

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук, Плаксина Сергея Александровича
на диссертационную работу Мариничевой Ирины Геннадьевны
«Контурная пластика нижних конечностей», представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности
14.01.31 – пластическая хирургия**

Актуальность выполненного исследования. Субъективная оценка восприятия собственной внешности оказывает существенное влияние на качество жизни в плане социальной адаптации, успешности в личных отношениях, взаимоотношениях с окружающими, профессиональной деятельности и росте. Подтверждением этого факта служит бурное развитие пластической хирургии и косметологии. В эстетической привлекательности человека, особенно женщин, важную роль играет форма и пропорции нижних конечностей. В результате диспропорций врожденного или приобретенного характера возникает устойчивый психологический комплекс неполноценности и психо-невротические расстройства. Это привело к разработке и широкому внедрению в практику как операций, увеличивающих недостающие объемы путем протезирования, инъекционного введения различных синтетических филлеров или аутожира, так и уменьшения избыточного контура липоаспирацией. В результате нередко стали возникать проблемы, обусловленные гиперкоррекцией или недостаточным эффектом, воспалением, деформацией, асимметрией, формированием гранулем. Нет четкой формулировки эстетической нормы и анатомических соотношений различных зон нижних конечностей, что затрудняет объективную оценку выбора оптимального метода коррекции и результатов проведенной операции. Выбор размера и формы имплантата чаще всего основывается на личном субъективном мнении хирурга, не всегда располагающего достаточными знаниями и опытом. Вследствие чего возникают проблемы, требующие уже повторного, более сложного вмешательства.

Все эти вопросы требуют уточнения и систематизации, поэтому тема исследования Мариничевой Ирины Геннадьевны, посвященная разработке дифференцированной персонифицированной хирургической тактики при контурной пластике нижних конечностей, является весьма актуальной.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность.

Автором обобщен большой опыт коррекции формы нижних конечностей методами эндопротезирования голеней и бедер, липосакции и липофиллинга. Достоверность и обоснованность научных положений подтверждается достаточным количеством клинических наблюдений - 995 пациентов, которым была проведена 1561 операция. В работе использованы современные методы диагностики — ультразвуковое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, проведено тщательное изучение топографической анатомии изучаемых областей тела.

Научная новизна исследования заключается в том, что автором разработан способ объективной оценки и критерии эстетической нормы формы нижних конечностей (CCL-метод), основанный на сопоставлении линий западений и выпуклостей различных анатомических точек внутреннего контура конечности. Использование этой технологии позволило систематизировать и классифицировать различные варианты отклонения мягких тканей бедра, колена и голени от эстетической нормы. В результате предложен оригинальный алгоритм выбора оптимальных методов хирургической коррекции отклонений от эстетической нормы, включая симультанные вмешательства одновременно на нескольких зонах.

Проведен сравнительный анализ различных вариантов операций по коррекции формы бедра и голени и предложены наиболее безопасные технические приемы с учетом топографической анатомии, кровоснабжения и иннервации зоны вмешательства, подробно изучены возможные осложнения. Установка импланта голени под медиальную головку икроножной мышцы снизила вероятность контурирования в 2,8 раза до 2% и исключила возможность его смещения. Автором разработан способ увеличения

латеральной части голени, усовершенствована техника протезирования бедра. На основании изучения отдаленных результатов операций и возникающих со временем деформаций протезов предложена собственная усовершенствованная конструкция имплантатов голени.

Определенный научный интерес представляет подтверждение безопасности эндопротезирования голеней путем измерения внутрифасциального давления. Автором решена сложная задача повторных операций у пациенток с рубцовыми деформациями мягких тканей после инъекционных методик путем фасциотомии с пластикой образовавшихся дефектов Пермаколом. Несомненное научно-практическое значения имеет математическое обоснование подбора имплантата для увеличения объемов бедер и голеней. Следует отметить, что даже небольшие по числу группы обследованных и пролеченных пациенток вполне достаточны для получения достоверных результатов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование хорошо спланировано, все его разделы гармонично связаны друг с другом, что обеспечило комплексное решение проблемы в целом. Разработанный алгоритм персонифицированного выбора оптимальных методов хирургической коррекции, основанный на измерении объективных параметров, показал необходимость для наилучшего эстетического результата симультантных вмешательств на смежных областях у 45,9% пациентов. Полученные данные обработаны с применением современных методов статистики с использованием принципов доказательной медицины, достоверно подтверждающих результаты и выводы работы. Диссертантом подробно освещено состояние проблемы на основании изучения 354 литературных источников, сформулированы не решенные другими авторами и дискуссионные вопросы.

Диссертант подробно проанализировала различные методики хирургических вмешательств по устранению эстетических дефектов нижних

конечностей и обосновала преимущества предлагаемых техник минимизацией риска осложнений, используя собственные данные по изучению топографической анатомии. Причем в ряде случаев результаты исследования фасциальных структур отличаются от общепринятых положений. Большое практическое значение имеет уточнение причин осложнений, требующих повторной хирургической коррекции: неправильным подбором имплантатов, ошибками хирургической техники, особенностями конструкции имплантатов, их смещением, нарушениями послеоперационного режима, на основании чего даны обоснованные рекомендации по их профилактике. Разработанные автором принципы установки и подбора имплантатов позволили существенно снизить риск развития указанных осложнений.

Новизна исследования подтверждается четырьмя патентами РФ на изобретение № 2626267 «Способ установки имплантата голени», № 2626271 «Способ установки имплантата бедра», № 2626274 «Способ хирургического доступа для установки имплантата голени». Предложенная автором новая конструкция силиконовых имплантатов позволила исключить их контурирование в нижней трети голени, Патент РФ на изобретение № 2671587 «Имплантат для контурной пластики голени». На основании математических расчетов разработан доступный способ подбора имплантатов для контурной пластики нижних конечностей основанный на прямой зависимости от условного сечения имплантатов.

Обоснованность результатов и положений, выдвинутых соискателем, подтверждается большим объемом клинического материала, пунктуальностью и точностью исследований, высококвалифицированной статистической обработкой данных. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования. В работе убедительно показано, что использование разработанных диссертантом принципов позволяет существенно улучшить результаты контурной пластики нижних конечностей.

Материалы диссертации прошли широкую апробацию, доложены и обсуждены на значительном количестве научно-практических и международных конференций. Все разделы диссертационной работы подробно проиллюстрированы 44 таблицами и 146 рисунками. Следует отметить, что диссертация написана очень хорошим, грамотным, литературным языком. По теме диссертации опубликовано 34 печатных работы, из которых 17 статьи в научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертаций, в том числе получено 4 патента РФ на изобретение.

Результаты исследования и разработанных на их основании рекомендаций внедрены в практическую деятельность отделений пластической хирургии АО «Институт пластической хирургии и косметологии», НАО «Медлаз», ООО «Академия Пластической Хирургии», филиал №2 ФГБУ «3 Центральный военный клинический госпиталь им. А.А. Вишневского» Минобороны России и учебный процесс на кафедре пластической, реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий факультета ДПО ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, на кафедре пластической хирургии факультета ПКМР медицинского института ФГАОУ ВО РУДН, на кафедре пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО ФГБОУ ВО Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет Минздрава России.

Результаты исследования рекомендуются к использованию в практической деятельности отделений пластической хирургии. Материалы диссертации могут быть рекомендованы для изучения в медицинских ВУЗах, в процессе дополнительного профессионального образования, в рамках лекционных и практических занятий.

При изучении работы возникли следующие вопросы:

1. В какие временные периоды Вы стали использовать подмышечное

положение имплантатов голени. Может быть уменьшение числа осложнений связано также с накоплением опыта операций?

2. Где изготавливали силиконовые имплантаты новой конструкции? По индивидуальному заказу было сделано 52, собственной конструкции 49.
3. Вы получили не удовлетворительные результаты липофиллинга. Каким образом обрабатывали и готовили жировую ткань для аутоотрансплантации?

По работе имеется ряд замечаний: Диссертация очень растянута, больше похожа на монографию. В обзоре литературы приводятся исторические справки по всем методам лечения начиная с 19 века. Диссертация предполагает современное освещение проблемы. Например, имеется ссылка на источник 1895 года, подробно описано введение вазелина, парафина. В то же время издания за последние 5 лет составляют всего 24% от цитируемых в диссертации. Этот раздел можно было безболезненно для содержания сократить. Неоднократно приводятся цитаты, причем ряд из них на английском языке. Их лучше убрать, а иностранный текст требует подстрочного перевода. В таблицах также используются аббревиатуры на английском языке: SAT - поверхностная жировая ткань, DAT – рыхлая соединительная ткань. Это можно обозначить также и по русски.

Неоднократно используются не совсем корректные выражения: коллеги-хирурги, незнание хирургами, неприемлемо большой процент осложнений, сделано автором, автор. Это диссертационная работа и само собой, что она сделана автором. Диссертанту желательно зафиксировать факт, а не давать его юридическую оценку. В таблице по повторным операциям выделены отдельные столбцы автора и внешних хирургов. Об этом уже написано в тексте. В списке литературы цитируются две собственные работы из диссертации. Содержание статей и так отражено в диссертации.

В работе имеются единичные опечатки (с.66, с. 178, в табл. 3.1 в графах вместо X должно быть D). Не совсем корректно на рис. 5.37 показывать

голень до операции обнаженную, а после операции в колготках; на рис. 7.10 результат операции через 7 дней, когда видны синяки и отек тканей, не позволяют оценить конечный результат.

Термин группа контроля используется в эксперименте, в клиническом исследовании лучше применить термин группа сравнения.

К сожалению в диссертации практически отсутствует обсуждение собственных результатов и сравнение их с литературными данными. Заключение представляет из себя краткий пересказ содержания работы. Имеется единственная дискуссия с ортопедической теорией А.А.Артемьева. Главу 8 вообще целесообразно было включить в заключение. Ряд практических рекомендаций, их всего 17, можно было спокойно объединить друг с другом.

Сделанные замечания не являются принципиальными и в целом не умаляют значимость работы.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Мариничевой Ирины Геннадьевны «Контурная пластика нижних конечностей», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.31 – пластическая хирургия, является самостоятельным законченным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение актуальной научной и практической проблемы – улучшение результатов контурной пластики нижних конечностей хирургическими методами, основанная на целостном понимании критериев эстетической формы, особенностях топографической анатомии, прогнозируемости результатов оперативной коррекции, выбором оптимального способа проведения пластической операции.

По своей актуальности, научной новизне, уровню выполненных

исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности: 14.01.31 – пластическая хирургия.

Профессор кафедры хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии и инвазивной кардиологии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е. А. Вагнера» Минздрава России, доктор медицинских наук



Плаксин С.А.

19 ноября 2019 г.

Подпись д.м.н. Плаксина С.А. заверяю



Адрес: 614990, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская, д. 26

Телефон: +7 (342) 217-2030

e-mail: splaksin@mail.ru