

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Бакиева Бахтияра Абдуллаевича на диссертационную работу Мурзаибраимова Азамата Кочконбаевича «Сравнительные аспекты остеосинтеза минипластинами и костным швом при переломах скуловой кости и дуги», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.**

### **1. Актуальность темы исследования и ее связь с запросами практики и развития науки**

Тема диссертационного исследования посвящена одной из наиболее актуальных и сложных задач челюстно-лицевой хирургии — лечению переломов скуловой кости и скуловой дуги. Травматические повреждения представляют собой значительную проблему в области челюстно-лицевой медицины и находятся в центре внимания в сфере лечения [Х. Ли, К. С. Ким, Дж. Х. Чхве, 2020].

Переломы СОО являются одними из наиболее частых повреждений лицевого скелета из-за его положения и контура лица. Скуловая кость составляет часть орбитального дна и латеральной стенки глазницы и находится в непосредственной близости от подглазничного нерва, обеспечивающего чувствительную иннервацию лица и частей ротовой полости [Абдрашитова, А. Б., 2019].

Нападения, дорожно-транспортные происшествия и падения являются основными этиологическими факторами, которые могут вызывать переломы скуловой кости. Для лечения переломов скуловой кости применяются различные методы фиксации, при этом существует множество других классификаций, описанных в литературе для простоты лечения. Тип перелома, его тяжесть и сопутствующие переломы лица обычно влияют на тактику лечения. Перелом скулового комплекса является вторым по частоте переломом средней части лица и частым среди травм челюстно-лицевой области [Абдулкеримов, Т. Х., 2017].

Наблюдается заметный рост числа травматических повреждений скуло-орбитальной области с 3,2% в 1959 году до 15% в 2000 году [О. М. Павлов, 2019; С. С. Агзамова, 2021; А. М. Ешиев, 2022]. Несмотря на широкое распространение этого вида переломов все еще наблюдаются определенные ошибки в их диагностике и лечении, что может привести к осложнениям травмы. До 25% пациентов с посттравматическими деформациями средней зоны лица сталкиваются с повреждениями скулоорбитальной области.

Представленные выше данные свидетельствуют об актуальности исследований, посвящённых лечению переломов скуловой кости и дуги, и служат основанием для формулирования целей и задач собственных научных разработок в данном направлении. Диссертационная работа Мурзаибраимова



Азамата Кочконбаевича отражает современный уровень актуальности и значимости данной проблемы.

## **2. Научные результаты в рамках требования к диссертациям («Положения о порядке присуждения ученых степеней НАК ПКР»).**

Диссертационная работа Мурзаибраимова А.К. включает введение, три главы, отражающие обзор литературы, материалы и методы исследования, а также результаты ретроспективных и собственных клинических наблюдений, заключение, практические рекомендации, список использованных источников и приложение. Во введении обоснована актуальность темы исследования, представлены цели и задачи исследования, раскрыта научная новизна и практическая значимость работы, а также основные положения, выносимые на защиту. В главе 1 представлен обзор литературы. Приведены систематизированные и обобщённые данные по теме научной работы, на основе которых обосновывается актуальность проведённого исследования. Проведен обзор литературных данных по распространённости травм, хирургическим методам лечения, а также факторам, повышающим риск развития осложнений при переломах скуловой кости и дуги. На основе систематизированных и обобщенных данных по теме диссертации, обоснована актуальность проведенных автором исследований.

### **Методология и методы исследования**

**Объект исследования:** Проведен ретроспективный анализ клинического материала, включающего данные 961 пациента, а также проспективное исследование, охватывающее 136 пациентов с переломами скулоорбитальной области.

**Предмет исследования:** эффективность различных методов репозиции и комплекса лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с переломами костей скулоорбитальной области, определяющая их влияние на функциональные и эстетические результаты лечения.

**Методы исследования.** Общеклинические, электромиографическое, бактериологическое, статистические, рентгенологические методы исследования и компьютерная томография. Методы измерения плотности костной ткани. Это соответствует требованиям к проведению исследований по специальности 14.01.14 - стоматология.

**Результаты исследований.** Анализ архивных данных отделения челюстно-лицевой хирургии Ошской межобластной объединённой клинической больницы, включающих 169 случаев травматических поражений скуловой кости и дуги, показал, что частота осложнений составила 12,4%, что указывает на необходимость совершенствования лечебно-диагностических подходов в данной категории пациентов.

На основании клинико-рентгенологических характеристик повреждений скулоорбитальной области предложена рабочая классификация: изолированные переломы скуловой дуги (16,9%) и скуловой кости 38,9%, скуловой кости и дуги 22,1%, многооскольчатый перелом скуловой кости, с повреждением передней стенки верхнечелюстной пазухи и

орбиты 22,1%. Такая систематизация позволила более точно выбирать хирургическую тактику и прогнозировать исход.

Электромиографическое исследование показало, что при применении минипластин уровень биоэлектрической активности жевательных и височных мышц в восстановительном периоде (на 30-й день) приближался к норме в 97% случаев, тогда как при использовании костного шва — только в 74%, что свидетельствует о более физиологичном восстановлении функции при остеосинтезе минипластинами.

Увеличение микробиоты до  $3,2 \times 10^5$  КОЕ/мл ( $p < 0,002$ ) и преобладание условно-патогенной флоры в зоне травмы указывает на высокий риск инфекции, что обусловило назначение профилактической антибиотикотерапии в послеоперационном периоде.

Сравнительный анализ показал, что при остеосинтезе костными швами осложнения наблюдались у 4 пациентов (11,7%), тогда как при использовании минипластин только у 3 (2,9%). Таким образом, частота осложнений при применении минипластин оказалась в 4 раза ниже, что подтверждает их преимущество в обеспечении надёжной фиксации, снижении риска воспалительных процессов и повышении эффективности лечения переломов скуловой кости и дуги.

Результаты полученных данных позволяют сделать следующее заключение: диссертационное исследование соискателя Мурзаибраймова А.К. на тему: «Сравнительные аспекты остеосинтеза минипластинами и костным швом при переломах скуловой кости и дуги», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология, является законченной научной работой, соответствующей требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Положения о порядке присуждения ученых степеней НАК ПКР» и полностью отвечает специальности 14.01.14 – стоматология.

### **3. Степень обоснованности и достоверности каждого научного результата, вывода и заключения соискателя, сформулированных в диссертации.**

Для решения поставленных задач автором проведены общеклинические, рентгенологические, электромиографические, микробиологические и клинико-статистические исследования, результаты которых показали:

1. Анализ архивных данных отделения челюстно-лицевой хирургии Ошской межобластной объединённой клинической больницы, включающих 169 случаев травматических поражений скуловой кости и дуги, показал, что частота осложнений составила 12,4%, что указывает на необходимость совершенствования лечебно-диагностических подходов в данной категории пациентов.

2. На основании клинико-рентгенологических характеристик повреждений скулоорбитальной области предложена рабочая классификация: изолированные переломы скуловой дуги (16,9%) и скуловой кости 38,9%, скуловой кости и дуги 22,1%, многооскольчатый перелом

скуловой кости, с повреждением передней стенки верхнечелюстной пазухи и орбиты 22,1%. Такая систематизация позволила более точно выбирать хирургическую тактику и прогнозировать исход.

3. Установлено, что электромиографическое исследование показало, что при применении минипластин уровень биоэлектрической активности жевательных и височных мышц в восстановительном периоде (на 30-й день) приближался к норме в 97% случаев, тогда как при использовании костного шва — только в 74%, что свидетельствует о более физиологичном восстановлении функции при остеосинтезе минипластинами.

4. Увеличение микробиоты до  $3,2 \times 10^5$  КОЕ/мл ( $p < 0,002$ ) и преобладание условно-патогенной флоры в зоне травмы указывает на высокий риск инфекции, что обусловило назначение профилактической антибиотикотерапии в послеоперационном периоде.

5. Проведённый сравнительный анализ показал, что при остеосинтезе костными швами осложнения наблюдались у 4 из 34 пациентов (11,7%), тогда как при использовании мини пластин только у 3 из 102 пациентов (2,9%). Таким образом, частота осложнений при применении минипластин оказалась в 4 раза ниже, что подтверждает их преимущество в обеспечении надёжной фиксации, снижении риска воспалительных процессов и повышении эффективности лечения переломов скуловой кости и дуги.

#### **4. Оценка значимости полученных результатов, научных выводов и рекомендаций для развития науки, и решения задач практики**

Полученные в ходе диссертационного исследования данные по частоте, структуре переломы скулоорбитальной области могут быть использованы в практическом здравоохранении при планировании и организации оказания челюстно-лицевой хирургической и медицинской помощи.

Разработана рабочая классификация переломов костей скулоорбитальной области на основании клинико-рентгенологических и функциональных исследований, которая позволяет выбрать оптимальный способ оперативного лечения (свидетельство на рационализаторское предложение № 992 от 10.01.2025 г.).

Выполнено исследование чувствительности микробиоты верхнечелюстной пазухи у пациентов с травмами скулоорбитальной области, что позволило обоснованно подобрать этиотропную антибиотикотерапию. Подтверждена эффективность целенаправленного антибактериального лечения, способствующего улучшению клинического состояния и снижению риска развития инфекционных осложнений (акт внедрения от 22.11.2024 г. Отделение челюстно-лицевой хирургии Ошской межобластной объединенной клинической больницы).

#### **5. Подтверждение опубликования основных положений, результатов, выводов и заключения диссертации**

Положения диссертации соискателя Мурзаибраимова А.К. на тему: «Сравнительные аспекты остеосинтеза минипластинами и костным швом при переломах скуловой кости и дуги», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 -

стоматология, представляет собой исследование проблемы выбора тактики лечения переломов скулоорбитальной области подтверждается клинико-лабораторными данными. Результаты подтверждены клинико-лабораторными, клинико-статическими исследованиями, выполненными на достаточном материале с применением объективных методов и статистическим анализом. Полученные результаты взаимосвязаны, практические рекомендации построены на выверенных теоретических положениях. Предлагаемая работа решает научно-прикладную задачу – диагностика и лечения переломов скуловой кости и дуги, имеющую медико-социальную и экономическую значимость.

Диссертация содержит ряд новых научных результатов и положений по данной проблеме, имеющих внутреннее единство, что свидетельствует о личном вкладе автора в медицинскую науку. Предложенные новые разработки решения существующих проблем при лечении переломов скулоорбитальной области, достаточно аргументированы и критически оценены по сравнению с известными решениями.

Материалы работы были доложены и обсуждены на: научно-практической конференции молодых специалистов Ошской межобластной объединённой клинической больницы, посвященной 90-летию В. П. Сергеева, г. Ош, 18 марта 2021 года; международной научно-практической конференции «Scientific Research of the SCO countries: Synergy and Integration», Пекин, 23 декабря 2023 года (Haidian, Beijing, PRC, 2023); научно-практической конференции «Актуальные проблемы современной практической медицины в условиях новых вызовов: достижения науки и практики, инновационные технологии в образовании и в практике», г. Ош, 16 апреля 2024 года; международном научном форуме «Наука и инновации: современные концепции», Москва, 18 января 2024 года; Республиканском стоматологическом конгрессе, Ош, 26 октября 2024 года.

По теме диссертационной работы опубликовано 11 научных статей, из них 2 статьи в журналах, индексируемых системой РИНЦ с импакт-фактором не ниже 0,1.

## **6. Оформление и содержание диссертации, ее достоинства и недостатки**

Проведённое соискателем исследование отличается высокой актуальностью и отвечает современным практическим потребностям стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Значимость работы обусловлена разработкой, клиническим обоснованием и внедрением инновационных методов остеосинтеза в зону скулоорбитальной области. Полученные результаты обладают как научной новизной, так и высокой практической ценностью.

В тексте диссертации выявлены отдельные стилистические и орфографические недочёты, однако принципиальных замечаний к содержанию и структуре работы не имеется.

В порядке дискуссии хотел бы задать диссидентанту несколько вопросов:

1. Как изменяется чувствительность мягких тканей в послеоперационный период?
2. Насколько различается частота послеоперационных осложнений (нагноения, нестабильность фиксации и др.) при применении минипластин и костного шва в лечении переломов скулоорбитальной области?
3. Существуют ли различия в активности жевательных мышц при различных типах остеосинтеза?

### **7. Соответствие автореферата содержанию диссертации**

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями, отражает основное содержание диссертации, раскрывает основные положения диссертации, выносимые на защиту.

### **8. Заключение**

Диссертационная работа Мурзаибраимова А.К. на тему: «Сравнительные аспекты остеосинтеза минипластинами и костным швом при переломах скуловой кости и дуги» представляет собой завершённое научно-квалификационное исследование, выполненное на высоком научно-методическом уровне. Работа обладает значимой практической направленностью и вносит весомый вклад в решение актуальных задач челюстно-лицевой хирургии. Содержание и оформление диссертации соответствуют требованиям «Положения о порядке присуждения учёных степеней НАК КР», предъявляемым к кандидатским диссертациям. На основании изложенного, автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

**Официальный оппонент:**  
**профессор кафедры**  
**хирургической стоматологии**  
**и челюстно-лицевой хирургии**  
**Кыргызской государственной медицинской**  
**академии им. И. К. Ахунбаева**  
**д.м.н., профессор.**

12.05.2025 года

