

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Саркисяна Мартироса Сергеевича «Научное обоснование концептуальной модели оказания комплексной стоматологической помощи на основе дентальной имплантации в условиях сетевой формы организации специализированных клиник», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология

Актуальность исследования

Приоритетной задачей российского здравоохранения является оказание качественной и эффективной медицинской, в том числе стоматологической помощи населению. Болезни рта влияют не только на нарушение жевательной, речевой и эстетической функции, но также ухудшают качество жизни. Стоматологическая помощь населению Российской Федерации оказывается как в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования, так и частными медицинскими организациями. Следует отметить, что последние принимают активное участие в реализации программ ОМС.

Коммерциализация рынка стоматологических услуг началась в 90-х годах прошлого столетия и была вызвана не только высокой распространенностью стоматологических заболеваний, но и сложной финансово-экономической ситуацией в стране, недостаточным финансированием и низкой материально-технической оснащенностью государственных стоматологических поликлиник. Немаловажную роль сыграло и необходимость внедрения в лечебную деятельность новых технологий, оборудования, обучение медицинского персонала, что в рамках государственной стоматологии оказалось достаточно проблематичным, так как гарантированное и финансируемое фондом ОМС стоматологическое лечение включает лишь традиционные методы.

За прошедший период частные стоматологические медицинские организации стали играть важную роль именно во внедрении современных инновационных методов лечения, а высокая конкуренция в отрасли позволила

выработать новые подходы как в организации лечебного процесса, так и в маршрутизации пациентов при комплексном подходе решения их стоматологических проблем, в том числе и при использовании методов дентальной имплантации.

Несмотря на то, что вопросы частной стоматологии достаточно активно обсуждаются в профессиональном и научном сообществе, многие аспекты их деятельности требуют более детального рассмотрения как с точки зрения клинической, организационной, так и экономической эффективности.

Именно изучению этих проблем и посвящено диссертационное исследование Саркисяна Мартirosa Сергеевича, что безусловно делает работу актуальной, ее решение - своевременным, а результат - необходимым для практической и научной стоматологии.

Научная новизна и практическая значимость диссертационной работы заключаются в том, что впервые дан анализ клинических и организационных особенностей оказания стоматологической помощи с использованием методов дентальной имплантации в условиях сетевой формы частной стоматологической медицинской организации. Дана подробная характеристика их финансово-экономической деятельности, на основе которой разработаны научно обоснованные мероприятия по эффективному функционированию на долгосрочный период. Заслуживает внимание концептуальная модель оказания комплексной стоматологической помощи на основе дентальной имплантации в условиях сетевой формы организации, которая рассматривает вопросы ранжирования клиник для эффективного использования материально-технической базы и снижения стоимости лечения, применения дисконтных программ для повышения посещаемости. Получены новые данные об удовлетворённости пациентов, получавших стоматологическую помощь в условиях сетевой организации и обосновано формирование индивидуального алгоритма послеоперационного наблюдения и адаптации после проведения комплексного лечения с использованием дентальной имплантации.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений

Основные положения работы объективны, достоверны и подтверждаются четко сформулированной программой исследования, репрезентативным объемом наблюдений, обработкой собранного материала с применением методов медицинской статистики. Выводы соответствуют поставленным задачам и полученным результатам. Практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и определяют конкретные пути для их реализации. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертационной работы.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация изложена на 397 страницах компьютерного набора и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, 3 глав с результатами собственных исследований, анализа и обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащей 396 источников, в том числе 342 отечественных и 54 зарубежных авторов. Иллюстративный материал представлен 73 рисунками, цифровые данные сведены в 76 таблиц.

Во «**Введении**» ясно отражена актуальность выбранной темы, четко сформулирована цель, характеризующая суть работы, для достижения которой определены 9 задач. Убедительно обозначена научная новизна исследования, обоснованно представлена практическая значимость, разумно поставлены положения, выносимые на защиту. Указано внедрение результатов исследования, подтверждено личное участие автора, описаны апробация работы, публикации, объем и структура диссертации.

Глава «**Обзор литературы**» заслуживает положительной оценки, что свидетельствует о хорошей ориентации автора в современной научной литературе по данной проблеме. На основе анализа научных публикаций проанализирован и систематизирован материал о медико-социальной роли стоматологических заболеваний, особенностях организации

стоматологической помощи с точки зрения управления ресурсами. Проведен критический анализ рынка медицинских услуг и управление им в современных реалиях. Уделено большое внимание роли частных стоматологических медицинских организаций в системе охраны стоматологического здоровья.

Вторая глава содержит детальное описание программы исследования и отличается логичным построением. Методы исследования отобраны согласно поставленным задачам, подробно изложены. На основе аналитического и статистического методов изучена деятельность частной сетевой стоматологической организации, имеющей в своем составе 6 организаций и 5 несетевых поликлиник. Предметом исследования также явились 823 пациента, получившие стоматологическую помощь в этих организациях, в том числе с использованием методов дентальной имплантации. В рамках изучения эффективности организации стоматологической помощи проведен анализ финансово-экономических показателей за 11 лет. Собранные в ходе исследования цифровые показатели и базы данных подвергнуты статистической обработке методами вариационной статистики.

Глава 3 содержит результаты изучения особенностей стоматологической заболеваемости и характеристики объема оказанной помощи пациентам в частной сетевой стоматологической организации. Так, изучена заболеваемость кариесом и его осложнениями, распространенность воспалительных болезней пародонта в различных возрастных группах. Рассчитано общее число посещений и их структура при полной стоматологической санации, которое показало, что кратность их посещений по поводу дентальной имплантации остается практически неизменной в независимости от их возраста. Особенностью сетевых клиник является высокий показатель доли санированных -85,7%, что на 1,6 раза больше чем в несетевых клиниках. Это свидетельствует о полноценности и качестве оказанной помощи и ее комплексном характере. Следует отметить, что в группе пациентов, которые целенаправленно шли на дентальную

имплантацию, выявлена низкая интенсивность кариеса, что может свидетельствовать об их внимательном отношении к своему стоматологическому здоровью.

В главе 4 освещены вопросы финансово-экономической деятельности частной сетевой стоматологической организации. Представлена средняя стоимость полной стоматологической санации в различных возрастных группах, в том числе непосредственно показатель стоимости при дентальной имплантации. Указано, что с возрастом происходит увеличение стоимости стоматологических услуг, которое по мнению диссертанта связано с увеличением объема оказываемой помощи. В структуре стоимости половину занимает зубопротезирование, около 20% стоимость дентальной имплантации и оставшаяся часть – на остальное стоматологическое лечение. В главе также представлена финансово-экономическая характеристика операций подготовки к дентальной имплантации, раскрыты расходы стоматологической организации, направленные на оказание стоматологической помощи пациентам, выполнен финансово-экономический анализ стоимости разных этапов стоматологического лечения у двух групп пациентов (на основе и без дентальной имплантации) и др. В целом, можно отметить, что диссертант на основе проведенного анализа провел большую работу по оптимизации деятельности частной организации для эффективного его функционирования и сохранения конкурентоспособности. Для руководителей частных структур ценным может оказаться результаты использования дисконтирования. Необходимо отметить, что дисконтирование в условиях частной сетевой стоматологической организации имеет существенную дифференциацию, показывая разные объёмы для разных стоматологических процедур. Наибольшему дисконтированию подвержены услуги, направленные на привлечение пациентов в стоматологическую организацию (например, несъёмное зубопротезирование с использованием дентальной имплантации, отдельные виды зубных вкладок), либо малозатратные процедуры, также мотивирующие пациентов к преимущественному обращению в данную

организацию (например, различные виды анализов и рентгеновских обследований), основные манипуляции хирургического стоматологического приёма – такие, как удаление зуба, вскрытие абсцессов, перевязка ран и т.п.

Вопросы эффективности оказания стоматологической помощи в частной сетевой стоматологической организации рассмотрены в **5 главе**. В этой же главе показана деятельность сетевой организации по вопросам повышения квалификации медицинского персонала, проведен критический анализ неудачных результатов стоматологического лечения, изучена удовлетворенность оказанной стоматологической помощью. Глава хорошо иллюстрирована, приведены клинические примеры лечения.

В обсуждении результатов и заключении подведены итоги проделанной работы, на основании которых автор делает выводы и дает практические рекомендации, которые четко сформулированы и соответствуют основным положениям диссертации.

Диссертационная работа написана хорошим литературным языком, с научной точки зрения достаточно корректно. Публикации в количестве 31 научной работы, в том числе 20 – в изданиях, рекомендуемых ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 1 работа в издании, индексируемом в международной базе цитирования Scopus, в полном объеме отражают основное содержание диссертации. Материалы диссертационного исследования широко доложены на различных научно-практических конференциях российского и международного уровней, внедрены в работу ряда частных медицинских стоматологических организаций, используются в образовательном процессе в системе последиplomной подготовки ординаторов, аспирантов и врачей на кафедре ортопедической стоматологии РУДН, кафедрах Института стоматологии Сеченовского университета, кафедре стоматологии РМАНПО Минздрава России.

Замечания к диссертации носят в основном редакционный характер, так как имеется ряд стилистических погрешностей, неудачных выражений,

которые не имеют принципиального значения, немногочисленны и не влияют в целом на общую положительную оценку работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные результаты могут быть применены в практической деятельности стоматологических медицинских организаций, включены в учебные программы лекций, семинаров и практических занятий для обучающихся и курсантов циклов повышения квалификации, послужить основой для дальнейших исследований в области стоматологии, общественного здоровья и организации здравоохранения.

В качестве дискуссии прошу ответить на следующие **вопросы**:

1. Рекомендательным документом по оказанию медицинской помощи пациентам в соответствии с ч.2 ст. 76 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. №323-ФЗ являются Клинические рекомендации (протокол лечения). До настоящего времени Клинические рекомендации применительно к дентальной имплантации не утверждены. Скажите пожалуйста, какими нормативными документами Вы руководствовались при использовании метода дентальной имплантации в Вашей организации?

2. В представленной Вами организационной схеме оказания стоматологической помощи на основе дентальной имплантации в условиях сетевой частной стоматологической организации в разделе III не указана ортодонтическая помощь. В то же время, в тексте диссертационной работы ортодонтическое лечение, как завершающий этап стоматологической помощи, было проведено 1978 пациентам. Это техническая ошибка или причина не включения данного вида специализированной помощи заключается в другом?

Заключение

Диссертационное исследование Саркисяна Мартироса Сергеевича «Научное обоснование концептуальной модели оказания комплексной стоматологической помощи на основе дентальной имплантации в условиях сетевой формы организации специализированных клиник», выполненное при

научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Гринина Василия Михайловича и доктора медицинских наук, профессора Ушакова Рафаэля Васильевича, представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная для стоматологии и общественного здравоохранения проблема - научное обоснование клинико-организационной модели оказания стоматологической помощи на основе дентальной имплантации в условиях сетевой формы частных стоматологических организаций и разработка основных направлений её развития. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и реализации результатов работа Саркисяна М.С. соответствует требованиям п.15 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – «стоматология».

Официальный оппонент:

Декан стоматологического факультета,
профессор кафедры ортопедической стоматологии
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

Салеев Ринат Ахмедуллович

09 февраля 2021 года

Адрес: 420012, Российская Федерация,
Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова,
д. 49, деканат стоматологического факультета
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России
Телефон: 8 (843) 236-04-41
e-mail: stomatfak@kazan.kpfu.ru; rinat.saleev@gmail.com

Подпись профессора Р.А. Салеева заверяю:
Учёный секретарь Учёного совета
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор

И.Г. Мустафин