

Отзыв

официального оппонента

**доктора медицинских наук, профессора Кочубей Аделины Владимировны
на диссертационную работу Гущина Василия Владимировича
«Совершенствование организации медицинской помощи, оказываемой по
профилю «стоматология» пациентам со старческой астенией»,
представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и
социология здравоохранения**

Актуальность темы определяется отсутствием научно-обоснованной организационной модели оказания стоматологической помощи пациентам пожилого и старческого возраста.

Вместе с тем, учитывая общемировую тенденцию постарения населения, значимость старения, как фактора, влияющего на состояние здоровья населения, трансформация традиционной организации оказания медицинской помощи в системе общественного здравоохранения неизбежна.

В этой связи научные работы, предлагающие методологические подходы к совершенствованию организации медицинской помощи пациентам со старческой астенией по профилю «стоматология», как нельзя своевременны, значимы для практики и важны для науки.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обеспечена ясно сформулированной методологией исследования, представленной во второй главе рукописи диссертации. Методология исследования позволяет понять, что исследование: проводится этапами по специально разработанной программе; каждому этапу исследования соответствовал объект исследования, источник информации, задачи и показатели анализа; источники информации надежны; задачи исследования адекватны ее цели; методы исследования корректны решаемым задачам; выборочные совокупности качественно и количественно репрезентативны; использованы разноплановые методы научного исследования; применены автоматизированные программы статистической обработки, анализа и визуализации данных. Методология, представленная автором, воспроизводима.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждает их согласованность с содержанием работы, а также сопоставимость полученных данных с результатами отечественных и зарубежных исследований, представленных автором в литературном обзоре.

Об обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций свидетельствует публичное обсуждение результатов работы на научно-практических мероприятиях и в научных изданиях.

Научной новизной *обладают полученные в результате исследования:*

- данные о специфике медико-социального статуса пациентов со старческой астенией;
- детерминанты особенностей стоматологического статуса пациентов со старческой астенией;
- интегральная оценка подготовленности пациентов со старческой астенией к получению медицинской помощи по профилю «стоматология»;
- научно обоснованный комплекс мероприятий по совершенствованию организации медицинской помощи;
- многоуровневый алгоритм медицинской помощи по профилю «стоматология» пациентам со старческой астенией;
- методология обоснования мероприятий по совершенствованию организации медицинской помощи.

На защиту соискатель выносит четыре положения, которые взаимосвязаны между собой и, по сути, являются цепочкой заключений, обосновывающих необходимость мер по оптимизации оказания стоматологической помощи пациентам со старческой астенией.

Первое положение об особенностях медико-социального статуса пациентов со старческой астенией, определяющих необходимость построения адаптированных механизмов организации медицинской помощи по профилю «стоматология».

Данное положение обосновывают сведения, представленные в третьей главе и демонстрирующие, что основная доля пациентов со старческой астенией приходится на возрастную группу 75-89 лет, имеет легкую и умеренную степени тяжести старческой астении, нуждается в периодической посторонней помощи, имеет в среднем 10 сопутствующих заболеваний, в основном сердечно-сосудистых. Кроме того, данный контингент пациентов имеет низкий уровень медицинской активности, обращается за стоматологической помощью редко, в крайних случаях, не выполняет рекомендации врача, нарушает принципы ухода за полостью рта.

На основании полученных результатов делается заключение о необходимости создания особых условий для организации и оказания медицинской помощи по профилю «стоматология».

Второе положение о том, что стоматологическое здоровье пациентов со старческой астенией характеризуется высоким уровнем распространенности патологических процессов и выраженным негативным влиянием на качество

жизни, высокой потребностью в медицинской помощи по профилю «стоматология терапевтическая», «стоматология хирургическая», «стоматология ортопедическая» подтверждается данными исследования, представленными в четвертой главе рукописи диссертации.

Так, автор выявил, что у большинства пациентов данной категории имеется асимметрия лица, атрофия жевательных мышц, их болезненность, патологическое изменение височно-нижнечелюстных суставов, патологический прикус, имеются заболевания со стороны слизистой оболочки полости рта, высокий индекс КПУ, малое количество сохранных зубов, низкое качество ортопедических конструкций, крайне высокая потребность в стоматологическом лечении. Одновременно автор показывает, что качество жизни данных пациентов страдает. Средний суммарный балл составляет 53, приближаясь к границе неудовлетворительного уровня. Фактически стоматологическая патология становится причиной неудобств в обычной жизни, выходя за рамки затруднений при приеме пищи.

Таким образом, автор обосновывает необходимость мер по оптимизации оказания стоматологической помощи данной категории населения.

Третье положение подтверждают результаты исследования, представленные в пятой главе рукописи.

Автор утверждает, что большинство пациентов со старческой астенией, нуждающихся в медицинской помощи по профилю «стоматология», имеют недостаточную степень подготовленности по информационному, общесоматическому, психологическому и социальному уровню от должного, что непосредственным образом влияет на формирование положительного результата лечения стоматологических заболеваний.

Данное положение базируется на результатах опросов пациентов со старческой астенией и обследовании врача-гериатра. Опросы подтверждают, что большинство пациентов не осведомлены о своих правах и обязанностях как потребителя медицинских услуг, о своем соматическом здоровье, стоматологическом здоровье и необходимом стоматологическом лечении; имеют низкий и средний уровень готовности к взаимодействию с врачом и средний уровень личной тревожности; нуждаются в периодической посторонней помощи и имеют умеренные ограничения в передвижении. Обследование гериатра установило, что большинство пациентов со старческой астенией не могут пройти стоматологическое лечение из-за не диагностированной соматической патологии или диагностированной, но требующей коррекции.

Особой ценностью обладают, на мой взгляд, данные, что более других страдает социальная подготовленность пациентов к получению

стоматологической помощи, что может ограничивать доступность медицинской помощи в целом для лиц пожилого и старческого возраста.

Интерес представляет авторская дифференциация типов подготовленности и градация уровней подготовленности пациентов к стоматологическому лечению, а также авторский метод интегральной оценки подготовленности пациентов к стоматологическому лечению.

Таким образом, Положение 3 аргументировано, а результаты оценки подготовленности пациентов к получению стоматологической помощи по авторской методике позволяют автору сделать заключение о необходимости комплексного подхода в подготовке к получению данной помощи с созданием условий тесного междисциплинарного взаимодействия медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «стоматология» и «гериатрия».

Четвертое положение связано с третьим, но имеет самостоятельное значение. Оно гласит, что основой совершенствования организации медицинской помощи пациентам со старческой астенией по профилю «стоматология» является персонализированный подход на принципе бригадного метода организации работы врачей-стоматологов и врачей-гериатров, клинических психологов, что обеспечивает повышение качества жизни и удовлетворенность пациентов оказанной помощью.

Обоснование положения дано в шестой главе рукописи диссертации.

Состоятельность данного положения с одной стороны подтверждается описанием структурно-функциональной модели стоматолого-гериатрического патронажного комплекса, включая ее отдельные звенья и инструменты организации их работы, а также пятиуровневого алгоритма оказания медицинской помощи пациентам со старческой астенией по профилю «стоматология».

С другой стороны, четвертое положение обосновывают данные практической имплементации авторской модели на уровне медицинской организации. Данные о полном удовлетворении результатами помощи почти 90% пациентов, взаимодействием с врачом почти 94% пациентов, организацией оказания помощи 97% пациентов указывают на обеспечение при оказании стоматологической помощи больным со старческой астенией пациент-ориентированного подхода, межпрофильного взаимодействия врачей-специалистов, на оптимизацию маршрутизации пациентов, улучшение подготовки пациентов, повышение адресной доступности помощи.

Данные об улучшении качества жизни пациентов после оказания стоматологической помощи связаны, конечно, непосредственно с результатами стоматологической помощи. Но следует отметить, что улучшение качества

жизни пациентов также подтверждает результативность авторской модели на фоне представленных в работе данных о низкой доступности стоматологической помощи лицам пожилого и старческого возраста.

Несмотря на обоснованность положений, считаю, что автор на основании полученных результатов мог сформулировать два более масштабных положения. Первое об ограничении доступности стоматологической помощи лицам пожилого и старческого возраста, обоснование чему представлено в главах 3-5. Второе о результативности авторской модели оказания стоматологической помощи лицам пожилого и старческого возраста, что подтверждено в главе 6.

Значение для науки и практики результатов научной работы

Значение для науки представляют поставленные и решенные задачи методического характера для построения модели организации стоматологической помощи пациентам со старческой астенией; формирования интегральной оценки подготовленности пациентов со старческой астенией; обеспечения взаимодействия врача-стоматолога, врача-гериатра и клинического психолога при оказании стоматологической помощи; определения детерминант стоматологического статуса пациентов со старческой астенией.

Достоверность полученных результатов позволили автору сделать выводы и обосновать практические рекомендации для уровня медицинской организации, образовательной организации, профессионального сообщества, о чем свидетельствуют акты внедрения и свидетельство о регистрации объекта интеллектуальной собственности.

Значение для практики представляют сведения о негативном влиянии стоматологической патологии на качество жизни пациентов со старческой астенией; о низком уровне медицинской активности пациентов со старческой астенией по сохранению стоматологического здоровья; о значимости междисциплинарного взаимодействия медицинских специалистов в процессе лечения стоматологических заболеваний у пациентов со старческой астенией; структурно-функциональная модель стоматолого-гериатрического патронажного комплекса; требования к стоматолого-гериатрической патронажной бригаде; инструменты организации работы звеньев комплекса.

Результаты работы будут востребованы при организации иных профилей медицинской помощи пациентам со старческой астенией, а также стоматологической и иных профилей медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста.

Диссертация оформлена в соответствии с ГОСТ 7.0.11-2011 «Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления» в виде рукописи. В рукописи встречаются опечатки, технические помарки, но они не влияют на содержательную и научную ценность работы.

Заключение

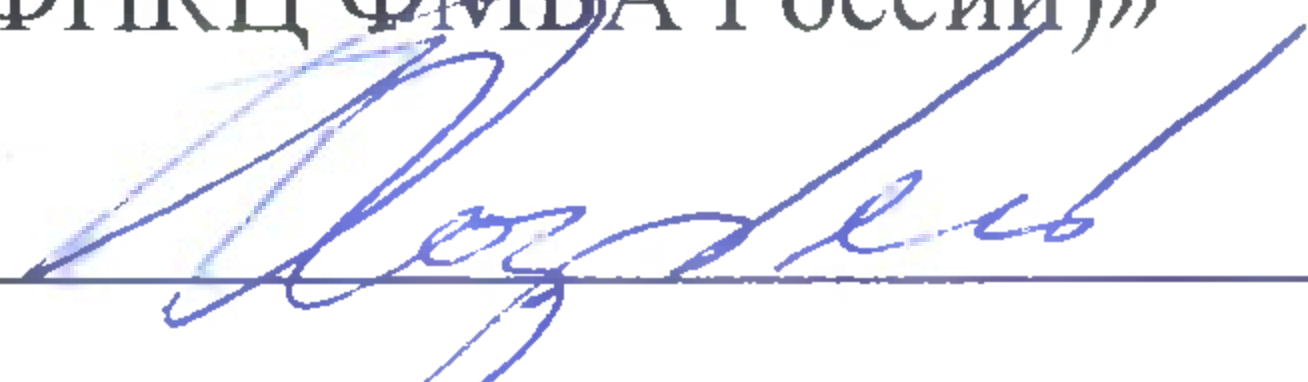
Таким образом, диссертация Гущина Василия Владимировича «Совершенствование организации медицинской помощи, оказываемой по

профиллю «стоматология» пациентам со старческой астенией», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой представлены новые пути решения важной научно-практической проблемы здравоохранения: совершенствовании организации стоматологической помощи лицам пожилого и старческого возраста, – что соответствует пунктам 8,9,11,13,17 паспорта специальности. Результаты исследования имеют важное значение для специальности 3.2.3 – общественное здоровье, организация и социология здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне, объёму, методическому уровню, научной и практической значимости работа соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 с изменениями и дополнениями от 01.10.2018 №1168, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор Гущин Василий Владимирович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.2.3 – Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.02.03), профессор (14.02.03), проректор по научной работе, заведующий кафедрой экономики и маркетинга в здравоохранении Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)»



Кочубей Аделина Владимировна

Подпись доктора медицинских наук, профессора А.В. Кочубей заверяю:

Ученый секретарь Академии постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ ФНКЦ ФМБА России), кандидат медицинских наук, доцент



Курзанцева Ольга Олеговна

«28» августа 2023 г.

Академия постдипломного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (Академия постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России).

125371, Москва, Волоколамское шоссе, 91. Сайт <http://www.medprofedu.ru>.

E-mail: nauka@medprofedu.ru.