

ОТЗЫВ

официального оппонента,

члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора

Байрикова Ивана Михайловича

на диссертационную работу Гасымзаде Джавида Княз оглы по теме:

«Оптимизация лечебно-реабилитационных мероприятий при переломах нижней челюсти», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Актуальность исследования. Актуальность диссертационной работы Гасымзаде Джавида Княз оглы продиктована тем обстоятельством, что, несмотря на наличие большого количества медикаментозных средств и физиотерапевтических методов, используемых при лечении и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти, они не всегда являются эффективными. Следовательно, востребован новый подход к ведению таких пациентов, тем более, что в структуре переломов костей лицевого скелета переломы нижней челюсти составляют подавляющее большинство, а основную группу пациентов составляют мужчины самого трудоспособного возраста, что выводит данную проблему на существенный социальный уровень. Для решения этой проблемы автор диссертационного исследования предложил включить в комплекс лечебно-реабилитационных мероприятий кинезиотейпирование и зубочелюстной тренинг.

Отрадно, что диссертантом выбрано новое направление повышения эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий при переломах нижней челюсти, а именно: воздействие на болевой синдром, купирование послеоперационного отека мягких тканей и редукцию сопутствующих мышечно-суставных нарушений височно-нижнечелюстных суставов. В

этой связи проведенное диссертантом исследование представляется особенно актуальным.

Научная новизна. Автором исследования разработана стандартная подчелюстная праща для транспортной иммобилизации при переломах челюстей для использования на догоспитальном этапе (новизна подтверждена патентом РФ на полезную модель №197860 и свидетельством на «Ноу-Хау» № 03-2019); впервые установлено положительное влияние кинезиотейпинга на снижение уровня болевого синдрома, редукцию размеров послеоперационного отека и улучшение кровообращения в зоне остеосинтеза при переломах нижней челюсти; впервые разработана и обоснована методика зубочелюстного тренинга, позволяющая снизить выраженность мышечно-суставных нарушений височно-нижнечелюстных суставов при переломах нижней челюсти; разработан алгоритм действия по оптимизации лечебно-реабилитационных мероприятий при переломах нижней челюсти посредством применения авторской стандартной подчелюстной пращи для транспортной иммобилизации, кинезиотейпирования и зубочелюстного тренинга.

Таким образом, полученные диссертантом результаты действительно обладают новизной и будут востребованы практической стоматологией.

Обоснованность полученных выводов и рекомендаций, их достоверность. Диссертационная работа выполнена на высоком научном уровне с использованием современных диагностических и лечебно-реабилитационных методов. Цель работы выполнена, а все поставленные задачи решены в ходе научного исследования. Достоверность и обоснованность полученных результатов не вызывают сомнений, поскольку они подтверждаются достаточным объемом исследований. Для этого диссертант у 106 пациентов с переломами нижней челюсти определял в динамике клинического наблюдения интенсивность болевого синдрома с использованием визуально-аналоговой шкалы (ВАШ), проводил измерения

размеров послеоперационного отека, наклеивал им кинезиотейпы, определяя их эффективность, фиксируя при этом редукцию болевого синдрома и снижение размеров отека, а также используя объективный метод регистрации степени сосудистых расстройств – цветное дуплексное сканирование лицевой артерии. В периоде консолидации отломков 99 пациентам проводился зубочелюстной тренинг, результаты которого определялись при помощи Гамбургского тестирования.

Таким образом, для решения поставленных задач диссертантом был использован комплекс диагностических (определение степени болевого синдрома по шкале ВАШ, измерение размеров послеоперационного отека, лазерное дуплексное сканирование) и лечебно-реабилитационных методов (кинезиотейпирование и зубочелюстной тренинг). Были использованы клинические, аппаратный, статистический и аналитический методы исследования.

Выводы вытекают из результатов исследования, достаточно обоснованы и аргументированы, соответствуют поставленным задачам.

Ценность результатов исследования для науки и практики.

Проведенное исследование позволило внедрить в клиническую практику при лечении пациентов с переломами нижней челюсти кинезиотейпирование и зубочелюстной тренинг, ранее не использовавшиеся в челюстно-лицевой травматологии. Автор научно-методически обосновал данный новый подход к повышению эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий при переломах нижней челюсти, что предопределяет направление дальнейшего научного развития.

Результаты исследования внедрены в работу отделения челюстно-лицевой хирургии «Городской клинической больницы» №7 г. Казани, а также в педагогический процесс кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ.

Оценка содержания диссертации. Диссертация Гасымзаде Д.К. написана грамотно, легко читается, отвечает научным требованиям, несет новую теоретическую и практическую информацию.

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического списка. Работа изложена на 124 страницах машинописного текста, включает 9 таблиц и 27 рисунков. В список литературы внесены 215 источников, в том числе 116 отечественных и 99 – зарубежных.

Во введении автор обосновывает актуальность проведенной работы, четко и логично формулирует цель и задачи исследования, отмечает новизну и теоретическую и практическую значимость. Обзор литературы достаточно полно отражает современное состояние исследуемой проблемы. Автором внесен большой личный вклад в диссертационную работу: планирование, постановка цели и задач исследования, подбор и анализ литературы, разработка рабочих карт, оперативные вмешательства, кинезиотейпирование, контроль проведения пациентами зубочелюстного тренинга проводились непосредственно соискателем. Диссертантом самостоятельно проведена статистическая обработка полученных результатов исследования.

Имеются отдельные замечания по оформлению диссертации. Так, оглавление диссертации пространное, более 1 страницы. В главе 2 «Материалы и методы исследования», есть ряд подразделов подглав, объемом 1 страница и менее. Выносить их в оглавление, на мой взгляд, нецелесообразно.

Кроме того, заключение, это отдельный элемент диссертации, так же, как и введение, соответственно формулировка «Глава 4. Заключение», не совсем корректна.

Глава диссертации, посвященная обзору литературы написана очень подробно, хорошим литературным языком, но, на мой взгляд, уделено

слишком много внимания вопросам диагностики переломов нижней челюсти, что не вполне соответствует цели и задачам настоящего исследования.

В главе 2 на странице 51 некорректное оформление текста: в конце страницы название подглавы, а текст её содержится на следующей странице; в главе 3 на странице 68 представлен рисунок, а подпись к нему располагается на следующей странице. По тексту встречается небрежное оформление таблиц и подписей к ним, а также подписей к рисункам: выравнивание то по ширине, то по центру и интервалы в ряде случаев одинарные, в ряде – полуторные.

Кроме того, в главе 3 «Результаты собственного исследования», автор приводит описание подбородочной пращи для транспортной иммобилизации при переломах нижней челюсти, фотографию патента и свидетельства на НОУ-ХАУ, а сама праша, что называется, «в действии» показана только в Заключении.

Сделанные замечания ни в коей мере не умаляют ценности проведенного исследования и тем более его научно-практической значимости.

Заключение – это квинтэссенция диссертационной работы, читается на одном дыхании. Основные результаты работы иллюстрированы в нем преимущественно диаграммами, в отличие от таблиц, приведенных в главе 3, что также облегчает восприятие материала.

Диссертация завершается выводами и практическими рекомендациями, логически вытекающими из полученных результатов.

Диссертантом опубликовано 10 печатных работ в авторитетных профессиональных изданиях, в т.ч. 3 статьи в научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, и одна статья – в издании из списка Scopus. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

В процессе ознакомления с диссертацией возникли некоторые вопросы:

1. Каковы возможности для коммерциализации результатов Вашей работы, в частности, промышленный выпуск стандартной подчелюстной пращи для транспортной иммобилизации при переломах челюстей для использования на догоспитальном этапе, например, бригадами скорой помощи?

2. К сожалению, в работе не указано, кинезиотейпы чьего производства были использованы при лечении пациентов. И если они зарубежного производства, существуют ли отечественные аналоги и какова их стоимость для пациента?

3. Каковы показания и противопоказания для проведения кинезиотейпирования пациентов с переломами нижней челюсти после операции остеосинтеза?

В целом структура и содержание работы отвечают требованиям ВАК РФ, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а содержание автореферата полностью соответствует ее основным положениям.

Заключение

Диссертация Гасымзаде Джавида Княз оглы на тему «Оптимизация лечебно-реабилитационных мероприятий при переломах нижней челюсти», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Ксембаева С.С., представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки) является научно – квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи - повышения эффективности комплекса лечебно-реабилитационных мероприятий при переломах нижней челюсти путем включения в него кинезиотейпирования и зубочелюстного тренинга, что имеет существенное значение для медицинской науки и практической стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне, объёму проведенных исследований, теоретической и практической значимости полученных

результатов и выводов, диссертационное исследование Гасымзаде Джавида Княз оглы соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842, от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым ВАК Минобрнауки РФ к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:
заведующий кафедрой
челюстно-лицевой хирургии и стоматологии
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,
член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук, профессор

Иван Михайлович Байриков
16 февраля 2023

Подпись доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Байрикова Ивана Михайловича заверяю
Ученый секретарь Ученого Совета
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Ольга Вячеславовна Борисова

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
443099, Приволжский федеральный округ, Самарская область, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89. Телефон: +7 (846) 374-10-01,
Адрес электронной почты: info@samsmu.ru, сайт: <https://samsmu.ru/>

В диссертационный совет 21.2.016.07

при ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Делегатская ул., д.20, стр.1, г. Москва, 127473)

СВЕДЕНИЯ

Об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Гасымзаде Джавида Княз оглы, соискателя ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Оптимизация лечебно-реабилитационных мероприятий при переломах нижней челюсти» по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки)

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательно по теме оппонируемой диссертации)
Байриков Иван Михайлович	Доктор медицинских наук, 3.1.7. Стоматология (медицинские науки) профессор, член-корреспондент РАН	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии	1. Результаты применения тонкопрофильного сетчатого никелида титана в искусственно созданных дефектах нёба в эксперименте / Джонибекова Р.Н., Байриков И.М., Мирзоев М.Ш., Ганиев Х.А., Хушвахтов Д.И. // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. – 2022. –Т.12. – №1 (41). – С.96-104. 2. Байриков И.М., Мирзоев М.Ш., Хушвахтов Д.И. Устранение дефектов нижней челюсти с применением пористых эндопротезов на основе аддитивного стереолитографического моделирования // Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. – 2021. – №3. – С.5-13. 3. Пат. № 2758570 С1 Российская Федерация, МПК G01N 30/00, A61C 7/00, A61L 27/00. Способ дегазации гранулированного остеокондуктивного костнопластического

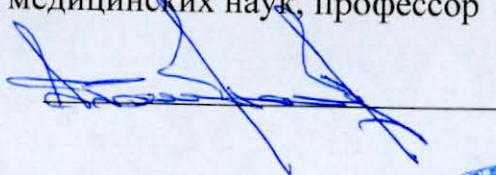
				<p>материала / О.В. Слесарев, И.М. Байриков, М.И. Музыкин [и др.]; заявитель ООО "Медлайн Компани". – № 2021100599; заявл. 13.01.2021; опубл. 29.10.2021. – 9 с.</p> <p>4. Травма челюстно-лицевой области / Байриков И.М., Лепилин А.В. // Челюстно-лицевая хирургия: учебник/ под ред. Дробышева А.Ю., Янушевича О.О. – М: Гэотар-Медиа, 2018. – 880с.</p> <p>5. Переломы нижней челюсти, общая характеристика, клиника и методы лечения / И. М. Байриков, Г. Н. Беланов, П. Ю. Столяренко, М.Г. Самуткина, Солтанов А.Д. // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки. - 2018. - № 12. - С. 121-123.</p>
--	--	--	--	---

Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку персональных данных.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор

Байриков Иван Михайлович



« 16 » февраля 2023 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Байрикова Ивана Михайловича заверяю

Ученый секретарь Ученого Совета
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



О.В. Борисова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

443099, Приволжский федеральный округ, Самарская область, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89. Телефон: +7 (846) 374-10-01,

Адрес электронной почты: info@samsmu.ru