

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой стоматологии №2 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, доктора медицинских наук, доцента Максюкова Станислава Юрьевича 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 и лечения пациентов с одонтогенными флегмонами и абсцессами челюстно-лицевой области на фоне хронической патологии внутренних органов не вызывает сомнений. В доступной литературе обнаружено значительное количество источников, посвященных периоперационному ведению пациентов с общехирургическими заболеваниями при наличии различных форм хронической патологии. Достаточно широко раскрыта тема септических хирургических осложнений у больных с сахарным диабетом, синдромом диабетической стопы, патологией почек, артериальной гипертензией, ишемической болезнью сердца, феохромоцитомой, что говорит о ее значимости в научном и практическом аспектах.

Одонтогенные воспалительные процессы лица и шеи так же нередко развиваются на фоне хронической полиорганной патологии. Отмечено, что у пациентов с полиморбидными и мультиморбидными заболеваниями внутренних органов флегмоны челюстно-лицевой области протекают тяжелее. Сохраняется высокая летальность больных с одонтогенным сепсисом при наличии сахарного диабета.

Исследований, посвященных одонтогенным воспалительным осложнениям при наличии полиморбидной хронической патологии внутренних органов, в доступных литературных источниках выявлено не было. Не обнаружено доказательной базы, характеризующей 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. Обозначаемая проблема является актуальной и требует дальнейшей разработки.

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

Основные положения работы Громова А.Л. 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, полиорганный 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 полиорганный 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, полиорганный 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

Значимость работы Громова А.Л. не вызывает сомнений. Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм диагностики одонтогенного сепсиса, развивающегося при наличии фоновой полиорганной 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, 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, 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.

Актуальность исследуемой проблемы изложена во введении. 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 обозначении 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, 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 клиничко-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 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 новое решение актуальной проблемы современной стоматологии и хирургии – повышению эффективности диагностики одонтогенного сепсиса, контактных одонтогенных медиастинитов, улучшению показателей эффективности лечения и снижению летальности пациентов с одонтогенными воспалительными осложнениями, развивающимися на фоне хронической полиорганной патологии внутренних органов 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», утвержденного 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 стоматологии №2

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук, доцент

Станислав Юрьевич Максюков

«29» декабря 2021г.

Подпись С.Ю. Максюкова заверяю:

Ученый секретарь ученого совета

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук, доцент



Н.Г. Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29, тел: +7(863) 250-42-00, официальный сайт: www.rostgmu.ru, электронная почта: okt@rostgmu.ru