

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой ортодонтии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Водолацкого Виктора Михайловича

на диссертационную работу Кроман Юлиана Олеговича

«Оптимизация лечения анкилоглоссии в детском возрасте» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. - Стоматология (медицинские науки)

Актуальность научного исследования. Анкилоглоссию относят к распространенной врожденной аномалии развития человека. Наличие у ребенка короткой уздечки языка вызывает анатомические и функциональные нарушения, которые проявляются в разном возрасте. У грудных детей может нарушаться вскармливание. В более старшем возрасте укорочение уздечки способствует нарушению звукопроизношения, развитию некоторых аномалий окклюзии, заболеваний пародонта.

Существует достаточное количество исследований по изучению распространённости, показаний и методов лечения анкилоглоссии у детей в различном возрасте. В последнее время, многие хирурги отдают предпочтение коррекции уздечки языка с помощью лазера. Тем не менее, в литературе описаны осложнения после оперативного лечения анкилоглоссии различными методами, как с использованием лазера, так и общепринятым хирургическим вмешательством. Нет убедительного обоснования преимущества того или иного метода в зависимости от типа уздечки, возраста ребенка и выраженности анатомических и функциональных нарушений челюстно-лицевой области.

Также нет современных данных о распространенности анкилоглоссии среди детей, проживающих в Волгограде, о выраженности стоматологической патологии у детей и их родителей, сочетанной с анкилоглоссией. Недостаточно изучены биоэтические аспекты проблемы хирургической коррекции анкилоглоссии у детей.

Это определяет необходимость комплексного рассмотрения проблемы лечения детей с анкилоглоссией с обоснованием метода хирургического лечения в зависимости от типа укорочения уздечки языка.

Таким образом, цель и задачи, решаемые диссертантом Ю.О. Кроман, являются своевременными и актуальными.

Научная новизна. Научная новизна диссертационной работы позволяет выделить следующие основные позиции проведенного автором исследования. Впервые проведено комплексное изучение проблемы анкилоглоссии у детей дошкольного и школьного возрастов, включавшее клинико-эпидемиологическое, ретроспективное и проспективное клиническое исследование в параллельных группах. Автором изучена распространенность анкилоглоссии и ее типов в различных возрастных группах в Волгограде. Определены анатомо-функциональные нарушения и варианты сочетания анкилоглоссии с другой стоматологической патологией, такой как аномалии окклюзии и отдельных зубов, заболевания пародонта у детей в различные периоды прикуса.

Определено отношение родителей к проведению френулопластики своим детям, и выявлены агенты, влияющие на согласие к оперативной коррекции короткой уздечки языка. Установлены отдаленные результаты френулопластики по данным ретроспективного исследования.

Диссертантом впервые получены данные о сравнительной эффективности оперативного лечения анкилоглоссии у детей в зависимости от возраста, типа уздечки и метода хирургического лечения (общепринятый оперативный метод или метод с использованием диодного лазера), на основании которых разработан индивидуализированный подход к выбору метода лечения детей с анкилоглоссией.

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается достаточным объемом, адекватными методами исследований, статистической обработкой и научным анализом полученных данных. Обследовано 2500 детей в возрасте 3-

17 лет, у 174 детей с выявленной анкилоглоссией оценена генетическая предрасположенность к данной аномалии (обследованы 348 родителей), определена сочетанная стоматологическая патология, выполнено 664 исследования моторики языка. В ретроспективном исследовании проанализированы 506 случаев оперативного лечения анкилоглоссии, отдаленный результат оценен у 129 детей. В проспективном исследовании участвовали 240 детей, наблюдение детей велось в течение 11-12 месяцев.

Анализ статистических данных выполнен с использованием программ Excel (Microsoft Office 2019) и MedCalc Software Ltd. (Version 22.013). Применялись методы дескриптивной статистики, определялись пропорции (%), средние значения и ошибки средних ($M, \% \pm m$). Сравнительная оценка полученных данных проводилась с использованием критериев Стьюдента (t) и χ^2 при значении $p < 0,05$.

По теме диссертации опубликовано 17 научных работ, из них 6 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ для изложения основных положений кандидатских диссертаций.

Работа выполнена в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России в период с 2018 по 2022 гг. в соответствии с научно-исследовательской темой кафедры стоматологии детского возраста «Современные методы профилактики и лечения врожденной и приобретенной патологии челюстно-лицевой области». Номер государственной регистрации темы АААА-А17-117062010057-8 от 01.06.2017.

Научно-практическая значимость исследования. Научные положения и выводы диссертационной работы Ю.О. Кроман имеют научную и практическую значимость.

Результаты исследования позволили определить значимость диагностики анкилоглоссии у детей с учетом типа укорочения уздечки языка, обосновать выбор метода френулопластики при различных типах укорочения уздечки языка и конкретизировать оптимальный возраст для любого метода оперативного вмешательства у детей с анкилоглоссией.

Внедрение в стоматологическую практику индивидуализированного подхода к выбору метода оперативного вмешательства позволит улучшить результаты лечения анкилоглоссии у детей.

Структура и содержание диссертации. Диссертационная работа выполнена в соответствии с национальным стандартом Российской Федерации (ГОСТ Р 7.0.11 – 2011) и состоит из введения, основной части, состоящей из пяти глав, заключения, списка литературы и приложений. Работа изложена на 184 страницах компьютерного машинописного текста, иллюстрирована 122 рисунками и 12 таблицами. Список литературы содержит 212 источников, из которых 125 отечественных и 87 иностранных авторов. Диссертация написана грамотным литературным языком, отражает актуальность выбранной автором темы, материалы и методы, а также полученные результаты.

В разделе «**Введение**» обоснована актуальность, научная новизна и практическая значимость работы, четко сформулированы цель и задачи исследования. Положения, выносимые на защиту, нашли отражение в последующих результатах исследований.

Первая глава посвящена обзору литературы. Автором изложено современное представление об изучении учеными проблемы диагностики и лечения анкилоглоссии у детей. Диссертантом проанализирована литература российских и зарубежных ученых по вопросам распространенности, этиологии, классификации, диагностики, современного представления о показаниях, возрастных сроках, методах и результатах лечения анкилоглоссии у детей. Глава четко обосновывает актуальность исследования и подтверждает важность запланированной работы.

Во второй главе представлены дизайн, материалы и методы исследования. Исследование состояло из 7 этапов. После изучения литературы, автором проведено клинико-эпидемиологическое кросс-секционное исследование 2500 детей 3-17 лет, проживающих в Волгограде. Определена распространенность анкилоглоссии у детей в разные периоды прикуса. У детей с диагностированной анкилоглоссией, в соответствии с международной классификацией, изу-

чена структура распределения типов укорочения уздечки языка, частота и выраженность сопутствующей стоматологической патологии. У всех детей с анкилоглоссией проводилось изучение морфометрических параметров и оценка моторики языка в динамике.

В ретроспективном исследовании изучена медицинская документация 506 детей, прооперированных по поводу анкилоглоссии в различных лечебных учреждениях Волгограда за 5 лет. На основании полученных данных определены показания, в соответствии с которыми проводилась френулопластика: Оценка отдаленных результатов пластики уздечки языка проводилась по предложенной автором балльной системе у 129 детей с учетом возраста: Проанкетированы родители детей для выяснения агентов влияния на принятие решения родителями о проведении френулопластики своим детям и оценки ими результата лечения.

В рандомизированное открытое проспективное сравнительное клиническое исследование. были включены 240 детей от 3 до 17 лет с анкилоглоссией, объединенные в группы и подгруппы в зависимости от типа укорочения уздечки языка и метода лечения. После проведения лечения пациентов в параллельных группах автор изучил эффективность лечения в ближайшие (1-14 дней) и отдаленные сроки (11-12 месяцев). Статистическая обработка результатов исследований проводилась с применением адекватных методов доказательной медицины.

В третьей главе представлены результаты клинико-эпидемиологического исследования. Автор показал, что распространенность анкилоглоссии среди детей в возрасте 3-17 лет, проживающих в Волгограде, соответствует показателям других регионов и составляет $6,96 \pm 0,51\%$. При изучении частоты встречаемости различных типов укорочения уздечки языка определено превалирование передних типов укорочения уздечки. При стоматологическом обследовании у 36% родителей выявлена короткая уздечка языка, что свидетельствует о наследственном этиологическом факторе данной аномалии развития.

У всех детей с разными типами анкилоглоссии определены нарушения моторики языка, что вызывало функциональные нарушения и обуславливало необходимость хирургической коррекции. Наиболее выраженные нарушения двигательной функции языка определены при IV типе анкилоглоссии, наименее выраженные – при III типе.

В большинстве случаев у детей с укорочением уздечки языка выявлена сочетанная стоматологическая патология. У $79,31 \pm 3,07\%$ детей диагностированы нарушения прикуса и\или положения отдельных зубов. В $54,3\% \pm 3,73$ случаев определена скученность зубов во фронтальном отделе нижней челюсти; у $27,5 \pm 3,38\%$ - смещение центральной межрезцовой точки нижней зубной дуги; в $31,4 \pm 3,77\%$ случаев - другие нарушения окклюзии. Болезни пародонта встречались в $29,88 \pm 3,47\%$ случаев в виде локализованного хронического катарального или гипертрофического гингивита.

В четвертой главе описаны результаты ретроспективного исследования. При ретроспективном исследовании установлено, что у детей в возрасте 3-6 лет хирургическая коррекция анкилоглоссии проводилась значительно чаще с целью устранения фонетических нарушений, чем у детей 7-11 и 12-17 лет. При изучении отдаленных результатов лечения у 129 детей определено, что в 76% случаев пластика уздечки языка позволила добиться очень хороших анатомических и функциональных результатов. Среди детей 3-17 лет наибольшая эффективность лечения анкилоглоссии получена у детей дошкольного возраста. При анкетировании родителей детей, которым была выполнена френулопластика, установлено, что основными агентами влияния на согласие родителей являются лечащие врачи-стоматологи, которые, по мнению двух третей опрошенных родителей, предоставили им достаточно полную информацию.

В пятой главе представлены результаты проспективного клинического исследования в параллельных группах. Диссертантом проведен сравнительный анализ ближайших и отдалённых результатов лечения детей с различными типами анкилоглоссии с применением общепринятого метода с использованием диодного лазера для устранения короткой уздечки языка по разработанным автором критериям

эффективности в виде балльной системы оценки параметров. В каждой группе наблюдения представлены клинические случаи с описанием метода лечения и анализом результатов лечения.

В **заключении** автор представляет обобщение результатов проделанной работы. Данные, которые получены автором, позволяют оптимизировать лечение анкилоглоссии у детей путем обоснования выбора метода френулопластики в зависимости от типа уздечки языка.

Материалы диссертации объективно и в полном объеме отражают основные положения проведенных исследований и соответствуют выводам и практическим рекомендациям.

Замечания. В работе встречаются синтаксические ошибки, сложные стилистические обороты. Данные замечания не принципиальны и не влияют на общую положительную оценку проведенного исследования. В процессе ознакомления с диссертационной работой возникли вопросы:

1. Какие реабилитационные мероприятия у детей в послеоперационном периоде вы проводили и учитывали ли вы это в результатах исследования?
2. В соответствии с полученными результатами, у большинства пациентов с анкилоглоссией наблюдались скученность зубов во фронтальном отделе, аномалии окклюзии. Проводили ли им ортодонтическое лечение до операции?

Оценка соответствия содержания автореферата основным положениям диссертации. Текст автореферата и публикации автора выполнены в соответствии с национальным стандартом Российской Федерации (ГОСТ Р 7.0.11 – 2011) по плану, отражают научную новизну и полностью соответствуют содержанию диссертации. Диссертационная работа соответствует шифру по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Кроман Юлиана Олеговича на тему: «Оптимизация лечения анкилоглоссии в детском возрасте», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Фоменко Ирины Валерьевны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой

содержится решение актуальной научной задачи стоматологии - оптимизации лечения анкилоглоссии у детей в различном возрасте с обоснованием выбора метода лечения в зависимости от типа укорочения уздечки языка.

По степени актуальности, научной новизне, практической значимости, объему и достоверности полученных результатов диссертационная работа Кроман Юлиана Олеговича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ № 101 от 26.01.2023), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Кроман Юлиан Олегович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. - Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой ортодонтии
ФГБОУ ВО «Ставропольский
государственный медицинский
университет» Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент

В.М.Водолацкий

Подпись д.м.н., доцента Водолацкого В.М. «удостоверяю»:
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Л.Я. Климов

«05» марта 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 355017, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Мира, д. 310, тел. +7 (8652) 35-23-31, адрес официального сайта [https:// stgmu.ru](https://stgmu.ru).

Председателю диссертационного
совета 21.2.005.03 на базе ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Минздрава России
д.м.н., профессору С.В. Дмитриенко

Глубокоуважаемый Сергей Владимирович!

Я, Водолацкий Виктор Михайлович, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой ортодонтии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации согласен выступить официальным оппонентом и дать отзыв по диссертационной работе Кроман Юлиана Олеговича «Оптимизация лечения анкилоглоссии в детском возрасте», представленную в Диссертационный совет 21.2.005.03 при ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – стоматология.

Информирую о том, что

- не являюсь соавтором соискателя ученой степени по опубликованным работам по теме диссертации;
- не являюсь работником (в том числе по совместительству) организаций, где выполнялась диссертация или работает соискатель ученой степени, его научный руководитель, а также где ведутся научно-исследовательские работы, по которым соискатель ученой степени является руководителем или работником организации-заказчика или исполнителем (соисполнителем);
- не являюсь членом экспертного совета ВАК Минобрнауки РФ и диссертационного совета на базе ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

Согласен на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку.

Доктор медицинских наук, доцент
заведующего кафедрой ортодонтии
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России



В.М. Водолацкий

18.01.2024

Контактная информация:

ФГБОУ ВО «ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России», адрес: 355017, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Мира, д. 310; адрес официального сайта: <https://stgmu.ru>; e-mail: postmaster@stgmu.ru



СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертационной работе Кроман Юлиана Олеговича на тему: «Оптимизация лечения анкилоглоссии в детском возрасте», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.7. – стоматология в диссертационном совете 21.2.005.03 при ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Фамилия Имя отчество	Год рождения гражданство	Звание, ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым защита диссертация (-и)	Полное название, адрес организации, являющейся местом работы официального оппонента момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5 работ за последние 5 лет по теме оппонируемой диссертации)
Водолацкий Виктор Михайлович	Гражданин Российской Федерации, 1966 г.р.	доцент, доктор медицинских наук, 3.1.7. – стоматология (мед. науки)	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; адрес: Российская Федерация, Ставропольский край, 355017, г.	Заведующий кафедрой ортодонтии	Изучение распространенности и характера зубочелюстных аномалий и деформаций среди детей и подростков г. Ставрополя. / Водолацкий В.М., Макагов Р.С. // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. – 2023. – Т. 17, №3. – С. 23-28. Распространенность первичной и вторичной адентии у пациентов детского возраста. / Водолацкий В.М., Наже М.Ю. // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. – 2023. – Т. 17, № 4. – С. 41-44 Ретенционный период у пациентов детского возраста с перекрестной окклюзией зубных рядов. / Водолацкий В.М., Соломатина Г.Н. // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2021. – Т. 21, № 24 (78). – С. 118-121. Особенности функции жевания у детей с вертикальной диокклюзией зубных рядов III степени. / Водолацкий В.М., Соломатина Г.Н. //

			<p>Ставрополь, ул. Мира, д. 310; тел. +7 (8652) 35-23-31; e-mail: postmaster@stgmu.ru адрес официального сайта: https://stgmu.ru</p>	<p>Российский стоматологический журнал. – 2020. – Т. 24, № 3. – С. 127-130</p> <p>Распространенность зубочелюстных аномалий и деформаций у детей и подростков. / Мохамад И.С., Водолацкий В.М. // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. – 2020. – № 1. – С. 7-11.</p>
--	--	--	--	--

ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России подтверждает, что соискатель Кроман Юлиан Олегович не является его сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе вышеупомянутой организации или в соавторстве с её сотрудниками.

Заведующий кафедры ортодонтии,
Д.М.Н., доцент



В.М. Водолацкий

