

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

эксперта диссертационного совета Д 14.24.708 кандидата медицинских наук, доцента Исмаилова Алимбека Адылбековича при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева и Кыргызско-Российском Славянском университете им. Б. Н. Ельцина по диссертации Эшматова Азизбека Авазбековича на тему: «Обоснование тактики лечения путем прогнозирования исходов травм челюстей на основе факторного анализа осложнений при вариантах ортопедического и хирургического методов лечения в Кыргызской Республике», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Рассмотрев представленную диссертацию соискателя Эшматова Азизбека Авазбековича, считаю возможным сделать следующее заключение:

1. Соответствие работы специальности, по которой дано право диссертационному совету принимать диссертации к защите

В представленной диссертационной работе на тему «Обоснование тактики лечения путем прогнозирования исходов травм челюстей на основе факторного анализа осложнений при вариантах ортопедического и хирургического методов лечения в Кыргызской Республике» представлены результаты прогнозирования воспалительных осложнений, связанных с переломами нижней челюсти, основанные на анализе показателей периферической крови и проведении факторного анализа. Также исследуется частота переломов нижней челюсти в регионах Кыргызской Республики и факторы, способствующие возникновению осложнений. Данные исследования полностью соответствуют профилю диссертационного совета и паспорту специальности 14.01.14 – стоматология, что подтверждает актуальность и научную значимость работы.

Целью диссертации является сравнительное исследование частоты, факторов возникновения, методов лечения и осложнений переломов нижней челюсти в клиниках челюстно-лицевой хирургии Кыргызской Республики.

Поставленная цель достигнута решением в диссертации следующих **задач**:

1. Провести ретроспективный анализ частоты и осложнений при ортопедических методах лечения переломов нижней челюсти в стационарных и амбулаторных условиях;
2. Дать оценку различным методам хирургического лечения в стационарах Кыргызской Республики на основе ретроспективного анализа историй болезней больных с переломами нижней челюсти;
3. Выполнить прогнозирование исходов лечения переломов нижней челюсти на основе факторного анализа осложнений;
4. Разработать алгоритм лечения переломов нижней челюсти на основе изучения характера переломов и применения различных методов терапии.

Оценить возможность достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т.д.)

Цель исследования была достигнута через анализ 999 историй болезни пациентов, которые проходили ортопедическое лечение. Среди них 599 человек получали лечение с использованием шины Васильева, 225 — с шиной Тигерштедта, а 175 — с модифицированной шиной Тигерштедта. Кроме того, был проведен анализ 1765 историй болезни пациентов с переломами нижней челюсти, которые получали стационарное лечение хирургическим методом в различных клиниках челюстно-лицевой хирургии Кыргызской Республики.

Хирургическое лечение проводилось с применением различных методов остеосинтеза: экстраоральный остеосинтез костными швами — в 870 случаях, экстраоральный остеосинтез мини-пластинкой — в 325 случаях, экстраоральный остеосинтез с имплантатом с эффектом памяти формы — в 156 случаях, экстраоральный костно-накостный остеосинтез с диализом костной раны и антибиотиком — в 145 случаях, экстраоральный остеосинтез с применением коллапанового геля — в 74 случаях, интраоральный остеосинтез мини-пластинкой — в 109 случаях, интраоральный имплантат с эффектом памяти формы укороченной ножкой в полости рта — в 86 случаях.

В рамках исследования были выполнены прогнозирование и факторный анализ осложнений, а также разработан алгоритм лечения переломов нижней челюсти.

Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации:

Объектом исследования явились 2764 больных с переломами нижней челюсти в возрасте от 10 до 70 лет, из которых 2615 составляли мужчины, а 149 - женщины. Все пациенты получили стационарное лечение в отделениях челюстно-лицевой хирургии медицинских учреждений Кыргызской Республики. Данные результаты подчеркивают значительный объем работы, проведенной в рамках исследования, и показывают широкий спектр возрастных категорий пациентов, что может быть важным аспектом при анализе факторов риска и исходов лечения.

Предмет исследования: в рамках нашего исследования был проведен ретроспективный анализ 2764 историй болезни пациентов с переломами нижней челюсти, которые получили как ортопедические, так и хирургические методы лечения.

Основное внимание уделялось проведению факторного анализа осложнений, а также прогнозированию посттравматического остеомиелита. Данные методы анализа позволили выявить ключевые факторы, способствующие развитию осложнений, а также установить возможные предикторы возникновения остеомиелита после травматических повреждений нижней челюсти.

Соответствие методов исследования задачам диссертации (использование современной аппаратуры, наличие сертификатов у лабораторий и вивария, адекватной стат. обработки) - по каждой задаче:

1. Результаты проведенного исследования по оценке эффективности ортопедического лечения пациентов с переломами нижней челюсти, основанного на анализе 999 историй болезни, подтвердили ряд значительных статистических данных. В частности, было выявлено, что мужской пол составил подавляющее большинство пациентов, составив 94,1%, что в 16 раз больше, кроме того, в процессе лечения при использовании различных шинирующих методов были зафиксированы следующие показатели осложнений: при применении шины Васильева осложнения составили 32,4%, шины Тигерштедта — 28%, а при использовании модифицированной шины Тигерштедта — 18,2%. Эти данные свидетельствуют о том, что использование модифицированной шины Тигерштедта позволяет снизить количество осложнений по сравнению с классической шиной Васильева на 1,7% и с шиной Тигерштедта — на 1,5% ($p < 0,05$). Это подтверждает эффективность модифицированного метода в снижении рисков и улучшении исходов лечения у пациентов с переломами нижней челюсти.

2. Задача достигнута изучением результатов анализа историй болезни 1765 больных с переломами нижней челюсти после хирургического лечения различными методами и в разных клиниках показали: экстраоральный остеосинтез костными швами - 49,3%; остеосинтез мини-пластинкой - 18,5%; остеосинтез имплантат с эффектом памяти формы - 8,8%; костно-накостный остеосинтез диализом костной раны с антибиотиком — 8,3%; остеосинтез с применением Коллапанового геля - 4,1%. Интраоральный остеосинтез мини-пластинкой - 6,2%; имплантат с эффектом памяти формы укороченной ножкой — 4,8%. Установлено, что метод остеосинтеза костными швами преобладает над другими методами остеосинтеза при лечении переломов нижней челюсти, а также экстраоральный остеосинтез преобладает над интраоральным остеосинтезом ($p < 0,05$). При этом у 208 больных развились осложнения - 11,8%, в том числе: ОМОКБ — 6,6%, ЖАОКБ - 24,2%, НГ МЗ КР — 9,4%, НЦОМид — 6,8%. Достоверное различие осложнений по сравнению с другими стационарами в ЖАОКБ преобладает ($p < 0,05$);

3. Задача достигнута исследованием факторного анализа для прогнозирования исходов лечения переломов нижней челюсти выявил: бытовая травма - фактор риска №1, подавляющий удельный вес больных мужского пола - фактор № 2, состояния алкогольного опьянения - фактор № 3, преобладание возраста 20-40 лет - фактор №4, поздние сроки поступления в стационар - фактор № 5, перелом скуловой, носовых костей и верхней челюсти (сочетанная травма) - фактор № 6, локализации переломов нижней челюсти - фактор № 7, зуб, находящийся в линии перелома - фактор № 8. Доказано, что среди факторов риска имеют достоверную значимость следующие факторы: 1, 5, 6, 7, 8 ($p < 0,05$). Установлено, что вид травм фактор № 1 важнее, чем возраст, пол и переломы нижней челюсти на фоне

опьянения, соответственно факторы 2, 3, 4. Исследование анализов периферической крови доказало, что повышение числа лейкоцитов и СОЭ, снижение количества лимфоцитов приводило к посттравматическому остеомиелиту;

4. В результате исследования была достигнута задача разработки алгоритма лечения при переломах нижней челюсти, учитывающего характер травмы, методы фиксации, локализацию повреждений, а также подходы к лечению через экстраоральный и интраоральный доступ. Целью данного алгоритма является не только улучшение исходов лечения, но и снижение частоты случаев посттравматического остеомиелита, что является важной задачей в челюстно-лицевой хирургии. Представленный алгоритм остеосинтеза нижней челюсти включает в себя ряд современных и эффективных методов, таких как: применение сплавов с эффектом памяти формы, использование титановых мини-пластин, таким образом, разработанный алгоритм предоставляет клиницистам структурированный подход к лечению переломов нижней челюсти, что в свою очередь может привести к повышению общей эффективности вмешательств и снижению частоты осложнений.

Актуальность темы диссертации. В настоящее время среди пациентов с челюстно-лицевыми травмами переломы челюстей составляют 25-30% от общего числа повреждений, при этом 10-12% из них сопровождаются травмами других органов и систем. Частота переломов нижней челюсти варьирует от 70 до 85% от общего числа повреждений костей лицевого черепа. Увеличение частоты и тяжести травматизма, вызванного дорожно-транспортными происшествиями, преступлениями, спортивными инцидентами и бытовыми травмами, приводит к значительному росту числа пациентов с острыми травмами челюстно-лицевой области. Среди всех пациентов с переломами скелета лица лица с травмами костей лица составляют 3–8%, в стоматологических стационарах доля больных с травмами челюстно-лицевой области колеблется, по данным различных авторов, от 11–23% до 30–38% и не демонстрирует тенденции к снижению. Учитывая разнообразие данной категории пациентов, вопросы диагностики и лечения острых травм челюстно-лицевой области представляют собой одну из наиболее актуальных тем в современной челюстно-лицевой хирургии.

Первые исследования распространенности челюстно-лицевого травматизма в Кыргызской Республике были проведены в восьмидесятых годах прошлого века. На протяжении прошедших десятилетий было осуществлено лишь ограниченное количество исследований, направленных на оптимизацию методов диагностики и лечения. В настоящее время систематические исследования, касающиеся распространенности повреждений и тактики лечения в различных клиниках страны с использованием современных инновационных методик, не проводились. Также отсутствует анализ данных о возникающих осложнениях. В связи с

этим изучение травматических повреждений нижней челюсти в Кыргызской Республике остается актуальной задачей.

Степень и полнота критического анализа научных литературных данных в обосновании необходимости решения каждой из поставленных задач диссертации.

В своей диссертационной работе Эшматов Азизбек Авазбекович использовал 192 источника литературы, из которых 152 являются русскоязычными, а 40 — иностранными. Проведенный критический анализ представленного списка литературы подтверждает обоснованность решения каждой из задач, поставленных в диссертации. На основе изложенного можно сделать вывод, что научное исследование, проведенное соискателем, является актуальным и своевременным для пациентов с переломами нижней челюсти.

3. Научные результаты

В работе представлены следующие новые научно-обоснованные теоретические результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития медицинской науки:

3.1. Разработаны критерии прогнозирования воспалительных осложнений при переломах нижней челюсти на основании анализа показателей периферической крови и факторного анализа;

3.2. Изучена частота переломов нижней челюсти в регионах КР и факторы возникновения осложнений;

3.3. Проведена оценка лечения пациентов с переломами нижней челюсти с ортопедическим и хирургическим методом

3.4. Установлено, что использование разработанного алгоритма лечения переломов нижней челюсти в зависимости от характера перелома и применения различных методов терапии улучшает результаты и сокращает сроки лечения, снижает количество осложнений, обеспечивает стабильную фиксацию отломков и раннюю функциональную нагрузку, сокращая сроки реабилитации больных.

3.5. Соответствие квалификационным признакам. Диссертация соответствует требованиям п.11 Положения о порядке присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 — стоматология, является самостоятельной научно-квалификационной работой, где имеется изложение научно-обоснованных технических и технологических разработок, имеющих существенное значение в области стоматологии.

4. Практическая значимость полученных результатов (для отрасли, страны, мира)

1. Анализ архивного материала выявил причины осложнений у больных с переломами нижней челюсти при применении ортопедического и хирургического лечения различными методами остеосинтеза в различных стационарах.

2. Разработан и внедрен метод прогнозирования исходов лечения переломов нижней челюсти на основе факторного анализа осложнений.

3. Разработан алгоритм лечения при переломах нижней челюсти в зависимости от характера травмы, методов фиксации, локализации, а также вариантов доступа, который улучшает результаты лечения, сокращая сроки и снижая количество посттравматического остеомиелита.

4. Результаты исследований внедрены в практику работы отделения ЧЛХ при ОМОКБ, а также при обучении врачей интернов и клинических ординаторов южного филиала КГМИПиПК им. С. Б. Даниярова.

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках перечислить конкретно (патенты, метод. рекомендации, внедрения, постановления и приказы министерств и правительства): Акты внедрения результатов исследований активно применяются в практике работы отделения челюстно-лицевой хирургии (ЧЛХ) Ошской межобластной объединенной клинической больницы (ОМОКБ). Кроме того, результаты исследований используются в образовательном процессе, в частности, при обучении врачей-интернов и клинических ординаторов южного филиала Кыргызского государства медицинского института повышения квалификации и подготовки кадров (КГМИПиПК) имени С. Б. Даниярова. Таким образом, внедрение научных результатов в практику и образовательный процесс имеет значительное значение для повышения уровня медицинской помощи и подготовки специалистов в области челюстно-лицевой хирургии.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленной в ней задачам исследования. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках.

6. Замечания:

1. Грамматические и стилистические ошибки: рекомендуется использовать специальные программы для проверки текста или обратиться к специалисту для окончательной корректуры.
2. Рекомендуется пересмотреть некоторых разделов, чтобы улучшить логику и последовательность изложения.
3. Ссылки на литературу: Проверьте корректность оформления ссылок на используемую литературу. Необходимо убедиться, что все источники указаны в соответствии с требованиями и стандартизированы по одному стилю.

Эти замечания помогут улучшить качество вашей работы и сделать её более подготовленной к защите.

Вопросы:

1. Какие дополнительные методы использовались для выявления переломов нижней челюсти?
2. Какова средняя продолжительность нахождения в стационаре больных с переломами нижней челюсти?

7. Предложения: в качестве ведущей организации назначить Андижанский государственный медицинский институт, кафедра хирургической стоматологии (170100, Республика Узбекистан, г. Андижан, ул. Отабекова, 1)

- **первым официальным оппонентом** Гаффоров Суннатулло Амруллоевич доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой стоматологии, детской стоматологии и ортодонтии Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников, г. Ташкент, который имеет труды близкие к проблеме исследования:

1. Гаффоров, С.А., Н. Х. Алиев, С. А. Чакка-пастки жаг бўғими меъёрий фаолияти ва патологияси механизмларини асослашнинг тамойиллари Идиев - Тиббиётда янги кун (Принципы обоснования механизмов нормативной деятельности и патологии нижнечелюстного сустава - новый день в медицине). - 2020, Том 1. - С. 132-135.

2. Гаффоров С.А., Ибрагимова Ф.И. Клинико-биохимическое обоснование течения и лечения заболеваний тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта у больных переломами челюстей // Медицинский журнал Узбекистана, 2019. - № 4. - С.45-50.

3. Gafforov s.a., saidov a. A., yakubova f.k. an integrated approach to the diagnosis and treatment of a dysfunction of the temporomandibular joint in children and adolescents// jurnal of critical reviews. - n 7 (17). - p. 77-85.

- **вторым официальным оппонентом назначить** кандидата медицинских наук, доцента кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева Тажибаева Адылжана Юлдашевича, который имеет труды близкие к проблеме исследования:

1. Тажибаев А.Ю. Профилактика и лечение осложнений переломов нижней челюсти // Центрально-Азиатский медицинский журнал. -2004. –Том X. – С. 282-283.

2. Тажибаев А.Ю. Лечение переломов нижней челюсти //Медицинские кадры XXI века, Бишкек. - 2005. - № 2. - С.26-30.

3.Тажибаев А.Ю. Комплексное лечение больных с угловыми переломами нижней челюсти // Проблемы стоматологии, Алматы. - 2002. -№ 2(16). - С.40-42.

8. Рекомендации. После внимательного ознакомления с диссертационной работой, я пришел к выводу, что для улучшения восприятия и понимания материала, следует добавить больше графических иллюстраций. Это поможет наглядно представить исследуемые процессы, а также облегчить восприятие сложных концепций.

9. Заключение. В диссертационной работе Эшматова Азизбека Авазбековича можно утверждать, что актуальность и значимость достигнутых результатов подтверждают завершенность данной научно-исследовательской работы. Цели и задачи, поставленные в процессе исследования, были успешно реализованы. Разрешите доложить о проверке первичного материала по диссертации.

Диссертантом комиссии были предоставлены следующие материалы исследования:

1. Журнал регистрации больных с переломами нижней челюсти при ортопедическом методе лечения - 2 шт.
2. Журнал регистрации больных с переломами нижней челюсти при хирургическом методе лечения - 3 шт.
3. Копии историй болезни при ортопедическом методе лечения - 999 шт.
4. Копии историй болезни при хирургическом методе лечения - 1765 шт.
5. Общее количество копий историй болезни - 2764 шт.
6. Рентгеновские снимки пациентов в разной проекции - 200 шт., в том числе: обзорный (фасный) снимок черепа – 40; ортопантомограмма – 90; боковые рентгенограммы челюстей -70.
7. Акты внедрения - 2 шт.
8. Опубликованные работы по теме диссертации - 13 научных статей.

В результате проверки первичного материала установлено следующее:

Заполнение журнала учета осуществлялось лично автором в соответствии с фактическими данными, автор провел статистический анализ полученных результатов исследования, документация оформлена правильно, результаты исследований, представленные в диссертации по регистрационным документам, полностью соответствуют объему проведенного исследования.

Таким образом, в результате проверки комиссия подтверждает достоверность первичных материалов, положенных в основу диссертационной работы, документация оформлена правильно в соответствии с фактическими данными. Достоверность выполненных исследований отражает весь объем проделанной работы Эшматов А.А. и личный вклад автора.

10. Эксперт диссертационного совета, рассмотрев представленные документы, рекомендует диссертационному совету Д 14.24.708 при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева и Кыргызско-Российском Славянском университете им. Б. Н. Ельцина принять диссертацию Эшматова Азизбека Авазбековича на тему: «Обоснование тактики лечения путем прогнозирования исходов травм челюстей на основе факторного анализа осложнений при вариантах ортопедического и хирургического методов лечения в Кыргызской Республике» по специальности 14.01.14 - стоматология.

Эксперт:

заведующий кафедрой терапевтической

стоматологии с курсом детской

терапевтической стоматологии ОмГУ

кандидат медицинских наук, доцент

А. А. Исмаилов

Подпись эксперта заверяю: учредительский отдел
диссертационного совета Д 14.24.708
к.м.н., доцент



Подпись *Абасканова П. Д.* заверяю
зав. общим отделом
13.01.2025 года
И. К. АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНАЛЫК АКАДЕМИЯСЫ
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМ. И. К. АХУНБАЕВА