

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, заведующей отделением госпитальной детской стоматологии Федерального государственного бюджетного учреждения Национального медицинского исследовательского центра «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»

Минздрава России

**Короленковой Марии Владимировны**

на диссертационную работу Кроман Юлиана Олеговича, предоставленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Оптимизация лечения анкилоглоссии в детском возрасте»

по специальности 3.1.7. — «Стоматология»

в диссертационный совет 21.2.005.03 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения

Российской Федерации

### **Актуальность темы научного исследования**

Анкилоглоссия — одна из распространенных врожденных аномалий развития, встречающаяся у 8—13% детского населения. Часто это состояние диагностируют у новорожденных и детей грудного возраста в связи с вызываемыми им затруднениями грудного вскармливания. В более позднем возрасте основными показаниями к хирургической коррекции анкилоглоссии служат логопедические проблемы или нарушения прикуса.

Важно понимать, что анатомические признаки укорочения уздечки языка далеко не всегда коррелируют с функциональными нарушениями, поэтому оптимальные сроки устранения анкилоглоссии до сих пор не установлены — как правило, операцию выполняют по направлению смежных специалистов (педиатра, логопеда, ортодонта). Возраст, в котором выполняется вмешательство, таким образом, может варьировать от нескольких дней до 13—17 лет, в зависимости от

того, какие функциональные проблемы, связанные с анкилоглоссией, выступают на передний план и больше всего волнуют родителей и (или) самого пациента. Отсутствие единой системы оценки анатомо-функционального состояния уздечки языка и его моторики очевидно и требует проведения научных исследований.

Анкилоглоссия может быть устранена общепринятым хирургическим методом или с применением лазера. Последний способ получил широкое распространение из-за лучшей переносимости процедуры и более легкого течения послеоперационного периода. Тем не менее, в литературе описаны осложнения при применении лазерной коррекции, в том числе патологическое рубцевание уздечки языка и рецидивы анкилоглоссии.

Таким образом, комплексное изучение проблемы анкилоглоссии с определением показаний и оптимального возраста для операции, а также сравнительная оценка результатов при использовании традиционной методики и лазерной коррекции уздечки является актуальной задачей современной стоматологии.

**Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, основывается на достаточном объеме клинических наблюдений, с использованием результатов эпидемиологического, клинического, морфометрического, социологического, статистического методов исследования, что нашло свое отражение в выводах и практических рекомендациях.** Для определения распространенности анкилоглоссии в Волгограде, автором обследовано 2500 детей в возрасте 3—17 лет. В ретроспективном исследовании проанализированы 506 случаев оперативного лечения анкилоглоссии, отдаленный результат оценен у 129 детей. В проспективном исследовании участвовали 240 детей, наблюдавшихся в течение года после операции, что достаточно для обоснования выводов и положений диссертационной работы.

Основные результаты исследования были доложены на Евразийском стоматологическом форуме (Ташкент, 2021), Всероссийской конференции



студентов и молодых ученых «Стоматология, наука и практика. Перспективы развития» (Волгоград 2020, 2022, 2023), Республиканской научно-практической конференции с международным участием «Дни молодых ученых» (Ташкент, 2021), Санкт-Петербург, 2021; Минск 2021; 79 международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов «Актуальные проблемы экспериментальной и практической медицины» (Волгоград 2021), Нижневолжском стоматологическом форуме (Волгоград, 2023).

По материалам диссертационного исследования опубликовано 17 научных работ, из них 6 — в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Основные положения исследования и научные выводы полностью отражены в опубликованных автором научных работах, а также в автореферате диссертации.

Использованные автором диссертационного исследования методы статистической обработки полученных результатов адекватны поставленным задачам, что позволяет считать выводы достоверными и обоснованными.

Для достижения цели поставлено 4 задачи, которые были последовательно решены. Выводы соответствуют поставленным задачам и обоснованы результатами исследования. Выводы и практические рекомендации отражают высокую научно-практическую ценность работы.

Таким образом, анализ достаточного количества клинического материала, данных клинических и инструментальных исследований, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе, позволяют считать результаты исследований Кроман Ю.О. научно обоснованными и достоверными.

**Новизна полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что автором впервые проведено комплексное изучение проблемы анкилоглоссии у детей дошкольного и школьного возрастов, включавшее клинико-эпидемиологическое, ретроспективное и проспективное клиническое

исследование в параллельных группах, изучена распространенность анкилоглоссии и ее типов в различных возрастных группах в Волгограде.

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 разработаны рекомендации к выбору метода лечения детей с анкилоглоссией.

### **Значимость для науки и практики результатов, полученных автором.**

Научные положения и выводы диссертационной работы Ю.О.Кроман, несомненно, имеют научную и практическую значимость. Исследование позволяет расширить и систематизировать необходимые практическому врачу знания о показаниях и выборе метода хирургического лечения детей с анкилоглоссией. Предложенный алгоритм определения показаний и метода операции по поводу анкилоглоссии позволяет улучшить результаты хирургического лечения и реабилитации пациентов.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки.**

Диссертационное исследование Кроман Ю О. «Оптимизация лечения анкилоглоссии в детском возрасте» соответствует паспорту научной специальности 3.1.7 — «Стоматология», пункту 3, в связи с изучением проблем хирургической стоматологии с разработкой методов диагностики и лечения заболеваний челюстей и полости рта.

### **Оценка содержания и завершенность работы.**

Работа имеет традиционное оформление: состоит из введения, главы обзора литературы, главы с указанием материалов и методов исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и приложения. Текст работы изложен на 184 страницах машинописного (компьютерного) текста, иллюстрирован 122 рисунками и 12 таблицами.



Указатель литературы содержит 212 источников, из них 125 на русском языке и 87 на иностранных языках.

Во введении обоснована актуальность темы диссертационной работы. Цель работы сформулирована четко: «оптимизация лечения различных типов анкилоглоссии у детей путем обоснования выбора метода френулопластики». На мой взгляд, автор выполнил даже больше, чем запланировано в цели, так как помимо обоснования выбора конкретной методики при разных типах уздечки им изучена распространенность, сочетание анкилоглоссии с другой стоматологической патологией, отношение родителей к оперативному лечению — все это отражено в задачах исследования.

Положения, выносимые на защиту, наоборот, можно было бы сформулировать более конкретно, так как в представленной редакции они несколько обще отображают то, что на самом деле было сделано автором.

Принципиальных замечаний к этому разделу нет.

В главе «Обзор литературы» автором проведен анализ отечественных и иностранных авторов по проблеме лечения детей с анкилоглоссией. Изучены материалы по распространенности, классификации, анатомическим и функциональным нарушениям при анкилоглоссии у детей, методам и срокам хирургического лечения, вопросам реабилитации ребенка после коррекции уздечки языка, биоэтическим моментам.

В результате анализа научных данных по теме диссертации автором показана актуальность и необходимость комплексного изучения проблемы лечения анкилоглоссии у детей различного возраста, сравнительного анализа результата лечения в зависимости от возраста, типа укорочения уздечки и метода хирургического лечения.

Обзор написан хорошим русским языком и читается с интересом.

Во второй главе подробно описаны материалы и методы научного исследования, очень четко представлена этапность выполнения работы. Описание дизайна предваряет блок-схема, облегчающая восприятие последовательности выполнения обширного многоэтапного исследования.

Особый интерес представляет подробно описанная балльная система оценки ближайших и отдаленных результатов лечения, разработанная автором.

В третьей главе изложены результаты изучения распространенности анкилоглоссии у детей 3-17 лет, проживающих в Волгограде, частоты встречаемости различных типов укорочения уздечки языка в разные возрастные периоды. Автором исследованы морфометрические параметры уздечки и проведена их корреляция с моторикой языка. Особую ценность эта часть исследования получила из-за наличия контрольной группы из 90 детей разных возрастных групп без укорочения уздечки языка.

**Замечания к этой главе:**

1) Некоторые результаты представлены как в цифровом виде в тексте, так и в виде графиков на рисунке — это распространенный недостаток, приводящий к «избыточности» изложения (читатель вынужден дважды воспринимать одни и те же цифры). Впрочем, это не умаляет собственно достигнутых результатов исследования.

2) Авторами получены данные о наличии у родителей 63 детей анкилоглоссии. Далее указано, что 22 родителям в детстве выполняли операцию по ее устранению. На основании приведенных данных авторы делают вывод о наследственном характере патологии в 36,2% (и далее, в заключении, об аутосомно-доминантном характере наследования). находка, безусловно, интересная, но требующая более пристального изучения в исследовании с другим дизайном для того, чтобы обосновать указанные выводы.

В четвертой главе приведены результаты ретроспективного исследования, изучены показания к проведению френулопластики в разном возрасте и оценены по предложенной автором балльной системе отдаленные результаты лечения. Особенно важно, что эта система позволяет учитывать как морфологические, так и функциональные аспекты. Также проведено анкетирование родителей для оценки их отношения к проведенному лечению и определению факторов, влияющих на их согласие на выполнение ребенку операции по поводу анкилоглоссии.



В пятой главе представлены результаты рандомизированного открытого проспективного клинического исследования в параллельных группах. Автором в сравнительном аспекте изучена эффективность лечения детей с анкилоглоссией в различном возрасте при применении общепринятого метода и диодного лазера. Показана высокая эффективность общепринятого метода оперативного устранения короткой уздечки языка и с применением диодного лазера при I, II, III типах укорочения уздечки, что определяет возможность применения обоих методов при данном варианте строения подъязычной связки. Доказано значительное преимущество общепринятого метода оперативного вмешательства при IV типе анкилоглоссии. Полученные результаты очень ценны прежде всего в практическом отношении, так как определение типа укорочения уздечки легко применимо на стоматологическом приеме для выбора метода коррекции анкилоглоссии.

В целом, диссертантом получены результаты, имеющие большое значение для стоматологической науки и практики.

В заключении обсуждены основные аспекты диссертационной работы. В этом разделе немного не хватает помещения собственных результатов автора в контекст других исследований, представленных в литературе — подобное сравнение много украсило бы работу.

Выводы соответствуют поставленным задачам, отражают их решение. Положение о рекомендуемом возрасте коррекции анкилоглоссии следовало бы вынести в отдельный вывод, настолько оно значимо. Практические рекомендации подробно описаны и выполнимы.

Текст автореферата и публикаций автора полностью отражают основные положения диссертационной работы.

#### **Замечания по диссертационной работе.**

Работа, в целом, заслуживает положительной оценки, ее отличают последовательность изложения и всесторонний анализ полученного объемного материала. Принципиальных замечаний по содержанию работы и оформлению

нет. Отдельные стилистические погрешности легко исправимы и не влияют на положительную оценку выполненного научного исследования.

В плане дискуссии хотелось бы задать автору следующие вопросы и услышать на них ответы:

1. Почему Вы не включили в исследование детей в период новорожденности и грудного возраста, когда выполняется немалая часть операций по коррекции уздечки языка?

2. Распространенность IV типа прикрепления уздечки по данным эпидемиологического исследования около 7%, а в исследовании по эффективности лечения — уже 25% (60 из 240 детей). С чем это связано?

3. С чем, по-Вашему, связано нежелание родителей оперироваться самим, несмотря на наличие признаков дисфункции языка, связанных с анкилоглоссией? Как Вы оцениваете потенциальную эффективность операции у взрослых?

### **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 — повышения эффективности хирургического 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:**

заведующая отделением госпитальной  
детской стоматологии ФГБУ НМИЦ  
«ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России  
доктор медицинских наук 3.1.7. Стоматология



Короленкова М. В.

Подпись д.м.н. Короленковой М.В. «удостоверяю»:

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

кандидат медицинских наук



Подпись д.м.н. проф

заверяю

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ

«ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

Л.Е. Смирнова

Л.Е. Смирнова

«27» февраля 2024 г.

ФГБУ НМИЦ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии», адрес: 119021, Москва, ул. Тимура Фрунзе, д.16, тел. +7 (499) 255-2722, адрес официального сайта [www.cniis.ru](http://www.cniis.ru).

11.03.2024г.

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, Короленкова Мария Владимировна, доктор медицинских наук, заведующая отделением госпитальной детской стоматологии Федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации согласна 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 ФГБЦУ 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.

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

Доктор медицинских наук,  
заведующая отделением госпитальной  
детской стоматологии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»  
Минздрава России

18.01.2024

Контактная информация:

ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России; адрес: 119021, Москва, ул. Гимкура Фрунзе, д.16, тел. +7(499) 255-2722, адрес официального сайта [www.cniis.ru](http://www.cniis.ru); e-mail: [rector@psma.ru](mailto:rector@psma.ru)



Подпись д.м.н. проф. Короленковой М.В.  
заверяю

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ  
«ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

С.В. Смирнова



## 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 ВолГМУ Минздрава России

Фамилия Имя отчество	Год рождения гражданство	Звание, ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым защита (-ы) диссертация (-и)	Полное название, адрес организации, являющейся местом работы официального оппонента (на 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)
Короленкова Мария Владимировна	Гражданин Российской Федерации, 1980 г.р.	доктор медицинских наук, 3.1.7. – стоматология (мед. науки)	Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно- исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации; адрес:	заведующую отделением госпитальной детской стоматологии	<p>О причинах повторной пластики уздечки языка. Часть 1. Френулотомия в грудном возрасте. / Короленкова М.В., Авоян С.М. // Стоматология. – 2023. – Т. 102, №2. – С. 64-68.</p> <p>О причинах повторной пластики уздечки языка. Часть 2. Нарушение техники применения лазера. / Короленкова М.В., Авоян С.М. // Стоматология. – 2023. – Т. 102, №3. – С. 70-74.</p> <p>Способы наружной воспалительной резорбции корня зуба. / Андряшкина Л.Ю. Короленкова М.В., Васильев А.В. // Стоматология. – 2023. – Т. 102, №4. – С. 91-95.</p> <p>Возрастная динамика степени открывания рта и подвижности языка у детей с различными формами буллезного эпидермолиза. / Побережная А.А., Короленкова М.В. // Стоматология. – 2023. – Т. 102, №4. – С. 91-95.</p> <p>Оценка морфологического и функционального</p>

		<p>Российская Федерация, 119021, Москва, ул. Тимура Фрунзе, д.16, тел. +7(499)255-2722, адрес официального сайта <a href="http://www.sniis.ru">www.sniis.ru</a>, адрес электронной почты: <a href="mailto:sniis@sniis.ru">sniis@sniis.ru</a></p>	<p>состояния слизистой оболочки рта у детей с дистрофическим буллезным эпидермолизом. / Короленкова М.В., Побережная А.А. // Стоматология. – 2022. – Т. 101, №5. – С. 48-54.</p>
--	--	--	--

ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» 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.

Доктор медицинских наук,  
заведующая отделением госпитальной  
детской стоматологии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»  
Минздрава России

М.В. Короленкова

18.01.2024

Ученый секретарь  
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России  
кандидат медицинских наук

Подпись д.м.н. проф. Короленковой М.В.  
заверяю  
Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ  
«ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России  
к.м.н. Л.Е. Смирнова

Л.Е. Смирнова