

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сукачевой Светланы Артуровны на тему «Сравнительная оценка клинических результатов уранопластики у детей с расщелиной неба при использовании модифицированной техники на основе принципов сохраняющей хирургии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2 – челюстно-лицевая хирургия «Челюстно – лицевая хирургия» (Медицинские науки).

Диссертационная работа Сукачевой Светланы Артуровны посвящена актуальной проблеме современной челюстно-лицевой хирургии – совершенствованию хирургического лечения детей с расщелиной неба. Несмотря на значительное количество предложенных способов уранопластики, достижение стабильного анатомического и функционального результата при одновременном снижении травматичности хирургического вмешательства остается сложной задачей. Особое значение имеет поиск методов, позволяющих обеспечить полноценную реконструкцию мышц мягкого неба, достаточную мобилизацию тканей и надежное закрытие дефекта без применения травматичных хирургических приемов. Также немаловажную часть играет восстановление неба нормальной анатомической конфигурации. Введение воспроизводимых анатомических ориентиров, позволяющих планировать разрезы и формировать дистальный отдел мягкого неба нормальной анатомии, представляет несомненный научный и практический интерес.

Целью исследования явилось повышение эффективности хирургического лечения пациентов с врожденной расщелиной верхней губы и/или неба путем разработки и внедрения анатомически ориентированной методики уранопластики, основанной на принципах сохраняющей хирургии и направленной на улучшение воспроизводимости функциональных и эстетических результатов.

Для достижения поставленной цели автором проведено сравнительное проспективно-ретроспективное когортное исследование, включившее 124 пациента в возрасте от 7 месяцев до 18 лет с расщелиной верхней губы и/или неба. Пациенты были распределены на три группы: 54 пациента, прооперированных по разработанной модифицированной методике сохраняющей уранопластики; 43 пациента, ранее прооперированных по методике Иванова–Агеевой; и 27 пациентов, прооперированных по другим методикам в других лечебных учреждениях. Такой дизайн исследования позволил провести комплексную сравнительную оценку разработанного хирургического подхода.

Одной из ключевых особенностей разработанной методики является сохранение *m. tensor veli palatini* на всем протяжении, включая мышечное брюшко, сухожилие и небный апоневроз, с исключением препаровки вокруг крючковидного отростка клиновидной кости и в боковых отделах глотки. Для достижения необходимой мобильности тканей применяется контролируемое поднадкостничное растяжение мышечно-апоневротического комплекса *m.tensor veli palatini*.

Важным результатом работы является разработка системы анатомических ориентиров для планирования разрезов и последующего сопоставления лоскутов при формировании мягкого неба. Предложенный подход направлен на стандартизацию хирургического этапа, восстановление симметрии небных дужек, формирование целостного язычка естественной формы и анатомически правильной конфигурации дистального отдела мягкого неба.

Для объективизации анатомического результата уранопластики автором разработана и апробирована интегральная шкала оценки вида неба. Использование количественной системы оценки представляет практический интерес, поскольку позволяет уменьшить субъективность анализа результатов и проводить сопоставление исходов различных хирургических методик.

Полученные результаты подтверждают эффективность разработанной методики операции. У пациентов, прооперированных по модифицированной методике, объем самостоятельно выпитой жидкости в первые сутки после операции был практически в два раза выше по сравнению с пациентами, прооперированными по методике Иванова–Агеевой, а также отмечалось снижение частоты дыхательных нарушений, что свидетельствует о более благоприятном течении раннего послеоперационного периода. При оценке внешнего вида неба результаты разработанной методики достигали в среднем 14,7 балла из 15 возможных, тогда как после применения традиционных методик данный показатель составил 8,5 балла. Комплексный характер исследования дополняется анализом слуховой функции и изучением мнения родителей пациентов.

Таким образом, проведенное исследование имеет выраженную научную и практическую направленность. Предложенная модификация уранопластики позволяет сочетать полноценную реконструкцию мягкого неба с сохранением функционально значимых анатомических структур и минимизацией хирургической травмы. Разработанная система анатомических ориентиров способствует стандартизации хирургического этапа и повышению воспроизводимости анатомических результатов, а интегральная шкала позволяет объективизировать оценку состояния неба после хирургического лечения.

Автореферат написан последовательно, отражает основные положения диссертационного исследования, содержит достаточное описание его цели, задач, методологии, научной новизны, практической значимости и полученных результатов. Выводы соответствуют поставленным задачам и основаны на результатах проведенного исследования. Принципиальных замечаний по содержанию автореферата нет.

Результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику отделения хирургического лечения аномалий черепно-челюстно-лицевой области ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России. Основные положения работы представлены на российских и международных научных конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, в том числе 3 работы в рецензируемых научных изданиях, входящих в перечень ВАК Минобрнауки России, получено 2 патента на изобретение.

Диссертационная работа Сукачевой Светланы Артуровны «Сравнительная оценка клинических результатов уранопластики у детей с расщелиной неба при использовании модифицированной техники на основе принципов сохраняющей хирургии» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи челюстно-лицевой хирургии – повышения эффективности хирургического лечения детей с расщелиной неба путем применения анатомически ориентированного и сохраняющего подхода к уранопластике.

По актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и научно-практической значимости представленная диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 Положения ВАК РФ Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, (в редакции Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, № 1168 от 01.10.2018, № 426 от 20.03.2021 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Сукачева Светлана Артуровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2 – челюстно-лицевая хирургия.

Доктор медицинских наук,
врач-челюстно-лицевой,
пластический хирург,
врач-ортодонт



Андреев Андрей Русланович

Подпись руки заверяю: *Андреев А.Р.*
Специалист по кадрам
Е.В. Руденко
"16" 09 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8. 8 (812) 338-78-95, info@1spbgmu.ru