

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**эксперта диссертационного совета Д 14.24.708 кандидата медицинских наук, доцента Кулназарова Алмаза Сакбоевича при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева и Кыргызско-Российском Славянском университете им. Б. Н. Ельцина по диссертации Мурзаibraимова Азамата Кочконбаевича на тему: «Сравнительные аспекты остеосинтеза минипластинами и костным швом при переломах скуловой кости и дуги», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук 14.01.14 – стоматология**

Рассмотрев представленную диссертацию соискателя Мурзаibraимова А. К., считаю возможным сделать следующее заключение:

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

Диссертационное исследование соискателя Мурзаibraимова А. К., посвященное «Сравнительным аспектам остеосинтеза минипластинами и костным швом при переломах скуловой кости и дуги», соответствует направлению деятельности диссертационного совета. В работе рассматриваются ключевые вопросы диагностики, терапевтических подходов и оперативной коррекции травматических повреждений лицевого скелета, относящихся к области челюстно-лицевой хирургии — одного из направлений стоматологии, что полностью отвечает требованиям паспорта специальности 14.01.14 – стоматология.

**2. Целью диссертации является** оценка эффективности комплекса лечебно-диагностических мероприятий и различных методов репозиции у пациентов с переломами костей скуло-орбитальной области с целью оптимизации функциональных и эстетических результатов лечения.

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

1. Исследование частоты повреждений скуловой кости и дуги на базе архивных материалов отделения челюстно-лицевой хирургии Ошской межобластной объединенной клинической больницы.
2. Разработка рабочей схемы лечения повреждений скуло-орбитальной области на основе существующих классификаций и клинико-рентгенологических данных.
3. Изучение биоэлектрической активности жевательных и височных мышц при переломах скуло-орбитального комплекса.
4. Изучение состояния микробного ландшафта слизистой оболочки верхнечелюстного синуса на стороне травмы.

5. Проведение клинической оценки эффективности различных способов репозиции и остеосинтеза при лечении больных с повреждениями скуловой кости и дуги.

***Возможность достижения цели согласно поставленным задачам (этапы, средства и методы достижения и т.д.)***

Диссертант провел анализ архивного материала, на базе Ошской межобластной объединенной клинической больницы 961 историй болезни, а также проспективный анализ, включающий 136 пациентов с переломами скуло-орбитального комплекса. Полученные данные обеспечили ценную информацию о клинических проявлениях и результатах лечения данной группы пациентов.

***Соответствие объекта исследования диссертации цели и задачам диссертации.***

***Объектом исследования явились 136 пациентов с переломами скуловой кости и дуги, которые получили хирургическое лечение в отделении челюстно-лицевой хирургии Ошской межобластной объединенной клинической больницы с 2021 по 2024 год.***

Произведен анализ распространенности, частоты, структуры и значимых этиологических факторов, влияющих на развитие различных типов переломов скуловой кости и скуловой дуги. Объект исследования соответствует цели и задачам диссертационного исследования.

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

В диссертации Мурзаibraимова А. К. для решения поставленных задач использованы следующие методы исследования.

1. Изучена частота повреждений скуловой кости и дуги на основании анализа архивных материалов на базе Ошской межобластной объединенной клинической больницы.
2. На основе существующих классификаций диссертантом разработана рабочая схема повреждений скуло-орбитальной области и клинорентгенологических данных (получено рационализаторское предложение).
3. Исследована биоэлектрическая активность жевательных и височных мышц при переломах скуло-орбитального комплекса.
4. Автором проведено исследование состояния микробного ландшафта и слизистой оболочки верхнечелюстного синуса с поврежденной стороны.
5. Осуществлена сравнительная оценка эффективности различных методов репозиции и остеосинтеза при лечении пациентов с повреждениями скуловой кости и дуги.

Использованы рентгенологические (ЗДКТ и КЛКТ) и функциональные методы исследования, определена плотность костной ткани.

***Актуальность темы диссертации.*** Переломы скуловой кости и дуги являются одной из наиболее распространенных травм лицевого скелета, требующих оперативного вмешательства для восстановления анатомической

целостности и функции. Современные методы остеосинтеза включают применение минипластин и костного шва, однако выбор оптимальной методики остается дискуссионным. В связи с этим сравнительный анализ эффективности данных методов лечения представляет значительный научный и практический интерес, что обуславливает актуальность настоящего исследования.

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

Анализ научных данных основан на изучении 200 источников русскоязычной и иностранной литературы. Автор провёл анализ литературных источников по теме исследования в достаточном количестве, с целью обоснования необходимости решения каждой из поставленных в диссертации задач.

### **3. Научные результаты**

В работе изложены новые научно обоснованные теоретические результаты, совокупность которых играет важную роль в развитии медицинской науки:

3.1. Повреждения скуло-орбитального комплекса составили 17,6% от общего числа травматических повреждений костей лица. Анализ позволил выделить основные факторы риска и паттерны, которые имеют важное значение для совершенствования диагностики и лечения.

3.2. Разработанная рабочая схема лечения травм скуло-орбитальной области, включающая 5 групп и основанная на клинкорентгенологических данных, позволила оптимизировать выбор методов остеосинтеза.

3.3. Снижение биоэлектрической активности жевательных и височных мышц на 30,7% и 26,1% при переломах скуло-орбитального комплекса объективно свидетельствует о степени тяжести повреждений, что оправдывает использование электромиографии для контроля за лечением и разработки индивидуализированных программ реабилитации.

3.4. На стороне травмы зафиксировано увеличение концентрации условно-патогенных микроорганизмов (до  $3,2 \times 10^5$  КОЕ/мл,  $p < 0,002$ ), что подчеркивает важность раннего применения антибактериальной терапии для профилактики осложнений.

3.5. Применение минипластин снижает риск осложнений в 4 раза ( $p < 0,001$ ) по сравнению с костными швами, обеспечивая надежное закрепление костных фрагментов и способствуя улучшению результатов лечения.

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

1. Разработана оптимизированная схема лечения переломов костей скуло-орбитального комплекса, основанная на клинико-рентгенологических и функциональных исследованиях, что способствует выбору наиболее эффективного метода хирургического вмешательства.
2. Изучен диагностический комплекс, включающий функциональные и микробиологические исследования, что повышает эффективность диагностики переломов скуло-орбитальной области.
3. Разработан пошаговый алгоритм лечения и реабилитации переломов скуло-орбитального комплекса, который является эффективным методом профилактики посттравматического верхнечелюстного синусита.

***Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках перечислить конкретно (патенты, метод. рекомендации, внедрения, постановления и приказы министерств и правительства):***

Разработанные материалы диссертационной работы соискателя Мурзаibraимова Азамата Кочконбаевича внедрены в практику отделений челюстно-лицевой хирургии Ошской межобластной объединенной клинической больницы и Джалал-Абадской клинической больницы [акты внедрения от 22.11.2024 и 23.12.2024, рационализаторское предложение «Методы формирования рабочей схемы при повреждениях скуло-орбитальной области с использованием различных методик репозиции», удостоверение № 992 от 10.01.2025].

Применение предложенных методов и материалов способствовало повышению эффективности лечения переломов скуловой кости и скуловой дуги, что значительно снизило риск осложнений после остеосинтеза и способствовало улучшению процессов регенерации костной ткани.

#### **5. Соответствие автореферата содержанию диссертации**

Автореферат диссертации «Сравнительные аспекты остеосинтеза минипластинами и костным швом при переломах скуловой кости и дуги» соответствует содержанию диссертации, полно и четко отражая ее основные положения, научную новизну, методы исследования, полученные результаты и их практическую значимость.

#### **6. Замечания:**

1. В автореферате недостаточно подробно раскрыты критерии сравнительной оценки эффективности методов остеосинтеза, что затрудняет восприятие ключевых выводов исследования.
2. Описание методологии исследования требует большей конкретики, особенно в части биоэлектрографического анализа и микробиологического исследования.
3. Также следует уточнить практические рекомендации, сделав их более детализированными и ориентированными на клиническое применение.

## 7. Предложения

**Предлагаю в качестве ведущей организации:** Бухарский государственный медицинский институт им. Абу Али ибн Сино, кафедра хирургической стоматологии (200101, Республика Узбекистан, Бухарская обл., г. Бухара, проспект Алишер Навои, 1).

**В качестве первого официального оппонента назначить** доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева **Бакиева Бактияра Абдуллаевича** (специальность по автореферату 14.01.14 - стоматология), который имеет труды, близкие к проблеме исследования:

1. **Бакиев, Б. А.** Профилактика посттравматических инфекционно-воспалительных осложнений нижней челюсти антибактериальной лимфотропной терапией [Текст] / Б. А. Бакиев // Актуальные проблемы стоматологии на современном этапе. – Бишкек, 2002. – С. 182–187.
2. **Бакиев, Б. А.** Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика и лечение [Текст]: метод. указания для студентов стоматол. фак. / Б. А. Бакиев. – Бишкек: [б.и.], 2006. – 18 с.
3. **Бакиев, Б. А.** Хирургическая реабилитация дентоальвеолярной области челюстей и материалы для регенерации костной ткани [Текст] / Б. А. Бакиев // Лечеб. хирургия Кыргызстана. – 2016. – № 1. – С. 59–65.

**В качестве второго официального оппонента назначить** кандидата медицинских наук, доцента, заведующего отделением челюстно-лицевой хирургии Национального госпиталя МЗ РК Кулназарова Алмаза Сакбоевича – (специальность по автореферату 14.01.14 - стоматология), имеющего труды, близкие к проблеме исследования:

1. **Кулназаров, А. С.** Современное состояние проблем травматологии челюстно-лицевой области [Текст] / А. С. Кулназаров // Вестн. Кырг. гос. мед. акад. им. И. К. Ахунбаева. – 2016. – № 3. – С. 60–63.
2. **Кулназаров, А. С.** Распространенность травм средней зоны лица [Текст] / А. С. Кулназаров // Вестн. Кырг.-Рос. Славян. ун-т. – 2023. – Т. 18, № 6. – С. 71–75.
3. **Кулназаров, А. С.** Пути повышения эффективности лечение хронического посттравматического остеомиелита нижней челюсти [Текст] / А. С. Кулназаров, А. А. Айдарбекова // Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке: сб. науч. ст. – Бишкек, 2015. – С. 370–374.

## 8. Рекомендации

Рекомендуется более подробно обосновать выбор методов остеосинтеза, уточнив клинические критерии, а также углубить анализ функциональных и микробиологических показателей, что позволит повысить научную обоснованность выводов.

## 9. Заключение

Рецензируемая диссертационная работа Мурзаibraимова Азамата Кочконбаевича «Сравнительные аспекты остеосинтеза минипластинами и костным швом при переломах скуловой кости и дуги» является самостоятельным завершенным научным трудом, который основывается на собранном материале. Поставленные цели и задачи успешно достигнуты во всех аспектах. После устранения отмеченных замечаний диссертационная работа может быть представлена к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология.

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 Мурзаibraимова Азамата Кочконбаевича на тему: «Сравнительные аспекты остеосинтеза минипластинами и костным швом при переломах скуловой кости и дуги».

Эксперт:

заведующий отделением челюстно-лицевой  
хирургии национального госпиталя  
МЗ КР к.м.н., доцент

А. С. Кулназаров

Подпись эксперта заверяю:

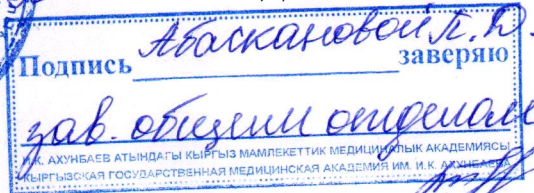
Ученый секретарь

диссертационного совета Д 14.24.708

к.м.н., доцент



П. Д. Абасканова



« 20 » 03 2025 года