

ОТЗЫВ

профессора кафедры онкологии Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования Московский государственный медико-стоматологический Университет имени А. И. Евдокимова, доктора медицинских наук Кочояна Теймураза Мразовича на автореферат диссертационной работы Чэнь Хуэй на тему «Замещение нестандартных дефектов полости рта реваскуляризированным лучевым лоскутом у больных злокачественными опухолями», предоставленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

В диссертационной работе показано, что применение свободного лучевого лоскута, в качестве пластического материала, позволяет выполнять реконструкцию нестандартных, больших по площади дефектов после хирургического лечения местнораспространенных первичных и рецидивных форм злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта. Также определены показания к использованию свободного лучевого лоскута.

Показано, что использование лучевого аутооттрансплантата позволяет успешно заместить сложные, комбинированные дефекты большой площади, после удаления злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта различной локализации, пластический этап возможно проводить одновременно с радикальным удалением первичной опухоли и шейной лимфодиссекции.

Автором, в результате проведенного исследования, доказана возможность радикального удаления местно-распространенного рака полости одновременно с реконструктивным этапом позволило добиться эффективной реабилитации в кратчайшие сроки, достичь хороших эстетических и функциональных результатов, при этом не ухудшая отдаленные результаты.

В работе проведена сравнительная характеристика свободного лучевого и носогубного лоскутов для реконструкции дефектов после удаления злокачественных опухолей полости рта. В результате проведенного исследования не выявлено достоверных и значимых различий по частоте возникновения осложнений при использовании лучевого аутооттрансплантата и носогубного лоскута. Только в 3-х случаях (6.4%), отмечался полный некроз лоскута, чего не было при использовании носогубного лоскута.

Выполнена оценка эстетических и функциональных результатов лечения (удовлетворенность своим внешним видом, восстановление питания, речи). Были использованы анкеты Европейской организации исследования и лечения рака EORTC-QLO-C30, EORTC-QLO-H&N35 и EORTC-QLO-H&N43. Основной причиной различия эстетического дискомфорта, а также восстановления функции речи и глотания, является различие в размерах и сложности дефектов полости рта, объемах резекции челюстей. Так при реконструкции обширных дефектов, нестандартных, комбинированных дефектов полости рта с резекцией обеих челюстей, сегментарной резекцией нижней челюсти и обширными дефектами верхней челюсти применялся только свободный лучевой лоскут. Однако, несмотря на это, у всех пациентов при выписке из стационара были восстановлены глотание, естественный прием пищи и речь.

Оценка безрецидивной выживаемости проводилась при использовании метода Капплан-Майера. Различия в 3-х и 5-ти летней выживаемости не имеют статистически достоверной разницы.

В своей работе автор доказал, использование лучевого лоскута для замещения сложных, нестандартных дефектов позволяет выполнить радикальную операцию с достижением хороших функциональных, эстетических и отдаленных результатов.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из изложенного материала и подтверждают положения, выносимые на защиту, соответствуют цели и задачам исследования.

Основные результаты работы представлены в 3 научных работах, в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

По результатам работы даны практические рекомендации.

Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию автореферата диссертации Чэнь Хуэй нет.

Таким образом, диссертационная работа Чэнь Хуэй на тему «Замещение нестандартных дефектов полости рта реваскуляризированным лучевым лоскутом у больных злокачественными опухолями» предоставленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. - Онкология, лучевая терапия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны практические положения, имеющие важное значение для выбора пластического материала для замещения нестандартных дефектов у больных раком слизистой оболочки полости рта, которые можно квалифицировать как научное достижение в лечении больных раком данной локализации, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. - Онкология, лучевая терапия.

Профессор кафедры онкологии факультета дополнительного профессионального образования МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России,
доктор медицинских наук

Т.М. Кочоян

«08 декабря» 2021г.

Подпись профессора Т.М. Кочояна з а в е р я ю :

Ученый секретарь
МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России,
заслуженный врач Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

Ю.А. Васюк

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России)

Адрес: 127473, субъект Российской Федерации, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1;
телефон +7 (495) 609-67-00/ факс +7(495) 637-9456; адрес электронной почты:
msmsu@msmsu.ru; web-сайт: <https://www.msmsu.ru>.

ОТЗЫВ

профессора кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И. Савицкого ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения РФ доктора медицинских наук, профессора Подвязникова Сергея Олеговича на автореферат диссертационной работы Чэнь Хуэй на тему «Замещение нестандартных дефектов полости рта реваскуляризированным лучевым лоскутом у больных злокачественными опухолями», предоставленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

В диссертационной работе определена эффективность применения свободного лучевого лоскута при комбинированном и комплексном лечении больных раком слизистой оболочки полости рта. Показано, что использование свободного лучевого лоскута позволяет выполнять реконструкцию сложных, обширных и нестандартных дефектов при удалении местнораспространенных первичных и рецидивных форм злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта. В работе обоснованы показания к использованию свободного лучевого лоскута, как оптимального пластического материала для замещения дефектов тканей полости рта, после хирургического лечения по поводу злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта.

В результате проведенного исследования, доказано, что использование лучевого аутотрансплантата позволяет успешно выполнить реконструкцию сложных, комбинированных дефектов большой площади, возникающих после хирургического лечения злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта различной локализации, одновременно с радикальным удалением первичной опухоли и шейной лимфодиссекции.

Возможность радикального удаления местно-распространенного рака полости одновременно с реконструктивным этапом позволило добиться эффективной реабилитации в кратчайшие сроки, достичь хороших эстетических и функциональных результатов, при этом не ухудшая отдаленные результаты.

Автором проведена сравнительная характеристика результатов использования свободного лучевого и носогубного лоскутов для реконструкции дефектов при удалении злокачественных опухолей полости рта. В результате проведенного исследования не отмечено достоверных и значимых различий по частоте возникновения краевого некроза лоскута и частичного расхождения краев раны в полости рта при использовании лучевого аутотрансплантата и носогубного лоскута. Однако в 3-х случаях (6.4%), отмечался полный некроз лоскута, чего не было при использовании носогубного лоскута.

Также выполнена оценка эстетических и функциональных результатов лечения (удовлетворенность своим внешним видом, восстановление питания, речи). Для этого были использованы анкеты Европейской организации исследования и лечения рака EORTC-QLO-C30, EORTC-QLO-H&N35 и EORTC-QLO-H&N43. Следует отметить, что основной причиной различия эстетического дискомфорта, а также восстановления функции речи и глотания, является различие в размерах и сложности дефектов полости рта, объемах резекции челюстей. Так при реконструкции обширных дефектов, нестандартных, комбинированных дефектов полости рта с резекцией обеих челюстей, сегментарной резекцией нижней челюсти и обширными дефектами верхней челюсти применялся только свободный лучевой лоскут. Однако, несмотря на это, у всех пациентов при выписке из стационара были восстановлены глотание, естественный прием пищи и речь.

Оценка безрецидивной выживаемости проводилась при использовании метода Капплан-Майера. Различия в 3-х и 5-ти летней выживаемости не имеют статистически достоверной разницы.

Таким образом использование лучевого лоскута для замещения сложных, нестандартных дефектов позволяет выполнить радикальную операцию с достижением хороших функциональных, эстетических и отдаленных результатов.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из изложенного материала и подтверждают положения, выносимые на защиту, соответствуют цели и задачам исследования.

Основные результаты работы представлены в 3 научных работах, в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

По результатам работы даны практические рекомендации.

Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию автореферата диссертации Чэнь Хуэй нет.

Таким образом, диссертационная работа Чэнь Хуэй на тему «Замещение нестандартных дефектов полости рта реваascularизированным лучевым лоскутом у больных злокачественными опухолями» предоставленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. - Онкология, лучевая терапия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны практические положения, имеющие важное значение для выбора пластического материала для замещения нестандартных дефектов у больных раком слизистой оболочки полости рта, которые можно квалифицировать как научное достижение в лечении больных раком данной локализации, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. - Онкология, лучевая терапия.

Профессор кафедры онкологии и паллиативной
медицины им. академика А.И. Савицкого
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России д.м.н., профессор

Подпись руки Подвизникова С.О. заверяю:

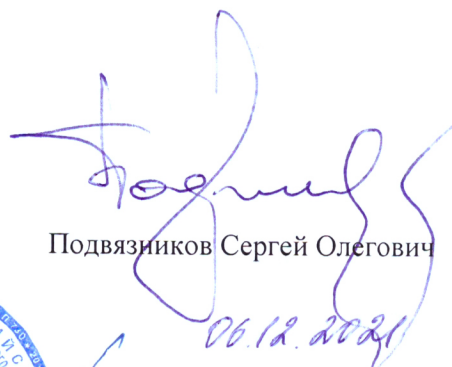
Ученый секретарь ученого совета

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России,

профессор




Подвизников Сергей Олегович


Чеботарёва Т. А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1

Телефон: +7 (495) 680-05-99

E-mail: rmapo@rmapo.ru, <https://rmapo.ru>