

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Заслуженного врача Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Блохиной Светланы Ивановны на диссертационную работу Кучук Кристины Николаевны на тему: «Оптимизация предоперационной подготовки к реоперации дефекта нёба после уранопластики у детей с врождённой расщелиной нёба», по специальности 3.1.7. Стоматология в диссертационный совет 21.2.004.02 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Актуальность темы научного исследования

Врожденная расщелина верхней губы и неба является тяжелым пороком развития челюстно-лицевой области и сопровождается большим клиническим разнообразием дефектов и деформаций, вызывая значительные структурные и функциональные нарушения. Частота встречаемости данного порока развития на территории РФ регистрируется в диапазоне от 1:1000 до 1:600 жизнеспособных новорожденных, что поддерживает актуальность исследований по проблеме реабилитации пациентов указанной группы.

Литературные источники и практика отмечают, что среди расщелин челюстно-лицевой области наибольшую частоту занимают расщелины неба, как изолированная форма поражения или в сочетании с расщелиной верхней губы.

Следует отметить, что, не смотря на постоянное совершенствование методик хирургии реализации расщеплений твердого и мягкого неба, регистрируется высокий процент осложнений после первичной уранопластики (в пределах 20-30 %), что требует повторных хирургических вмешательств по устранению остаточных дефектов и деформаций твердого и мягкого неба (Гончаков Г.В., Гончакова С.Г., 2016; Краевская Н.С., Фоменко И.В., 2016).

Глубокое изучение причин и механизмов развития послеоперационных осложнений первичной уранопластики, в том числе и недостаточность рубцевания, обусловленная целым набором отрицательных факторов локального и общего характера, предписывает поиск методов профилактической направленности. Усиливается значимость оценки стоматологического статуса и гигиенического состояния ротовой полости у детей, как в системе первичной подготовки, так и послеоперационного периода.

Данная позиция повышает исследовательский интерес к вопросу взаимозависимости соматического и стоматологического здоровья пациента в предоперационном периоде реоперации дефекта неба после первичной уранопластики. Литературные источники подчеркивают необходимость в данном процессе учитывать и анализировать микробиологический профиль ротовой жидкости и спектр микрофлоры в области имеющегося дефекта неба.

Проведенный автором научный поиск четко подтверждает актуальность темы, изложенной в диссертационном исследовании.

Новизна исследования и полученные результаты

На основании современных клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования, автором впервые представлена взаимозависимость регистрируемых осложнений первичной уранопластики у детей с пониженным статусом соматического и стоматологического здоровья, проживающих в регионе с промышленными нефтехимическими экотоксикантами.

Инновационно представлен развернутый микробиологический профиль ротовой жидкости и определены особенности микроциркуляции слизистой оболочки в области остаточного дефекта неба после первичной уранопластики, как со стороны полости рта, так и со стороны полости носа.

Предложен новый эффективный способ предоперационной стоматологической санации и подготовки операционного поля к реоперации дефекта неба после уранопластики путем чередования курса лазеротерапии диодным лазером и ультрафонофореза с антибактериальным гелем на основе метронидазола и хлоргексидина с установкой разобщающей индивидуальной небной пластинки (заявка на изобретение РФ № 2022108511 от 31.03.2022).

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

Достоверность результатов проведенного исследования вытекает из обработки достаточного объема клинического материала (1827 детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба, из которых 1356 с выявленным послеоперационным дефектом неба после первичной уранопластики), адекватно подобранных методик исследования, тщательного статистического анализа, проведенных в диссертации клинических наблюдений, что подтверждается публикациями в рецензируемых журналах.

Общая структура изложения материала последовательна и системна.

Сформулированные выводы и практические рекомендации результативны, научно обоснованы и перспективны.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором

Разработан системообразующий комплексный подход предоперационной подготовки к реоперации дефекта нёба, включающий оценку стоматологического здоровья с регистрацией физико-химического, биохимического и иммунного статуса ротовой жидкости, а также микробиологического профиля реоперационного поля с последующим использованием диодного лазера, ультрафонофореза и разобщающей небной пластинки.

Данный способ внедрен в практику ГБУЗ Республиканской детской клинической больницы, Детской стоматологической поликлиники №3 г. Уфы

Результаты диссертационной работы используются в учебно-педагогическом процессе на кафедрах «Стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО» ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Кучук К.Н. «Оптимизация предоперационной подготовки к реоперации дефекта нёба после уранопластики у детей с врождённой расщелиной нёба» по формально-сущностному наполнению соответствует паспорту научной специальности 3.1.7. Стоматология.

Оценка содержания и завершенность работы

Диссертационная работа Кучук Кристины Николаевны изложена на 151 странице машинописного текста, имеет традиционное построение и состоит из введения, обзора литературы, главы материалы и методы исследований, главы результатов собственных исследований, обсуждения результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и двух приложений.

Список литературы оформлен в соответствии с ГОСТ. Диссертация дополнена 70 рисунками и 20 таблицами. Библиографический указатель состоит из 150 источников (108- отечественных авторов и 42 -зарубежных).

Все разделы диссертационного исследования соответствуют требованиям, принятым для научных квалификационных работ.

Во введении раскрыта актуальность и степень разработанности темы диссертационного исследования, представлены цель и задачи работы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту. Степень достоверности работы высока, результаты апробированы на нескольких международных научно-практических конференциях, а также представлены в 23 печатных работах, 19 из которых опубликованы в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ, 1 из числа Scopus. Имеется 1 заявка на изобретение РФ «Способ предоперационной подготовки к

реоперации дефекта нёба после уранопластики у детей с врождённой расщелиной нёба», № 2022108511 от 31.03.2022.

В главе 1 «Обзор литературы» представлен развернутый анализ отечественных и зарубежных литературных источников по теме исследования.

Автор иллюстрирует сведения о распространенности, клинко-анатомическим формам врождённой расщелины губы и нёба, раскрывает регистрируемые сопутствующие соматические и стоматологические заболевания у детей указанной группы, описывает основные методики, традиционно исполняемые при уранопластике, и отмечает частоту осложнений данного оперативного пособия.

В главе 2 описаны материалы и методы клинического, микробиологического и иммунологического исследований, применяемые в диссертационной работе.

Представлены клинические характеристики пациентов, отражены методики лабораторного анализа биологического материала

Даны характеристики используемого фотодокументирования и статистической обработки данных.

Глава 3 «Результаты собственных исследований»

Автором дается подробное описание полученных данных при обследовании основной группы пациентов с дефектом неба и в группе сравнения – здоровых детей. Выявлена частота послеоперационных осложнений уранопластики у детей с врождённой расщелиной нёба. Обозначены неблагоприятные внешнесредовые и локальные факторы регистрируемых осложнений.

Представлен доказательный спектр результатов клинического, лабораторного, микробиологического и функционального обследования пациента, формирующий новый подход к проведению профилактических мероприятий при планировании первичной уранопластики, а также определяющий успех оперативного пособия при закрытии остаточных дефектов неба.

В главе 4 автором подробно и наглядно описаны результаты проведенного исследования в сравнительном аспекте использования различных методов предоперационной подготовки детей к реоперации дефекта нёба.

Следует отметить наглядность демонстрируемых результатов за счет клинических иллюстраций, рисунков, таблиц, выполняемых с применением цветной компьютерной графики.

В главе «Заключение» автором в кратком виде представлены все ключевые моменты диссертации и подведены итоги диссертационного исследования.

Выводы обоснованы и подтверждаются материалами диссертационной работы.

Практические рекомендации соответствуют полученным результатам,

выполнимы и вносят новые знания в алгоритмы оказания комплексной помощи детям с врождённой расщелиной нёба.

Личный вклад автора в разработку темы, апробацию и внедрение новой предоперационной подготовки к реоперации дефекта нёба у детей после уранопластики, конкретен и понятен в исполнении.

Уровень исполнения разработанной диссертационной темы характеризует автора, как квалифицированного исследователя, способного продолжить научную работу по актуальной теме рисков послеоперационных осложнений в хирургии врожденной челюстно-лицевой патологии.

Автореферат написан в строгом соответствии с диссертационной работой и отражает ключевые положения научного исследования.

Автор данного исследования инновационно сформулировала специализированный системный комплекс предоперационной подготовки ребенка к реоперации на небе для закрытия остаточного дефекта первичной уранопластики.

Фактически предложено и детализировано практическое пособие профилактики повторного риска осложнений реоперации имеющегося дефекта неба с учетом соматического и стоматологического здоровья пациента.

Принципиальных замечаний к данному диссертационному исследованию нет, но хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Какова составляющая часть непосредственной работы автора в диссертационном исследовании?
2. Зависит ли частота осложнений после первичной уранопластики от возраста ребенка и технологии оперативного лечения?
3. На какой составляющей комплекса специализированной предоперационной подготовки делается особый акцент при реоперации дефекта неба после уранопластики?

Заключение

Диссертационная работа Кучук Кристины Николаевны: «Оптимизация предоперационной подготовки к реоперации дефекта нёба после уранопластики у детей с врождённой расщелиной нёба», выполненная под руководством Заслуженного врача Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Чуйкина Сергея Васильевича и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки), является завершённой научной квалификационной работой, вносящей весомый практический и теоретический вклад в новое решение актуальной научной задачи стоматологии – повышение эффективности предоперационной подготовки к реоперации дефекта нёба после уранопластики у детей с врождённой расщелиной нёба путём улучшения санации в области

