

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук,
профессора Хамадеевой Альфии Минвалиевны на диссертационную
работу Бурнашовой Таисии Игоревны «Региональная профилактическая
модель работы школьной стоматологической службы», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.14 – стоматология

Актуальность избранной темы. Диссертационная работа Бурнашовой Таисии Игоревны посвящена важнейшей проблеме стоматологии – повышению эффективности первичной профилактики основных стоматологических заболеваний среди детского населения. Кариес зубов, хоть и относится к предотвратимым заболеваниям, тем не менее является самой распространенной болезнью челюстно-лицевой области и самой частой неинфекционной патологией человечества [Aledhari F.A.A. et al., 2017], особенно в развивающихся странах и в государствах с переходной экономикой. Они оказывают влияние на общее состояние здоровья, могут быть причиной боли, тем самым ухудшая качество жизни и благополучие человека, особенно детей, которым необходимо полноценное питание и сон для роста и развития [Burgette J.M. et al., 2017]. Несмотря на разработку и внедрение профилактических программ в области стоматологии в России, как и в государствах стоветского пространства, стоматологическое здоровье населения остается на низком уровне [Леус П.А., 2017].

Таким образом, актуальность исследования очевидна, т.к. несмотря на постоянное развитие методик лечения кариеса зубов, а также применение современных технологий и инноваций в области реставрационной стоматологии, проблема остается нерешенной. Вторичная профилактика кариеса, диспансеризация населения, не влияют на сдерживание распространенности и интенсивности кариозной болезни среди детского населения, а способствуют лишь профилактике осложнений кариеса. Зуб, леченный по поводу кариеса инвазивными методами в ближайшее время после прорезывания, не «доживает» до 18 лет. В связи с этим, перспективно внедрять региональные программы профилактики, а также модифицировать существующие модели функционирования школьной стоматологической службы, как основного звена профилактической стоматологии. В модели оказания стоматологической помощи детям в современных реалиях, необходимо акцентировать внимание не только на реставрационной работе, но и на первичной профилактике, с обязательным введением специалиста со средним специальным образованием — гигиениста стоматологического.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Целью исследования Таисии Игоревны стала разработка, научное обоснование и апробация регионально ориентированной профилактической модели работы школьной стоматологической службы.

Для достижения цели последовательно решены 5 актуальных для науки и практического здравоохранения задач.

Сформулированные автором 7 выводов соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из проведенных исследований. Практические рекомендации достаточно полно отражают значимость работы, естественно реализуют практические аспекты, предложенные для реализации системой здравоохранения Омского региона.

Представленный в диссертационном исследовании глубокий анализ достаточного объема материала, а также применение современных информативных методов клинико-лабораторных исследований, актуальной статистической обработки данных в том числе кластерный анализ и многомерное шкалирование позволяют считать полученные Бурнашовой Т. И. результаты обоснованными и достоверными, отвечающими требованиям доказательной медицины.

Достоверность и новизна научных положений, полученных результатов работы не вызывает сомнений. Проведен многофакторный ситуационный анализ стоматологического здоровья детского населения Омского региона, поведенческих факторов риска, формирующихся в семье, а также у педагогического персонала и первичного уровня медико-санитарной помощи. Проведено исследование содержания фторид-ионов в питьевой воде Омского региона. Впервые для интерпретации результатов эпидемиологических исследований, анализа влияния поведенческих факторов риска и процесса оказания стоматологической помощи детскому населению Омского региона применены европейские индикаторы стоматологического здоровья с использованием модифицированных карт и опросников ВОЗ. По их результатам разработан и апробирован проект «Региональной государственной программы первичной профилактики стоматологических заболеваний детского населения Омской области РФ», а также авторская региональная профилактическая модель работы профилактической стоматологии в условиях школы с использованием среднего медицинского персонала – стоматологического гигиениста с подтверждением медико-экономической эффективности от их внедрения. В рамках авторской модели разработана электронная «Карта приема школьного гигиениста стоматологического», позволяющая быстро и эффективно записывать данные зубной формулы, сведения о проведенных профилактических мероприятиях, рассчитывать необходимые индексные показатели автоматически, что крайне актуально в настоящее время. По результатам проведенного исследования зарегистрированы и внедрены в учебный и лечебный процесс 12 баз данных и 1 программа для ЭВМ.

Практическая значимость работы бесспорна и очевидна. Внедрение разработанной программы профилактики стоматологических заболеваний и новой региональной профилактической модели работы школьной стоматологической службы позволило получить значительную редукцию прироста интенсивности кариеса постоянных зубов у 12-летних детей и снизить гингивиты на 54%, а также экономить средства из фонда оплаты труда, что подтверждает медико-экономическую эффективность.

Автором разработаны методические рекомендации, утвержденные Минздравом Омской области и предназначенных для гигиенистов стоматологических, которые могут быть использованы врачами-стоматологами, слушателями кафедр ДПО.

Результаты исследований внедрены в учебный процесс: на стоматологических кафедрах ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» МЗ РФ, ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е. А. Вагнера» МЗ РФ, ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет» МЗ РФ, ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ; также на уровне департамента образования Омской области в БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа №28». Результаты исследования используются также в лечебном процессе БУЗОО «Городская клиническая стоматологическая поликлиника №1» (г. Омск).

Оценка содержания диссертации и ее завершенность

Диссертация построена традиционно, состоит из введения, 6-ти глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, библиографического указателя и приложений, списка сокращений.

Материал изложен логично, грамотно и последовательно, иллюстрирован и подтвержден 30 таблицами и 28 рисунками. Библиографический список включает 220 источников, из них 161 отечественных и 59 зарубежных авторов. По нашему мнению, из списка литературы необходимо исключить учебники.

Актуальность проблемы изложена во введении диссертации и основана на изучении тенденций стоматологической заболеваемости детского населения при сравнении данных эпидемиологических исследований, статистических данных и основных факторов риска, имеющих к ней отношение. Логично и четко сформулирована цель и задачи исследования, научная повизна и практическая значимость работы.

Литературный обзор посвящен современным тенденциям в эпидемиологии кариеса зубов у детей, анализу эффективности разработанных программ профилактики за рубежом, в нашей стране и опыту, накопленному ВОЗ.

Во второй главе традиционно представлены материал и методы исследования. Таисия Игоревна обосновывает выбор групп исследования, подробно описывает все использованные методы исследования: европейские индикаторы стоматологического здоровья, последовательность анализа ситуации по стоматологии с использованием данных, полученных при эпидемиологическом обследовании детей школьного возраста, клинические, лабораторные, социологические, а также статистические методы. Математическая обработка полученных результатов проведена с использованием современных методов вариационной статистики с использованием современных лицензионных компьютерных программ.

В главе 3 подробно описаны результаты ситуационного анализа стоматологической заболеваемости детей Омского региона, описаны региональные факторы риска, качества оказания стоматологической помощи в регионе. Имеются отдельные опечатки или ошибки, например, в таблице 3.3, где при проверке данных по столбикам не подтвердилась сумма в строчке «всего», а на

стр. 49 не понятна фраза, имеющая отношение к характеристике заболеваний пародонта «глубина поражения составляет 45%».

На наш взгляд неудачен выбор индекса РМА для характеристики интенсивности заболеваний пародонта в связи с его низкой специфичностью и воспроизводимостью, а также индекса CPIIN, использование которого показано для проведения эпидемиологических исследований. Тем не менее другие использованные в работе критерии клинической оценки состояния пародонта устраняют этот пробел.

В 4 и 5 главах анализируются результаты апробации проекта «Региональной государственной Программы первичной профилактики стоматологических заболеваний детского населения Омской области РФ» и авторской модели функционирования школьной стоматологической службы. В 5 главе также описаны вопросы, связанные с разработанной программой для ЭВМ «Карта приема школьного гигиениста стоматологического», показана методика ее использования.

В заключительной главе «Обсуждение полученных результатов» кратко подведены все итоги исследования, а также обобщены основные результаты.

Выводы по содержанию соответствуют поставленным задачам, отражают их решение, подтверждены достоверными результатами исследования. Практические рекомендации значимы, вполне выполнимы, соответствуют поставленной цели исследования.

Основные публикации автора полностью отражают содержание диссертации. Объем публикаций, отражающих результаты исследования достаточный: 23 статьи, из них 10 – в изданиях, рекомендуемых экспертным советом ВАК, включая 4 – в журналах международной базы цитирования Scopus.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации. Он построен по традиционному плану. Принципиальных замечаний по его содержанию и оформлению нет. Сделанные в процессе рецензирования замечания не носят принципиального характера, имеют дискуссионный характер и не влияют на объективную положительную оценку диссертации.

В ходе прочтения диссертации возникли следующие вопросы:

1. Как относились учителя к внедрению программы профилактики в школе? Охотно ли они вводили в педагогический процесс элементы профилактики стоматологических заболеваний?
2. Как происходила кооперация с родителями во время внедрения профилактических программ в стоматологии?
3. Какие профессиональные аппликации средств профилактики и с какой кратностью были проведены в школе, где работал гигиенист?
4. Какая обеспеченность гигиенистами стоматологическими в Омской области?

Заключение:

Диссертационная работа Бурнашовой Таисии Игоревны «Региональная профилактическая модель работы школьной стоматологической службы», выполненная под руководством д.м.н., доцента Скрипкиной Галины Ивановны, представленная на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи повышения эффективности первичной профилактики основных стоматологических заболеваний у детей Омского региона.

По актуальности, представленным задачам, объему изложенного материала, значимости выводов и положений для науки и практической деятельности работа соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Бурнашова Таисия Игоревна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Официальный оппонент:

профессор кафедры стоматологии детского
возраста и ортодонтии ФГБОУ ВО «Самарский
государственный медицинский университет»
Минздрава России,
доктор медицинских наук (14.01.14-стоматология),
профессор

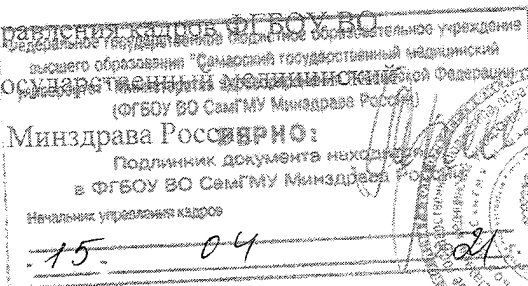
Хамадеева Альфия Минвалиевна

«15» апреля 2021 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Хамадеевой А. М. заверяю:

Начальник управления кадров ФГБОУ ВО

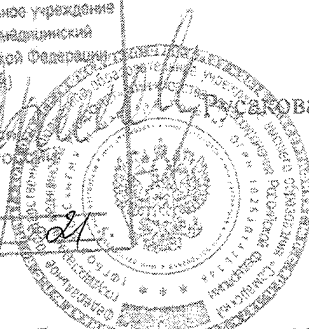
«Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России



Верно:

Подлинник документа находится
в ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Начальник управления кадров



Русакова Екатерина Александровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России); Адрес организации: 443099, Российская Федерация, г. Самара, ул. Чапаевская, 89; тел.: (846) 374-10-04; адрес электронной почты: info@samsmu.ru; сайт организации: https://samsmu.ru