

## **Отзыв официального оппонента**

доктора медицинских наук, профессора Андрея Константиновича Иорданишвили на диссертационную работу Федоровой Надежды Станиславовны на тему: «Качество жизни людей пожилого и старческого возраста, как критерий оценки состояния стоматологического здоровья и эффективности стоматологического ортопедического лечения», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7 – Стоматология

**Актуальность темы диссертации** обусловлена устойчивой тенденцией старения населения и является реальностью современного общества. В нашей стране, вынужденной государственной мерой нивелирования сложившейся демографической ситуации, стала инициированная Правительством Российской Федерации пенсионная реформа 2019 года, согласно которой граждане Российской Федерации мужского пола должны продолжать трудовую деятельность до достижения возраста 65 лет, женщины – 60 лет. Люди этой возрастной группы, согласно классификации Всемирной организации здравоохранения, формируют категорию граждан пожилого возраста. В современном обществе это время следует как возраст социального благополучия, когда накопленный жизненный и профессиональный опыт позволяют с успехом выполнять общественно значимые задачи. Принятие в 2016 году Министерством здравоохранения РФ Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гериатрия» дает надежду на увеличение продолжительности возраста активной старости, а последовательно реализуемые Правительством нашей страны социальные реформы поддерживают людей пожилого возраста, помогая им оставаться на рабочих местах и продолжать осуществлять трудовую деятельность. Пожилые люди имея богатый жизненный и профессиональный опыт, стремятся продолжать работать консультантами и наставниками, а автоматизация производства или возможность работать удаленно обеспечивает им это право. Люди старческого возраста (75-89 лет) – это люди, в своем большинстве, закончившие трудовую деятельность, которые заполняют свою жизнь

общением с членами семьи, детьми и внуками, немногочисленными друзьями и знакомыми. Долгожители (90 лет и старше) - люди пережившие годы Великой Отечественной Войны и восстановление страны после нее. Они бережно хранят свои воспоминания и охотно делятся ими с молодыми людьми для поддержания народной памяти.

Профессиональное и личное общение людей пожилого и старческого возраста неизбежно связано со здоровьем полости рта. Трудно представить непринужденное общение без белозубой улыбки, свежего дыхания и невозможности чаепития в кругу друзей и близких людей. Эти критерии и определяют качество жизни современного человека.

В настоящее время, трудно встретить пожилого человека, имеющего сохраненные зубные ряды без зубопротезных конструкций. В результате широкой распространенности стоматологических заболеваний к 60 годам у пациентов отсутствует до половины всех зубов, в дальнейшем процесс потери зубов усугубляется.

Высокие показатели распространенности частичного и полного отсутствия зубов среди людей пожилого и старческого возраста обуславливают высокую потребность в применении различных зубопротезных конструкций

Актуальность научной работы Федоровой Надежды Станиславовны, посвящённой вопросам изучения качества жизни людей пожилого, старческого возраста и долгожителей, которые имеют дефекты зубных рядов и нуждаются в стоматологической ортопедической реабилитации и установке зубопротезных конструкций, не вызывает сомнений.

#### **Степень обоснованности и достоверности полученных результатов**

Достоверность полученных результатов обосновывается достаточным количеством проведенных исследований, применяемыми современными методиками изучения качества жизни и статистического анализа, адекватностью поставленных задач и логичностью полученных результатов и выводов. Научная работа выполнена на основе принципов, методов и подходов общенаучного и медицинского познания, в соответствии с принципами и правилами доказательной медицины и требованиями

надлежащей клинической практики. Автором осуществлен обзор 300 источников отечественной литературы, 295 источников зарубежной литературы, проанализирована текстовая и смысловая структура 10-ти валидированных международных специализированных опросников по оценке качества жизни пациента. Проведено стоматологическое обследование и ортопедическое лечение 300 пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей. Лично проведен сопоставительный анализ данных опросников по оценке качества жизни стоматологического пациента до и после проведения стоматологического ортопедического лечения. Систематизированы и проанализированы сведения, полученные в результате обследования и стоматологического ортопедического лечения 1000 пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей. Проведена статистическая обработка полученных результатов и написаны все главы представленной диссертации.

#### **Научная новизна исследования**

Полученные автором сведения об особенностях структуры стоматологической ортопедической заболеваемости у пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей, их высокой потребности в изготовлении зубопротезных конструкций, необходимости обоснованного и рационального выбора материала, метода, конструкции зубного протеза применительно к каждой возрастной категории, основных видах дефектов зубопротезных конструкций, повлекших за собой необходимость повторного протезирования и основных социально-экономических факторах жизни, определяющих выбор стоматологической ортопедической конструкции при планировании стоматологического ортопедического лечения имеют несомненную научную новизну. Научный интерес представляет обоснованность практического использования русскоязычной версии международного опросника «Степень влияния стоматологического здоровья» - ОНП-14-RU (The Oral Health Impact Profile) для оценки качества жизни людей пожилого, старческого возраста и долгожителей, обратившихся за стоматологической ортопедической помощью в медицинские стоматологические организации и впервые достоверно установленная взаимосвязь между стоматологической ортопедической

заболеваемостью, состоянием различных видов зубопротезных конструкций и социально-экономическим статусом пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей и стоматологическими параметрами качества жизни.

### **Теоретическая и практическая значимость исследования**

Полученные данные обосновывают возможность включения в план диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий методов оценки качества жизни пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей, обратившихся за квалифицированной стоматологической помощью, с помощью русскоязычной версии международного специализированный опросника ОНП-14, оформленного в виде отдельного вкладыша к медицинской карте, что позволяет определить характер влияния нарушений стоматологического статуса на состояние здоровья пациента, развернуто охарактеризовать клиническую проблему и определить рациональный подход к лечению.

Практическое внедрение результатов оценки стоматологических составляющих качества жизни пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей в план диагностических мероприятий, а также использование специализированных стоматологических опросников в качестве скрининговой методики при массовых обследованиях пожилых людей в период диспансеризации дает возможность расширить спектр лечебно-диагностических и реабилитационных стоматологических мероприятий, обеспечит полноценную медико-социальную реабилитацию пациента в случаях выявления низкого, в сравнении с популяционными нормативными показателями, качества жизни возрастного пациента.

Практическое внедрение результатов измерения стоматологических составляющих качества жизни по опроснику «Профиль влияния стоматологического здоровья» ОНП-14-RU в комплекс методов оценки эффективности проведенного стоматологического ортопедического лечения помогает определить его результативность с учетом субъективного мнения пациента, соответственно, вывести процесс оказания медицинской стоматологической помощи на более высокий профессиональный уровень.

Использование результатов измерения качества жизни целесообразно для формирования медико-социальных групп, состоящих из людей пожилого, старческого возраста и долгожителей, в первую очередь нуждающихся в социальной поддержке и медицинской стоматологической помощи.

### **Общая характеристика, структура и содержание диссертации**

Диссертационная работа написана на русском языке, изложена на 287 страницах машинописного текста и состоит из введения, 9 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы, списка иллюстративного материала, списка сокращений и приложений. Работа иллюстрирована 84 рисунками и 19 таблицами. Список литературы включает 595 источников, из них 300 отечественных, 295 зарубежных авторов.

Во введении обоснована актуальность исследования, степень разработанности темы исследования, определена цель, сформулированы задачи, решение которых позволит достичь поставленной цели, описаны научная новизна, теоретическая ценность и практическая значимость, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, внедрение результатов исследования, апробация результатов и личный вклад автора.

В первой главе представлен обзор литературы на основании анализа отечественных и зарубежных источников. Обзор литературы соответствует теме диссертации и состоит из разделов, отражающих особенности стоматологической заболеваемости у лиц пожилого, старческого возраста и долгожителей, анализ зубопротезных конструкций, применяемых у пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей, анализ дефектов зубопротезных конструкций, применяемых у пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей, особенности определения качества жизни у пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей.

Во второй главе подробно изложены организация, материал, объем и методы научного исследования, в основе которых лежат принципы доказательной медицины. Дизайн исследования соответствует поставленной цели и задачам. Методы статистического анализа соответствуют стандартам,

принятым при проведении медико-социальных исследований. Количество пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей, включенных в научное исследование, является достаточным для проведения статистического анализа и обоснования результатов и выводов.

В третьей главе описывается методология изучения качества жизни в соматологии. Проведен анализ описанных в литературе международных специализированных стоматологических опросников, дана оценка их достоинствам и недостаткам, изучена возможность применения у пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей, обратившихся за стоматологической ортопедической помощью в медицинские стоматологические организации.

В четвертой главе приведены результаты собственных исследований о структуре стоматологической ортопедической заболеваемости среди пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей.

В пятой главе представлен сравнительный анализ стоматологических ортопедических конструкций, применяемых у пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей.

В шестой главе проведен сравнительный анализ количества зубопротезных конструкций, установленных пациентам пожилого, старческого возраста и долгожителям. Описаны материалы и методы их изготовления, изучено мнение пожилых пациентов об эстетичности зубопротезных конструкций.

В седьмой главе описаны возможные дефекты имеющихся стоматологических ортопедических конструкций у пациентов различных возрастных групп.

В восьмой главе представлен сравнительный анализ социальных показателей жизни, влияющих на выбор стоматологических ортопедических конструкций пациентами различных возрастных групп.

Девятая глава раскрывает результаты оценки стоматологических составляющих качества жизни пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей до стоматологического ортопедического лечения. Десятая глава

раскрывает аналогичные результаты после проведения стоматологического ортопедического лечения.

В заключении подведены итоги работы с кратким изложением полученных результатов и обсуждением выводов. Выводы логичны и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации подтверждают основные положения, выносимые на защиту.

Автореферат диссертации соответствует содержанию диссертации, отражает суть проведенного исследования и оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями.

Результаты работы могут быть внедрены во всех медицинских организациях, оказывающих стоматологическую помощь.

К числу недостатков диссертационной работы следует отнести присутствующие единичные опечатки и стилистические погрешности, а также сложные к восприятию предложения. Принципиальных замечаний, способных оказать влияние на общую положительную оценку диссертации, в работе не имеется. Однако в порядке научного обсуждения диссертации хотелось бы получить ответы на следующие вопросы: 1) Проводили ли Вы сравнительную оценку по качеству жизни людей старших возрастных групп, проживающих в нашей стране и других экономически развитых странах? Если да, то имеются ли какие-либо различия в этом показателе? 2) Чем обусловлена показанная Вами в работе имеющаяся стоматологическая заболеваемость, в том числе для целей ортопедической стоматологии, людей старших возрастных групп в нашей стране? 3) Имеются ли различия в структуре использования зубопротезных конструкций для людей старших возрастных групп, проживающих в нашей стране и в других экономически развитых странах? Если да, то в чем отличия и их причина?

**Заключение.** Диссертационная работа Федоровой Надежды Станиславовны на тему: «Качество жизни людей пожилого и старческого возраста, как критерий оценки состояния стоматологического здоровья и эффективности стоматологического ортопедического лечения», выполненная при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Салеева Рината Ахмедуллоевича, является законченной научно-

квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научно-практической проблемы – улучшение качества жизни пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей посредством оптимизации оказания им высококвалифицированной стоматологической ортопедической помощи, соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, установленным п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции Постановления Правительства РФ от 26.10.2023г. №1786), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Федорова Надежда Станиславовна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7 – Стоматология.

**Официальный оппонент**

профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Минобороны России доктор медицинских наук профессор (научная специальность 14.00.21 - Стоматология)

Андрей Константинович Иорданишвили

« 06 » 02 2024

Подпись доктора медицинских наук профессора Иорданишвили Андрея Константиновича заверяю



Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академии имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации. Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6, лит Ж. Телефон: 7 (812) 292-32-66