

ОТЗЫВ

официального оппонента, заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук профессора Владимира Давыдовича Вагнера на диссертационную работу Багатаевой Патимат Расуловны «Стоматологический статус и потребность в лечении у лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в различных климатогеографических зонах», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – стоматология.

Актуальность диссертационного исследования

Актуальность темы исследования обусловлена формирующейся мировой тенденцией старения населения. Этот закономерный процесс многие ученые связывают с увеличением продолжительности жизни, чему способствуют реформы системы здравоохранения, позволяющие проводить раннюю диагностику и лечение соматических заболеваний, которые и по сей день являются основной причиной смерти населения. Развитие системы оказания гериатрической помощи в нашей стране актуализирует научные изыскания в данной области, проведение которых позволит планировать объем и характер медицинской и социальной помощи пациентам пожилого и старческого возраста, и будет способствовать гуманной реализации стратегии последовательного повышения пенсионного возраста. Распространенность заболеваний стоматологического профиля по данным ряда авторов достигает 75-95% взрослого населения (А.В.Алимский, 2012). Пациенты пожилого и старческого возраста нуждаются в стоматологической ортопедической помощи в 100% случаев. У них можно встретить все виды съемных и несъемных ортопедических конструкций. Нуждаемость в ортопедических конструкциях, впервые возникая в молодом возрасте, зачастую достигает своего максимума к возрасту 60 лет и старше. Повреждение органов и тканей рта неизбежно влечет за собой недовольство внешностью, смущение при улыбке, смехе или разговоре, невозможность принимать любимую пищу, неспособность различать вкусовые ощущения, говорить или глотать. Все это существенно затрудняет

повседневную деятельность человека, отрицательно влияет на уверенность в себе и социальное поведение.

Новизна исследования и полученных результатов

Новизна работы определяется тем, что автором впервые на основе комплексного исследования установлено, что стоматологический статус лиц пожилого и старческого возраста в сельской местности находится в неудовлетворительном состоянии: в пожилом возрасте кариес встречается у $83,7 \pm 0,11\%$ пациентов, а в старческом уже в $96,6 \pm 0,13\%$ и наиболее часто эта патология выявлена у жителей горной местности по сравнению с равнинной ($95,5 \pm 0,11\%$ и $82,8 \pm 0,12\%$, соответственно); болезни слизистой оболочки рта, языка и губ у лиц пожилого возраста выявляются у $4,7\%$ пациентов, у лиц старческого возраста эта патология встречается вдвое чаще ($9,9\%$), при этом в обеих группах большую долю занимает протезный стоматит. При субъективной оценке сельскими жителями состояния своих зубов и десен в пожилом возрасте как «плохое» оценивается $10,9\%$ респондентов, в старческом возрасте $25,8\%$. Пациенты этого возраста посещают врача-стоматолога довольно редко, так в старшей возрастной группе (75-89 лет) 38% респондентов посещали врача-стоматолога более 5 лет назад. С возрастом резко увеличивается количество пациентов со съемными протезами, если в пожилом возрасте они имеются у трети респондентов ($32,7\%$), то в старческом возрасте этими ортопедическими конструкциями пользуются практически две трети ($67,3\%$) респондентов. В возрастной группе 60-74 года в протезировании нуждаются $65,7\%$ респондентов, в группе 75-89 лет $78,5\%$, при этом наибольшее число нуждающихся в стоматологической помощи выявлены в горной зоне ($80,5\%$).

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов

Полученные автором результаты исследования не вызывают сомнений, а достоверность и правомерность выводов доказана объемом изученного

материала, новизной и полнотой методологических подходов при выполнении работы, что позволяет обосновать научные положения, выносимые диссертантом на защиту. Результаты исследования проанализированы с использованием современных статистических методов. Умелое использование методов исследования послужило базой для обоснованных выводов и практических рекомендаций, которые соответствуют целям и задачам и логически вытекают из его результатов.

Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций

Выявленные Багатаевой П.Р. закономерности распространенности поражения зубов, пародонта и слизистой оболочки рта у сельских жителей различных климатогеографических зон имеют важное научное значение для органов управления здравоохранением в процессе планирования и организации стоматологической службы региона. Результаты исследования позволяют выявить территории сельской местности региона с высоким риском поражения кариесом, некариозными поражениями зубов, пародонтитом и болезнями слизистой оболочки рта у лиц пожилого и старческого возраста в различных климатогеографических зонах. Их целесообразно использовать врачам-стоматологам в практической работе для определения потребности в различных видах, технологиях и объемах лечения зубов с учетом тяжести клинического стоматологического статуса пациентов. По мнению автора, с целью улучшения доступности и качества стоматологической помощи лицам пожилого и старческого возраста, проживающим в сельской местности, необходимо проводить коррекцию питания, они должны 1 раз в полгода проходить комплекс профессиональной гигиены рта для коррекции терапии оставшихся зубов, в связи с недостаточным количеством фторида в питьевой воде необходимо обеспечить их различными фторидсодержащими препаратами в виде таблеток, геля и зубной пасты. Автор рекомендует приблизить стоматологическую помощь к месту проживания лиц пожилого и, особенно, старческого возраста, проживающих в различных климатогеографических

зонах сельской местности. Следует в два раза увеличить объем оказания стоматологической помощи на дому в горной и предгорной климатогеографических зонах. С учетом требуемого большого объема стоматологической помощи лицам пожилого и старческого возраста, проживающим в труднодоступной горной климатической зоне сельской местности, автор предлагает предусмотреть повышение финансовых поступлений из бюджета и фондов ОМС, а также организацию мобильных врачебных подразделений, позволяющих оказывать квалификационную терапевтическую и ортопедическую помощь на дому.

Оценка и содержание работы

Диссертация изложена на 131 странице компьютерного текста, написана грамотным литературным языком, легко и с интересом читается, имеющиеся немногочисленные грамматические и пунктуационные ошибки, опечатки и неудачные, на наш взгляд, выражения ничуть не умаляют явных достоинств настоящей работы. Состоит из введения, обзора литературы, главы материал и методы исследования, главы с результатами собственных исследований, заключения и обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, иллюстрирована 9 рисунками, содержит 9 таблиц и 1 картограмму, в качестве приложений представлены Анкета о здоровье органов и тканей рта у взрослых (ВОЗ, 2013) и Карта для оценки стоматологического статуса взрослых (ВОЗ, 2013).

Во введении автор обосновывает актуальность проведенной работы, отмечает новизну и практическую значимость, четко и логично формулирует цель и задачи исследования, что не вызывает каких-либо возражений и замечаний.

Обзор литературы написан на основе изучения 154 публикаций, в том числе 125 отечественных авторов. Диссертант критически анализирует данные литературы и указывает, что статистические данные об уровне стоматологической патологии в различных районах Республики Дагестан

разобщены, хотя потребность в квалифицированной стоматологической помощи крайне высока. В этой связи, по мнению автора, представляет определенный интерес изучение показателей стоматологического здоровья взрослого населения, родившегося и постоянно проживающего в основных климатогеографических зонах Республики Дагестан. Статистико-эпидемиологических исследований основных стоматологических заболеваний у населения Республики Дагестан, в том числе и у детей, проведено не очень много. Автор указывает, что отсутствуют объективные данные о распространенности стоматологических заболеваний в различных климатогеографических регионах Республики Дагестан среди пожилого и старческого населения, что не позволяет научно обосновано планировать и прогнозировать потребность в различных видах стоматологической помощи.

В главе материал и методы представлены климато-географические зоны Республики Дагестан, информация о ее населении, дизайн исследования, характеристика респондентов, принимавших участие в исследовании, оценка их стоматологического статуса, а также методы статистической обработки полученных результатов.

Третья глава почему-то не имеет названия. В ней представлен соматический статус лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в различных климато-географических зонах. Автором установлено, что большинство из них страдают значительным количеством соматических заболеваний, которые в существенной мере оказывают влияние на заболеваемость кариесом и пародонтитом, усугубляя тяжесть течения стоматологических болезней. Высокая степень сопутствующих заболеваний в предгорной и, особенно, горной климато-географических зонах сельской местности свидетельствует о низкой доступности профилактической и лечебной помощи для данного контингента сельского населения. С другой стороны, хронические соматические заболевания снижают мобильность граждан, что в свою очередь дополнительно уменьшает возможность получения квалифицированной медицинской помощи из-за ее удаленности, в

том числе стоматологической. Снижение мобильности пациентов также способствует уменьшению их способности адекватного гигиенического ухода (за ртом в том числе).

Также в этой главе даны особенности субъективной оценки стоматологического статуса лицами пожилого и старческого возраста, проживающими в различных климатогеографических зонах, состояние их зубов с определением индекса интенсивности кариеса, состояние тканей пародонта и потеря эпителиального прикрепления и интенсивные показатели заболеваемости пародонтитом, распространенность некариозной патологии и болезней слизистой оболочки рта. Автором установлено, что состояние постоянных зубов у лиц пожилого и старческого возраста в сельской местности региона находится в неудовлетворительном состоянии, причем если в пожилом возрасте кариес встречается у $83,7 \pm 0,11\%$ пациентов, то в старческом возрасте уже в $96,6 \pm 0,13\%$ и наиболее часто эта патология выявлена у жителей горной местности. Результаты исследования свидетельствуют о большой потере зубов во всех возрастных группах, удельный вес которых постоянно увеличивается с повышением возраста обследованных и места жительства от равнинной до горной местности. При изучении состояния тканей пародонта значительную глубину пародонтальных карманов (более 6 мм) чаще выявляли у лиц старческого возраста, проживающих в горной климатогеографической зоне по сравнению с равнинной, в то же время кровоточивость десен была наиболее выражена у жителей равнинной и предгорной зон.

Изучение обеспеченности стоматологической помощью выявило значимый характер колебания этого показателя во включенных в исследование административных районах сельской местности по климато-географическим зонам.

В заключении автором приводятся основные положения и результаты научного исследования, обсуждаются возможные формы их реализации в практическом здравоохранении.

Работа завершается выводами и практическими рекомендациями, в которых резюмируется основная суть диссертации.

Результаты исследования доложены и обсуждены на учебно-методической конференции кафедр стоматологии, а также на расширенном заседании кафедр стоматологии Дагестанского государственного медицинского университета, с освещением в авторитетных профессиональных изданиях в виде 6 научных работ, в т.ч. 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

В процессе ознакомления с диссертацией многие вопросы обсуждены с автором, однако, по некоторым проблемам хотелось бы уточнить позицию автора:

1. В выводе 1 констатируется, что стоматологический статус у лиц пожилого и старческого возраста в сельской местности находится в неудовлетворительном состоянии, при этом кариес встречается наиболее часто у жителей горной местности по сравнению с равнинной, у лиц старческого возраста, проживающих в горной климато-географической зоне выявлена значительная глубина пародонтальных карманов, опять же выше, чем в равнинной местности. С чем это связано по мнению автора?

2. Автор утверждает, что каждый десятый сельский житель пожилого возраста и каждый четвертый в старческом оценивает состояние своих зубов и десен как «плохое». По каким критериям и признакам?

3. Автором установлено, что 38% лиц старшей возрастной группы не посещали врача-стоматолога более 5 лет. Почему?

Заключение

Диссертационная работа Багатаевой Патимат Расуловны «Стоматологический статус и потребность в лечении у лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в различных климатогеографических зонах», выполненная под научным руководством кандидата медицинских наук, профессора Абдурахманова Ахмеда Иманшапиевича, является завершенным

научно-квалификационным трудом, исполненным на высоком методическом уровне, имеющим важное теоретическое и практическое значение, в котором разработаны и научно обоснованы подходы к организации и оказанию стоматологической помощи населению, способствующие ее улучшению и доступности.

По актуальности темы, научной новизне, практической значимости, методическому уровню и объему полученных результатов диссертационная работа Багатаевой П.Р. полностью соответствует требованиям п.16 «Положения о присуждении учёных степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года», предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.14 - стоматология.

Официальный оппонент
зав. отделом организации стоматологической
службы, лицензирования и аккредитации
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России,
засл. врач РФ, д.м.н. (по специальности 14.01.14 – стоматология)
профессор

В. Д. Вагнер

119991, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, д.16
Эл. адрес: vagnerstar@yandex.ru
Тел. 8-499-245-03-37

30.09.2020г

Подпись д.м.н. проф. Вагнера В.Д. заверяю
Ученый секретарь ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ»
Минздрава России
К.М. И. Е. Гусева

