

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Галиуллина Афгата Набиулловича 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 (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. В настоящее время распространенность кариеса зубов и его осложнений среди взрослого населения в большинстве развитых стран мира, в том числе и в Российской Федерации, достигает 100,0%. Установлено, что кариес зубов и его осложнения нередко вызывают, либо способствуют развитию ревматизма, заболеваний сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, почек, глаз, кожных покровов и др. Поражения зубов приводят к нарушению функции жевания и могут являться причиной развития заболеваний желудочно-кишечного тракта. Широкая распространенность и тенденция роста кариеса зубов среди различных групп населения, тесная связь между данной патологией и общим состоянием здоровья, зависимость ее от многих медико-организационных факторов и уровня профилактики — все это ставит снижение уровня этого заболевания в ряд актуальных проблем современного здравоохранения. Несмотря на принимаемые меры по снижению кариеса зубов и его осложнений на всех уровнях здравоохранения, эффективность мероприятий по предупреждению этих заболеваний остается недостаточно результативной, поскольку они проводятся без учета распространенности кариеса зубов, организации оказания ПМСП, социально-экономических условий жизни и др. Поэтому диссертантом оформлена цель по изучению распространенности и интенсивности кариеса зубов с его осложнениями с учетом региональных

особенностей и на основе этого разработать организационно-методическую модель профилактики этих заболеваний.

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. Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации обоснованы, лаконичные, выполнены на высоком методическом уровне. Автор полностью реализовал в диссертации поставленную цель и задачи исследования. Выводы логически вытекают из материалов исследования. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством наблюдений на каждом этапе исследования, использованием современных методов исследования, в том числе статистических, которые позволили автору интерпретировать результаты и сделать обоснованные выводы.

Практические рекомендации сформулированы четко, информативны и имеют существенное значение для практического здравоохранения.

Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов. Впервые автором на основе медико-социального анализа и организационно-методического подхода установлены тенденции развития структуры и кадрового потенциала стоматологической помощи как подсистемы регионального здравоохранения Чувашской Республики. Автором проведена оценка результатов структурной реорганизации стоматологической помощи в системе здравоохранения региона в динамике за 10 лет и обоснован алгоритм кластерного развития профилактической стоматологической помощи, что безусловно является весьма значимым научным результатом для дальнейшего развития стоматологической помощи в Чувашской Республике.

Автором проведен опрос мнения пациентов об оказываемой стоматологической помощи, изучено мнение врачей-стоматологов различного профиля о состоянии и перспективах развития профилактической

стоматологической помощи. Применена и адаптирована методика определения показателей профилактической работы врачей-стоматологов на терапевтическом приеме, что позволило оценить качество оказываемой помощи в регионе.

Автором получены межрайонные оценки результативности и качества организации и оказания стоматологической медицинской помощи в динамике и обоснована система организации профилактической стоматологической помощи на региональном уровне. При этом использован специальный коэффициент качества стоматологической помощи по определению «уровня заболеваемости кариесом к уровню осложнений кариеса» (коэффициент SI) и дана оценка показателям в межрайонной дифференциации.

Впервые 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 подхода развития профилактической стоматологической помощи и снижения кариеса и его осложнений в регионе.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Автором обоснован алгоритм кластерного подхода в организации профилактической стоматологической помощи при кариесе и его осложнениях, практико-ориентированная методическая основа по снижению кариеса и его осложнений на региональном уровне.

Методика определения соотношений «уровня заболеваемости кариесом к уровню осложнений кариеса» (коэффициент SI) является практическим инструментом в дифференциации решения проблемы профилактики кариеса и его осложнений в регионе.

Результаты социологических исследований врачей-стоматологов являются значимым практическим методическим резервом, при котором определены препятствия в развитии профилактики кариеса и его осложнений, характер отношений «врач – пациент» в принятии решений. Мнения персонала и пациентов являются важными данными в совершенствовании стоматологической помощи в регионе и профилактики кариеса на основе усиления роли пациентов, технического оснащения, маршрутов пациентов, приближения инфраструктуры стоматологической помощи к населению в рамках ОМС.

Примененная и адаптированная методика определения качества в стоматологии (преобладание количества вылеченных зубов при неосложненном кариесе, над количеством вылеченных зубов при осложненном кариесе) подтвердила практическую значимость для обоснования приоритетов принятия решений за прогнозируемый период. Межрайонные оценки результативности и качества оказания стоматологической помощи при кариесе методом картографирования представляют практически значимые группы районов по уровням стоматологической помощи в практике планирования профилактической работы.

Раскрыты возможности повышения профилактической работы по предупреждению кариеса и его осложнений, по разработанным прогнозам, показателям заболеваемости с учетом особенностей региона и по программе ОМС.

Для практики здравоохранения предложена и внедрена организационно-методическая модель профилактики кариеса и его осложнений с повышением роли системы «врач – пациент».

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 и приложения. Информация изложена на 234 страницах, включает 21 таблицу, 43 рисунок, 4 приложения. Список использованной литературы состоит из 312 наименований, 160 - отечественные работы и 152 - зарубежные.

Содержание диссертации

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 кариеса применительно к профилактическим аспектам стоматологической помощи в регионах России, а также проведена оценка факторов риска развития кариеса и его осложнений.

Во второй главе дана характеристика базы и объектов исследования организации стоматологической помощи в Чувашской республике. В этой главе приведены материалы и методы проведенных 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 применением 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. Дана оценка результатам структурной реорганизации стоматологической помощи в системе здравоохранения региона в динамике за 10 лет и обоснован алгоритм кластерного подхода профилактической стоматологической помощи.

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 их 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.

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 кариеса и его осложнений в регионе, что позволило автору сформулировать объективные выводы и практические рекомендации.

Выводы диссертационной работы соответствуют цели, задачам исследования и положениям, выносимым на защиту.

Практические рекомендации разработаны на основе полученных результатов, являются адресными и реализуемыми.

Автореферат оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями, отражает основные положения диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работе нет. Можно отметить наличие в тексте диссертации немногочисленных опечаток и стилистических ошибок, которые не умаляют достоинство проделанной диссертантом работы.

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

1. Проводились ли подобные исследования до Вас? Если да, чем они отличаются от Вашей работы?

2. Какая эффективность получена от внедрения проведенного исследования?

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 (медицинские науки); 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 кариесом зубов и его осложнений и результативности оказания стоматологической помощи в Чувашской республике. Поставленные в работе задачи полностью решены.

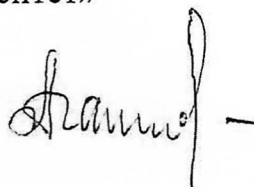
По важности поставленной цели и решенных задач исследования, актуальности, теоретической и практической значимости полученных результатов, внедрению результатов в практику, диссертационная работа, выполненная Уруковым Н.Ю., соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени 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», утвержденного Ученым советом РУДН 22.01.2024, протокол № УС-1, соответствует паспорту

и шифру специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки), 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 (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки), профессор, заслуженный деятель науки республики Татарстан, профессор кафедры профилактической медицины института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»

Галиуллин Афгат Набиуллинович



«25» марта 2025г.

Подпись д.м.н., профессора А.Н. Галиуллина заверяю:



Адрес организации: 420008, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18.

Телефон: 8 (843) 233-71-09; Эл. почта: public.mail@kpfu.ru