

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора, Лепилина Александра Викторовича 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

Вопросы диагностики и лечения пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями при наличии фоновой соматической патологии сохраняют свою актуальность в настоящее время. Большое внимание уделяется предоперационной подготовке и последующему лечению пациентов с экстренными и плановыми хирургическими заболеваниями при наличии различных форм хронических заболеваний внутренних органов. Тема септических хирургических осложнений у больных с сахарным диабетом, синдромом диабетической стопы, патологией почек, артериальной гипертензией, ишемической болезнью сердца, освещена достаточно широко, что говорит о ее значимости.

Одонтогенные гнойные заболевания часто развиваются на фоне множественной соматической патологии. Отмечено, что у больных с хроническими заболеваниями внутренних органов флегмоны челюстно-лицевой области протекают тяжелее. Наблюдается высокая летальность пациентов с генерализованными формами одонтогенной инфекции при наличии сахарного диабета.

В доступных литературных источниках обнаружены единичные исследования, посвященные одонтогенным воспалительным осложнениям при наличии хронической патологии внутренних органов. Не выявлено материалов, характеризующих особенности клинической картины и степень взаимного

влияния одонтогенного инфекционного процесса и хронической полиорганной патологии в зависимости от нозологической формы хронического фонового заболевания, степени тяжести основного гнойно-воспалительного процесса. Отсутствуют алгоритмы комплексной диагностики и лечения пациентов с одонтогенными воспалительными осложнениями при наличии полиморбидного полиорганного фона. Данная проблема является актуальной и требует дальнейшего исследования.

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

Основные положения работы объективны, достоверны и обоснованы материалами диссертации. Выводы вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации логично формируются из содержания диссертации и определяют конкретные пути для их реализации по практике.

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждена объемом выполненной работы - обследовано более 600 пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, шеи и средостения. Исследованы жалобы, характеристики догоспитального периода, показатели гемодинамики, клинико-лабораторные данные, показатели эффективности стационарного лечения, раневые характеристики. На основании полученных данных для каждой подгруппы сделан вывод 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.

Для статистической обработки результатов исследования использован пакет программ STATISTICA 6.1. Для признаков, которые были распределены в соответствии с законом нормального распределения, в качестве наиболее типичного значения для выборки выбирали среднее значение, в качестве меры рассеяния – стандартную ошибку среднего. Для признаков, не подчиняющихся закону нормального распределения, определялась медиана, 25 и 75 квартили. Для проверки различий средних изучаемых признаков, имеющих нормальное распределение в исследуемых подгруппах, использован критерий Ньюмена – Кейлса для независимых выборок. Различия средних изучаемых признаков, не имеющих нормального распределения в исследуемых группах, определяли с помощью U критерия Манна – Уитни, а при множественном сравнении – критерий Краскела – Уоллиса.

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

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

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. 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.

Проведенное клинико-лабораторное исследование позволило диссертанту А.Л. Громову обосновать и подтвердить эффективность применения разработанных алгоритмов диагностики и лечения хирургических осложнений одонтогенной инфекции.

Теоретическая и практическая значимость результатов исследования

Теоретическая и практическая значимость работы не вызывает сомнений. Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм диагностики сепсиса, ассоциируемого с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области и шеи. Эффективность ранней диагностики одонтогенного сепсиса увеличилась с 69% в контрольной группе до 97,5%.

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 опубликовано 23 научные работы, из них 16 публикаций в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, в том числе одна публикация, входящая в базу данных Scopus; зарегистрирован патент на изобретение RU270510 от 05.11.2019 г., "Способ оперативного лечения одонтогенных флегмон дна полости рта с частичным рассечением подъязычно-подчелюстного мешка".

Общая характеристика работы, ее завершенность в целом, оценка содержания и качество оформления диссертации

Рецензируемая диссертационная работа представляет собой законченное исследование, изложенное на 302 страницах компьютерного текста, и 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. Работа иллюстрирована таблицами (72) и рисунками (19).

Введение посвящено обоснованию актуальности проблемы. Автором аргументировано, обоснованы цель и задачи, сформулированы положения, выносимые на защиту, обозначена научная новизна, практическая значимость и пути внедрения результатов диссертационной работы в деятельность лечебных и учебных учреждений. При актуализации темы работы автор, опираясь на источники литературы, убедительно показал важность проведения подобных исследований в связи с высокой встречаемостью сочетания локальных и генерализованных гнойных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области с фоновыми и сопутствующими заболеваниями, высокой летальностью, с возможностью явлений взаимного отягощения.

Цель исследования сформулирована четко, соответствует названию работы и её содержанию. Задачи направлены на решение поставленной цели, логичны и

включают такие пункты как определение нозологической структуры когорты больных с местными и генерализованными формами воспалительных заболеваний мягких тканей челюстно-лицевой области, протекающих на фоне сопутствующих заболеваний и их сочетания, распространенности сочетаний заболеваний, определение основных клинико-лабораторных показателей, изучение влияния хронических заболеваний на течение хирургической патологии, разработку, обоснование и внедрение в клиническую практику алгоритма диагностики и программы комплексного лечения таких пациентов.

Обзор литературы состоит из шести параграфов, написан в логической последовательности и освещает современные представления о проблемах диагностики и лечения хирургических осложнений одонтогенной инфекции у больных с полиорганной фоновой патологией и синдромом взаимного отягощения. В обзоре показаны не только современное состояние вопроса, но и нерешенные проблемы, подробно описаны преимущества и недостатки альтернативных, распространенных в хирургической практике, рутинных технологий диагностики и лечения.

Результаты исследования изложены в трех главах, характеризующих первый, второй и третий блоки 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 и успешно используются в практической работе отделения челюстно-лицевой хирургии Курской областной клинической больницы, г. Курск. Следует отметить, что диссертационная работа А.Л. Громова отличается высоким научно-исследовательским уровнем полученных результатов, преимущественно впервые установленными автором фактами, чёткой формулировкой изложения поставленной научной проблемы.

Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

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

Вопросы и замечания по оформлению диссертации

Принципиальных замечаний нет. В тексте имеются отдельные стилистические неточности, опечатки, несогласованные и сложные 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.

В плане дискуссии возникли вопросы к диссертанту:

1. Были ли по Вашим наблюдениям у больных случаи гипергликемической или гипогликемической комы?
2. Насколько оправдано удаление поднижнечелюстной слюнной железы на фоне воспалительного процесса челюстно-лицевой области?
3. Как часто у больных с сепсисом подтверждался диагноз по лабораторным показателям?

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, является законченным исследованием, законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной проблемы по разработке современных эффективных алгоритмов диагностики и лечения пациентов с одонтогенными гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области при наличии хронической патологии внутренних органов, имеющей существенное значение для научно-исследовательской деятельности и практического здравоохранения.

По форме, актуальности, новизне и практической значимости диссертационная работа Громова Александра Леонидовича на тему: «Хирургические осложнения одонтогенной инфекции у больных с полиорганной фоновой патологией и синдромом взаимного отягощения», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, соответствует специальностям 3.1.7 – стоматология, 3.1.9 – хирургия (медицинские науки),

отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 11.09.2021), 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).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (3.1.7 - стоматология), профессор,
заведующий кафедрой хирургической стоматологии
и челюстно-лицевой хирургии

Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

А.В. Лепилин

Подпись профессора, д.м.н. А.В. Лепилина «удостоверяю»:

Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского Минздрава России

д.м.н., доцент



Т.Е. Липатова

17.01.2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 410012 г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112; тел. (845-2)-27-33-70; www.sgmu.ru; meduniv@sgmu.ru