

ОТЗЫВ

Официального оппонента — заведующего кафедрой клинической стоматологии и челюстно-лицевой №2 хирургии ФГБОУ ВО «ЯГМУ» Минздрава Росси, доктора медицинских наук, доцента Бессонова Сергея Николаевича на диссертационную работу Сукачевой Светланы Артуровны на тему: «Сравнительная оценка клинических результатов уранопластики у детей с расщелиной неба при использовании модифицированной техники на основе принципов сохраняющей хирургии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования

Уранопластика занимает одно из главных мест в протоколе реабилитации пациентов с врожденной расщелиной верхней губы и неба. К задачам операции относится не только устранение дефекта мягких тканей, но и восстановление правильного анатомического строения мягкого неба, обеспечивающих функции глотания, речи и слуха. Прямое влияние на результат функционального восстановления неба оказывает техника выполнения операции и последующее течение раннего послеоперационного периода.

Несмотря на длительную историю развития и большое число методов оперативного устранения расщелины неба, универсальная техника, одинаково надежно обеспечивающая закрытие расщелин различной формы и ширины при минимальной операционной травме, до настоящего времени не разработана. Многие распространенные методики предусматривают широкую препаровку в боковых отделах глотки и пространствах Эрнста, пересечение мышечных и костных структур. Эти приемы позволяют устранить натяжение при сведении тканей, однако могут сопровождаться нарушением кровоснабжения тканей, усилением тяжести раннего послеоперационного периода, формированием грубых рубцов, дефектов и деформаций неба в отдаленном периоде.

Особую значимость приобретает применение принципов сохраняющей хирургии: анатомическая диссекция, минимизация повреждения, сохранение анатомических структур. Практическая сложность заключается в необходимости реализовать эти принципы не только при узких, но и при широких расщелинах, не снижая надежности закрытия дефекта. Одновременно сохраняется потребность в объективных инструментах оценки результата, поскольку изолированная оценка речи не отражает всей эффективности операции и зависит от возраста ребенка, логопедического сопровождения, функции слуха и других факторов.

В этой связи диссертационная работа С.А. Сукачевой, направленная на внедрение принципов сохраняющей хирургии в методики устранения расщелин неба, разработку модифицированной методики уранопластики, основанной на данных принципах, и сравнительную оценку клинических результатов модифицированной методики, является актуальной. Исследование имеет непосредственное отношение к совершенствованию хирургической реабилитации детей с расщелиной неба и решает значимую для челюстно-лицевой хирургии научно-практическую задачу.

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

Достоверность результатов определяется достаточным объемом клинического материала, формированием групп сравнения, использованием комплекса взаимодополняющих методов и применением статистического анализа. Обследование 124 пациентов позволяет оценивать не только непосредственные клинические показатели, но и анатомические, и функциональные результаты уранопластики.

Выбранные критерии оценки соответствуют задачам исследования. Анализ раннего послеоперационного периода дополняется учетом осложнений и отдаленных результатов. Использование морфологического

исследования для обоснования возможности иссечения фрагмента язычка усиливает анатомическую аргументацию предложенного приема. Количественная оценка вида неба и слуховой функции снижает зависимость выводов от исключительно описательной клинической характеристики.

Научные положения сформулированы на основании собственных данных автора. Полученные выводы полностью соответствуют поставленным исследовательским задачам и объективно отражают достигнутые результаты. Примененные методы позволяют получить данные, необходимые для решения поставленных задач, а статистическая обработка придает сравнительным выводам необходимую доказательность. Инновационный характер работы подтверждается двумя патентами РФ на изобретение, что свидетельствует о научной новизне и практической ценности разработанных методик лечения.

Теоретическая и практическая значимость работы

Автором разработан и внедрен в клиническую практику способ уранопластики, основанный на принципах сохраняющей хирургии и анатомически обоснованной диссекции тканей. Предложенный подход направлен на уменьшение травматичности вмешательства при возможности устранения расщелины неба различной ширины и формы.

Научной новизной обладает разработка системы анатомических ориентиров для формирования дистального отдела мягкого неба. Ее использование способствует стандартизации хирургической техники и повышает воспроизводимость анатомического результата. Морфологическое исследование отсекаемого фрагмента язычка обосновывает возможность его иссечения без ухудшения функционального результата уранопластики.

Самостоятельное значение имеет разработанная интегральная шкала оценки неба после операции. Она позволяет переводить совокупность анатомических признаков в количественный показатель и использовать его для сравнительного анализа хирургических методик. Комплексная оценка дополняется единой балльной характеристикой слуха.

Практическая значимость заключается в возможности применения модифицированной методики при широких, узких и асимметричных расщелинах. Поднадкостничное растяжение апоневроза неба и надкостницы медиальной пластинки клиновидной кости позволяет увеличить мобильность тканей при сохранении функционально значимых структур мягкого неба. Полученные результаты свидетельствуют о более благоприятном раннем послеоперационном периоде, уменьшении дыхательных осложнений и отсутствии послеоперационных дефектов неба в исследуемой группе. Анатомические ориентиры могут использоваться для унификации этапов операции, а интегральная шкала - для выявления анатомических недостатков реконструкции и определения показаний к повторным вмешательствам.

Инновационность работы подтверждается двумя патентами Российской Федерации на изобретение: № 2842093 и № 2855811. Результаты исследования могут быть внедрены в деятельность специализированных челюстно-лицевых стационаров, а также использованы при подготовке студентов, ординаторов и аспирантов и в программах дополнительного профессионального образования.

Краткая оценка содержания и оформления работы

Диссертация изложена на 171 странице машинописного текста и включает введение, три главы, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список условных сокращений и список литературы, включающего 178 источников (40 отечественных и 138 зарубежных). Работа иллюстрирована 19 таблицами и 44 рисунками. Структура диссертации соответствует цели исследования и обеспечивает последовательное изложение материала от анализа проблемы до обсуждения полученных результатов.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна, теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту, сведения о

внедрении, апробации и личном вкладе автора. Цель исследования логично связана с сравнительной оценкой результатов уранопластики у детей и с разработкой модифицированной техники, позволяющей реализовать принципы сохраняющей хирургии.

Глава «Обзор литературы» содержит анализ современных представлений об анатомическом и функциональном строении неба, задачах первичной уранопластики и существующих способах устранения расщелин. Автор последовательно рассматривает преимущества и ограничения хирургических методик, уделяет внимание источникам операционной травмы и осложнениям раннего и отдаленного послеоперационных периодов. Обзор литературы демонстрирует знание проблемы и подводит к необходимости разработки менее травматичного, анатомически обоснованного и воспроизводимого вмешательства.

В главе **«Материалы и методы исследования»** изложены материалы и методы сравнительного проспективно-ретроспективного когортного исследования, выполненного в 2023-2025 гг. В работу включены 124 пациента в возрасте от 7 месяцев до 18 лет с врожденной расщелиной верхней губы и неба либо изолированной расщелиной неба. Группу I составили 54 пациента, проспективно наблюдавшиеся после модифицированной сохраняющей уранопластики; группу II - 43 пациента, ранее прооперированные по методике Иванова-Агеевой, данные которых анализировали ретроспективно; группу III - 27 пациентов после операций по другим методикам в иных лечебных учреждениях, включенных в дополнительное сравнение эстетических и аудиологических результатов.

Подробно представлены этапы модифицированной уранопластики, предусматривающей сохранение *m. tensor veli palatini* и применение поднадкостничного растяжения мышечно-апоневротического комплекса, а также способ формирования дистального отдела мягкого неба с использованием четко определяемых анатомических ориентиров. Существенным достоинством является перевод отдельных технических

решений из категории индивидуального хирургического приема в воспроизводимый алгоритм. Применены клинический, морфологический, морфометрический, фотометрический, экспертно-оценочный, социологический и статистический методы. У 11 пациентов выполнено гистологическое исследование отсеченного «полуязычка». Для количественной оценки разработаны семикомпонентная интегральная шкала вида неба с диапазоном 0-15 баллов и единая шкала слуховой функции с диапазоном 0-3 балла.

Глава **«Результаты собственных исследований»** посвящена результатам сравнительного анализа исследуемых групп. Сопоставлены объективные параметры раннего послеоперационного периода, частота ранних и отдаленных осложнений, эстетические и функциональные результаты. Основное сравнение проведено между группами модифицированной и стандартной уранопластики. Полученные статистически значимые различия свидетельствуют о более благоприятном течении раннего послеоперационного периода у пациентов первой группы. Дополнительная группа позволила расширить сопоставление анатомических результатов и функции слуха.

В главе **«Обсуждение полученных результатов»** результаты исследования обсуждаются в контексте отечественных и зарубежных данных. Обоснован комплексный подход к оценке эффективности уранопластики, включающий клинические, эстетические и функциональные параметры. Автор корректно отмечает ограничения оценки методик только по речевой функции, поскольку речь представляет собой многофакторный результат длительной реабилитации. Приведено патогенетическое и анатомическое обоснование выявленных преимуществ модифицированной методики.

«Заключение» обобщает основные результаты. Выводы соответствуют поставленным задачам и вытекают из представленного материала. Практические рекомендации конкретны, ориентированы на применение

разработанных решений в специализированных отделениях челюстно-лицевой хирургии.

Внедрение результатов исследования

Результаты исследования используются в клинической практике отделения хирургического лечения аномалий черепно-челюстно-лицевой области ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России при лечении пациентов с расщелиной неба, а также при оценке функциональных и анатомических результатов хирургического лечения.

Полнота опубликованных результатов

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них 3 статьи - в рецензируемых научных изданиях, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Получено 2 патента Российской Федерации на изобретение. Основные положения работы представлены на российских и международных научных мероприятиях, включая конгрессы Европейской ассоциации черепно-челюстно-лицевой хирургии и Международной коллегии челюстно-лицевой хирургии, Международный конгресс по расщелинам верхней губы и неба и краниофациальным аномалиям, а также профильные отечественные конференции.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, отражает ее основные положения, научную новизну, практическую значимость, материалы, методы и результаты исследования. Опубликованные работы позволяют составить целостное представление о выполненном исследовании и подтверждают апробацию его основных результатов.

Замечания и вопросы

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне. Вместе с тем при ее рассмотрении возникают отдельные замечания и вопросы дискуссионного характера.

1. Рис.1 Автор попытался разместить первые две части опросника для оценки качества и анализа тяжести послеоперационного периода у детей с расщелинами неба на одной странице. Очень мелко и трудночитаемо. Можно было разделить на две страницы, тем более, что третья часть опросника размещена на отдельно.

2. В описании операции Вы говорите о растяжении мышечно-апоневротического комплекса *m. tensor veli palatini* и сшивании по средней линии *m. levator veli palatini* и частично *m. palatoglossus*, *m. palatopharyngeus*. Хотелось уточнить как восстанавливается целостность апоневроза мышцы напрягающей мягкое небо?

3. Западные хирурги перед началом уранопластики выполняют шунтирование барабанной перепонки. Насколько, исходя из Вашего опыта, оправдана эта процедура для профилактики нарушений слуха?

4. Из 178 источников литературы отечественных работ за последние 5 лет не более десяти. Как Вы считаете, это связано с отсутствием интереса к данной проблеме или с тем, что трудно предложить что-то новое?

Указанные замечания не носят принципиального характера, не снижают научной и практической значимости исследования и могут рассматриваться как направления дальнейшего развития выполненной работы.

Заключение

Диссертационная работа Сукачевой Светланы Артуровны на тему «Сравнительная оценка клинических результатов уранопластики у детей с расщелиной неба при использовании модифицированной техники на основе принципов сохраняющей хирургии» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для челюстно-лицевой хирургии: обоснована и клинически оценена модифицированная техника уранопластики, направленная на снижение травматичности вмешательства и улучшение результатов лечения детей с расщелиной неба.

По актуальности, научной новизне, объему исследования, степени обоснованности выводов и научно-практической значимости диссертация 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 наук, а ее автор, Сукачева Светлана Артуровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук,

Заведующий кафедрой клинической стоматологии

и челюстно-лицевой хирургии №2,

профессор кафедры пластической хирургии

ФГБОУ ВО Ярославского государственного

медицинского университета Минздрава России

/Бессонов С.Н./

Подпись официального оппонента

д.м.н. Бессонова Сергея Николаевича

заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «ЯГМУ» Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор

/Мельникова И.М./

«28» сентября 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 150000, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Революционная, 5

Тел: +7 (4852)72-91-42; Электронная почта: rector@ysmu.ru; Сайт

организации: <https://www.ysmu.ru/>