

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научной работе

ФГАОУ ВО РНИМУ

Им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

(Пироговский Университет)



Д.М.Н. профессор, профессор РАН

Д.В. Ребриков

2025 г.

## **ОТЗЫВ**

Федерального Государственного Автономного Образовательного Учреждения высшего образования «Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет имени Н. И. Пирогова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Анеликова Алексея Ивановича на тему: **«Комплексная диагностика функции мягкого нёба и хирургическое лечение пациентов после уранопластики»**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. – челюстно-лицевая хирургия.

### **Актуальность исследования**

За последние десятилетия разработаны современные подходы к диагностике и хирургическому лечению пациентов с расщелиной неба, но несмотря на это нельзя отметить снижения нёбно-глоточной недостаточности после первичной уранопластики. Данные факты могут косвенно свидетельствовать об отсутствии четкого и стандартизированного алгоритма обследования и лечения пациентов с врожденным пороком неба. Нёбно-глоточная недостаточность после проведенной уранопластики представляет собой серьезную проблему, оптимальное решения которой обеспечивает мультидисциплинарная работа челюстно-лицевого хирурга, логопеда,

ортодонта и других специалистов. Ведущую роль в этом процессе играет правильное пространственное расположение мышцы, её качественная отсепаровка и точное перемещение в ходе первичного хирургического вмешательства. Недостаточная мобилизация мышцы, поднимающей нёбную занавеску, в область мягкого нёба может привести к несостоятельности смыкания нёбно-глоточного кольца. Разработка новых методов лечения пациентов с расщелиной нёба и нёбно-глоточной недостаточностью представляет собой чрезвычайно важную задачу, учитывая частоту встречаемости данной патологии. Одним из наиболее важных аспектов диагностики нёбно-глоточной недостаточности является логопедическая оценка звукопроизношения речи пациентов после уранопластики. Решение поставленной задачи возможно при условии обеспечения длительной стабильности и полноценного восстановления речевой функции на всех этапах лечения и реабилитации детей с расщелиной неба. На сегодня отсутствует стандартная методика оценки речи пациентов после уранопластики. В связи с этим актуальность данного исследования не вызывает сомнений и подтверждает обоснованность выбранного научного направления.

### **Научная новизна исследования, результатов и выводов, сформулированных в диссертации**

Научная новизна диссертационного исследования Анеликова А.И. заключается в комплексном подходе к диагностике функции мягкого нёба с использованием назофарингоскопии, магнитно-резонансной томографии, логопедического анализа и разработке балльной системы оценки речи для пациентов с расщелиной нёба. Впервые автором проведено изучение пространственного положения мышц мягкого нёба с использованием магнитно-резонансной томографии у пациентов с нёбно-глоточной недостаточностью после первичной уранопластики. Определены корреляционные зависимости между положением пучков мышцы,

поднимающей нёбную занавеску, и выраженностью нёбно-глоточной недостаточности. На основании и сопоставлении данных назофарингоскопии и логопедической оценки речи доказана прямая зависимость между формой остаточного отверстия и качеством звукопроизношения, а также обратная зависимость между его размером и качеством звукопроизношения.

Достоверность собственных результатов диссертационной работы Анеликова А.И. подкреплена достаточным объемом фактического материала; объективного анализа результатов хирургического лечения и использованием современных методов диагностики. Результаты исследования подвергнуты тщательному анализу, интерпретации и логическому обобщению в форме выводов и практических рекомендаций. Автором изучено 112 пациентов, что обеспечивает репрезентативность выборки и достоверность выводов. Результаты подкреплены данными объективных инструментальных методов, таких как назофарингоскопия, магнитно-резонансная томография и статистический анализ.

### **Научно-практическая значимость исследования**

Результаты исследования подтверждаются достаточным объёмом клинического материала, использованием современных методов исследования. Статистическая обработка результатов исследования проведена в соответствии с принципами доказательной медицины. Важность данной работы состоит в комплексном подходе к диагностике функции мягкого нёба, который может быть внедрён в клиническую практику. Разработанные методы диагностики внедрены в практическое здравоохранение, что доказывает их эффективность. Таким образом, результаты исследования имеют научно-практическую значимость для челюстно-лицевой хирургии.

### **Связь темы с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательских работ ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

### **Объем и структура диссертации**

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями ГОСТ РФ 7.0.11-2011. Работа состоит из 101 страницы машинописного текста и включает главы: «Введение», «Обзор литературы», «Материал и методы исследования», «Результаты исследования», «Результаты собственных исследований», «Обсуждение полученных результатов и заключение», «Выводы», «Практические рекомендации», список сокращений и список литературы (146 источников: 53 отечественных и 93 зарубежных). Работа иллюстрирована 23 рисунками и включает 38 таблиц.

Во введении автором убедительно обоснована актуальность темы исследования. Цель и задачи сформулированы чётко и логично, полностью раскрывая содержание диссертации. Научные положения, выносимые на защиту, соответствуют основному содержанию работы, её выводам и практическим рекомендациям.

Глава «Обзор литературы» содержит описание методик первичного устранения расщелины нёба и хирургических техник, направленных на устранение нёбно-глоточной недостаточности. В главе рассмотрена эпидемиология нозологических форм. Подробно представлены методы исследования функции мягкого нёба, которые разделены на прямые и косвенные. К прямым методам относится эндоскопия (внутриротовая или трансназальная), электромиография, контрастная рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковая диагностика, а в раздел косвенных отнесены аэродинамика, манометрия, спектральный анализ речи, аудиторский анализ речи. В данном обзоре литературы автор сосредотачивается на назофарингоскопии, магнитно-резонансной томографии и логопедической оценке речи. На основании изучения отечественных и зарубежных методик оценки речи

пациентов после пластики неба диссертант показал, что на сегодняшний день не существует единых и общепринятых протоколов диагностики функции мягкого нёба. Логопедическая оценка речи, несмотря на большое количество изучаемых параметров, является в большей степени субъективной и не позволяет в полном объеме получать достоверные статистические данные, важные для анализа, обобщения и выработки стандартизированной методики оценки.

В разделе «Материал и методы исследования» детально представлена характеристика клинического материала за период с 2021 по 2024 гг. Диссидентом проведено клинико-функциональное обследование и хирургическое лечение 112 пациентов детского возраста с полной одно- или двусторонней расщелиной губы и нёба и изолированной расщелиной нёба. В зависимости от клинической картины и причины обращения в клинику пациенты были разделены на 2 группы: I группа - пациенты, которые были ранее оперированы по поводу расщелины нёба в других медицинских организациях и обратились в клинику с жалобами на носовой оттенок речи, гнусавость, неразборчивость дикции. В I группу вошли пациенты с диагнозом нёбно-глоточная недостаточность. II группу составили пациенты, которые были ранее оперированы в ЦНИИСиЧЛХ в возрасте  $\approx$  1 год 6 мес. по поводу расщелины нёба. В послеоперационном периоде пациенты находились на диспансерном наблюдении с периодическим обследованием и оценкой результата лечения в динамике. В главе подробно описаны применяемые методы обследования, разработанная тактика хирургического устранения расщелины нёба и основательно изложены подходы к диагностике функции мягкого нёба, а также логопедической оценке речи с использованием запатентованной балльной системы. Описаны методы современной статистической обработки полученных данных.

Глава «Результаты собственных исследований» включает сведения клинического обследования пациентов, проходивших хирургическое лечение в ЦНИИСиЧЛХ по поводу расщелины нёба или нёбно-глоточной

недостаточности. Представлены результаты комплексной диагностики функции мягкого нёба, выполненной с использованием магнитно-резонансной томографии, назофарингоскопии и логопедической оценки речи. Подробно изложены результаты хирургического лечения пациентов с нёбно-глоточной недостаточностью. Глава хорошо иллюстрирована, содержит описание трех клинических случаев с анализом результатов лечения.

В главе «Обсуждение полученных результатов и заключение» автор сопоставляет полученные результаты исследования с отечественными и зарубежными литературными источниками, анализирует причины развития нёбно-глоточной недостаточности и обобщает результаты исследования.

Выводы и практические рекомендации полностью отражают решение поставленных задач и заявленной цели.

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне. Проведенные исследования актуальны, эффективные результаты исследования представляют высокую научно-практическую ценность.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты исследования Анеликова А.И. могут быть использованы в челюстно-лицевой хирургии для диагностики и лечения пациентов с расщелиной нёба и нёбно-глоточной недостаточностью, а также в образовательном процессе обучения студентов, ординаторов, аспирантов медицинских ВУЗов и специалистов по программе непрерывного медицинского образования.

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

Автореферат диссертации Анеликова Алексея Ивановича полностью соответствует представленным в основной работе положениям. В автореферате четко изложены цели и задачи исследования, обоснована научная новизна и практически значимые результаты. Основные результаты и выводы исследования изложены в доступной форме, что позволяет ознакомиться с ключевыми аспектами работы.

**Подтверждение опубликованных основных результатов  
диссертации в научной печати**

Результаты исследования доложены диссидентом и обсуждены в ходе 3 выступлений на российских конференциях. По теме диссертации опубликовано 5 работ, из них 2 в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки РФ. Получен патент на изобретение №2814761 от 04.03.2024г.

**Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.**

В ходе ознакомления с диссертационной работой возникли следующие вопросы:

1.Проводилась ли профилактика патологического рубцевания мягких тканей неба после уранопластики и если «да», то какими методами?

2.В каком возрасте эффективнее проводить реоперацию у пациентов с небно-глоточной недостаточностью?

3.Как в настоящее время организована логопедическая помощь пациентам раннего детского возраста после уранопластики?

**Заключение**

Диссертационное исследование Анеликова Алексея Ивановича на тему: «Комплексная диагностика функции мягкого нёба и хирургическое лечение пациентов после уранопластики», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2.- челюстно-лицевая хирургия является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Чкаду Тамары Зурабовны, содержащей новое решение актуальной научной задачи. Проведён анализ функционального состояния структур нёбно-глоточного кольца после уранопластики и при нёбно-глоточной недостаточности, выявлены причины и предложены методы минимизации риска нёбно-глоточной недостаточности, разработана балльная система оценки речи для пациентов с расщелиной нёба. Диссертационная работа имеет высокое практическое значение для челюстно-лицевой хирургии.

По актуальности, новизне, научно-практической значимости представленная диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 Положения ВАК РФ Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Анеликов Алексей Иванович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. – челюстно-лицевая хирургия.

Согласна на размещение в сети «Интернет» и обработку моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.06.2015г.).

Отзыв на диссертационную работу Анеликова Алексея Ивановича обсужден и одобрен на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Института стоматологии ФГАОУ ВО «Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет имени Н. И. Пирогова» Минздрава Российской Федерации (протокол № 54 от 28.01.2025 г.).

Профессор кафедры челюстно-лицевой  
хирургии и стоматологии  
Института стоматологии ФГАОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
(Пироговский Университет)

д.м.н., профессор Хелминская Наталья Михайловна/  
Подпись профессора Хелминской Н. М. «удостоверяю»

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
(Пироговский Университет),

к.м.н. доцент /Демина Ольга Михайловна/

Федеральное Государственное Автономное Образовательное Учреждение высшего образования «Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет имени Н. И. Пирогова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, стр. 6. Тел.: +7(495)434-03-29, +7(495)434-61-29 e-mail: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru) <http://www.rsmu.ru>