

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
доктора медицинских наук, профессора Орла Василия Ивановича
на диссертационную работу Урукова Николая Юрьевича
«Анализ заболеваемости и организационно-методические аспекты профилактики
кариеса на региональном уровне (на примере Чувашской Республики)»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология
здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Актуальность темы исследования связана с практически тотальной распространенностью кариеса во всем мире, частота которого достигает 100%. При этом тенденции к снижению распространенности и интенсивности кариеса не отмечается, несмотря на внедрение инновационных методов профилактики и лечения стоматологических заболеваний, особенно в последние годы. Особенна актуальна проблема кариеса и его осложнений в детском возрасте, в связи с чем ВОЗ поставила задачу ликвидировать кариес у детей к 2030 г. Однако это требует привлечение огромных ресурсов и проведение систематического мониторинга стоматологических заболеваний. Самый распространенный индикатор интенсивности кариеса в популяции – КПУ. Однако он фиксирует лишь результат лечебного процесса и не отображается профилактический аспект работы врача стоматолога. Еще один важный момент – это региональные особенности распространенности и интенсивности кариеса, обусловленные уровнем оказания первичной медико-санитарной помощи, стоматологической помощи, эпидемиологической культуры населения, социальными особенностями региона и др. Поэтому наиболее эффективными признаются именно региональные программы профилактики с учетом всех особенностей региона. Следует подчеркнуть, что изменение образа жизни, экономической ситуации, условий оказания медицинской помощи приводят к изменению медико-социальных факторов, влияющих на распространенность и интенсивность кариеса, что требует их изучения в современных условиях. Одновременно с этим изменяются возможности оказания медицинской помощи стоматологическим пациентам. В связи с чем автором была сформирована такая цель исследования, как изучение заболеваемости кариесом, результативности оказания стоматологической помощи, разработка организационно-методической модели и обоснование

направлений развития профилактики кариеса и его осложнений на региональном уровне, что является актуальным и востребованным.

В соответствии с поставленной целью автором были сформированы 5 задач исследования, решение которых направлено на достижение цели исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертационная работа выполнена в соответствии с поставленной целью, сформированной научной программой исследования и с поэтапным анализом. Задачи логично выстроены в соответствии с поставленной целью. Положения, выносимые на защиту, соответствуют задачам и выводам. Научные положения диссертационного исследования, а также сделанные на их основе выводы и рекомендации, автором аргументированы, что обусловлено применением комплексного системного подхода к анализу полученных данных. Общая методология работы соответствует принципу системного подхода, позволившего научно обосновать и предложить пути совершенствования организации профилактического направления стоматологической помощи. В работе были использованы следующие методы: библиографический, социологический, аналитический, статистический, метод сравнительного анализа, методы функционального и логического моделирования, при обработке полученных материалов применялись методы вариационной статистики и корреляционного анализа. С учетом специфики выбранной темы использовался медико-демографический и картографический анализ полученных данных, позволяющий соотнести показатели заболеваемости населения кариесом и его осложнениями применительно к ресурсам системы здравоохранения. Степень достоверности полученных результатов исследования определяется достаточным и репрезентативным объемом выборки исследований. Методы статистической обработки результатов адекватны поставленным задачам. Основная часть диссертационных исследований (не менее 95% от общего объема) выполнена лично автором. Во всех работах, выполненных в соавторстве, автору принадлежит постановка задачи, концепция основных методов исследований, анализ полученных результатов, непосредственное проведение исследований. Автором сформирована рабочая гипотеза и определены тема, цели и задачи

исследования, разработаны программа и методика исследования, осуществлены сбор и обработка информации, проведен полный анализ и подготовлены методические материалы и публикации по основным положениям диссертации.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов заключается в научной новизне исследования, которая заключалась в следующих положениях.

Впервые на основе медико-социального анализа и организационно-методического подхода установлены тенденции развития структуры и кадрового потенциала стоматологической помощи как подсистемы регионального здравоохранения Чувашской Республики.

Дана оценка результатам структурной реорганизации стоматологической помощи в системе здравоохранения региона в динамике за 10 лет и обоснован алгоритм кластерного развития профилактической стоматологической помощи.

Получены результаты социологического исследования мнений персонала и пациентов об оказываемой стоматологической помощи и разработана матрица охвата населения стоматологической помощью и снижения бремени кариеса и его осложнений в регионе.

По результатам опроса врачей-стоматологов различного профиля определено их мнение о состоянии и перспективах развития профилактической стоматологической помощи и препятствия профилактики кариеса и его осложнений.

Получены межрайонные оценки результативности и качества организации и оказания стоматологической медицинской помощи в динамике и обоснована система развития профилактической стоматологической помощи на региональном уровне.

Разработан авторский специальный коэффициент качества стоматологической помощи по определению «уровня заболеваемости кариесом к уровню осложнений кариеса» (коэффициент SI) и дана оценка показателям в межрайонной дифференциации.

Применена и адаптирована методика определения показателей качества работы врачей-стоматологов на терапевтическом приеме: преобладание

количества вылеченных зубов при неосложненном кариесе над количеством вылеченных зубов при осложненном кариесе.

По результатам картографического анализа дифференцированы районы по рейтингу показателей, определяющих потенциалы профилактики, и разработаны прогнозы показателей заболеваемости кариесом и его осложнений.

Разработана и научно обоснована организационно-методическая модель профилактики кариеса и его осложнений на основе усиления роли системы «пациент – врач», алгоритма кластерного развития профилактической стоматологической помощи и снижения бремени кариеса и осложнений кариеса в регионе.

По результатам исследования подготовлено и внедрено учебно-методическое пособие «Оценка результативности и качества организации оказания стоматологической помощи на межрайонном уровне: Чувашская Республика, 2012-2022 гг.» (Чебоксары, 2024).

Результаты проведенного исследования были внедрены в практическую деятельность системы Министерства здравоохранения Чувашской Республики, а также в профильные стоматологические медицинские организации региона: АУ ЧР «Республиканская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии, АУ ЧР «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии, АУ ЧР «Новочебоксарская городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии.

Результаты исследования используются в учебном процессе профильных кафедр ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова», ФНМО Медицинского института Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы, ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Соответствие пунктам паспорта научной специальности.

Рассматриваемые положения диссертационной работы соответствуют пунктам 5, 6, 9, 14 паспорта специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. По материалам диссертации опубликовано 11 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах, входящих в базы ВАК/РУДН, 1 –в журнале, входящем в реестр международных баз Scopus, 3 – в других изданиях, а также 1 учебно-методическое пособие.

Отдельные положения исследования были доложены автором на заседаниях коллегии Минздрава Чувашии, а также научно-практических конференциях в России и за рубежом.

Структура и оценка содержания работы. Работа состоит из введения, пяти взаимосвязанных глав, заключения и выводов, представлены практические рекомендации, список литературы, сокращений и приложения. Диссертация изложена на 209 страницах, включает 20 таблиц, 48 рисунков, 4 приложения. Список использованной литературы состоит из 249 наименований, из которых 150 – отечественные работы и 99 – зарубежные.

Во введении автором обоснована актуальность проблемы, определены цель и задачи исследования, предмет и объект исследования, раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость, сформулированы положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации, личном участии, публикациях и внедрении результатов.

В первой главе представлены данные исследований отечественных и зарубежных авторов, касающиеся вопросам этиопатогенеза карIESа применительно к профилактическим аспектам стоматологической помощи в регионах России.

Вторая глава начинается с характеристики базы и объектов исследования организации стоматологической помощи в Чувашской Республике. Затем приводит материал и методы исследований, которые подробно изложены и соответствуют поставленным задачам. Схема исследования состояла из нескольких этапов:

- анализ структурной реорганизации стоматологической службы Чувашии на основании официальных нормативных и статистических документов;
- социологическое исследование мнений 560 врачей стоматологов региона и 2800 пациентов, получивших стоматологическую помощь в медицинских организациях Чувашской Республики;

- анализ и оценка результативности деятельности и качества стоматологической помощи в динамике на межрайонном уровне в Чувашии в период с 2012 по 2022 гг.

- картографический анализ по выбранным автором показателям с применение и обоснованием авторского показателя SI;

- обоснование организационно-методической модели и алгоритма профилактики кариеса и его осложнений в регионе с построением матрицы охвата населения профилактической стоматологической помощью.

Третья глава посвящена анализу тенденций развития структуры и кадрового потенциала стоматологической службы Республики. Обоснована кластеровактивизация медицинских организаций, подведомственных Минздраву Чувашии и оказывающих стоматологическую помощь населению. Приведен авторский алгоритм кластерного развития профилактической стоматологической помощи в регионе. Представлен масштабный анализ кадровой составляющей стоматологической службы Чувашии по физическим лицам, штатным расписаниям и рабочим местам в динамике с 2012 по 2022 гг. с дифференцировкой по городской и сельской местности, что позволило выявить определенные закономерности в развитии кадрового потенциала.

В четвертой главе представлены результаты социологического исследования среди врачей – стоматологов и стоматологических пациентов, проведенного в регионе, посредством анкетирования. В анкетах, представленных в приложениях, содержались различные вопросы, направленные на выяснение отношения врачей стоматологов к условиям работы, качества лечения, причин обращаемости за стоматологической помощью и др.

В пятой главе приводятся результаты математического прогнозирования вылеченных зубов у взрослого населения Чувашии по поводу кариеса и его осложнений в период с 2012 по 2022 с прогнозом до 2030 г. Наглядно показаны растущие экспоненты, что еще раз подчеркивает актуальность профилактической работы при оказании стоматологической помощи. Проведенный картографический анализ по районам Чувашии выявил районы, как со сверхвысокими показателями, так и со сверхнизкими, что требует дальнейшего изучения. При этом разработанный автором

показатель SI, как результат соотношения уровня заболеваемости зубов кариесом к уровню заболеваемости осложненным кариесом, показал свою значимость как при оценке профилактической работы в регионе, так и для планирования региональных профилактических программ, особенно актуальных среди детского населения.

В заключении обобщены результаты и обоснованы итоги выполненной работы в виде организационно-методической модели профилактики кариеса и его осложнений на региональном уровне и матрицы охвата населения профилактической стоматологической помощью и снижения бремени кариеса и его осложнений в регионе, что позволило автору сформулировать объективные выводы и практические рекомендации. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и основным положениям, выносимым на защиту, логично вытекают из представленного материала. Автореферат и опубликованные работы отражают содержание проведенного исследования и его результаты. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Оценивая работу положительно, хотелось бы задать вопрос для обсуждения в порядке дискуссии:

1. Возможно ли использование разработанной Вами для Министерства здравоохранения Республики Чувашия региональной организационно-методической модели профилактики кариеса другими регионами Российской Федерации?

Заключение

Диссертация Урукова Николая Юрьевича на «Анализ заболеваемости и организационно-методические аспекты профилактики кариеса на региональном уровне (на примере Чувашской Республики)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научно-практическая задача по разработке организационно-методической модели и обосновании направлений развития профилактики кариеса и его осложнений на региональном уровне на основании изучения заболеваемости кариеса и его

осложнениями и результативности оказания стоматологической помощи в Чувашии. По важности поставленной цели и решенных задач исследования, актуальности, теоретической и практической значимости полученных результатов, внедрению результатов в практику, диссертационная работа, выполненная Уруковым Н.Ю., соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, согласно п. 2.2. раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН, протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор - Уруков Николай Юрьевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой социальной педиатрии и
организации здравоохранения ФП и ДПО
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор

 Орел В.И.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. 194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., 2. Тел.: (812) 295-06-46; 542-39-83, E-mail: spb@gpmu.org