

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой хирургии повреждений Медицинского института непрерывного образования ФГБОУ ВО «Московский государственный университет пищевых производств», Заслуженного врача Российской Федерации, Заслуженного врача Чеченской республики, доктора медицинских наук (3.1.9 - хирургия), профессора Владислава Феликсовича Зубрицкого на диссертационную работу Громова Александра Леонидовича «Хирургические осложнения одонтогенной инфекции у больных с полиорганной фоновой патологией и синдромом взаимного отягощения», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.7 – стоматология, 3.1.9 - хирургия.

Актуальность темы исследования

Актуальность проблемы диагностики контактных одонтогенных медиастинитов, одонтогенного сепсиса, а также лечения пациентов с осложненными одонтогенными флегмонами челюстно-лицевой области, шеи и средостения на фоне коморбидных терапевтических заболеваний не вызывает сомнений. Одонтогенные воспалительные процессы лица и шеи нередко развиваются на фоне хронической полиморбидной патологии. Отмечено, что у пациентов с тяжелыми общесоматическими заболеваниями флегмоны челюстно-лицевой области протекают тяжелее и склонны к распространению на близлежащие и отдаленные клетчаточные пространства и средостение, нередко сопровождаются высоким уровнем летальности.

Специальных исследований, учитывающих особенности развития и взаимного влияния одонтогенного воспалительного заболевания и полиморбидной полиорганной патологии внутренних органов, в доступных литературных источниках обнаружено не было. Не обозначены характеристики и особенности клинической картины одонтогенного инфекционного процесса и хронических полиорганных соматических заболеваний в зависимости от нозологической формы хронического фонового заболевания, степени тяжести основного гнойно-воспалительного процесса. Отсутствуют

программы комплексной диагностики и лечения пациентов с воспалительными осложнениями в области лица и шеи при наличии полиморбидного полиорганного фона. Обозначенная диссертантом Громовым А.Л. проблема является актуальной и требует дальнейшего исследования.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендации, сформулированных в диссертации

Для достижения поставленной цели А.Л. Громов использовал современные и информативные методы исследования, Теоретическая и практическая значимость работы основана на результатах комплекса клинико-лабораторных и аналитических методов.

Научная новизна исследования заключается в определении детализированных характеристик клинического течения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи при наличии различных форм хронической патологии внутренних органов. Для пациентов с сепсисом характерны множественные изменения показателей гомеостаза, ассоциируемые с развитием органной недостаточности, причем наличие патологии внутренних органов вне зависимости от нозологических характеристик фоновой патологии определяет развитие статистически значимо более существенных нарушений. В отсутствии генерализованного воспалительного процесса преобладают изменения отдельных показателей гемодинамики, клеточного и биохимического состава крови, ассоциируемые с наличием сахарного диабета, гипертонической болезни и местной формы одонтогенной инфекции. Сформирован перечень нозологических форм хронической патологии внутренних органов, оказывающих существенное влияние на течение и исход одонтогенного воспалительного процесса. Наличие сахарного диабета, хронической сердечной недостаточности III функционального класса, полиорганных полиморбидных заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной систем у пациентов с МФОИ, полиорганной полиморбидной патологии сердечно-сосудистой, дыхательной, эндокринной, мочевыделительной систем

и печени у пациентов с сепсисом, определяет увеличение частоты гнойно-воспалительных осложнений и вероятность летального исхода.

Определена нозологическая структура полиорганной фоновой патологии, сопровождающейся синдромом взаимного отягощения. У пациентов с МФОИ полиморбидные заболевания сердечно-сосудистой и эндокринной систем диагностированы в целом в 81,5% случаев, для сепсиса характерно преобладание полиморбидных заболеваний печени и синдрома алкогольной зависимости, сахарного диабета в сочетании с сердечно-сосудистой патологией. На основании дискриминантного анализа массива значений клинико-лабораторных показателей пациентов с хирургическими осложнениями одонтогенной инфекции, полиорганной фоновой патологией и синдромом взаимного отягощения, определены наиболее информативные прогностические показатели для последующей разработки алгоритма диагностики одонтогенного сепсиса.

Таким образом следует признать, что диссертационная работа Громова А.Л. обладает научной новизной.

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

Основные положения работы Громова А.Л., выводы и практические рекомендации объективны, достоверны и обоснованы материалами диссертации.

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждена объемом выполненной работы - обследовано более 600 пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, шеи и средостения по материалам Курской, Воронежской и Белгородской областных лечебно-профилактических учреждений за период с 2000 по 2020 гг. Проанализированы жалобы, характеристики догоспитального периода, показатели гемодинамики и клинико-лабораторные данные, значения иммунологического статуса, эффективность стационарного лечения, ране-

вые характеристики. На основании полученных данных сделаны обоснованные выводы о наличии статистически значимого влияния соответствующей нозологической формы хронической патологии внутренних органов на клиническое течение и исход одонтогенного воспалительного процесса.

Дана комплексная клинико-лабораторная характеристика хирургических осложнений одонтогенной инфекции и полиорганной фоновой патологии в соответствии с характером, распространенностью воспалительного процесса, наличием органной недостаточности, формой гнойной инфекции и характером фоновых заболеваний. Разработан алгоритм обследования и программа комплексного многокомпонентного лечения пациентов с хирургическими осложнениями одонтогенной инфекции, фоновой полиорганной патологией и синдромом взаимного отягощения. Выполнена оценка эффективности разработанных алгоритма обследования и программы комплексного лечения на примере группы пациентов с одонтогенными воспалительными заболеваниями и фоновой полиорганной патологией.

Для статистической обработки результатов исследования автор использовал методы параметрической и непараметрической статистики. Для признаков, соответствующих закону нормального распределения, рассчитывали среднее значение и стандартную ошибку среднего. Для признаков, не подчиняющихся закону нормального распределения, определялась медиана, 25 и 75 квартили.

Для проверки различий средних изучаемых признаков, использован критерий Ньюмена - Кейлса для независимых выборок, а в случае отсутствия нормального распределения - U критерий Манна – Уитни и критерий Краскела – Уоллиса.

Научная и практическая значимость результатов исследования

Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм диагностики одонтогенного сепсиса, развивающегося при наличии фоновой полиорган-

ной полиморбидной патологии внутренних органов, в связи с чем эффективность ранней диагностики одонтогенного сепсиса увеличилась с 69% в контрольной группе до 97,5% в основной.

Диссертантом разработана программа комплексного лечения больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области и шеи. Отмечено сокращение частоты развития одонтогенных гнойно-воспалительных осложнений с 33,3% в контрольной группе до 7,5%, уменьшение летальности с 16,7% до 2,5%, что является значимым практическим результатом. По материалам исследования всего опубликовано 23 научные работы, из них 16 - в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Зарегистрирован патент на изобретение RU270510 от 05.11.2019 г.

Степень завершенности исследования в целом и качество оформления диссертации

Рецензируемая диссертационная работа представляет собой обширное законченное исследование, изложенное на 302 страницах, состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Библиографический список содержит 380 источников, из них 269 - отечественные публикации, 111 - иностранная литература. Диссертация включает 72 таблицы и 19 рисунков.

Автором аргументировано, обоснованы цель и задачи, сформулированы положения, выносимые на защиту диссертации, обозначена научная новизна, практическая значимость и пути внедрения результатов диссертационной работы в деятельность лечебных и учебных учреждений. При обосновании актуальности темы работы автор опирается на литературные источники, и убедительно доказывает важность проведения подобных исследований в связи с высокой встречаемостью сочетания локальных и генерализованных гнойных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области при наличии фоновой полиорганной патологии и синдрома взаимного

отягощения, высокой летальностью, существенной стоимостью проводимого лечения.

Цель исследования соответствует названию работы, её содержанию, сформулирована четко. Задачи направлены на решение поставленной цели, логичны и включают такие пункты, как определение нозологической структуры группы пациентов с различными формами воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи, протекающих при наличии фоновой полиорганной патологии и синдрома взаимного отягощения, распространенности сочетаний заболеваний, определение основных клинико-лабораторных показателей, изучение влияния хронических фоновых и сопутствующих заболеваний на течение хирургической патологии, разработку, обоснование и внедрение в клиническую практику алгоритмов диагностики и комплексного лечения таких пациентов.

Обзор литературы включает шесть параграфов, написан в логической последовательности, освещает современные представления о проблемах диагностики и лечения хирургических осложнений одонтогенной инфекции у пациентов с хронической патологией внутренних органов. В обзоре показано современное состояние вопроса, нерешенные проблемы, описаны преимущества и недостатки распространенных в хирургической практике, используемых методов и программ диагностики и лечения.

Результаты исследования изложены в трех главах, соответствующих первому, второму и третьему блокам исследования.

Первый блок исследований посвящен оценке влияния различных форм хронической патологии внутренних органов на клинико-лабораторные характеристики, течение и исход одонтогенного гнойно-воспалительного процесса, а также определению распространенности полиорганной полиморбидной патологии в исследуемых подгруппах пациентов с различными формами хронической патологии внутренних органов.

Второй блок исследований включает определение особенностей клинических проявлений хирургических осложнений острой одонтогенной инфекции при наличии фоновой полиорганной полиморбидной патологии и синдрома взаимного отягощения. Дана комплексная клинико-лабораторная характеристика хирургических осложнений одонтогенной инфекции в соответствии с характером, распространенностью воспалительного процесса, наличием органной недостаточности, формой гнойной инфекции и характером фоновых заболеваний.

В рамках третьего блока исследований разработан алгоритм обследования и программа комплексного многокомпонентного лечения пациентов с хирургическими осложнениями одонтогенной инфекции, фоновой полиорганной патологией и синдромом взаимного отягощения. Собственный материал основан на достаточном объеме наблюдений. В этих главах изложен массивный клинический материал, характеризующий опыт диагностики и лечения пациентов с локальными и генерализованными формами гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области на фоне патологии органов и систем и их сочетания.

Выводы соответствуют поставленным задачам, основаны на полученных результатах, сформулированы четко.

Рекомендации по использованию и внедрению результатов диссертационной работы

Теоретические положения и практические рекомендации диссертационной работы А.Л. Громова внедрены в практическую работу отделения челюстно-лицевой хирургии Курской областной клинической больницы, кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Курского государственного медицинского университета. Следует отметить, что диссертационная работа А.Л. Громова отличается высоким научно-исследовательским уровнем, достоверностью полученных результатов, содержит впервые установленные автором факты, включает чёткую формулировку изложения поставленной научной проблемы.

Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат написан интересно, иллюстрирован и отражает результаты диссертационного исследования в полном объеме. К содержанию и оформлению автореферата принципиальных замечаний нет.

Вопросы и замечания по оформлению диссертации

Принципиальных замечаний нет. В тексте имеются отдельные стилистические неточности и опечатки, несогласованные по восприятию предложения. Указанные недочеты не носят принципиального характера, не отражаются на общей положительной оценке работы и никак не уменьшают научной и практической значимости проведенного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Громова Александра Леонидовича на тему «Хирургические осложнения одонтогенной инфекции у больных с полиорганной фоновой патологией и синдромом взаимного отягощения» выполнена лично автором и является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новые научные положения и научно обоснованные разработки, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной проблемы современной стоматологии и хирургии – повышению эффективности диагностики одонтогенного сепсиса, контактных медиастинитов, осложненных флегмон и оптимизации показателей диагностики и лечения пациентов с хирургическими осложнениями одонтогенных воспалительных процессов при наличии фоновой полиорганной патологии и синдрома взаимного отягощения.

По актуальности темы, объему выполненных исследований, методологии, теоретической и практической значимости работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

доктора медицинских наук в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 01.10.2018 г. № 1168), а ее автор, Громов Александр Леонидович, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.7 – стоматология, 3.1.9 - хирургия (медицинские науки).

Заведующий кафедрой хирургии повреждений
Медицинского института непрерывного образования
ФГБОУ ВО «Московский государственный
университет пищевых производств»,
Заслуженный врач Российской Федерации,
Заслуженный врач Чеченской республики,
доктор медицинских наук (3.1.9 - хирургия),
профессор

 Владислав Феликсович Зубрицкий

Подпись В.Ф. Зубрицкого заверяю
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО «МГУПП»

к.т.н, доцент

12 января 2024 г.



 Новикова Жанна Викторовна

ФГБОУ ВО «Московский государственный университет пищевых производств»; 125080 г. Москва, Волоколамское шоссе, д.11, тел: +7 (499) 750-01-11, www.mgupp.ru, mgupp@mgupp.ru