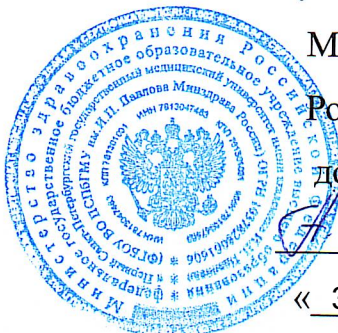


«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет имени акад. И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор



А.Д. Кулагин А.Д. Кулагин

« 30 » октября 2025 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Терещука Сергея Васильевича на тему: «Устранение огнестрельных дефектов лица с использованием методов реконструктивной микрохирургии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия.

Актуальность темы исследования

В связи с вовлеченностью нашей страны в вооруженный конфликт, характеризующийся высокой интенсивностью боевых действий с массированным применением средств артиллерии и беспилотных летательных аппаратов, оснащенных взрывными устройствами, отмечается рост ранений с образованием обширных дефектов, в том числе в области лица. Затяжной характер конфликта связан с постоянными санитарными потерями, в связи с чем актуален поиск методов лечения, позволяющих эффективно, в максимально короткие сроки оказывать хирургическую помощь раненым, устранять возникшие в результате ранения, возвращать раненых к полноценной жизни.

Важно, чтобы данные методы были стандартно воспроизводимы и обеспечивали высокую вероятность достижения положительного исхода в условиях массового применения.

С развитием методов реконструктивной микрохирургии произошла замена принципа пластической хирургии – «реконструктивная лестница» концепцией «реконструктивного лифта», смысл которого в применении более сложных методик, с целью сокращения этапов и быстрой реабилитации пациента.

Одновременно с этим, в практику реконструктивной хирургии прочно вошли методы компьютерного планирования и моделирования с изготовлением индивидуальных хирургических шаблонов и фиксирующих конструкций, применение которых повышает точность лечения и сокращает время операции. В мировой литературе, на сегодняшний день отсутствует единая точка зрения по поводу того, насколько оправдано внедрение методов микрохирургической трансплантации, а также виртуального хирургического планирования в лечение пациентов с боевой травмой в условиях масштабного вооруженного конфликта.

В связи с этим целью исследования представленной научно-квалификационной работы явилось повышение эффективности лечения больных с дефектами челюстно-лицевой области (ЧЛО) огнестрельного происхождения путем разработки алгоритма их устранения реваскуляризированными аутооттрансплантатами с использованием современных методов диагностики и цифрового хирургического планирования.

Поставленная цель исследования позволила поставить на поток применение методов микрохирургической аутооттрансплантации тканей, а также виртуальное хирургическое планирование для устранения дефектов тканей лица в условиях массового поступления раненых.

Результаты проведенного исследования позволят повысить эффективность лечения раненых с дефектами челюстно-лицевой области огнестрельного происхождения, ускорить замещения костных дефектов челюстей, их реабилитацию и улучшить качество их жизни.

Таким образом, диссертационная работа Терещука Сергея Васильевича «Устранение огнестрельных дефектов лица с использованием методов реконструктивной микрохирургии» отвечает современным и наиболее актуальным вопросам челюстно-лицевой и пластической хирургии, что определяет научную значимость проведенного исследования.

Научная новизна работы

Научная новизна проведенной научно-квалификационной работы не подлежит сомнению, так как результаты исследования позволили разработать современные принципы диагностики у пациентов с дефектами челюстно-лицевой области огнестрельного происхождения с учетом планирования их устранения при помощи высокотехнологичных методов хирургического лечения. В работе определены оптимальные сроки и последовательность выполнения хирургических этапов при устранении дефектов челюстно-лицевой области различной локализации. Автором определен перечень анатомических зон для формирования реваскуляризированных трансплантатов, позволяющих устранить практически все виды огнестрельных дефектов челюстно-лицевой области. Определена роль виртуального хирургического планирования при подготовке к устранению огнестрельных дефектов челюстно-лицевой области. В результате исследования разработан оптимальный дизайн хирургических шаблонов и индивидуальных фиксирующих конструкций из титана для проведения реконструктивных операций в челюстно-лицевой области с использованием микрохирургических методик; разработан алгоритм действий при поступлении пациентов с

ранениями в челюстно-лицевую область и подозрением на наличие дефектов костных и мягкотканых структур. Осуществлена оценка эффективности методов реконструктивной микрохирургии при устранении огнестрельных дефектов челюстно-лицевой области в условиях массового поступления раненых в различные сроки после ранения.

Достоверность и обоснованность полученных результатов

Представленная научно-квалификационная работа написана научным стилем изложения, структура и качество текста характеризуются логичностью и последовательностью. Научные положения, выводы и практические рекомендации соответствуют сформулированным целям и задачам исследования. Проведенный статистический анализ соответствует современным требованиям работы с полученными данными, в связи с чем достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Выводы и практические рекомендации диссертации убедительны, соответствуют содержанию работы, результаты исследования имеют важное практическое и теоретическое значение.

Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации Терещука Сергея Васильевича, являются ценными с научной и практической точки зрения. Полученные данные обладают потенциалом для использования в реальной практике челюстно-лицевого и пластического хирурга.

Теоретическая и практическая значимость работы

Научно-квалификационная работа Терещука Сергея Васильевича проведена в соответствии с принципами и правилами доказательной медицины. В ходе выполнения диссертационной работы был разработан методологический подход к лечению раненых с огнестрельными дефектами челюстно-лицевой области, позволяющий повысить качество проводимого лечения и ускорить их

реабилитацию; разработана рабочая классификация дефектов верхней челюсти, которая позволяет упростить их кодирование с целью облегчения статистической обработки результатов проводимого лечения; разработан и внедрен алгоритм действий, включающий обследование в приемном отделении, предоперационное трехмерное планирование, изготовление индивидуальных хирургических шаблонов, фиксирующих титановых конструкций, проведение хирургического лечения и послеоперационную реабилитацию; определены показания к применению при огнестрельных дефектах ЧЛО индивидуальных протезов височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) со стандартной и антидислокационной височной ямкой в сочетании с реваскуляризированными трансплантатами и без них.

Таким образом, результаты диссертационной работы Терещука Сергея Васильевича рекомендовано использовать в научно-исследовательских работах учебных учреждений и медицинских вузов, внедрять в практику челюстно-лицевых хирургов. Практическая значимость исследования не подлежит сомнению.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликованы 26 печатных работ, в том числе 6 статей в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus; 3 статьи в изданиях, входящих в базу данных RSCI; 2 статьи в изданиях из Перечня ВАК/Перечня РУДН; 6 статей в других журналах; 3 патента на изобретения; 1 патент на промышленный образец; 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ; 4 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям, представленным в диссертационной работе Терещука Сергея Васильевича.

Оценка содержания диссертации

Диссертация написана в соответствии с требованиями ГОСТ, изложена на 310 страницах машинописного текста, включая 29 таблиц и 230 рисунков. Работа состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 229 источников (30 отечественных и 199 зарубежных). Описано 13 клинических случаев.

Цель исследования - повысить эффективность лечения больных с дефектами (ЧЛО) огнестрельного происхождения путем разработки алгоритма их устранения реваскуляризированными аутоотрансплантатами с использованием современных методов диагностики и цифрового хирургического планирования.

Задачи исследования соответствуют поставленной цели.

Сформулированы основные положения диссертации, выносимые на защиту, доказана научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования. Диссертация написана научным литературным языком.

Во введении автор обосновывает актуальность выбранной темы, формирует цели и задачи исследования, излагает данные, свидетельствующие о научной новизне и практической значимости работы, приводит положения, выносимые на защиту, данные об апробации работы.

Первая глава представлена обзором литературы, который изложен на 28 страницах, содержит 229 источников (30 отечественных и 199 зарубежных), из которых 30 отечественные и 199 зарубежные. Доля публикаций за последние 10 лет составляет 11%, что говорит об отсутствии свежих данных по оказанию хирургической помощи раненым в ходе масштабных вооруженных конфликтов сродни тому, свидетелями и участниками которого мы являемся. Данный факт сам по себе свидетельствует об актуальности настоящего исследования.

Обзор содержит современные представления о характере современной боевой травмы, в частности челюстно-лицевой области; тактике и методах лечения ранений челюстно-лицевой области, в том числе устранение дефектов огнестрельного происхождения. Представлены сравнительные данные последних научных достижений по изучаемой проблеме, отражены существующие на сегодня основные проблемные вопросы диагностики, планирования и устранения огнестрельных дефектов челюстно-лицевой области, что является логичным обоснованием необходимости выполнения данной диссертационной работы.

Глава «Материалы и методы» изложена на 76 страницах и содержит 5 подглав, в которых дана характеристика раненых с огнестрельными дефектами челюстно-лицевой области, описаны общие и рентгенологические методы их обследования, подробно изложен процесс виртуального планирования реконструктивных операций по устранению дефектов костных структур челюстно-лицевой области, моделирование и изготовление индивидуальных хирургических шаблонов и фиксирующих пластин из титана. В период проведения исследования обследовано 875 пациентов с ранениями челюстно-лицевой области, у 280 из которых выявлены дефекты тканей, для устранения которых выполнено 314 реконструктивных операций с использованием 345 ревааскуляризированных аутооттрансплантатов. В последней подглаве приведены хирургические приемы формирования и забора аутоканей из различных донорских зон. Глава хорошо иллюстрирована качественными фотографиями из архива автора, что позволяет лучше понять отдельные нюансы хирургического этапа и воспроизвести их в своей практике.

Глава 3 «Устранение огнестрельных дефектов нижнего отдела лица» посвящена разработке современных принципов планирования и, собственно, методологии устранения огнестрельных дефектов нижнего отдела лица. В ней

автор применяет виртуальное хирургическое планирования для выявления дефекта, поскольку смещение костных фрагментов при многооскольчатом переломе может создавать ложное впечатление о нем. В этой же главе автор вводит понятие радикальной реконструктивной хирургии. С целью создания оптимальных условий для последующей ортопедической и эстетической реабилитации раненых автор рекомендует восстанавливать не только длину утраченного фрагмента нижней челюсти, но и его высоту. Для этого активно применен трансплантат из гребня подвздошной кости и малоберцовый в виде двустволки.

В работе применены индивидуальные пластины непривычной формы: зигзагообразные, с отверстиями под фиксирующие винты не по центру, а по бокам пластины, а также укороченные индивидуальные реконструктивные пластины.

Уделено внимание дефектам нижней челюсти, включающим суставной отросток с акцентом на необходимость применения реваскуляризированного трансплантата только в пределах зубных рядов.

В этой же главе автор описывает методику восстановления дефекта нижней губы при тотальном дефекте фронтального отдела нижней челюсти, которая рекомендуется автором как этапная после восстановления нижней челюсти и окружающих ее покровных тканей.

Глава 4 диссертации посвящена устранению дефектов среднего и верхнего отдела лица. Автором предложена рабочая классификация дефектов верхней челюсти. Для устранения дефектов верхней челюсти в основном применен малоберцовый трансплантат. Для устранения дефектов средней зоны лица – мягкотканые аутооттрансплантаты, поскольку костные изъяны в среднем и верхнем отделе могут быть компенсированы контурными имплантатами и не требуют применять костные трансплантаты.

В пятой главе автор формулирует современную парадигму оказания хирургической помощи раненым с огнестрельными дефектами челюстно-лицевой области.

В заключении автор в реферативной форме представляет обоснование и актуальность выбранной темы, приводит обзор полученных результатов, дает некоторые дополнительные пояснения, приводит сравнительные данные.

Выводы сформулированы четко, отражают сущность диссертационной работы, логично вытекают из ее результатов и соответствуют поставленной цели и задачам. Автореферат построен в соответствии со структурой диссертации и вместе с публикациями полностью отражает ее основные полученные научные результаты.

В диссертационной работе приведены практические рекомендации по оптимизации лечения раненых с дефектами тканей лица огнестрельного происхождения. Основные положения, выводы и рекомендации по использованию результатов проведенного исследования научно обоснованы, статистически достоверны и обеспечены достаточным количеством участвовавших в нем пациентов. Содержание диссертационной работы Терещука Сергея Васильевича полностью соответствуют паспорту специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургиялогия.

Имеются единичные ошибки стилистического характера. Принципиальных замечаний к работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Терещука Сергея Васильевича на тему: «Устранение огнестрельных дефектов лица с использованием методов реконструктивной микрохирургии», является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой, на основании проведенных клинических исследований, решена крупная научная проблема повышение эффективности

лечения больных с дефектами челюстно-лицевой области (ЧЛЮ) огнестрельного происхождения путем разработки алгоритма их устранения реваскуляризированными аутотрансплантатами с использованием современных методов диагностики и цифрового хирургического планирования.

По объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов, диссертация полностью соответствует всем критериям и требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п.2.1 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС –1 от 22.01.2024 г., а её автор Терещук Сергей Васильевич заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России, протокол № 2 от 02 октября 2025 года.

Заведующий кафедрой стоматологии хирургической
и челюстно-лицевой хирургии
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. а И.П. Павлова
Минздрава России
д.м.н., профессор
(14.00.21.Стоматология)

А.И. Яременко

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,
тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@1spbgmu.ru; <https://www.1spbgmu.ru/ru/>

