

ОТЗЫВ

официального оппонента

6	№ 123/02 23-87
листов	29 08 20 242
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации тел./факс +7(846) 374-10-03	

Главного научного сотрудника ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России

руководителя управления образовательной деятельностью, доктора медицинских наук, профессора Брайловской Татьяны Владиславовны по диссертации Москалева Еуджениу на тему: «Комплексный подход в реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти и артериальной гипертензией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология в диссертационный совет 21.2.061.02 при федеральном учреждении высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Актуальность темы исследования.

В настоящее время в отечественной и зарубежной научной литературе уделяется большое внимание вопросам иммобилизации неогнестрельных переломов нижней челюсти консервативными методами в связи с повышением уровня технической оснащенности общества, а также ростом внешнего травмирующего фактора. По оценкам ВОЗ, переломы костей лицевого скелета составляют около 3% от числа повреждений всех костей скелета человека. До настоящего времени недостаточно внимания уделяется вопросам послеоперационной реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти и коморбидной соматической патологией. Тактика ведения пациентов травматического профиля с артериальной гипертензией в стационарах челюстно-лицевой хирургии имеет огромное значение. Так как пациенты с артериальной гипертензией находятся в группе риска возникновения и развития осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы —

это требует персонифицированного подхода при проведении хирургических вмешательств, подборе обезболивающих препаратов и последующей реабилитацией. В последнее время лечение неогнестрельных переломов нижней челюсти у пациентов с артериальной гипертензией проводилось путем иммобилизации челюстей различными шинирующими устройствами, оказывающими раздражающее действия на костные и мышечные структуры, вызывающие болевой синдром у пациента, которые в короткие сроки не реабилитировали функциональные результаты систем организма в целом.

Становится очевидной целесообразность разработки новых щадящих методов консервативного лечения пациентов с одиночными переломами нижней челюсти, их систематизации и алгоритма в рамках комплексного консервативного лечения пациентов с артериальной гипертензией.

В связи с вышеизложенным, тема представленной диссертационной работы актуальна.

Научная новизна.

Автором разработан и внедрен в клиническую практику консервативный способ лечения пациентов с переломами нижней челюсти (патент РФ на изобретение № 2786329 от 20 декабря 2022 г.), позволил избежать обширных хирургических манипуляций, исключить травму слизистой оболочки и пародонта, улучшить гигиену полости рта и повысить качество жизни пациентов.

Впервые изучено влияние микродинамического межчелюстного вытяжения при переломах нижней челюсти на систему артериального давления, что позволило описать новый симптом взаимного отягощения травматической болезни.

Впервые в челюстно-лицевой хирургии проведена комплексная клинико-лабораторная оценка эффективности применения биомаркера «Миелопероксидаза» в лечении пациентов с артериальной гипертензией, что позволило научно обосновать влияние межчелюстного микродинамического

механического вытяжения на патогенез травматической болезни с использованием набора Hbt human MPO ELISA (США).

Впервые научно разработаны критерии определения возможности и безопасности проведения лечения у пациентов с артериальной гипертензией, научно обоснован и апробирован алгоритм реабилитации в условиях поликлиники и стационара, систематизированы показания систолического и диастолического артериального давления, при которых возможно проведение лечения разработанным автором способом.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации основана на выборе правильного дизайна работы, в частности, совершенно обосновано было проведено ретроспективное исследование с детальным анализом архивных данных пациентов с 2018- 2024 гг., в возрасте от 18 до 65 лет, обратившихся за хирургической помощью в отделение челюстно-лицевой хирургии Клиник Самарского государственного медицинского университета.

Этап проспективного исследования проведен с участием 112 пациентов основной группы и группы сравнения с переломом нижней челюсти в пределах зубных рядов и артериальной гипертензией. Все пациенты лечились консервативно по методике межчелюстного микродинамического механического вытяжения, проходили диагностические обследования с помощью биомаркера «Миелопероксидаза». Все пациенты были с незначительными отклонениями от показателей общесоматического статуса.

Диссертантом лично было проведено обследование 112 пациентов, а также детальная обработка и анализ полученных результатов. Диссертационная работа Москалева Еуджениу выполнена с требованиями доказательной медицины и биомедицинской этики.

Выводы вытекают из существа задач, отражают их решение. Особенность научных исследований, проведенных диссертантом, базируется на: достаточном объеме клинических наблюдений; современных методах исследования, также анализе и оценке результатов исследования.

Структура диссертации, оценка ее содержания. Диссертационная работа изложена в традиционном стиле. Изложена на 141 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4-х глав (обзор литературы; материалы и методы исследования; результаты собственного исследования; оценка эффективности проводимого вмешательства в основной и контрольной группах), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Текст иллюстрирован 18 таблицами и 39 рисунками. Список литературы содержит 200 источников, в том числе 142 на русском и 58 на иностранных языках.

После **введения** с четким освещением сути проблемы, постановки цели и задач исследования, представлен **обзор литературы**. На основе отечественных и зарубежных литературных источников изучены существующие методы консервативного лечения переломов нижней челюсти у пациентов с артериальной гипертензией.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» – оставляет хорошее впечатление по содержанию и стилю изложения.

В ходе работы были использованы общеклинические и специальные методы исследования. В главе использованы современные методы исследования, которые позволяют получить и систематизировать результаты лечения пациентов с переломом нижней челюсти и артериальной гипертензией. Методы, выбранные диссертантом, современны и адекватны поставленным задачам.

Глава 3 «Результаты собственных исследований у пациентов с переломом нижней челюсти и артериальной гипертензией» – все пациенты основной и контрольной групп для достоверности исследования и статистической значимости были разделены по половой принадлежности на мужчин и женщин, на возрастные группы. Использовались индексы гигиены полости рта Silness–Loe и Green–Vermilion, а также индекс кровоточивости десен Mühlemann–Cowell. Электромиография была проведена всем пациентам с одиночными переломами нижней челюсти в пределах зубного ряда.

В данной главе автор описывает разработанный им и запатентованный метод, применимый для лечения пациентов с переломом нижней челюсти и артериальной гипертензией.

Определены статистически значимые результаты и доказана достоверность исследования.

В главе 4 «Оценка эффективности проводимого вмешательства в основной и контрольной группах» – автор приводит ключевые показатели эффектов вмешательства групп исследования: частота благоприятных исходов лечения, относительные риски, повышение относительной пользы и повышение абсолютной пользы. Описываются 2 клинических примера пациентов основной и контрольной групп.

В заключении - диссертантом дана краткая характеристика этапов выполнения исследования, на основании которых автор делает выводы и дает практические рекомендации, которые сформулированы и соответствуют основному содержанию диссертации.

Замечания

Принципиальные замечания по содержанию и оформлению отсутствуют. В тексте встречаются единичные опечатки и стилистические погрешности, которые не могут испортить положительного впечатления о выполненной работе.

В процессе ознакомления с диссертационной работой возникли вопросы:

1. Какие отдаленные клинические результаты у пациентов в группе исследования?

Оценка соответствия содержания автореферата основным положениям диссертации. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, написан хорошим литературным языком, легко читается. Диссертационная работа соответствует шифру по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Заключение. Таким образом, диссертационная работа Москалева Еуджениу на тему: «Комплексный подход в реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти и артериальной гипертензией», выполненная под научным руководством член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Байрикова Ивана Михайловича и представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по шифру специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), является самостоятельно выполненной завершённой научно-квалификационной работой по актуальной научной задаче, результаты которой имеют существенное значение для медицины, а именно для стоматологии.

По степени актуальности, научной новизне, практической значимости, объёму и достоверности полученных результатов диссертационная работа Москалева Еуджениу на тему: «Комплексный подход в реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти и артериальной гипертензией» полностью соответствует требованиям п.п. 9 - 14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. постановления Правительства РФ от 25.01.2024 № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Москалев Еуджениу заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Официальный оппонент

Главный научный сотрудник
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ»
Минздрава России
д.м.н., профессор

Брайловская Т. В.

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России
д.м.н.



16.08.2024г.

Подпись д.м.н. проф. Брайловской Т. В. Смирнова Л.Е.

заверяю

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ
«ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России
Смирнова Л.Е.

Сотзавал
Смирнова
29.08.24