

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Семенова Михаила Георгиевича на диссертационную работу Гаммадаевой Салият Шахбановны на тему: «Оценка функции носового дыхания у пациентов со скелетными аномалиями челюстей после хирургического лечения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертация Гаммадаевой С.Ш. посвящена вопросам повышения эффективности лечения пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями.

Пациенты с данной патологией, как правило, имеют выраженные морфофункциональные, связанные с ограничением жевательной, дыхательной функций и эстетические нарушения лица, устранение которых требует продолжительного, комплексного хирургическо-ортодонтического лечения. Полноценная диагностика зубочелюстного аппарата, тщательная оценка окружающих структур (носовой полости, придаточных пазух носа) перед планированием костно-реконструктивных операций, применение новых хирургических методик при лечении пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями становятся все более актуальными для специалистов как в плане научных исследований, так и практического применения в клиниках. В связи с этим, тема научного исследования, предложенная Гаммадаевой Салият Шахбановной, несомненно, актуальна и представляет большой научно-практический интерес.

Научная новизна работы

С.Ш. Гаммадаевой проведена оценка состояния и возможности коррекции искривленной перегородки носа, гипертрофии нижних носовых

раковин, апертур носы у пациентов со скелетными формами зубочелюстных аномалий. На основании корреляционного анализа между функцией носового дыхания и объемом верхних дыхательных путей у пациентов со скелетными формами аномалий челюстей до и после оперативного лечения, даны обоснованные рекомендации о целесообразности проведения симультанных операций в полости носа при реконструкции челюстей.

Автором совместно с научным руководителем профессором А.Ю. Дробышевым разработана методика хирургического лечения пациентов со скелетными аномалиями челюстей при наличии выраженной гипертрофии нижних носовых раковин и снижении сопутствующей проходимости носовых ходов (Патент РФ на изобретение). Данную методику, несомненно, следует признать инновационной, малотравматичной и клинически эффективной.

Диссертант в своей работе проиллюстрировала отсутствие связи между классом скелетной аномалии челюстей, состоянием внутриносвых структур и проходимостью носовых ходов. После оперативного лечения у пациентов со II классом скелетной аномалии челюстей доказано статистически значимое улучшение проходимости носовых ходов, а у пациентов с III классом скелетной аномалии челюстей показана корреляция изменения проходимости носовых ходов с вектором направления перемещения верхней челюсти.

Теоретическая и практическая значимость научной работы

Научная новизна исследования Гаммадаевой С.Ш. представляет большой интерес, поскольку доказывает необходимость комплексного подхода в обследовании пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями с учетом рентгенологической и функциональной оценки проходимости полости носа, объема верхних дыхательных путей в до и послеоперационном периодах. Проведенное автором исследование имеет непосредственное

отношение к клинической медицине, а полученные результаты следует использовать в лечебной практике.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных результатов подтверждена продуманным и логичным построением этапов исследования, четкой постановкой цели и задач, достаточным объемом клинического материала, основанном на результатах лечения 50 пациентов и формированием обоснованных групп сравнения, применением современных методов исследования, включая три вида ринометрии, КТ, а также современными методами статистической обработки полученных данных. Научные положения, выносимые на защиту, обоснованы и соответствуют задачам исследования. Теоретические выкладки, представленные при обсуждении полученных результатов подтверждены фактическим материалом, аргументированы, логично вытекают из содержания работы. Выводы, практические рекомендации следуют из содержания работы и соответствуют ее задачам.

По теме диссертации опубликовано семь научных работ, в том числе пять статей в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, представлен патент на изобретение.

Общая характеристика диссертации

Диссертационное исследование построено по традиционному плану. Основной текст диссертации изложен на 176 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, глав материалов и методов, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Указатель использованной литературы содержит 176 источников отечественных, 61 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 60 рисунками и 37 таблицами.

В разделе “Введение” автор обосновал актуальность темы диссертации, сформулировал цель исследования и конкретные задачи для ее выполнения, а также представил положения, выносимые на защиту и практическую значимость работы.

Глава “Обзор литературы” содержит 4 подглавы, которые раскрывают проблемы диагностики и лечения пациентов со скелетными аномалиями челюстей, указывают на наличие у них сопутствующих нарушений, в частности со стороны носового дыхания, дают краткую характеристику возможностей костно-реконструктивных операций в устранении этих проблем. Анализ литературы по изучаемой теме подробен и дает полное представление о многообразии аспектов и сложности лечения пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями.

Во второй главе “Материалы и методы исследования” представлена общая характеристика пациентов и алгоритм проведения их обследования, включая методы лучевой диагностики и функционального обследования носового дыхания. Данные методы изложены очень подробно, хорошо иллюстрированы рисунками и схемами, что, несомненно, облегчает дальнейшее изучение материала диссертации. В этой главе автором представлены методы лечения больных со скелетными формами аномалий челюстных костей, включая 5 видов симультанных операций в области носа для улучшения функции носового дыхания, даны методики статистической обработки материала исследования. Заслуживает внимания внесение в протокол обследования шкалы по визуально-аналоговой оценки пациентами носового дыхания и оценки их качества жизни по опроснику SF-36.

В разделах третьей главы “Результаты исследований” диссертантом проанализированы результаты обследования 50 пациентов с II и III классами зубочелюстных аномалий в зависимости от вариантов перемещения остеотомированного фрагмента верхней челюсти. Подробно и наглядно изложены на клинических примерах варианты искривления носовой перегородки, гипертрофии нижних носовых раковин, рентгенологические и функциональные показатели обследования пациентов после операций,

представлено краткое описание патента на изобретение “Способ лечения пациентов с гнатическими формами зубочелюстных аномалий, нарушением носового дыхания и гипертрофией носовых раковин”, хорошо проиллюстрирована операция резекции нижних носовых раковин.

В подглаве 3.3 “Оценка состояния дыхательных путей и проходимости носовых ходов по данным лучевых и функциональных методов исследования у пациентов со скелетными аномалиями челюстей”, автором проведен последовательный и детальный анализ рентгенологических и функциональных критериев оценки результатов оперативного лечения аномалий челюстей. Подробно обсуждены результаты изменений (или их отсутствие) проходимости носовых ходов по показателям риноманометрии отдельно у пациентов II и III классов челюстных аномалий до и после операции. А в дальнейшем, в отдельной подглавке, проведен сравнительный анализ уже 14 функциональных и КТ показателей - параметров у пациентов с аномалиями этих классов. В следующем, самом большом разделе диссертации (3.3.3) представлены показатели КТ и ринометрических исследований после 3-х различных векторов перемещения остеотомированного фрагмента верхней челюсти. По объему представленного материала в этом разделе и его научно-практической значимости, вполне можно было бы рекомендовать выделение его в отдельную главу диссертационного исследования. В последующих двух подглавках автором была проведена оценка качества жизни пациентов после ортогнатических операций по визуальной аналоговой шкале и опроснику SF-36 как всей группы оперированных, так и отдельно пациентам с II и III классами аномалий челюстей. Последние два исследования интересны и важны для хирурга, поскольку в полной мере дать оценку носовому дыханию после операции невозможно без мнения пациентов.

Статистическая обработка полученных данных проведена на высоком уровне с использованием критериев Стьюдента, Уилкоксона, Манна-Уитни, коэффициента корреляции рангов Спирмена. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Заключение содержит лаконичное описание и трактовку полученных результатов.

Выводы диссертации обоснованы и логически вытекают из представленного фактического материала.

Достаточный объем и высокий научно-методический уровень проведенных исследований позволили диссертанту детально обосновать научные положения и практические рекомендации.

В автореферате изложены все основные положения исследования, которые полностью соответствуют ее содержанию.

Замечания

Принципиальных замечаний к рецензируемой работе нет. В тексте диссертации встречаются некоторые стилистические погрешности, опечатки, что не снижает научной ценности, оригинальности и положительной оценки исследования.

В ходе научной дискуссии к диссертанту возник ряд вопросов, требующих уточнения:

1. У всех пациентов II класса аномалий челюстей после операции отмечено выраженное улучшение носового дыхания, связанное с увеличением объема верхних дыхательных путей и минимальной площади их поперечного сечения. При этом у пациентов с III классом аномалий челюстей в послеоперационном периоде почти в равной степени выявлено как увеличение (52%), так и уменьшение (48%) проходимости носовых ходов, объема верхних дыхательных путей и минимальной площади их поперечного сечения, о чем свидетельствуют результаты однотипных операций в клинических наблюдениях № 2 и № 3.

Как Вы можете объяснить эти противоречивые данные у пациентов III класса, в том числе оценивая исходное и

послеоперационное положение остеотомированных фрагментов верхней и нижней челюсти. Какие дополнительные меры, наряду с симультанными операциями, при планировании, во время проведения операции на челюстях, в послеоперационном периоде, Вы могли бы предложить для предотвращения снижения функции носового дыхания у пациентов этой группы?

2. Симультанные операции септопластики и частичной резекции гипертрофированных нижних носовых раковин, по Вашим данным, не приводят к улучшению носового дыхания в 28% наблюдений, а какие при этом были варианты перемещения и ротации остеотомированной верхней челюсти?

Заключение

Диссертационная работа Гаммадаевой Салият Шахбановны на тему «Оценка функции носового дыхания у пациентов со скелетными аномалиями челюстей после хирургического лечения», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Дробышева Алексея Юрьевича, представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи - повышение уровня реабилитации и эффективности хирургического лечения пациентов со скелетными аномалиями челюстей, имеющее важное научно-практическое значение для стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

По своей актуальности, новизне, объему проведенных исследований, научно-практической значимости диссертация Гаммадаевой С.Ш. полностью соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления Правительства РФ от

21.04.2016 № 335, и 01.10.2018г.№ 1168), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, соответствует паспорту научной специальности, а ее автор, Гаммадаева Салият Шахбановна, заслуживает присвоения искомой ученой степени по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

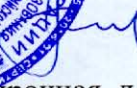
Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им.А.А.Лимберга ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России доктор медицинских наук, профессор


М.Г. Семенов

« 11 » января 2022 г.

Подпись профессора Семенова М.Г. заверяю
Ученый секретарь Университета
доктор медицинских наук, доцент




Е.А. Трофимов

191015, Российская Федерация, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41
тел.: +7 (812) 303-50-00, официальный сайт: <https://szgmu.ru>
e-mail: rectorat@szgmu.ru

В диссертационный совет 21.2.016.04

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 кандидатской диссертации Гаммадаевой Салият Шахбановны, соискателя ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Оценка функции носового дыхания у пациентов со скелетными аномалиями челюстей после хирургического лечения» 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.	Полное название и адрес 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)
Семенов Михаил Георгиевич	Доктор медицинских наук 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), профессор	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Адрес: 191015, Российская Федерация, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41	заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А. А. Лимберга	1.КТ диагностика у детей с деформациями и аномалиями лицевого отдела черепа и шейного отдела позвоночника / М. Г. Семенов, О. Н. Маричева, А. Г. Стеценко, В. В. Михайлов // Институт стоматологии. – 2016. – № 4(73). – С. 52-55. 2.Интраоперационные способы позиционирования верхней и нижней челюстей при ортогнатических операциях. Часть 1/ М.Г. Семенов, О.А. Кудрявцева, А.А. Сафонов // Стоматология для всех. – 2018. – № 2. – С. 12-15. 3.Интраоперационные способы позиционирования верхней и нижней челюстей при ортогнатических операциях. Часть 2 / М. Г. Семенов, О. А. Кудряв-

		тел: +7 (812) 303-50-00 E-mail: rectorat @ szgmu. ru	цева, А. А. Сафонов // Стоматология для всех. – 2018. – № 3. – С. 56-59. 4. Влияние врожденной и приобретенной патологии челюстных костей в растущем организме на опорную функцию стоп. / И.Е. Никитюк, М.Г. Семенов, Д.О. Юрова. // Институт стоматологии. – 2019. – № 4. – С. 78-80. 5. Анализ костно-реконструктивных операций, направленных на нормализацию окклюзионных взаимоотношений челюстей на завершающих этапах восстановительного лечения детей с врожденными расщелинами губы и нёба (обзор литературы) / М. Г. Семенов, С. А. Бодарова, Ю. В. Степанова // Орто-педия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2021. – Т. 9. – № 3. – С. 377-387.
--	--	------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку моих персональных данных:

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии
и хирургической стоматологии им. А. А. Лимберга
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

д.м.н., профессор

Ученый секретарь Университета

д.м.н., доцент

«14» сентября 2022 г.



М.Г. Семенов

Е.А. Трофимов