

ОТЗЫВ члена диссертационного совета доктора медицинских наук, профессора Байрикова Ивана Михайловича на диссертацию **Нассара Амида** на тему: «**Клинико-биометрическая оценка тяжести общего состояния и повреждений у пострадавших с сочетанной травмой средней зоны лица**», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия.

Актуальность диссертационной темы

Актуальность темы диссертационного исследования обусловлена широкой распространённостью различных видов травм в современном обществе, что связано с растущей урбанизацией, сопровождающейся широкой доступностью средств передвижения и персональной защиты. Оценка тяжести сочетанной травмы средней зоны лица необходима в том числе для стандартизации и объективизации подхода к решению разных задач при оказании медицинской помощи и уменьшении вероятности возникновения ошибок в диагностике и лечении пострадавших.

Цель исследования заключается в изучении клинико-лабораторных признаков для объективной оценки тяжести общего состояния пострадавших, на основе полученных результатов разработать алгоритм лечения пострадавших в рамках тактики многоэтапного хирургического лечения.

Диссертационная работа А. Нассара посвящена одной из интересных и актуальных тем современной хирургии сочетанных повреждений челюстно-лицевой области – поиску синдромокомплексов и признаков, характеризующих тяжесть общего состояния пострадавших с тяжелой и крайне тяжелой сочетанной травмой средней зоны лица в динамике течения травматической болезни и совершенствованию тактики лечения данной категории пострадавших.

Значимость работы для науки и практики

Научная новизна и практическая значимость работы заключается в том, что она является одной из первых попыток изучения патогенетического аспекта оценки тяжести сочетанной черепно-лицевой травмы и физиологических признаков, характеризующих тяжесть общего состояния пострадавших с тяжелыми и крайне тяжелыми сочетанными повреждениями средней зоны лица в динамике течения травматической болезни с последующим определением клинической значимости данных признаков для вопроса объективной оценки тяжести травм. Автором разработаны методики для прогнозирования развития висцеральных инфекционных осложнений и ближайших исходов травм данного вида. Сформирован алгоритм оказания хирургической помощи пострадавшим. Впервые изучены результаты применения тактики многоэтапного хирургического лечения на массиве пострадавших с крайне тяжелой сочетанной травмой средней зоны лица. Разработаны и внедрены в практику клинические рекомендации для врачей челюстно-лицевых хирургов при ведении пострадавших с сочетанной травмой средней зоны лица, которые способствуют снижению частоты посттравматических осложнений и вероятности летального исхода.

Обоснованность результатов исследования

Созданная диссертантом в процессе исследования база данных и полученная система доказательств соответствует принципам доказательной медицины. Клиническое исследование проведено на довольно большом материале: 111 пострадавших, что достаточно для получения достоверно значимых клинических результатов.

Основные научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации обстоятельно обоснованы в диссертации, убедительны, логично сформулированы. Их достоверность не вызывает сомнений, подтверждена достаточным по объему материалом,

исследованным с помощью современных, объективных методов, что соответствует поставленным в работе цели и задачам.

Апробация результатов диссертации и внедрение в практику

Результаты исследования внедрены в работу кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», а также первого нейрохирургического отделения (для пострадавших с сочетанной черепно-лицевой травмой и повреждением органов слуха и зрения) СПб ГБУЗ «Александровская Больница».

Оценка оформления работы

Диссертация изложена на 176 страницах, иллюстрирована 18 рисунками и 51 пояснительной таблицей. Список литературы включает 223 источника, из них 101 отечественный и 122 зарубежных.

Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной материалам и методам исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Работа отвечает принципу внутреннего единства, написана грамотным литературным⁶ языком с последовательным изложением материала и соблюдением логической взаимосвязи между разделами. Необходимо отметить аккуратное оформление работы, научный стиль изложения, умение автора обобщать и аргументировать результаты, провести качественную статистическую обработку цифровых данных, выполнить их компоновку в наглядный табличный материал и графические изображения. Оформление диссертации соответствует требованиям госстандарта.

По теме диссертации опубликовано 11 научных работ: в журналах индексируемых SCOPUS – 1, ВАК и РИНЦ – 4, в сборниках и материалах научно-практической конференции – 6.

Рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты могут быть использованы в медицинской практике по совершенствованию диагностики и лечения пострадавших с сочетанной травмой средней зоны лица и челюстно-лицевой области в целом. Кроме того, материалы диссертации могут быть использованы в учебном процессе медицинских образовательных учреждений.

Замечания по содержанию и оформлению диссертационного исследования

Принципиальных замечаний к работе нет. Диссертация написана грамотным литературным языком, легко читается. Работа в целом заслуживает положительной оценки.

В порядке дискуссии прошу ответить на следующий вопрос:

По какому из изученных признаков были выявлены наиболее значимые отклонения от физиологической нормы в пятой временной точке в группе пострадавших с неблагоприятным исходом?

Заключение

Диссертация Нассара Амида на тему: «Клинико-биометрическая оценка тяжести общего состояния и повреждений у пострадавших с сочетанной травмой средней зоны лица» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей значение для развития соответствующей отрасли знаний.

Нарушений пунктов 9, 11 Порядка присуждения Санкт-Петербургским государственным университетом ученой степени кандидата наук, ученой степени доктора наук соискателем ученой степени мною не установлено.

Член диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН,
заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ФГБОУ
ВО СамГМУ Минздрава России



I.M.

И.М. Байриков

« 05 » 05 2025г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Самарский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

ВЕРНО:

Начальник отдела кадров

« 05 » мая

Самарский государственный медицинский университет
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России