

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И.Пирогова» Минздрава России Гринина В.М. на диссертационную работу Умалатовой Гюлает Энверовны на тему: «Изучение возрастной динамики потери зубов у лиц с заболеваниями пародонта», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – 14.01.14 – стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы. На протяжении многих лет в нашей стране обсуждается вопрос о необходимости введения в стоматологии новой специальности «Пародонтология». В 70-80-х гг. прошлого века в Центральном Научно-исследовательском институте стоматологии МЗ СССР были даже разработаны ориентировочные штаты врачей–пародонтологов, которые предполагалось ввести: 5 врачебных должностей пародонтолога в расчете на 10 000 тыс. населения. Указанные материалы были направлены в Министерство на рассмотрение и последующее утверждение, однако на этом, дело и закончилось.

Тем не менее, несмотря на отсутствие до сих пор соответствующих нормативных актов пародонтологическая служба спонтанно продолжает развиваться и уже во многих стоматологических организациях работают как отдельные врачи-пародонтологи, так и целые пародонтологические отделения. В связи с этим целесообразным является разработка соответствующих нормативных актов, для того, чтобы упорядочить их работу и сделать её в определенном смысле «легитимной». В связи с этим исследование Умалатовой Г.Э. является несомненно актуальным, поскольку в нем освещаются в комплексе вопросы организации пародонтологической стоматологической помощи, начиная от изучения уровня обращаемости за ней различных групп населения Дагестана, объемов оказываемой пародонтологической помощи, изучения её структуры и рассматривается целый ряд других факторов, влияющих на объем и качество оказываемой населению пародонтологической помощи.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна. Информационной базой исследования явилось 3-х летнее (2012-2014 гг.) изучение материалов обращаемости за пародонтологической помощью городского и сельского населения Дагестана в Республиканскую стоматологическую поликлинику. На большом фактическом материале (свыше 1000 наблюдений пациентов разного пола и возраста), обследованных как с помощью эпидемиологических методов (более 300 человек), так и путем выкопировки из первичных материалов обращаемости (свыше 600 человек) в пародонтологическое отделения указанной поликлиники, что является вполне репрезентативным, позволившим достоверно доказать все научные положения, выносимые автором на защиту.

Применен также весьма эффективный методический прием, когда значительной части изученных пациентов одновременно проводились осмотры полости рта и применялись выкопировочные методы из первичной медицинской диссертации. Это позволило, наряду с прочим, определить уровень состояния полости рта и сопоставить его с фактический объемом оказываемой пародонтологической стоматологической помощи. Важно подчеркнуть, что все пациенты, обследованные с помощью указанных методик, изначально обратились именно за пародонтологической стоматологической помощью, почему и были направлены на лечение в пародонтологическое отделение. Таким путем удалось впервые оценить структуру стоматологического статуса пациентов, у которых, как выяснилось, наряду с заболеваниями пародонта, имелся также кариес зубов и его осложнения, причем у абсолютного большинства. Это соответствующим образом сказалось на объемах и структуре оказываемой им стоматологической помощи. Как это ни парадоксально, врачи – пародонтологи уделяли больше внимания лечению не заболеваний пародонта (по поводу которого было первичное обращение), а именно кариеса зубов и его осложнений. При этом лишь в отдельных случаях они направляли этих пациентов на лечение в другие подразделения стоматологической

поликлиники. В отсутствии утвержденных норм нагрузки врачей пародонтологического профиля весьма трудно сейчас оценить реальный объем оказываемой пародонтологической помощи. В связи с этим автор применил специальный методический прием, сопоставив посещаемость пациентов, не имевших кариозных поражений и только лечивших заболевания пародонта с данными у лиц, одновременно страдавших также кариесом зубов и его осложнениями.

Для этого были также рассчитана средняя кратность посещений пародонтолога указанными категориями пациентов. Как установлено, врачи предпочитали лечить кариес зубов и его осложнений в определенной степени в ущерб лечению заболеваний пародонта. Отсюда была и разная кратность посещений: более длительные курсы лечения наблюдались у лиц, не имевших кариеса зубов.

Указанные обстоятельства диктуют необходимость разработки научно-обоснованных нормативов лечения болезней пародонта и четкой «привязки» их к виду патологии со стороны пародонта и её тяжести. Указанные данные не должны быть связаны лишь с квалификацией и опытом работы конкретного врача, но быть четко обозначенными в планово-нормативном отношении.

Так, например, по данным Г.В.Базияна (1971) на начальные формы заболеваний пародонта планировалось 8 посещений, а на развившиеся – 10 посещений. По-видимому, по такому же пути следует идти и в настоящее время, организуя работу пародонтологов и самих пародонтологических отделений.

Полученный материал отличается несомненной новизной и высокой научно-практической значимостью: все положения диссертации могут быть направлены в практику здравоохранения и являются основанием для разработки соответствующих нормативных актов по совершенствованию пародонтологической стоматологической службы. Определенный шаг в этом направлении сделан и автором, поскольку им предложена новая учетно-отчетная форма, позволяющая более четко документировать пародонтологический статус каждого пациента, а также отслеживать работу

врача за день, месяц или год его работы. Причем, что очень важно, впервые предлагается для каждого пациента регистрировать и рассматривать следующие позиции: диагностическая, лечебная и профилактическая работа. Применение указанной формы само по себе уже позволяет унифицировать порядок проведения вышеуказанных манипуляций и их последовательность у каждого больного. Последующая задача, по-видимому, состоит лишь в том, чтобы наполнить каждый из указанных разделов соответствующими требованиями по порядку и набору проводимых диагностических и лечебных мероприятий. Что касается последнего раздела (профилактический), то в определенных случаях и на значительных контингентах молодого населения он должен даже предворять все предыдущие. Указанные мероприятия должны в большей степени носить популяционный характер, хотя и не исключают индивидуальных профилактических мер для каждого конкретного пациента уже в процессе проводимого ему лечения.

Касаясь структуры диссертации, хотелось бы отметить, что она построена по традиционному типу, написана хорошим литературным языком, иллюстрированы 18 таблицами. Выводы диссертации научно обоснованы и вытекают из цели и задач выполненного исследования. Автореферат полностью отражает содержание диссертации, иллюстрирован таблицами. Следует отметить хороший уровень и достаточность публикаций автора материалов собственных исследований. Им опубликовано 7 научных работ, 2 из которых - в журнале «Стоматология», рекомендованном ВАК РФ для публикаций результатов диссертационных работ по данной специальности.

Таким образом, диссертационная работа Умалатовой Г.Э. представляет собой законченное научное исследование, вносящее определенный вклад в развитие одной из важных стоматологических дисциплин – пародонтологии. Материалы исследования могут быть использованы как в учебно-методическом процессе, так и дальнейших исследованиях, направленных на совершенствование организации пародонтологической стоматологической службы страны.

Принципиальных замечаний по работе мы не имеем, однако хотелось бы задать автору следующий вопрос: «Каковы перспективы организации пародонтологической стоматологической помощи в других регионах Республики Дагестан?».

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Умалатовой Г.Э. на тему: «Изучение возрастной динамики потери зубов у лиц с заболеваниями пародонта» является научно-квалификационной работой, посвященной одной из важных и актуальных проблем отечественной стоматологии – развитию пародонтологической стоматологической службы - и дает новые решения по её совершенствованию, что имеет важное значение для стоматологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и, высокой научно-практической значимости она отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, а сам автор достоин присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ Гринин Василий Михайлович

Подпись д.м.н., профессор Гринин В.М. заверяю:

Главный учёный секретарь

ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр
им. Н.И.Пирогова» Минздрава России