

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, зав. кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университете им. В.И. Разумовского» Минздрава России Лепилина Александра Викторовича на диссертацию Паршиковой Светланы Александровны «Повышение эффективности лечения укушенных ран лица у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - стоматология.

Актуальность темы. И в России, и за рубежом показатель обращаемости населения за медицинской помощью по поводу укусов животными остается высоким. По данным Санэпиднадзора РФ, число пострадавших в нашей стране составляет 263 человека на 100 тысяч населения. Дети по сравнению с взрослыми имеют потенциально больший риск данной травмы (25% у детей против 2% у взрослых) вследствие более близкого контакта с животными, отсутствия жизненного опыта, любознательности. Опасная локализация по (голова, лицо, шея, пальцы рук) зафиксирована у детей в 51%, причем среди них укусы тяжелой степени составляют до 40,8%. Однако, несмотря на значительную обращаемость по поводу укусов в область лица животными, ряд вопросов по оказанию помощи детскому населению остается нерешенными (в какие сроки, где, кем должна оказываться данная помощь). Нет схемы ранней диагностики и прогнозирования послеоперационных осложнений при лечении данного вида повреждений у детей. В существующих нормативных актах нет указания на разделение помощи взрослым и детям, не учитываются особенности оказания хирургического лечения при травмах лица. Результаты лечения укушенных ран лица у детей не всегда являются удовлетворительными, что сказывается на психоэмоциональном состоянии ребенка и приводит к повторным реконструктивным операциям. Таким образом, диссертационная работа Паршиковой С.А. является актуальной и имеет высокую практическую значимость.

Научная новизна. В рамках проведенного исследования автором выполнен анализ оказания помощи детям с укушенными ранами лица в Нижегородской области за период с 2003 по 2015 гг. Предложена классификация укушенных ран лица у детей в зависимости от характера повреждений. Паршиковой С.А. разработан и применен алгоритм лечения детей с укушенными ранами лица, дана оценка клинической эффективности предложенного алгоритма. С целью прогнозирования послеоперационных осложнений в исследовании выполнена инфракрасная термометрия при лечении детей с укушенными ранами лица, выявлена корреляция между локальным изменением температуры и развитием осложнений. На основании полученных данных разработана прогностическая модель развития осложнений при лечении детей с укушенными ранами лица.

Практическая значимость. Важным аспектом для практики автор считает разработку алгоритма оказания помощи детям с укушенными ранами лица. Предложенные этапы лечения позволяют улучшить качество оказания помощи детскому населению и снизить частоту осложнений с 77% до 33%. В своей работе Паршикова С.А. отмечает прогнозируемость осложнений при данном виде травмы с использованием инфракрасной термометрии. Так, повышение температуры на 1,5 градуса указывает на развитие воспалительных осложнений в ране, понижением температуры на 1,0 свидетельствует об ишемических изменениях. Результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры стоматологии детского возраста ФГБОУ ВО НижГМА, включены в курс лекций и практических занятий для студентов, ординаторов и слушателей ФПКВ. Результаты диссертационного исследования внедрены в практику отделения челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница».

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

достаточным объемом исследований в условиях ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница», основанных на изучении результатов лечения 130 детей с укушенными ранами лица.

Комплексное исследование, проведенное автором, включает клинические, рентгенологические методы, бактериологические исследования, локальную инфракрасную термометрию, методы общего и местного лечения укушенных ран, метод построения прогностической аналитической модели, а также статистическую обработку материалов с применением современного программного обеспечения.

Личный вклад соискателя в разработку научной проблемы. Автором лично проведена оценка результатов хирургического лечения 130 детей с укушенными ранами лица, их клиническое обследование, дополнительные диагностические методы, ведение первичной медицинской документации, динамическое наблюдение, статистическая обработка полученных данных. Паршикова С.А. применила метод инфракрасной термометрии при лечении укушенных ран лица у детей, выявлена корреляция между показателями локальной температуры и наличием осложнений. На основании полученных данных автором сделаны обобщающие выводы и разработаны практические рекомендации.

Общая характеристика диссертации. Диссертация написана по традиционному плану, состоит из введения и 4 глав (обзор литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований, обсуждение результатов), выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 233 автора, из них 185 отечественных и 48 зарубежных. Работа содержит 65 рисунков и 15 таблиц. Объем диссертации 143 страницы.

В первой главе «Обзор литературы» освещены основные принципы лечения больных с укушенными ранами лица. На основании представленного анализа убедительно доказано, что проблема лечения детей, пострадавших от

укусов животных, требует дальнейшего изучения. Сформулированы основные направления разработки указанной проблемы.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» проведен общий анализ клинического материала, описаны методы исследования, использованные в работе. Работа основана на результатах лечения 130 детей, которые находились в ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» в период с 2003 по 2015 гг. Все пациенты были разделены на 2 подгруппы: основную (104 человека), лечение которых проводилось с использованием предложенного алгоритма, и контрольную (26 человек), помощь которым осуществлялась согласно существующим правилам СанПиНа. Пациенты всех групп сопоставимы по возрасту, полу. Критерием исключения являлись дети с острой либо хронической соматической патологией, а так же отказавшиеся от участия в исследовании. В работе использованы клинические, рентгенологические, бактериологические методы исследования, МСКТ, инфракрасная термометрия, ультразвуковая диагностика, статистическая обработка материалов. Применили аппаратуру, позволяющую выполнить диссертационное исследование на современном уровне: мультиспиральный компьютерный томограф «Toshiba Prime Aquilion» (Япония) с возможностью 3 D моделирования для диагностики повреждений лицевого скелета. В качестве средства мониторинга послеоперационного периода и прогнозирования развития осложнений применяли инфракрасный термометр СЕМ ThermoDiagnostics (Россия), которым регистрируют тепловое (инфракрасное) излучение в диапазоне длин волн 5–14 мкм. Как скрининг- метод при подозрении на наличие перелома лицевых костей, полостей с жидкостным содержимым применяли ультразвуковое исследование на аппарате «Hitachi Avius» при помощи датчиков 8 и 16 МГц.

Проведена оценка эстетических результатов лечения по разработанной 5 бальной шкале. Автором предложена методика построения прогностической аналитической модели для оценки результатов лечения и прогнозирования осложнений.

Для обработки результатов исследования применяли параметрические и непараметрические методы статистики. Различия считали статистически значимыми при $p \leq 0,05$. Материал 2 главы изложен четко, последовательно, читается с интересом.

В третьей главе «Результаты собственных исследований» представлена общая схема лечения детей с укушенными ранами лица. В рамках настоящего исследования автором разработана новая схема оказания помощи детям с данной патологией, в которой акцентируется внимание на дифференцированном подходе в зависимости от характера повреждений. Применение предложенной схемы позволило оптимизировать порядок оказания помощи детям и достоверно снизить количество осложнений.

С учетом разнообразной клинической картины укушенных повреждений, в ходе диссертационного исследования разработана классификация укушенных ран лица в зависимости от характера повреждений.

Для выбора антибактериальной терапии автором проведены бактериологические исследования у 130 детей. Отмечено преобладание кокковой флоры в основной группе и группе сравнения. Подчеркнуто, что в группе сравнения имеет место более широкий спектр микроорганизмов, чаще выявляется грибковая flora.

Для прогнозирования послеоперационных осложнений при лечении детей с укушенными ранами лица по разработанной методике применена инфракрасная термометрия на 1,3,5, 7 сутки послеоперационного периода (всего выполнено 208 измерений). Сделан вывод, что повышение локальной температуры более чем на 1,5 градуса Цельсия указывает на развитие гнойно-воспалительных осложнений, понижение локальной температуры более чем на 1 градус Цельсия свидетельствует об ишемических изменениях кожного лоскута. Автор убедительно доказала, что изменения на термограмме позволяют прогнозировать возможные осложнения на этапе доклинических изменений. В связи с применением ИКТМ удалось снизить сроки пребывания в стационаре с 9,6 до 7,3 дней.

На основании полученных данных выполнено построение прогностической модели развития осложнений.

При анализе лечения пациентов основной группы осложнения (нагноения раны, некроз) наблюдались в 33%, в группе сравнения- в 77%. При оценке эстетических результатов с помощью разработанной шкалы среднее количество баллов в основной группе 4,4(хороший результат), в группе сравнения 3,3(удовлетворительный результат).

Глава 3 объемная, материал изложен последовательно, читается с интересом, приведено 11 клинических примеров.

В главе 4 «Обсуждение полученных результатов» подводятся итоги проведенного исследования. Выводы конкретны, отражают содержание диссертационной работы. Основные положения, выводы и практические рекомендации в полной мере изложены в автореферате и отражают основное содержание диссертации. Диссертация и автореферат написаны грамотным научным языком, читаются с интересом. Объективность использованных методов, характер постановки вопросов, обоснование положений и выводов диссертации характеризуют автора как эрудированного и квалифицированного в научном и клиническом плане специалиста.

По теме диссертации опубликовано 13 печатных работ, из них 7 – в изданиях, рекомендуемых ВАК.

По теме диссертационной работы возникли вопросы, отражающие интерес к теме исследования.

1. Как Вы проводили лечение поврежденных нервов и сосудов?
2. Были ли, какие – либо, особенности первичной хирургической обработки укушенных ран у детей?

Заключение.

Диссертация Паршиковой Светланы Александровны «Повышение эффективности лечения укушенных ран лица у детей» является самостоятельно выполненной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена важная для стоматологии задача повышение эффективности лечения

укушенных ран лица у детей путем применения разработанного алгоритма и прогнозирования послеоперационных осложнений с помощью инфракрасной термометрии.

Диссертационная работа Паршиковой С.А. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, в редакции Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года № 335, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 - «Стоматология», а ее автор, Паршикова Светлана Александровна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14- стоматология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения РФ, доктор медицинских наук, профессор (410012, г. Саратов, ГСП ул. Большая Казачья 112, тел. 8(845-2)-27-33-70,

сайт: <http://www.sgm.ru>, E-mail учреждения:
meduniv@sgmu.ru)

«10 » мая 2017 г.

Подпись профессора Лепилина А.В. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор

« _____ » _____ 2017 г.

Лепилин Александр Викторович



Липатова Татьяна Евгеньевна