

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента на диссертацию Павловой Ольги Юрьевны на тему: «Лучевая диагностика травматических повреждений средней зоны челюстно-лицевой области на до- и послеоперационных этапах лечения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 -лучевая диагностика, лучевая терапия.

### **Актуальность темы.**

В настоящее время проблема травматических повреждений средней зоны лица остается крайне актуальной. По данным ВОЗ количество травматических повреждений неуклонно увеличивается и в 2015 году около 5 миллионов человек получили смертельные травмы.

Травма костей лицевого отдела черепа составляет до 40% от всего списка болезней у пациентов, госпитализированных для лечения в отделения челюстно-лицевой хирургии, и составляет почти 21% от всего числа пострадавших с травмами, находящихся в стационарах лечебных учреждений. Травмы глаза и структур орбиты составляют приблизительно 20% от всех патологий органа зрения, которые являются основной причиной слепоты и слабовидения лиц детского и трудоспособного возраста. В 50,0% случаев повреждения органа зрения приводят к слепоте одного глаза, в 20,0% – обоих глаз.

Правильная экспертная оценка тяжести причиненного вреда здоровью при травмах орбиты является в настоящее время сложной междисциплинарной проблемой. Актуальность проблемы не вызывает сомнений, учитывая статистические данные, подтверждающие как рост общего мирового травматизма, так и повреждений структур средней зоны лица, в частности.

На данный момент в научной литературе достаточно полноценно освещен вопрос клинических особенностей травм средней зоны лица, применение методов лучевой диагностики и возможности лечения у данной категории пациентов, однако отсутствуют оптимальный алгоритм и протоколы проведения обследования пациентов с применением высокотехнологичных методов лучевой диагностики в зависимости от типа и срока давности травмы.

В связи с бурным техническим прогрессом необходимым является освещение не только основ диагностики и лечения травм средней зоны лица, но и определение возможности выбора тактики ведения пациентов и разработка критериев индивидуального предоперационного планирования на основе полученных результатов высокотехнологичных методов лучевой диагностики. Однако, вопрос - определение специфических признаков для прогнозирования развития возможных послеоперационных осложнений, остается далеко не решенным.

Поэтому, диссертационная работа Павловой Ольги Юрьевны, посвященная вопросам совершенствования лучевой диагностики у пациентов травматическими повреждениями средней зоны лицевого отдела черепа на до- и послеоперационном этапах лечения, актуальна, как в практическом, так и научном аспектах.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна.

Представленная диссертация является обобщающим научным исследованием, посвященным изучению диагностических возможностей лучевых методов исследования (рентгенографии черепа, конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ), мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ), функциональной мультиспиральной компьютерной томографии (ФМСКТ)) у пациентов с травматическими повреждениями

костных и мягкотканых структур средней зоны лица на до- и послеоперационном этапах лечения.

Работа выполнена на материале лучевого исследования 107 пациентов с травмами средней зоны лица.

Автором впервые уточнен, расширен и систематизирован протокол описания МСКТ исследований у пациентов с травмами средней зоны лица на до- и послеоперационных этапах лечения. Выделены критерии предоперационного планирования и эффективности проведенного хирургического лечения, основанные на результатах высокотехнологичных методов лучевой диагностики.

Впервые выявлены критерии оценки дефектов нижней стенки орбиты, плотности мягких тканей орбиты, положения глазного яблока, изменении объёмов орбиты до и после лечения, а также разработаны стратегия и алгоритм проведения диагностических исследований на до- и послеоперационных этапах лечения у пациентов с изолированными повреждениями нижней стенки орбиты, скуло-орбитальных повреждениях и множественных травмах средней зоны лица в зависимости от срока давности травмы.

Исходя из полученных данных диссертационной работы, МСКТ обоснованно рассматривается как метод выбора у пациентов с травматическими повреждениями костных и мягко-тканых структур средней зоны лица, как в до операционном, так и в раннем послеоперационном периодах. В позднем послеоперационном периоде возможно проведение КЛКТ для оценки костных структур средней зоны лица.

Разработанные автором критерии оценки данных МСКТ у пациентов с изолированными повреждениями нижней стенки орбиты, скуло-орбитальных повреждениях и множественных травмах средней зоны лица позволили разработать алгоритм проведения диагностических исследований с целью повышения точности предоперационного планирования и объективной оценки эффективности проведенного хирургического лечения.

Из материалов диссертации следует, что МСКТ (КЛКТ) целесообразно применять без предварительного выполнения классической рентгенологической методики (рентгенографии черепа).

Следует отметить, что в оппонируемой диссертационной работе все исследования проведены на высоком научном уровне. Статистические методы основывались на принципах доказательной медицины. Определена точность, чувствительность и специфичность рентгенографии КЛКТ, МСКТ на до- и послеоперационном этапах лечения отдельно при обследовании костных и мягкотканых структур средней зоны лица.

В рамках диссертационного исследования для прогнозирования осложнений хирургического лечения травматических повреждений средней зоны лица был использован метод множественного логистического регрессионного анализа. Таким образом, в работе статистически доказано, что увеличение объёма орбит на 2 мл и смещение глазных яблок более чем на 1,2 мм по данным МСКТ являются прогностическими признаками статистически значимого повышения вероятности развития послеоперационных осложнений у пациентов с травматическими повреждениями средней зоны лица.

Диссертация выполнена в традиционном стиле изложения: состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа иллюстрирована 43 рисунками, 25 таблицами. Все разделы диссертации читаются с интересом. Список литературы включает достаточное количество литературных источников.

Автором обоснована актуальность темы, определены цель и задачи исследования, отражены научная новизна и практическая значимость работы, представлены основные положения диссертации, выносимые на защиту. Выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют цели и задачам исследования и подтверждаются достаточным объёмом материала.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

По теме диссертационного исследования опубликовано 20 научных работ, из них 7 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, в том числе 5 в изданиях, индексируемых международной базой SCOPUS, получено 4 патента РФ на изобретения.

Результаты диссертационного исследования успешно внедрены в лечебный и педагогический процесс крупных учебных учреждений нашей страны.

В процессе ознакомления с диссертацией к автору возник следующий вопрос, на который хотелось бы получить разъяснения, а также предложение:

Наличие переломов костей средней зоны лицевого отдела черепа влечет за собой и сложные повреждения мягких тканей (сосудов, нервных волокон, сетчатки) в связи с чем возникает вопрос: достаточно ли используемых в работе методов лучевого исследования для оценки состояния мягкотканых анатомических образований?

Учитывая, важность работы надлежит составить практические рекомендации для лечебно-профилактических учреждений различного уровня.

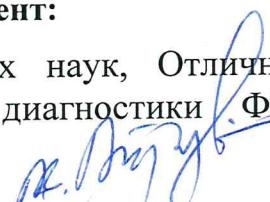
## **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Павловой Ольги Юрьевны на тему: «Лучевая диагностика травматических повреждений средней зоны челюстно-лицевой области на до- и послеоперационных этапах лечения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия, является научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – совершенствование лучевой диагностики у пациентов с травматическими повреждениями средней зоны челюстно-лицевой области на до- и послеоперационном этапах лечения, что имеет большое научное и

практические значение для лучевой диагностики, стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и офтальмологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения ВАК РФ о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. за № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

**Официальный оппонент:**

Доктор медицинских наук, Отличник здравоохранения РФ, профессор кафедры лучевой диагностики ФГБОУ ВО «МГМСУ имени А.И. Евдокимова» МЗ РФ  
  
В.П. Трутень

E-mail: [VPT177@mail.ru](mailto:VPT177@mail.ru) Тел.: 8 (963) 665-87-47; 8(495) 611-01-77; 127473, г. Москва, ул. Делегатская, 20/1.

E-mail: [KLD@msmsu.ru](mailto:KLD@msmsu.ru)

Подпись

Доктора медицинских наук, Отличника Здравоохранения РФ, профессора кафедры лучевой диагностики заверяю: Ученый Секретарь ФГБОУ ВО «МГМСУ имени А.И. Евдокимова» РФ, Заслуженный врач РФ, Заслуженный работник высшей школы, доктор медицинских наук,

профессор



Ю.А. Васюк