

## ОТЗЫВ

официального оппонента Митиша Валерия Афанасьевича, кандидата медицинских наук, доцента, заслуженного врача РФ, заведующего кафедрой медицины катастроф медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», на диссертацию Слесаревой Оксаны Александровны на тему: «Выбор тактики лечения ран лица у детей», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

### Актуальность темы диссертации

В настоящее время число пациентов детского возраста с травмами челюстно-лицевой области неуклонно растёт и занимает третье место после повреждений верхних и нижних конечностей. Большую часть всех увечий составляют раны лица в результате бытовых травм, дорожно-транспортных происшествий, укусов животных. При этом ранения челюстно-лицевой области подвержены высокому риску развития гнойно-воспалительных осложнений, которые приводят к длительному заживлению ран, формированию грубых рубцов. Несмотря на наличие общих принципов хирургического лечения пациентов с ранами лица и достаточно успешное применение антибактериальных препаратов для профилактики гнойно-воспалительных осложнений, отсутствие клинических рекомендаций и стандартов лечения данной патологии часто приводит к избыточному

назначению антибиотиков, а коррекция ведения данных пациентов в послеоперационном периоде происходит уже после развития клинических признаков осложнений. Учитывая детский возраст и предстоящий организму рост, результаты лечения ран лица имеют как функциональный, так и эмоциональный и психологический аспекты. В свою очередь, повсеместное применение антибиотиков, особенно у детей, ведёт к формированию устойчивости микроорганизмов. Именно это обуславливает актуальность диссертационного исследования Слесаревой Оксаны Александровны, которая в своей работе определила объективные критерии для своевременной коррекции тактики хирургического лечения детей с ранами челюстно-лицевой области на основании оценки кожного кровотока (SCM-101) и исследования эндогенной интоксикации (метод кристаллогенеза слюны), выделив группу пациентов, заживление ран лица у которых проходит без осложнений в отсутствие антибактериального лечения. Автором сформулированы и решены 5 задач, которые полностью определяют объём и характер научных изысканий.

С учётом вышеизложенного, проблема ран лица у детей является важной, а выполненное диссертационное исследование является актуальным и своевременным.

## **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна**

Результаты диссертационного исследования, выводы и практические рекомендации основаны на достаточном количестве клинических наблюдений, аргументированы и обоснованы.

Для достижения поставленной цели работы – улучшение результатов лечения детей с ранами лица различной этиологии путём определения тактики лечения на основе наличия эндогенной интоксикации организма и оценки кожного кровотока зоны повреждения, Слесаревой О.А. был проведён анализ лечения 1143 пациентов с ранами лица, из которых группу исследования составил 581 ребенок, а 562 пациента вошли в ретроспективную часть работы. Все пациенты после получения травм были экстренно госпитализированы в Нижегородскую областную детскую клиническую больницу, где получали хирургическое лечение. Временной диапазон исследования составил восемь лет, с 2014 по 2021 гг. В работе изучена частота, структура и эпидемиология раневых повреждений лица у детей, получавших лечение в многопрофильном стационаре. При оценке степени тяжести пациентов, компенсаторных возможностей организма после получения травмы, автором использована неинвазивная методика определения наличия эндогенной интоксикации. Продемонстрировано, что раневое повреждение лица может являться причиной развития ЭИ, которая, в свою очередь, коррелирует с осложнённым течением процесса. В свою очередь, исследование позволило выделить группу пациентов, у которых заживление ран проходит без осложнений в отсутствие антибактериального лечения.

Оценка динамики заживления ран в послеоперационном периоде выполнена с помощью изучения кожного кровотока, по результатам которого можно достоверно определить начальные стадии осложнённого течения (нагноения раны) до его клинической манифестации. Полученные данные о

стойкой гиперемии или развитию ишемии в исследуемой зоне положены автором в основу своевременного изменения тактики ведения ран.

Все использованные в диссертации методы исследования современны, информативны, просты и доступны для практического здравоохранения. Результаты научной работы были подвергнуты статистической обработке: для анализа выборок на соответствие нормальному закону распределения применяли критерий Колмогорова-Смирнова, на этапе сравнения был использован парный непараметрический метод Вилкоксона, с помощью которого оценку проводили по медианам. Достоверность различий данных, представленных в процентных долях, выявляли с помощью  $\chi^2$ -критерия.  $H_0$  гипотеза опровергалась на уровне значимости  $p < 0,05$ .

Таким образом, достоверность полученных автором результатов исследования обусловлена достаточным объёмом клинических наблюдений, анализом полученных данных с помощью современных статистических методов. Обосновано применение разработанного алгоритма диагностики и определения тактики лечения детей с ранами лица.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Диссертационное исследование Слесаревой О.А. продемонстрировало, что раны лица являются загрязненными, в раневой флоре неукушенных преобладали Streptococci, тогда как в укушенных - St. aureus, наибольшая восприимчивость была к цефалоспорином 2-3 поколения, что подтверждается выполненными в ходе работы бактериологическими исследованиями. Из возникших в ходе лечения осложнений отмечены нагноения ран и некрозы тканей, которые приводили к увеличению сроков лечения. Однако, несмотря на развитие осложнений у пациентов в обеих группах, тактику лечения которых корректировали с учетом предложенного алгоритма, не дожидаясь развития клинических признаков нагноения, сроки госпитализации удалось сократить на 15%.

Автором установлено, что раневое повреждение лица может являться причиной развития ЭИ у пациентов детского возраста, а её наличие коррелирует с осложнённым течением процесса заживления ран. Выбранный метод определения наличия ЭИ у детей является достоверным, неинвазивным, малозатратным, простым, что имеет важное значение для практического здравоохранения. В ходе исследования диссертантом выявлены объективные показатели (отсутствие эндогенной интоксикации), позволяющие обоснованно отказаться от применения антибактериального лечения при ранах лица у детей, с достоверным отсутствием местных гнойно-воспалительных осложнений в послеоперационном периоде. Также в работе показана методика динамической оценки процесса заживления раневых повреждений путём измерения показателей кожного кровотока. Использование данных кожного кровотока эффективно для своевременной коррекции ведения пациентов, обоснованности повторных вмешательств, сохранения консервативного подхода или подключения дополнительных методов лечения (физиотерапия).

Выполненное исследование позволило автору разработать алгоритм ведения пациентов детского возраста с ранами лица, позволяющий сократить применение антибактериальных препаратов у пациентов данной группы, улучшить диагностику развития местных осложнений.

Практические рекомендации, изложенные в работе внедрены в учебный процесс кафедры клинической медицины ИББМ ННГУ им. Н.И. Лобачевского, кафедры детской хирургии, стоматологии детского возраста ФГБОУ ВО ПИМУ, включены в курс практических занятий для ординаторов и слушателей ФПКВ ФГБОУ ВО ПИМУ, а также в работу отделения челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница».

**Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертации имеется 7 публикаций, в том числе 3 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ, получена

приоритетная справка «Способ определения необходимости назначения антибиотикотерапии при лечении ран головы и шеи у детей» (приоритетная справка № 2022126381).

**Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации**

Диссертационная работа имеет 143 страницы компьютерного текста, состоит из введения, 4 глав, включающих обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации, список сокращений, библиографический указатель. Диссертация иллюстрирована 47 рисунками и 5 таблицами. Список литературы включает 198 литературных источников, из них 159 отечественных и 39 зарубежных. Диссертация оформлена с соблюдением всех требований к диссертационным работам, выполнена по традиционному плану.

Во введении представлено современное состояние вопроса, обоснована актуальность и социальная значимость обсуждаемой проблемы, объективно отражена научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненной работы, положения, выносимые на защиту. Цель исследования – улучшить результаты лечения детей с ранами лица различной этиологии путём определения тактики лечения на основе наличия эндогенной интоксикации организма и оценки кожного кровотока зоны повреждения, сформулирована корректно, для её достижения поставлены 5 задач, успешно решаемые в процессе научной работы. В первой главе, являющейся обзором литературы, автором описано современное состояние проблемы ран челюстно-лицевой области, эпидемиология, особенности клинического течения, диагностики и обследования ран лица у детей. Показано отсутствие до настоящего времени единой методики объективной оценки состояния послеоперационной раны. Далее автор описывает способы хирургического

лечения ран лица у детей, представляет специфику проведения хирургического вмешательства. Подробно указывает на возможные осложнения, возникающие при данных повреждениях. Завершается глава рассмотрением особенностей проявления ЭИ и измерений кожного кровотока у детей. В главе подчёркивается необходимость разработки прогностических критериев биохимической оценки тяжести состояния больных в развитии эндотоксикоза при неотложных состояниях, как важной задачи современной клинической биохимии, а также диагностических критериев по ограничению профилактического и лечебного использования антибиотиков при ранениях лица у детей. Автор описывает диагностическую значимость определения кожного кровотока в процессах репарации, чувствительность данного показателя, в отличие от клинических признаков. Большое число отечественных и зарубежных литературных источников, использованных диссертантом, характеризует глубокое рассмотрение проблемы. В последующих главах представлен дизайн исследования, подробная характеристика групп пациентов, детально отражены материалы и методы, описаны собственные результаты (выявление наличия эндогенной интоксикации у пациентов и кожного кровотока в области повреждения).

Во второй главе автор даёт детальную характеристику групп пациентов, критерии включения и невключения в исследование, принципы формирования групп, соответствующие поставленным задачам. Указаны использованные в работе методы диагностики, позволяющие собрать достаточное количество данных для проведения статистического анализа.

В третьей главе отражены собственные результаты исследования, подробно описаны полученные в ходе работы показатели, указаны методы хирургического лечения. Глава иллюстрирована большим количеством клинических примеров с фотографиями пациентов в процессе лечения. Здесь автор описывает разработанную тактику ведения больных с ранами лица, применяя указанные ранее методы определения эндогенной интоксикации и оценки кожного кровотока в области повреждённых тканей.

В четвертой главе изложены ключевые вопросы работы и их обсуждение. Предложенный алгоритм логично завершает работу, обобщая все данные проведённого исследования.

Выводы диссертации соответствуют поставленной цели и задачам, конкретны и аргументированы, логически вытекают из результатов проведённых исследований. Практические рекомендации сформулированы понятно и чётко.

В целом диссертационная работа выполнена на современном научном уровне и носит характер завершённого научного исследования.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Актуальность, научная новизна, достоверность полученных результатов, обоснованность выводов, теоретическая и практическая значимость отражены в автореферате и соответствуют содержанию диссертации.

В тексте работы встречаются опечатки, стилистические ошибки, не влияющие на суть излагаемого материала. Автореферат полностью соответствует требованиям к оформлению автореферата. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

#### **Заключение**

Таким образом, диссертация Слесаревой Оксаны Александровны на тему «Выбор тактики лечения ран лица у детей», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия является научно-квалификационной работой, направленной на решение научной задачи – улучшение результатов лечения детей с ранами лица различной этиологии путём определения тактики лечения на основе наличия эндогенной интоксикации организма и оценки кожного кровотока зоны повреждения, имеющая существенное практическое значение.



Диссертация Слесаревой Оксаны Александровны полностью соответствует требованиям п.9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., №842 (в редакции постановления Правительства РФ №62 от 25.01.2024 г.), а её автор Слесарева Оксана Александровна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия.

**Официальный оппонент**

Кандидат медицинских наук (научная специальность 14.00.27 - Хирургия),  
доцент, заведующий кафедрой  
медицины катастроф медицинского института  
федерального государственного автономного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Российский университет  
дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

В.А. Митиш

«05» марта 2024

Подпись к.м.н., доцента Митиша Валерия Афанасьевича заверяю:

Ученый секретарь

Ученого совета медицинского института

РУДН, к.фарм.н.



Т.В. Максимова

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6

Телефон: +7 (499) 936-87-87; e-mail: rudn@rudn.ru