

## **ОТЗЫВ**

**Отзыв доктора медицинских наук, профессора кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, доцента Мураева Александра Александровича на автореферат диссертационной работы Болотина Михаила Викторовича на тему: «СТРАТЕГИЯ ВЫБОРА МЕТОДА РЕКОНСТРУКЦИИ ПРИ КОМБИНИРОВАННЫХ ДЕФЕКТАХ СРЕДНЕЙ ЗОНЫ ЛИЦА У ПАЦИЕНТОВ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия**

Рак органов головы и шеи является актуальной медико-социальной проблемой, ежегодно в мире регистрируется свыше 700 тысяч впервые выявленных случаев заболевания. Стандартом лечения, в большинстве случаев, является комбинированный подход с хирургическим вмешательством на первом этапе, что приводит к выраженным функциональным и эстетическим нарушениям. Средняя зона лица представляет собой одну из самых трудных областей для реконструкции. Это связано со сложной 3-х мерной анатомией, близостью критических структур (орбита, основание черепа), большой индивидуальной вариабельностью, чрезвычайно важной эстетической ролью. Целью реконструктивного этапа хирургического вмешательства является не только устранение косметической деформации, но и восстановление таких жизненно важных функций, как дыхание, глотание, речеобразование, бинокулярное зрение.

До настоящего времени не разработана стратегия по выбору метода реконструкции комбинированных дефектов средней зоны лица, не определены сроки реабилитации, нет сравнительного анализа имеющихся методов. Учитывая вышеизложенное, разработка и внедрение новых методов реконструкции комбинированных дефектов у пациентов со злокачественными опухолями средней зоны лица является актуальной задачей современной онкологии.

В данной работе впервые разработаны и внедрены в клиническую практику методики предоперационного компьютерного 3D моделирования комбинированных дефектов средней зоны лица с использованием технологии

CAD и CAM, разработаны и внедрены в клиническую практику методики одномоментной реконструкции при комбинированных дефектах средней зоны лица, проведен детальный анализ функциональных и эстетические результатов подобных оперативных вмешательств. На основании проведенного исследования разработана стратегия выбора того или иного метода реконструкции, в зависимости от локализации, состава и протяженности послеоперационного дефекта. Автором впервые в России разработан и внедрен в клиническую практику новый метод устранения дефектов после тотальной максиллэктомии с сохранением глазного яблока с использованием химерного аутоканевого комплекса с включением угла лопатки, фрагмента зубчатой мышцы и кожи окололопаточной области. Впервые на большом клиническом материале показана высокая эффективность выполнения одномоментных реконструктивных операций у пациентов с комбинированными дефектами средней зоны лица.

Достоверность результатов исследования, основных положений и выводов диссертации подтверждаются репрезентативным объемом исследования – 80 пациентов, комплексной клинико-инструментальной диагностикой, применением адекватных методик статистической обработки данных. Основные результаты исследования и вытекающие из них положения отражены в 9 опубликованных работах в научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, получено 3 патента на изобретения.

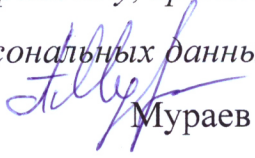
Автореферат диссертации, в целом, отражает все этапы исследования и дает полное представление о проделанной работе. Концепция автореферата, цели, задачи и представленные результаты соответствуют шифру специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Согласно представленному автореферату, диссертационная работа Болотина Михаила Викторовича на тему: «Стратегия выбора метода реконструкции при комбинированных дефектах средней зоны лица у пациентов со злокачественными опухолями» является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача, имеющая важное значение для практического здравоохранения. Диссертация

полностью соответствует критериям п.п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. № 1168; от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия.

Профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии  
ФГАОУ ВО РУДН,  
доктор медицинских наук, доцент

*Согласен на сбор, обработку, хранение  
и передачу моих персональных данных*

  
Мураев А.А.  
24.05.2022г.

Подпись доцента А.А. Мураева заверяю  
Ученый секретарь Ученого совета  
МИ ФГАОУ ВО РУДН,  
кандидат фармацевтических наук





Максимова Т.В.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
117198, ЮЗАО, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6  
Телефон: 8(495)433-27-94  
e-mail: [med@rudn.ru](mailto:med@rudn.ru)

## **ОТЗЫВ**

**доктора медицинских наук, профессора кафедры оториноларингологии  
ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический  
университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России Талалаева  
Владимира Николаевича на автореферат диссертационной работы  
Болотина Михаила Викторовича на тему: «СТРАТЕГИЯ ВЫБОРА  
МЕТОДА РЕКОНСТРУКЦИИ ПРИ КОМБИНИРОВАННЫХ ДЕФЕКТАХ  
СРЕДНЕЙ ЗОНЫ ЛИЦА У ПАЦИЕНТОВ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ  
ОПУХОЛЯМИ», представленной на соискание ученой степени доктора  
медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия**

Средняя зона лица представляет собой одну из самых трудных областей для реконструкции. Это связано со сложной 3-х мерной анатомией, близостью критических структур (орбита, основание черепа), большой индивидуальной вариабельностью, чрезвычайно важной эстетической ролью. Ситуация осложняется тем, что более чем 50% больных на момент постановки диагноза имеют местно-распространенный процесс категории Т3-Т4, требующий выполнения обширных комбинированных резекций. Нередко в блок удаляемых тканей включается комплекс, состоящий из слизистой, кожи, фрагментов нижней или верхней челюсти, глазного яблока. Целью реконструктивного этапа является не только устранение косметической деформации, но и восстановление таких жизненно важных функций, как дыхание, глотание, речеобразование, бинокулярное зрение.

До настоящего времени не разработана стратегия по выбору метода реконструкции комбинированных дефектов средней зоны лица, не определены сроки реабилитации, нет сравнительного анализа имеющихся методов. Учитывая вышеизложенное, разработка и внедрение новых методов реконструкции

комбинированных дефектов у пациентов со злокачественными опухолями средней зоны лица является актуальной задачей современной онкологии.

В данной работе впервые разработаны и внедрены в клиническую практику методики предоперационного компьютерного 3D планирования, проведен детальный анализ функциональных и эстетические результатов микрохирургической реконструкции. На большом клиническом материале убедительно показана высокая эффективность выполнения одномоментных реконструктивных операций у пациентов с комбинированными дефектами средней зоны лица. На основании проведенного исследования разработана стратегия выбора того или иного метода реконструкции, в зависимости от локализации, состава и протяженности послеоперационного дефекта. Автором впервые в России разработан и внедрен в клиническую практику новый метод устранения дефектов после тотальной максиллэктомии с сохранением глазного яблока с использованием химерного аутоканевого комплекса с включением угла лопатки, фрагмента зубчатой мышцы и кожи окололопаточной области.

Достоверность результатов исследования, основных положений и выводов диссертации подтверждаются объемом исследования – 80 пациентов с злокачественными опухолями верхней челюсти и средней зоны лица. Основные результаты исследования и вытекающие из них положения отражены в 9 опубликованных работах в научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, получено 3 патента на изобретения.

Автореферат диссертации отражает все этапы исследования и дает полное представление о проделанной работе. Концепция автореферата, цели, задачи и представленные результаты соответствуют шифру специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Согласно представленному автореферату, диссертационная работа Болотина Михаила Викторовича на тему: «Стратегия выбора метода реконструкции при комбинированных дефектах средней зоны лица у пациентов со злокачественными опухолями» является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, которая вносит значительный вклад в

развитие клинической онкологии. Диссертация полностью соответствует критериям п.п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. № 1168; от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия.

Доктор медицинских наук,  
профессор кафедры оториноларингологии  
ФГБУ ВО «Московский государственный  
медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»  
Талалаев Владимир Николаевич

*Согласен на сбор, обработку, хранение  
и передачу моих персональных данных*

Талалаев Владимира Николаевича

*20.05.2022 г.*



Подпись д.м.н., Талалаева В.Н. «заверяю»

Начальник отдела кадров ФГБОУ ВО «МГМСУ имени А.И. Евдокимова»  
Минздрава России И.М. Манин



ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический  
университет имени А.И. Евдокимова»

127473, субъект Российской Федерации, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1.  
(495) 609-67-00,

E-mail: [msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru)

<https://www.msmsu.ru>

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертационной работы Болотина Михаила Викторовича на тему: «СТРАТЕГИЯ ВЫБОРА МЕТОДА РЕКОНСТРУКЦИИ ПРИ КОМБИНИРОВАННЫХ ДЕФЕКТАХ СРЕДНЕЙ ЗОНЫ ЛИЦА У ПАЦИЕНТОВ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия**

Диссертационная работа Болотина М.В. посвящена разработке новых методов реконструкции при комбинированных дефектах верхней челюсти и средней зоны лица. Необходимо отметить, что это одна из наиболее трудных областей с точки зрения реконструкции. Целью реконструктивного этапа является не только устранение косметической деформации, но и восстановление таких жизненно важных функций, как дыхание, глотание, речеобразование, бинокулярное зрение. Целью же самого диссертационного исследования было улучшение функциональных и эстетических результатов лечения больных со злокачественными опухолями средней зоны лица путем внедрения предоперационного компьютерного моделирования и разработки новых методов реконструкции.

До настоящего времени не разработана стратегия по выбору метода реконструкции комбинированных дефектов средней зоны лица, не определены сроки реабилитации, нет сравнительного анализа имеющихся методов. Учитывая вышеизложенное, разработка и внедрение новых методов реконструкции комбинированных дефектов у пациентов со злокачественными опухолями средней зоны лица является актуальной задачей современной онкологии.

Автором разработаны и внедрены в клиническую практику новые методики реконструкции с предварительным компьютерным 3D анализом характера,

площади и объема дефекта, оценены непосредственные и отдаленные функциональные и эстетические результаты подобных хирургических вмешательств. На большом клиническом материале автором убедительно показана высокая эффективность выполнения одномоментных реконструктивных операций у пациентов с комбинированными дефектами средней зоны лица. На основании полученных данных разработана стратегия выбора того или иного метода реконструкции, в зависимости от локализации, состава и протяженности послеоперационного дефекта.

Представленный объем клинических исследований и данные статистического анализа являются достаточными для решения поставленных задач, обеспечивают достоверность результатов исследования, а также сформулированных автором выводов. Основные результаты исследования и вытекающие из них положения в полной мере отражены в печатных работах: всего - 31, из них 9 опубликованы в научных журналах, рекомендованных ВАК при Министерства науки и высшего образования РФ, получено 3 патента на изобретения.

Автореферат диссертации полностью отражает все этапы исследования и дает полное представление о проделанной работе. Цели, задачи и представленные результаты соответствуют шифру специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия. Принципиальных замечаний по автореферату нет, единичные стилистические погрешности не умаляют достоинств проведенного диссертационного исследования.

Согласно представленному автореферату, диссертационная работа Болотина Михаила Викторовича на тему: «Стратегия выбора метода реконструкции при комбинированных дефектах средней зоны лица у пациентов со злокачественными опухолями» является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, которая вносит значительный вклад в развитие клинической онкологии. Диссертация полностью соответствует критериям п.п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней»,



утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. № 1168; от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия.

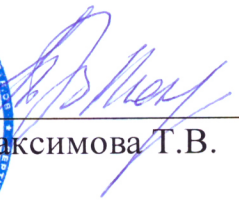
05.05.2022 года.

Заведующий кафедрой оториноларингологии  
медицинского института ФГАОУ ВО «Российский  
университет дружбы народов»,  
заслуженный врач РФ, профессор  
доктор медицинских наук(14.01.03)

  
\_\_\_\_\_  
Попаднюк Валентин  
Иванович

Подпись Попадюка В.И. подтверждаю:  
Учёный секретарь Учёного совета медицинского  
института ФГАОУ ВО «Российский университет  
дружбы народов», доцент, кандидат  
фармацевтических наук



  
\_\_\_\_\_  
Максимова Т.В.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов». 117198, Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6. тел.: +7(495)433-27-94, email: med.dekanat@rudn.ru