

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

эксперта диссертационного совета Д 14.24.708 доктора медицинских наук **Мирзакуловой Улмекен Рахимовны** 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

Диссертационная работа соискателя Мурзаibraимова А. К. на тему: «Сравнительные аспекты остеосинтеза минипластинами и костным швом при переломах скуловой кости и дуги» основывается на сравнительном анализе эффективности различных методов остеосинтеза при переломах скуло-орбитального комплекса. В ходе исследования осуществляется оценка процессов регенерации костной ткани и восстановления анатомо-эстетических параметров лицевого скелета, что в полной мере отвечает паспорту специальности 14.01.14 – стоматология и соответствует профилю диссертационного совета Д 14.24.708.

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.)

Диссертантом в своей работе был проведен ретроспективный анализ клинического материала, охватывающего 961 пациента, а также проспективный анализ, включающий 136 пациентов с переломами скуло-орбитального комплекса. Большой клинический материал позволил получить обширную информацию о клинических проявлениях и исходах лечения данной категории пациентов.

Применение современных цифровых методов диагностики, таких как 3D(КТ) и компьютерная томография (КЛКТ), продемонстрировало свою высокую объективность и точность. Эти методы не только способствуют более точной диагностике переломов, но и позволяют оценить состояние плотности костной ткани после проведенного лечения, что является важным аспектом в оценке эффективности восстановительных мероприятий.

Использование электромиографии жевательной мускулатуры и микробиологического исследования верхнечелюстной пазухи позволило провести комплексную оценку функционального состояния мышц и определить микробный пейзаж верхнечелюстной пазухи для выявления возможных осложнений, что в свою очередь способствовало более целенаправленному подходу в реабилитации пациентов.

Для ускорения восстановления функционирования челюстной системы и реабилитации больных в послеоперационном периоде было применено устройство вибромассажера с гелем Контрактубекс. Данный метод позволяет не только улучшить микроциркуляцию в области травмы, но и способствует снижению отека и ускорению процессов заживления.

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 года по 2024 год.

Проанализированы распространенность, частота, структура и значимые этиологические факторы развития различных видов переломов скуловой кости и дуги. Объект исследования соответствует цели и задачам диссертации.

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

1. Была изучена частота повреждений скуловой кости и дуги на основании анализа архивных материалов отделения челюстно-лицевой хирургии Ошской межобластной объединенной клинической больницы.
2. Диссертантом разработана рабочая схема повреждений скуло-орбитальной области на основе существующих классификаций и клинкорентгенологических данных (получено рационализаторское предложение).
3. Изучена биоэлектрическая активность жевательных и височных мышц при

переломах скуло-орбитального комплекса.

4. Автором изучено состояние микробного ландшафта и слизистой оболочки верхнечелюстного синуса на стороне травмы.

5. Проведена сравнительная оценка эффективности различных способов репозиции и остеосинтеза при лечении больных с повреждениями скуловой кости и дуги.

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

Актуальность темы диссертации

Избранная для исследования тема посвящается одной из наиболее сложных проблем в челюстно-лицевой хирургии – диагностике и лечению переломов скуловой кости и дуги. Вопросы травматологии челюстно-лицевой области остаются актуальной проблемой в современной медицине и обществе, основываясь на увеличении частоты и тяжести повреждений вследствие повышения механизации, наличия транспортных средств и ускорения темпа жизни. Рост травматизма сопровождается увеличением частоты и тяжести повреждений челюстно-лицевой области [Н. В. Рождаев, В. И. Туренков, 2003; Хитрина М. М., 2003].

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 скуло-орбитальной области. Деформации средней зоны лица могут приводить к выраженным изменениям внешности человека, что отражается на психоэмоциональном состоянии пациентов.

Изложенные выше данные показывают актуальность проводимых исследований, касающихся лечения переломов скуловой кости и дуги, являются основой для определения цели и задач собственных исследований по решению проблем в данном направлении. Диссертационная работа Мурзаibraимова Азамата Кочконбаевича представляется актуальной.

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

Критический анализ научных литературных данных составлен по изучению 200 источников русскоязычного сектора литературных данных - 106 и 94 – иностранной литературы. Представлены основные авторы по изучаемой проблеме, такие как:

1. Рождаев, Н. В. Анализ частоты переломов костей скуло-орбитального комплекса и сопутствующих состояний при переломах скуловой кости [Текст] / Н. В. Рождаев, В. И. Туренков // Проблемы и перспективы развития современной медицины: сб. науч. ст. XV Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием студентов и молодых ученых, Гомель, 4–5 мая 2023 г.: в 9 т. – Гомель, 2023. – Т. 5. – С. 180–183.

2. Ахроров, А. Лечение пострадавших с травмами скуловой кости и дуги при помощи использования малоинвазивных методов [Текст] / А. Ахроров, Б. Пулатова // О-во и инновации. – 2021. – № 2 (2). – С. 289–295.

3. Гребнев Г. А. и др. Повреждения скулоорбитального комплекса: характеристика методов лечения и осложнений //Российский стоматологический журнал. – 2021. – Т. 25. – №. 6. – С. 563-572.

4. Hönig, J. Classification System and Treatment of Zygomatic Arch Fractures in the Clinical Setting [Text] / J. F. Hönig, Johannes Franz, H. A. Merten //Journal of Craniofacial Surgery. – 2004. – Vol. 15, N 6. – P. 986–989.

5. Tiwari M, Gupta M, Roy S. Analysis of Gillies Temporal Approach vs Towel Clip Method for Reduction of Zygoma Fractures. Oral Maxillofac Surg. 2024;28(4):1643-1651. doi:10.1007/s10006-024-01293-4

6. Valdes, Reyes JM. Functional classification of isolated zygomatic arch fracture: new proposal [Text] / Valdes Reyes JM, Zapata Ocampo S. // J Craniofac Surg. 2021. – Vol. 32, N 2. – P. 757–758.

Автором проведен анализ современных литературных источников по изучаемой теме исследования в достаточном объеме с целью обоснования необходимости решения каждой из поставленных задач диссертации.

3. Научные результаты

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

3.1. Повреждения скуло-орбитального комплекса составили 17,6% среди травматических повреждений костей лица. Анализ выявил основные факторы риска и паттерны, важные для улучшения диагностики и лечения.

3.2. Разработанная рабочая схема лечения травм скуло-орбитальной области, состоящая из 5 групп, основанная на клинико-рентгенологических данных, позволила оптимизировать выбор методов остеосинтеза.

3.3. Уменьшение биоэлектрической активности жевательных и височных мышц на 30,7% и 26,1% при переломах скуло-орбитального комплекса объективно отражает тяжесть повреждений, что способствует применению электромиографии для контроля лечения и разработки персонализированных программ реабилитации.

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

3.5. Использование мини пластин снижает риск осложнений в 4 раза ($p < 0,001$) по сравнению с костными швами, обеспечивая стабильное закрепление костных фрагментов и улучшая результаты лечения.

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

1. Разработана рабочая схема лечения переломов костей скуло-орбитального комплекса на основании клинико-рентгенологических и

функциональных исследований, которая позволяет выбрать оптимальный способ оперативного лечения.

2. Разработан диагностический комплекс, включающий в себя функциональные, микробиологические исследования, повышающий эффективность диагностики переломов скуло-орбитальной области.

3. Разработан алгоритм лечения и реабилитации переломов скуло-орбитального комплекса, являющийся эффективным способом профилактики посттравматического верхнечелюстного синусита.

Экономическая значимость полученных данных заключается в возможности достижения медико-социальной эффективности через разработанную рабочую схему остеосинтеза скуловой кости и дуги, что способствует сокращению сроков лечения и снижению частоты послеоперационных осложнений.

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

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

Внедрение предложенных методов и материалов способствовало повышению эффективности лечения переломов скуловой кости и дуги, что, в свою очередь, значительно уменьшило вероятность возникновения осложнений после остеосинтеза и оптимизировало процессы регенерации костной ткани.

5. Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, поставленным в ней целям и задачам. Автореферат имеет идентичное резюме на кыргызском, русском и английском языках, отражает содержание диссертационной работы, что указывает на достаточное владение материалом и умение диссертанта обобщать результаты как теоретических, так и практических исследований. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями НАК при Президенте Кыргызской Республики.

6. Замечания:

1. В тексте диссертационной работы имеются опечатки и стилистические ошибки.

2. По этическим соображениям, необходимо на фотографиях пациентов, участвующих в исследовании, прикрыть глаза.

Вопросы:

1. Компьютерная томография скуловой кости произведена у всех пациентов, наблюдаемых Вами?
2. Сколько процентов составили осложнения после операции остеосинтез костными швами и минипластинкой?
3. Какие методы обезболивания были использованы во время операции остеосинтеза переломов скуло-орбитального комплекса?

7. Предложения

Эксперт диссертационного совета предлагает по кандидатской диссертации назначить:

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**, 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 КР Кулназарова Алмаза Сакбоевича который имеет 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

Рекомендовано откорректировать список использованных источников литературы, в соответствии требованиям НАК ПКР.

9. Заключение

Рецензируемая диссертационная работа Мурзаibraимова Азамата Кочконбаевича «Сравнительные аспекты остеосинтеза минипластинами и костным швом при переломах скуловой кости и дуги» является самостоятельным научным исследованием, основанным на достаточном фактическом материале. Поставленные цели и задачи реализованы. После устранения выявленных 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» по специальности 14.01.14 - стоматология.

Эксперт:

**и.о. заведующего кафедрой
хирургической стоматологии
КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова
д.м.н.**

Мирза **У. Р. Мирзакулова**

Подпись эксперта заверяю: ученый секретарь
диссертационного совета Д 14.24.708,
к.м.н., доцент



П. Д. Абасканова

«20» 03 2025 года

