

Отзыв

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Амхадовой Малкан Абдрашидовны на диссертацию Иванюты Сергея Олеговича на тему: «Особенности клиники и диагностики постковидного поражения костей лицевого скелета и околоносовых пазух», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия

Актуальность темы

COVID-19, несмотря на улучшение эпидемиологической ситуации, остается одной из самых актуальных тем в современной медицине. На сегодняшний день сочетанное поражение костей лицевого скелета и околоносовых пазух, является наиболее тяжелым осложнением новой коронавирусной инфекции в челюстно-лицевой области.

Проведенные исследования в этом направлении на данный момент не могут полностью раскрыть патогенез заболевания, что вызывает значительные сложности в диагностике и лечении. Эти аспекты нашли достаточно полное отражение при освещении собранного литературного материала по данной тематике.

Решение проблемы, несомненно, лежит на стыке нескольких специальностей, среди которых стоматология, оториноларингология, челюстно-лицевая хирургия. Тем не менее, ведущая роль в первичном диагностическом поиске и дальнейшем лечении данной категории пациентов принадлежит челюстно-лицевому хирургу. Утвержденной нозологической единицы заболевание на сегодняшний день не имеет. Ввиду этого, первым шагом является разработка диагностического алгоритма, который позволит дифференцировать данный патологический процесс от других схожих заболеваний челюстно-лицевой области.

Актуальность выбранной темы не вызывает сомнения ввиду ее современности, достаточно малой освещенности в литературе, отсутствии четких рекомендаций практическому здравоохранению.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Автором впервые проведено комплексное изучение постковидного некроза костных тканей челюстно-лицевой области.

Впервые установлена связь поражения костей средней зоны лица и околоносовых пазух с тяжелым течением COVID-19, проведена идентификация основных факторов риска, исследование микробиологических и патоморфологических особенностей.

На основании полученных данных разработан алгоритм диагностики и профилактики данного осложнения у пациентов группы риска. Представлены результаты собственных исследований, подтверждающие эти положения.

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

Научные положения, выносимые на защиту, полученные результаты, а также выводы и практические рекомендации имеют высокую степень обоснованности. Автором использован современный методологический подход к планированию и выполнению работы, включающий систематический обзор и мета-анализ. В работе использованы современные высокоинформационные методы обследования. Число обследованных и пролеченных пациентов оказалось достаточным для получения статистически достоверных результатов. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждена результатами исследований, их подробным описанием с оригинальными иллюстрациями, а также современными методами статистического анализа.

Ценность для науки и практики результатов работы

Предложенные автором методы исследования (общеклинические, рентгенологический, патогистологический, бактериологический) при постковидном некрозе челюстно-лицевой области доступны для выполнения в условиях практического здравоохранения, а их интерпретация тезисно изложена в практических рекомендациях работы. Предложения автора, которые составляют суть диссертационного исследования, легли в основу диагностического алгоритма пациентов с постковидным некрозом челюстно-лицевой области, а также алгоритма профилактики, что позволяет повысить эффективность результатов лечения с данной патологией.

Удобная рабочая классификация постковидного некроза челюстно-лицевой области, сформулированная автором и учитывающая многообразную клиническую рентгенологическую картину заболевания, будет полезна челюстно-лицевым хирургам при постановке диагноза и составлении плана лечения.

Детальный разбор тактики диагностики и профилактики постковидного некроза челюстно-лицевой области, проведенный в диссертационном исследовании, позволит снизить количество осложнений ятрогенного характера.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По результатам исследования автором опубликовано 15 работ, из них : 6 статей – в рецензируемых журналах, входящих в перечень рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России, и 2 статьи – в профильных рецензируемых журналах, входящих в научометрические базы (Scopus),

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат четко сформулирован, построен в соотношении с предъявляемыми к нему требованиями. Содержание автореферата полностью

соответствует основным положениям, представленным в диссертационном исследовании Иванюты Сергея Олеговича.

Характеристика структуры и оценка содержания диссертации

Диссертационная работа построена по стандартному образцу: состоит из введения, «Обзора литературы», глав: «Материалы и методы», «Результаты собственных исследований», содержащих развернутую характеристику обследованных пациентов, а также заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений. Диссертация оформлена на 172 страницах машинописного текста. Библиография включает 224 источника, из которых 133 - отечественных и 91 зарубежных авторов. В целом диссертация логично выстроена, написана доступным языком, с четкими формулировками, хорошо иллюстрирована, содержит показательные клинические наблюдения.

Во введении автор научным языком обосновывает актуальность данной работы, формулирует цель и задачи исследования, демонстрирует научную новизну и практическую значимость исследования. Указаны положения, выносимые на защиту, обоснована степень достоверности полученных результатов и их научно-практическая значимость.

Обзор литературы диссертационной работы имеет единый план написания и концепцию, где автором определяется состояние изучаемой научной проблемы, степень изученности темы, оцениваются текущие тенденции, выносятся нерешенные вопросы, что является обоснованием актуальности проводимого исследования. Литературный обзор достаточно объемный, что, вероятно, отвечает задумке автора и его научного руководителя. Обзор содержит фактические данные, характеризующие проблематику некротического процесса при постковидном и других некрозах лицевого скелета. В полной мере отражены современные данные о возможностях диагностики и лечения данного заболевания.

Раздел написан логично, хорошим научным языком, читается с интересом.

В главе, посвященной **материалам и методам исследования**, достаточно полно изложен первичный материал. В данной главе достаточно подробно изложена информация об применяемых методах, аппаратуре, структуре анкет, испытуемых. Данная глава содержательна, достаточна по объему и дает полное представление об этапах работы. Для подтверждения достоверности полученных результатов представлены современные методы статистической обработки данных.

Третья глава посвящена изложению результатов собственных исследований. Сведения наглядно представлены в виде таблиц, графиков, рисунков с пояснениями автора по поводу тех или иных полученных данных. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Отдельное внимание уделяется группе риска – пациентам с тяжелой коронавирусной инфекцией, а также двум группам сравнения – пациентам с бисфосфонатным остеонекрозом челюстей и хроническим риносинуситом. Сформулированная рабочая классификация постковидного некроза челюстно-лицевой области логически вытекает из объема практического материала.

В главе «**Заключение**» автором приводится обсуждение полученных результатов, сопоставляются полученные данные с результатами исследований других авторов. Глава содержит подтверждение актуальности исследования, обоснование цели и задач.

Выводы в диссертации соответствуют поставленным задачам, без противоречий к контексту их содержимого. Практические рекомендации обоснованы полученным материалом, конкретны, изложены в соответствии с проведенным в работе анализом и полученными результатами. Их

достоверность не вызывает сомнений и отражает суть проведенного научного исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Текст автореферата в полной мере отражает основные положения и выводы, представленные в диссертации и выносимые на защиту. Принципиальных замечаний по работе нет.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Встречались ли в Вашей практике постковидные остеонекрозы челюстно-лицевой области у детей?
2. Известно, что одонтогенный остеомиелит чаще развивается на нижней челюсти, почему постковидный некроз – это преимущественно поражение средней зоны лица и верхней челюсти?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Иванюты Сергея Олеговича на тему: «Особенности клиники и диагностики постковидного поражения костей лицевого скелета и околоносовых пазух», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Христофорандо Дмитрия Юрьевича, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи – оптимизация диагностики и профилактики постковидного некроза челюстно-лицевой области, которая имеет важное теоретическое и практическое значение.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего

образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., и ее автор, Иванюта Сергей Олегович, заслуживает присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующая кафедрой хирургической

стоматологии и имплантологии

ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

д. м. н. (3.1.7. - Стоматология),

профессор



Амхадова М.А.

5 июня 2025г.

Подпись д. м. н., профессора Амхадовой М.А. заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского

д. м. н., профессор

Берестень Н.Ф.



Контактная информация:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» 129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2.

Телефон: 8(495)681-55-85, e-mail: moniki@monikiweb.ru www.monikiweb.ru