

## **О Т З Ы В**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента Мирзоева Мансурджона Шомиловича на диссертационную работу соискателя кафедры челюстно-лицевой хирургии Государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино» Илхома Исломиддиновича на тему: «Клинико-диагностические критерии и оценка эффективности лечения переломов нижней челюсти у больных с патологией зубов и пародонта», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – стоматология**

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с планом соответствующей отрасли науки. Проблема травматизма челюстно-лицевой области продолжает оставаться одной из самых актуальных в челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. В последние годы отмечается тенденция к увеличению числа больных с переломами костей лицевого скелета и к утяжелению характера повреждений в основном за счет сочетанных повреждений лица и других областей тела, возникающих при транспортных и уличных травмах.

Травмы челюстно-лицевой области являются важной и социально значимой проблемой, так как повреждения лица в большей или меньшей степени сопровождаются обезображиванием, приносящим человеку не только физическое, но и моральные травмы. Кроме того, одной из сопутствующих патологий данного вида травм является черепно-мозговая травма различной степени тяжести, которая может привести к стойкой утрате трудоспособности, вплоть до инвалидизации, что подчеркивает социальную значимость данной проблемы.

Несмотря на серьезную аргументацию многочисленных работ, у больных с костно-травматическими повреждениями нижней челюсти не представляется возможным полностью изолировать раневую поверхность от ротового хронического сепсиса из-за наличия кариозной и пародонтологической патологии. Такое неблагоприятное кариесологическое и пародонтологическое состояние создает дискомфортную ситуацию в плане

раневого заживления и приводит к развитию послеоперационных осложнений у больных с переломами нижней челюсти.

Проведенный анализ в указанном аспекте показал, что особенности кариесологического и пародонтологического статуса у больных с костно-травматическими повреждениями нижней челюсти, а также алгоритм решения проблем стоматологического просвещения, стимулирования мотивации к соблюдению правил гигиены полости рта и профилактики основных стоматологических заболеваний у данного контингента пациентов освещены недостаточно.

В свете вышеизложенного диссертационное исследование Илхома Исломиiddиновича Одинаева является, несомненно, актуальным и исключительно своевременным, поскольку автор поставил перед собой и решил именно вышеизложенные задачи.

**Научная новизна** выполненного исследования заключается в том, что впервые у больных с переломами нижней челюсти, ассоциированными с патологией зубов и пародонта, изучено состояние стоматологического статуса по данным клинико-рентгенологического обследования. Установлена более выраженная клинико-рентгенологическая картина у больных с костно-травматическими повреждениями нижней челюсти, ассоциированными с патологией зубов и пародонта.

Впервые прослежены ближайшие и отдаленные результаты комплексной стоматологической реабилитации больных с переломами нижней челюсти, ассоциированными с патологией зубов и пародонта, проведенной в соответствии с разработанными клиническими рекомендациями. Установлено снижение послеоперационных осложнений, как следствие активной реализации комплекса лечебно-профилактических мероприятий кариесологического и пародонтологического характера.

**Практическая значимость** диссертации заключается в том, что в процессе медицинской реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти проведение клинико-иммунологического анализа органов и среды

полости рта и изучение эндогенной интоксикации с учетом кислотно-основного равновесия полости рта обеспечивают повышение эффективности послеоперационного этапа лечения. Разработанные рекомендации с использованием клинико-рентгенологической и гомеостатической диагностики при медицинской реабилитации больных с костно-травматическими повреждениями нижней челюсти позволяют оптимизировать выбор тактики и способа комплексного консервативно-хирургического лечения с учетом кариесологического и пародонтологического статуса.

Диссертация состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертационная работа описана на 172 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 21 таблицей и 29 рисунками. Перечень литературных указателей состоит из 167 источников, среди которых 89 работ на русском и 78 на иностранных языках.

По теме диссертации опубликованы 11 статей, из них 3 – в журналах Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Раздел «Введение» изложен хорошо и понятно.

Глава «Обзор литературы» содержит сведения, касающиеся вопросам алгоритмизации костно-травматического повреждения и систематизации развития послеоперационных осложнений при использовании современных технологий на костного остеосинтеза нижней челюсти, ситуационной оценке состояния изученности кариесологического и пародонтологического статуса, а также разработки и внедрения эффективных способов лечения больных с переломами нижней челюсти.

В главе «Материал и методы исследования» даны методические научные подходы, использованные в работе. В данной главе наибольший интерес представляет использованные автором способ оценки комплекса лейкоцитарных индексов интоксикации у больных с диагностированным кариесом и хроническим пародонтитом разной степени тяжести при

переломе нижней челюсти; методика оценки кислотно-основного равновесия полости рта у больных с пародонтальной патологией в сочетании с костно-травматическими повреждениями нижней челюсти.

В 3-й главе диссертации представлены результаты комплексной оценки кариесологического состояния больных с переломами нижней челюсти в зависимости от состояния пародонтальных структур, а также результаты ретроспективного анализа травм челюстно-лицевой области пациентов, проходивших стационарное лечение. В данной главе определенный интерес вызывает результаты взаимообуславливающей оценки травматического повреждения нижней челюсти, кариесологического и пародонтологического статуса.

Четвертая глава диссертации посвящена результатам проведения клинико-иммунологической оценки течения переломов нижней челюсти, изучения выраженности эндогенной интоксикации в зависимости от кариесологического и пародонтологического статуса у больных с переломом нижней челюсти, а также оценки состояния кислотно-основного равновесия полости рта у больных с пародонтальной патологией в сочетании с переломами нижней челюсти.

В пятой главе автором оптимизированы способы клинико-диагностической оценки эффективности лечения переломов нижней челюсти у больных с воспалительными заболеваниями пародонта.

Заключение диссертации написано четко, с анализом полученных материалов. Логичны выводы и практические рекомендации, которые непосредственно вытекают из содержания диссертации.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертация И.И. Одинаева на тему: «Клинико-диагностические критерии и оценка эффективности лечения переломов нижней челюсти у больных с патологией зубов и пародонта» представляет законченную научно-исследовательскую работу, посвященную актуальной теме в области стоматологии. В работе содержится решение на современном

