

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Панченко Дениса Владимировича на тему: «Анатомо-топографическое обоснование заднебокового шейного оперативного доступа», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия

Литературные данные последних нескольких лет характеризуются ростом числа пациентов с хирургической патологией органов шеи. Рост заболеваемости обусловлен совершенствованием диагностических методов. Результаты визуальных исследований способствуют уточнению локализации и размера патологического процесса, детализируя интенсивность функциональных нарушений анатомических структур краниовертеброфациального сочленения.

Рутинное использование современных диагностических методов не снижает числа осложнений после хирургического лечения, что обусловлено агрессивными манипуляциями при выполнении оперативных вмешательств. По наблюдениям ряда авторов недостаточная эффективность используемых хирургических методик характеризуется снижением показателей качества жизни в реабилитационном периоде у пациентов с хирургической патологией шеи. Низкие показатели качества жизни отчасти обусловлены отсутствием соответствующих стандартов оказания хирургической помощи пациентам с данной патологией, в связи, с чем существует необходимость изучения статистических показателей и распространённости данной патологии. Неоднозначные данные сравнительного анализа различных методов лечения обосновывают необходимость разработки иных подходов к лечению данной патологии и профилактике развивающихся осложнений.

Отсутствие данных о показателях качества жизни у пациентов с хирургической патологией краниовертебрального сочленения после проведённого оперативного лечения, а так же отсутствие чёткого представления о механизмах развития локальных функциональных

нарушений и общих осложнений в послеоперационном периоде, определили актуальность цели и задач исследования.

В ходе исследования использованы современные методы диагностики, которые позволили провести мониторинг клинических и лабораторных данных. Определение уровня функциональных нарушений, эффективность запланированного лечения и возможность прогнозировать развитие осложнений, стало возможным благодаря тщательному анализу индивидуальных психологических, физиологических особенностей организма определяемых методом интервьюирования пациентов с использованием русифицированной версии опросника «The MOS 36-item Short-Form Hervey».

Цель и задачи исследования сформулированы автором четко и отражают высокую теоретическую и практическую значимость работы.

Научная новизна диссертационной работы характеризуется использованием объективной шкалы определения показателей качества жизни у пациентов с хирургической патологией краниовертебрального сочленения. Полученные результаты показателей качества жизни позволили провести сравнительный анализ и определить эффективность традиционно используемых оперативных способов лечения и разработанного заднебокового оперативного доступа.

В ходе проведенного исследования установлено, что предложенные к использованию деликатно-тактичные принципы диссекции тканей при заднебоковом оперативном доступе позволяют уменьшить число осложнений и повысить показатели качества жизни в послеоперационном периоде. В представленном автореферате приведены убедительные данные о положительной динамике клинических результатов и социально значимых показателей в группах сравнения. В основной группе пациентов с первых дней после хирургического лечения по предложенному способу отмечена положительная динамика физических показателей, а в раннем послеоперационном периоде и психологических показателей качества жизни.

В группах сравнения установлено, что традиционно используемые хирургические доступы к органам и тканям шеи сопровождаются выраженной хирургической агрессией и травматизмом, вследствие чего развиваются послеоперационные функциональные нарушения органов шеи, нижней трети лица, верхнего плечевого пояса, требующие длительной реабилитации.

Достоверность полученных автором данных не вызывает сомнений и подтверждена результатами клинико-лабораторных данных, а так же психологическими и физиологическими показателями качества жизни пациентов на этапах реабилитации, для чего автор использовал современные методы статистического анализа. В исследовании статистически обоснованы результаты сравнения изучаемых групп, а полученные выводы соответствуют положениям доказательной медицины. Автореферат диссертации изложен в традиционном стиле, с использованием таблиц и рисунков.

Практическая значимость полученных результатов и выводов заключается в клинической апробации и использовании в практической деятельности теоретически обоснованного, экспериментально апробированного оперативного доступа, способствующего восстановлению функциональной активности повреждённых анатомических структур краниовертебрального сочленения.

Автором определены показания и анатомо-топографические особенности оперативного доступа, что способствовало достижению положительных результатов вследствие раннего восстановления функциональной активности органов краниовертебрального сочленения.

В ходе научного исследования на трупном материале разработан новый оперативный доступ, который позволяет провести оперативное вмешательство с минимальной травмой и обеспечить раннее восстановление функциональной активности поражённых тканей, что способствует профилактике послеоперационных осложнений и повышает уровень качества жизни в реабилитационном периоде.

Положения и выводы в диссертационной работы доложены на научных конференциях и опубликованы в 10 научных работах (4 - в изданиях рекомендованных ВАК РФ), приоритет предложенного хирургического доступа закреплён патентом на изобретение РФ.

Панченко Д.В. проведено исследование в разделе хирургической патологии шеи, анатомической области, которая находится на стыке медицинских специальностей, что обосновывает актуальность и научную новизну диссертационной работы, а полученные результаты способствуют внедрению в их практическую деятельность.

Таким образом, диссертация Панченко Д.В. «Анатомо-топографическое обоснование заднебокового шейного оперативного доступа», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ГБОУ ВО СтГМУ, А.А. Слетова, является законченной научно-исследовательской работой, содержащей решение актуальной прикладной задачи по реабилитации пациентов с хирургической патологией краниовертебрального сочленения, что имеет существенное значение для специальности 14.01.17 хирургия, и соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. ( в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335), а её автор Панченко Д.В заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой и пластической хирургии  
ФГБОУ ВО МГМСУ им.А.И. Евдокимова Минздрава России,  
профессор, доктор медицинских наук

Дробышев А.Ю.

Подпись профессора Дробышева А.Ю. заверяю:

Ученый секретарь МГМСУ  
доктор медицинских наук,  
профессор

127473 г. Москва ул. Делегатская д. 20, стр. 1

8 (495) 609-67-00 e-mail: msmsu@msmsu.ru

« 30 » марта 2018 г.

dr.drobyshev@gmail.com тел: +7 925 505 02 20

Адрес организации: 127 473, г. Москва, ул. Делегатская. д.20, стр. 1

Занимаемая должность: Заведующий кафедрой челюстно-лицевой и  
пластической хирургии

ФГБОУ ВО МГМСУ им.А.И. Евдокимова Минздрава России,  
профессор, доктор медицинских наук.



Васюк Ю.А.

06.04.2018г.