

О Т З Ы В

**официального оппонента, кандидата медицинских наук, ассистента
кафедры челюстно-лицевой хирургии ГОУ Таджикского
государственного медицинского университета им. Абуали ибн Сино
Шокирова Мирзоумара Кадыровича о научно-практической ценности
диссертации Д.Д. Хушвахтова «Комплексное лечение больных с гнойно-
воспалительными процессами ротовой полости с применением
сорбционной повязки «VITA VALLIS», представленной на соискание
учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.7. – стоматология**

Актуальность. В последние годы наблюдается изменение характера и течения гнойно-воспалительных процессов ротовой полости, а в практике амбулаторной хирургической стоматологической службы наблюдается тенденция к их увеличению и утяжелению.

Исследования, направленные на совершенствование комплексного лечения больных с гнойно-воспалительными процессами челюстно-лицевой области, в том числе ротовой полости, активно проводились как в нашей республике, так и в странах ближнего и дальнего зарубежья.

Следует отметить, что благодаря анатомо-морфологическим особенностям челюстно-лицевой области, особенно полости рта, в ней имеются благоприятные условия для эвакуации содержимого гнойных ран после хирургической обработки – вскрытия гнойного очага. Тем не менее, необходимость дренирования гнойных полостей всегда является аксиомой.

В настоящее время при лечении больных с хирургической инфекцией челюстно-лицевой области и ротовой полости в челюстно-лицевых стационарах, а также в амбулаторно-поликлинических условиях, особенно при их гнойном течении, ведущую роль играет вскрытие гнойного очага и дренирование гнойных полостей с использованием современных качественных дренирующих устройств и перевязочных материалов, на фоне

проведения адекватной антибактериальной и десенсибилизирующей терапии, к указанным материалам относится новая сорбционная стерильная антимикробная салфетка «Vita Vallis», которая разработана в Научно-исследовательский институт физики прочности и материаловедения СО РАН (Томск, РФ).

С учётом вышеизложенного, вопросы оптимизации и совершенствования методов местного лечения ран при одонтогенных гнойно-воспалительных процессах, поиска и применения новых современных перевязочных материалов, которые способствует ускорению процессов очищения, заживления гнойных ран с достижением полного регресса воспаления, остается актуальным. В связи с этим, авторам представляется актуальным проведение исследований, у больных с гнойно-воспалительными процессами ротовой полости с использованием антимикробных сорбционных повязок «Vita Vallis» в условиях Республики Таджикистан.

Цель исследования. Совершенствование методов лечения больных с гнойно-воспалительными процессами ротовой полости с использованием нового сорбционного антимикробного перевязочного материала «Vita Vallis».

Задачи исследования – последовательные, корректные и соответствуют поставленной цели.

Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В результате исследования 100 больных с гнойно-воспалительными процессами полости рта для обоснования объёма и тактики комплексного лечения проводилось изучение распространенность, факторы риска и клинические особенности данного процесса с использованием современного антимикробного стерильного перевязочного материала «Vita Vallis» в условиях Республики Таджикистан. Проведен сравнительный микробиологический, цитологический и иммунологический анализ традиционных методов лечения

гнойных ран полости рта по отношению к предлагаемым сорбционным стерильным перевязочным материалам «Vita Vallis», показавший уменьшение обсемененности гнойной раны с момента оперативного лечения уже на $3,0 \pm 0,8$ сутки. На основании этих данных, разработана и внедрена в клиническую практику лечения больных с хирургической ротовой инфекцией новый способ дренирования гнойных ран с использованием антимикробного стерильного сорбционного материала «Vita Vallis». Также было изучена сорбционные механизмы её дренирующих систем, влияющих на степень дренирования гнойных ран полости рта. Автором доказана высокая клиническая эффективность сорбционного метода дренирования в комплексном лечении больных с гнойно-воспалительными процессами полости рта, оценены анатомические, функциональные и эстетические аспекты эффективности проводимых хирургических вмешательств. Новизна работы защищена 1 изобретением, получен патент по заявкам № 1801219 Республики Таджикистан от 20.07.2018 г. [Патент № TJ 950. Способ дренирования гнойной раны челюстно-лицевой области].

**Значимость для науки и практики результатов диссертации,
возможные конкретные пути их использования**

Своей работой Хушвахтов Д.Д. доказал возможность применения современного сорбционного антимикробного стерильного перевязочного материала «Vita Vallis» в комплексном лечении гнойно-воспалительных процессов полости рта, что имеет важное значение для науки. На сегодняшний день в различных отраслях медицины широко используются данный материал, основа которого является нетканое антимикробное полотно с гидроксидом алюминия, модифицированного коллоидным серебром и атравматичная полиамидная сетка. Свойство данного материала основано на физическом механизме действия (электроположительная сорбция) на рану и прилегающие

ткани. «Vita Vallis» сорбирует из раны экссудат, иммобилизует и подавляет размножение микроорганизмов в объеме повязки, предупреждает реинфицирование и распространение гнойно-воспалительного процесса. Данная повязка фармакологических препаратов не содержит. При применении данного материала сокращаются сроки временной нетрудоспособности больных.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа написана в традиционном стиле на 158 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырёх глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 247 работ, в том числе 77-и зарубежных источников. Работа иллюстрирована 26 рисунками и содержит 23 таблицами.

Глава «Обзор литературы» состоит из 3-х подразделов и ориентирует специалиста в следующих вопросах: современные представления о распространенность, факторы риска и особенности клинического течения гнойно-воспалительных заболеваний полости рта; об традиционном методе лечения гнойно-воспалительных процессов полости рта; об современные методы лечения гнойно-воспалительных процессов полости рта. Автор в этой главе ссылается на фундаментальные труды как отечественных, так и зарубежных авторов.

Вторая глава посвящена общей характеристике клинического материала. Все используемые в работе методики современны, корректны, позволяют комплексно оценить механизм действия новой сорбционной стерильной антимикробной повязки «Vita Vallis» в качестве дренирующих систем у больных с гнойно-воспалительными процессами полости рта. Подробна, написана методика проведения микробиологических, цитологических и иммунологических исследований у данной категории больных. Глава наглядно иллюстрирована фотографиями, рисунками и таблицами. Статистическая обработка полученных данных проводилась

методами вариационной статистики с использованием t-критерия достоверности Стьюдента.

Третья глава – посвящена принципами традиционного метода лечения острых гнойно-воспалительных процессов полости рта. Материалами для исследования служили результаты лечения 50 больных с острыми гнойно-воспалительными процессами полости рта, которые отнесены в контрольную группу, в возрасте от 18 до 60 лет. Среди них мужчин - 27 (27,0%), женщин - 23 (23,0%). Хирургическое вмешательство в отношении данных больных проводилось с учётом объема и характера гнойно-воспалительного процесса и включало комплекс основных лечебных мероприятий: вскрытие гнойного очага инфекции, ревизия и адекватное дренирование гнойных ран, удаление по показаниям «причинного зуба» под местным проводниковым и/или общим обезболиванием, антибактериальная, дезинтоксикационная, десенсибилизирующая и общеукрепляющая терапия. В данной главе автор отдельно проанализировал результаты обследования и лечения гнойных ран у пациентов контрольной группы, дренирование которых осуществлено по общепринятой методике (резиновый, резиново-перчаточный, резиново-марлевый дренажи). В динамике у данной категории больных обращалось внимание на локализацию поднадкостничного гнойника, наличие асимметрии лица, локализацию инфильтрата в области альвеолярного отростка, общее самочувствие, исчезновение болей; помимо этого, оценивали степень и длительность экссудации, срок появления грануляций и сроки временной нетрудоспособности. К моменту выписки через $6,8 \pm 0,25$ дня боли прошли, припухлость, и коллатеральный отек мягких тканей лица рассосались, рана гранулировалась и находилась в стадии эпителизации. В том числе подробно, описана результаты микробиологических, цитологических и иммунологических методов исследования у данной категории больных, а также представлены таблицы, рисунки и фотографии, наглядно отражающие результаты исследований.

Четвертую главу автор посвящает принципам лечения больных с острыми гнойно-воспалительными процессами полости рта с применением сорбционного перевязочного материала «Vita Vallis». Материалами исследования также послужили результаты лечения 50 больных с острыми гнойно-воспалительными процессами полости рта, которые отнесены в основную группу, дренирование ран осуществлено антимикробной сорбционной повязкой «Vita Vallis», в возрасте от 18 до 60 лет. Среди них мужчин - 28 (28,0%), женщин - 22 (22,0%). Хирургическое вмешательство в отношении данных больных проводилось с учётом объема и характера гнойно-воспалительного процесса и включало комплекс основных лечебных мероприятий: вскрытие гнойного очага инфекции, ревизия и адекватное дренирование гнойных ран, удаление по показаниям «причинного зуба» под местным проводниковым и/или общим обезболиванием, антибактериальная, дезинтоксикационная, десенсибилизирующая и общеукрепляющая терапия.

В динамике у данной категории больных обращалось внимание на локализацию поднадкостничного гноя, наличие асимметрии лица, локализацию инфильтрата в области альвеолярного отростка, общее самочувствие, исчезновение болей. С учетом этого оценивали степень экссудации и его длительность, появление грануляций в ране и сроки временной нетрудоспособности. К моменту выписки через $3,8 \pm 0,55$ дня боли прошли, асимметрия лица за счёт припухлости и коллатерального отека мягких тканей у большинства не отмечалась, в ране появились грануляции и отмечалась стадия эпителизации. Данная глава хорошо иллюстрирована рисунками, фотографиями и таблицами, которые наглядно отражают результаты исследований. Здесь же автор подробно изучал течение воспалительного процесса у больных с острым гнойным периоститом челюстей, перикоронитам а также острым альвеолитам лунки зубов, на основании микробиологических, цитологических и иммунологических методов исследования. На этом фоне, выявлено антимикробная свойства нового сорбционного стерильного повязка «Vita Vallis» разработанного на основе

гидроксида алюминия и коллоидом серебра, которая использовано в качестве дренирующий элемент у больных с острых гнойно-воспалительных процессах полости рта.

В заключении подробно обобщены результаты проведенного исследования, автор обсуждает основные результаты клинико-лабораторных исследований, выделяет преимущества метода и логично формулирует практические рекомендации по его применению в лечении гнойно-воспалительных процессов полости рта. Из существа работы и в процессе решения поставленных задач логично вытекают выводы. Диссертационная работа написана хорошим литературным языком, легко читается. По теме диссертации опубликовано 14 научных работ, в т.ч. 4 работы в журналах, рекомендованных ВАК Минобразования РФ, получен 1 патент на изобретение [Патент № ТЈ 950. Способ дренирования гнойной раны челюстно-лицевой области]. Материалы диссертационного исследования используются при проведении практических, семинарских занятий и лекционного курса при обучении студентов старших курсов лечебных и стоматологических факультетов ТГМУ им. Абуали ибн Сино, а также ординаторов, аспирантов, курсантов кафедры челюстно-лицевой хирургии с детской стоматологией ГОУ ИПОвСЗ РТ.

Принципиальных замечаний нет. Тем не менее, я хочу уточнить для себя:

1. Данный сорбционный материал используется только в челюстно-лицевой области или его можно применять и в других отраслях медицины?
2. Судя по данным таблицы иммунологических показателей, уровень секреторного иммуноглобулина А (sIgA) как в контрольной, так и в основной группах оставался повышенным. Чем Вы можете это объяснить?

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат в полной мере отражает основное содержание диссертации, выводы и практические рекомендации.

Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего положения

Диссертационная работа Хушвахтова Д.Д. «Комплексное лечение больных с гнойно-воспалительными процессами ротовой полости с применением сорбционной повязки «VITA VALLIS»», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научной работой, в которой на современном уровне, используя последние достижения медицинской науки, разработан оригинальный способ дренирования гнойных ран полости рта с применением нового сорбционного стерильного антимикробного материала «Vita Vallis». Работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. – «Стоматология».

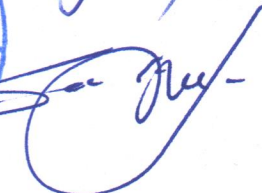
Официальный оппонент:

Ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии
ГОУ ТГМУ им. Абуали ибн Сино,
кандидат медицинских наук

Подпись к.м.н. Шокирова М.К. заверяю:
Начальник управления кадров
ГОУ ТГМУ им. Абуали ибн Сино, к.м.н.




М.К. Шокиров


Б.И. Сафаров

Государственное образовательное учреждение
«Таджикский государственный медицинский университет
им. Абуали ибн Сино»
734003. г. Душанбе, ул. Сино 29-31. Тел.: 2353496; Факс: 2243687
E-mail: info@tajmedun.tj; Website: www.tajmedun.tj