

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России)
ИНН 5902290120/КПП 590201001
ОГРН 1025900528873
ОКПО 01963404 ОКТМО 57701000
614990, г. Пермь, ул. Петропавловская, 26
Тел. (342) 217-20-20, факс (342) 217-20-21
телефон для справок (342) 212-04-04
E-mail: rector@psma.ru

16.02.2024 № 943

На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной деятельности
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика
Е.А.Вагнера Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент

Л.П. Логинова Н.П. Логинова

_____ 2024 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации – федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А.Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Федоровой Надежды Станиславовны на тему «Качество жизни людей пожилого и старческого возраста, как критерий оценки состояния стоматологического здоровья и эффективности стоматологического ортопедического лечения», представленной к защите в диссертационный совет 21.2.012.02 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Актуальность темы исследования

Прогрессирующее нарастание доли лиц пожилого и старческого возраста среди населения различных стран мира, включая РФ, – актуальная медико-социальная проблема современности. Значимость изучения закономерностей здорового старения, разработка программ системной поддержки и повышения качества жизни (КЖ) граждан старшего поколения в нашей стране законодательно освещены в ряде Национальных проектов. В последние годы проблемы геронтостоматологии вошли в топ-10 научно-практических задач многих российских стоматологических школ. Все большее внимание уделяется всестороннему изучению структурно-функциональных возрастных изменений в органо-тканевых комплексах челюстно-лицевой области (ЧЛЮ), разработке рациональных подходов к диагностике и лечению возраст-ассоциированных заболеваний, внедрению образовательных программ для врачей-стоматологов различного профиля по оказанию стоматологической помощи лицам пожилого и старческого возраста, а также долгожителям. В этом русле актуальных, но не до конца изученных проблем практической стоматологии выполнена диссертационная работа Н.С. Федоровой. В обосновании актуальности темы исследования

диссертант справедливо обращает внимание на наиболее значимые формы возраст-ассоциированной патологии полости рта и ЧЛЮ: дефекты зубных рядов, патологическую стираемость твердых тканей зуба, зубо-челюстные деформации, дисфункцию височно-нижнечелюстных суставов, ксеростомию, атрофические процессы в слизистой оболочке рта и пародонте – то есть на те заболевания, диагностика и лечение которых входят в перечень профессиональных компетенций врача ортопеда-стоматолога. Результативность стоматологического лечения возрастного пациента напрямую связана с задачей поддержания необходимо высокого КЖ, поэтому изучение возможности использования стоматологических индикаторов КЖ для оценки эффективности стоматологического ортопедического лечения обосновано и актуально.

Спектр научных разработок по проблемам геронтостоматологии и КЖ стоматологического пациента пожилого и старческого возраста полностью не исчерпан, востребованы исследования и критический анализ состояния ортопедической стоматологической помощи пожилым лицам, проживающим в конкретных регионах России, учитывающие социальные, этнические, демографические и другие особенности проживающего в них населения, ключевые территориальные проблемы организации стоматологической помощи населению. В полной мере это относится к населению, проживающему в Республике Чувашия.

Всесторонний анализ актуальности темы исследования, проведенный с критической оценкой степени разработанности проблемы, позволил сформулировать целевую установку и первоочередные задачи (7) диссертационного исследования.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационное исследование Н.С.Федоровой выполнено по основному плану НИР, одобрено Локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. По формально-сущностному наполнению диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.7. - Стоматология в части п.9 «Разработка и совершенствование методов организации и оказания стоматологической помощи населению и развития специальности в новых условиях хозяйствования» и п.6 «Разработка и обоснование новых клинико-технологических методов в ортодонтии и ортопедической стоматологии».

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, определены:

- построением строго алгоритмированной (7 этапов) научной программы и дизайна клинико-социологического исследования в соответствии с требованиями доказательной медицины, правилами надлежащей клинической практики и медицинской этики;

- репрезентативным объемом выборки клинического и социологического блока исследований (1000 человек пожилого, старческого возраста и долгожителей);
- использованием валидированных инструментов социологического исследования (анкета-опросник «Профиль влияния стоматологического здоровья ОНIP-14RU»), соответствующих требованиям международного общества по исследованиям качества жизни (ISOQOL), а также методов клинико-технологического анализа, адекватных поставленным задачам и цели исследования;
- использованием современного, адекватного поставленным задачам и объему выборки, аппарата статистического анализа;
- критическим анализом результатов собственных исследований и их сопоставлением с данными современной специальной литературы, удовлетворяющих критериям научной непротиворечивости и полноты.

Анализ текстового, цифрового и иллюстративного материала диссертации и автореферата приводит к заключению, что вынесенные на защиту научные положения (4), выводы (7) и практические рекомендации (4) последовательно реализованы путем решения поставленных задач, характеризуются новизной, теоретической и практической значимостью, отражают личный вклад диссертанта в проведенное исследование, обосновывают достоверность полученных результатов.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

В наиболее общей форме новизну исследования можно охарактеризовать как получение нового массива интегрированной клинической и социологической информации по проблеме достижения необходимого уровня КЖ стоматологических пациентов пожилого и старческого возраста, а также долгожителей, проживающих на конкретной территории РФ, путем совершенствования оказания высококвалифицированной ортопедической стоматологической помощи.

Анализ материала диссертации позволяет выделить следующие основные позиции новизны проведенного исследования:

- получены новые данные об общей структуре стоматологической заболеваемости у населения пожилого и старческого возраста, а также долгожителей, проживающих в конкретном регионе РФ; в числе ключевых особенностей стоматологического профиля возрастного населения определена абсолютная нуждаемость в оказании различных видов ортопедической стоматологической помощи;
- предложен и научно обоснован дифференцированный подход к выбору рациональных (с позиций выраженности и структуры возраст-ассоциированных изменений в полости рта, социально-экономического статуса и др.) технологий (материалов, методов, конструкций зубных протезов) стоматологического ортопедического лечения применительно

- к каждой возрастной группе пациентов (пожилой, старческий возраст, долгожители), проживающих на территории Чувашской республики;
- на основе клинико-технологических заключений получены новые данные об основных причинах неуспеха первичного зубного протезирования, определены направления, потребность и особенности повторного ортопедического лечения у лиц пожилого, старческого возраста и долгожителей;
 - впервые на примере особой демографической группы “пациент пожилого/старческого возраста, долгожитель” обозначены ключевые социально-экономические факторы, определяющие выбор ортопедической конструкции на этапе планирования зубного протезирования;
 - впервые научно обоснована возможность более широкого практического использования сокращенной версии опросника стоматологического опросника КЖ ОНП-14, предполагающего его применение не только при проведении ортопедического стоматологического приема по обращаемости, но и в ходе массовых осмотров населения и в процессе диспансеризации лиц пожилого и старческого возраста, долгожителей;
 - обозначена новая сфера практического применения опросников КЖ стоматологического пациента категории ОНП для формирования групп лиц, в первую очередь нуждающихся в социальной поддержке и медицинской стоматологической помощи;
 - впервые, на примере возрастного населения республики Чувашия, установлены прямые клинико-социологические параллели между состоянием здоровья полости рта, качеством ортопедических стоматологических конструкций, социально-экономическим статусом и стоматологическими параметрами КЖ у лиц пожилого, старческого возраста и долгожителей.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором

По результатам проведенных исследований расширены существующие представления о частоте, спектре клинических проявлений, влиянии на стоматологические показатели КЖ возраст-ассоциированной патологии полости рта, преимущественно ортопедического стоматологического профиля.

Не вызывает сомнения, что используемый в работе социологический инструментарий, предполагающий интерактивное взаимодействие врача-стоматолога с пациентом пожилого, старческого возраста и долгожителем, позволит повысить вовлеченность возрастного пациента и членов его семьи в процесс «охраны» собственного здоровья, внесет вклад в поддержание его ментальной составляющей. Получены и научно обоснованы рекомендации по использованию социологического инструмента по оценке стоматологических составляющих КЖ – опросника ОНП-14 в ходе массовых профилактических осмотров, диспансеризации декретированных групп

населения пожилого, старческого возраста и долгожителей. Результаты клинико-социологического исследования, выполненные в русле национальных программ по охране здоровья пожилого населения РФ, могут быть применимы для критериального отбора групп лиц, в первую очередь нуждающихся в оказании медицинской стоматологической помощи и социальной поддержке. Обоснованные с позиций доказательной медицины клинико-социологические данные создают основу для стратегического планирования и принятия тактических решений врачом-ортопедом стоматологом при оказании стоматологической помощи пациентам геронтологического профиля.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов работы.

По результатам проведенного исследования целесообразно издание монографии/информационного письма республиканского или федерального уровня, отражающих ключевые проблемы, пути и поиски решений при выборе оптимальных технологий ортопедического стоматологического лечения пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей с учетом его позитивного влияния на показатели КЖ. Разработанные диссертантом социологические решения и методические подходы допускают более широкую трансляцию в консервативно-профилактический раздел современной геронтостоматологии, могут быть востребованы челюстно-лицевыми хирургами при приеме возрастных пациентов, а также представлять интерес для врачей-геронтологов. Следует рекомендовать использовать полученные результаты для включения в программы обучения студентов, ординаторов стоматологического профиля, врачей-стоматологов на послевузовских этапах подготовки и переподготовки специалистов

Подтверждение опубликованных основных результатов в научной печати

Этапные результаты проведенного исследования последовательно освещены в 33 научных трудах различного уровня, включая 16 публикаций в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК по профильной специальности 9 (К2), 6 статей в журналах международных баз данных Scopus и WoS, публикациях иного уровня (в моно- и соавторстве). Материал научных трудов достаточен по объему, отражает основные направления, вынесенные на защиту. Работа полноценно обсуждена на многочисленных научно-практических конференциях различного уровня и направления (преимущественно стоматологического). Внедренческий уровень диссертационной работы Н.С. Федоровой достаточен, распространяется на образовательную и лечебную сферы применения.

Оценка содержания работы и ее завершенность

Диссертация изложена на 287 страницах текста компьютерного набора, выполнена в логике клинико-социологического исследования, традиционно состоит из введения, 9-ти глав, включая 2 главы по методологии исследования, 4-х глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, сокращений, иллюстраций и приложений.

Обзор литературы представлен по приоритетным направлениям: ключевые нерешенные проблемы геронтостоматологии, КЖ стоматологического пациента с акцентом на существующие социологические инструменты оценки КЖ во взаимосвязи с состоянием здоровья полости рта. Обзор выполнен в критическом ключе, создает предпосылки для перспективных направлений планируемого исследования.

Методологическая платформа работы конкретна, обоснована задачами и целью исследования. В реализацию методологической задачи социологического блока исследования представлена доказательная база для расширения сферы применения социологических индикаторов КЖ при планировании, диагностике, лечении и ортопедической стоматологической реабилитации пациентов пожилого/старческого возраста и долгожителей. Убедительно продемонстрировано (гл.4), что наиболее распространенной формой стоматологической патологии ортопедического профиля у возрастных пациентов является полное и частичное (преимущественно с концевыми дефектами) отсутствие зубов. Логично предположить, что максимально полную информацию об особенностях стоматологического ортопедического статуса (в части наличия повышенной стираемости, клиновидных дефектов зубов, кариеса корня, дисфункциональных нарушений ВНЧС, деформаций зубных рядов и др.) можно получить с использованием углубленного целевого обследования и дополнительных методов исследования. Представлены убедительные данные о видах и качестве имеющихся зубных протезов у возрастных пациентов, возраст-ассоциированных аспектах нуждаемости в первичном /повторном протезировании несъемными или съемными зубными протезами (гл. 5, 6). Практически значимы результаты дефектологического анализа имеющихся у возрастных пациентов зубных протезов (гл.7). Сформулированные по результатам социологических исследований выводы о влиянии различных социально-экономических факторов на выбор метода, материала и, в целом, технологии зубного протезирования убедительно обоснованы (гл. 8). По результатам интегрального и пошкаловых показателей индекса ОНП-14RU обозначены основные общие, местные и социально-экономические факторы, влияющие на стоматологические показатели КЖ пациентов пожилого/старческого возраста и долгожителей (гл.9). Субъективные ощущения возрастного пациента интерпретированы количественно (по ОНП-14RU) и отражают его положительную динамику по повышению показателя на 30,7% после проведенного ортопедического лечения. В

заключительном разделе работы проведено обсуждение ее основных итогов, в дальнейшем преформированное в выводы, практические рекомендации и раздел «Перспективы дальнейшей разработки темы исследования».

Поставленные в работе цель и задачи решены, научные положения и выводы аргументированы и адекватны поставленным задачам. В диссертации соблюдены все необходимые принципы соответствия, обозначен личный вклад автора в проведение клинико-социологического исследования. Автореферат диссертации содержит необходимые разделы, соответствует материалу диссертации и сути проведенных исследований. Принципиальных замечаний к работе нет. В порядке рекомендации, обширный текстовой и цифровой материал могли бы удачно дополнить клинические фото и выписки из истории болезни пациентов пожилого/старческого возраста и долгожителей. В целом работа написана грамотно, читается с интересом, вносит весомый вклад в решение актуальных проблем геронтостоматологии.

В процессе анализа диссертационной работы Н.С.Федоровой возникли вопросы, требующие уточнения:

- 1) *Как часто в процессе стоматологического обследования пациентов пожилого/старческого возраста и долгожителей Вы выявляли иные возраст-ассоциированные заболевания (повышенная стираемость, клиновидные дефекты зубов, кариес корня и др.), развившиеся формы которых требовали ортопедического лечения?*
- 2) *Формулировка вопросов респонденту по анкете-опроснику «Профиль влияния стоматологического здоровья ОНП-14RU» предполагает аналитику жалоб пациента на «проблемы с зубами, слизистой оболочкой рта и зубными протезами». Как часто и какие изменения состояния/заболевания слизистой оболочки рта Вы выявляли у возрастных пациентов? Встречались ли у обследованных пациентов конкретные формы патологии слизистой оболочки рта и пародонта, связанные с ношением зубных протезов? Какое влияние это оказывало на планирование ортопедического лечения?*
- 3) *Укажите стоматологические заболевания, которые, по Вашим данным, наиболее часто являлись причиной утраты зубов и показанием к ортопедическому лечению пациентов с дефектами зубных рядов? Как часто, по Вашим данным, пациенты пожилого/старческого возраста нуждались, не имели противопоказаний и получали стоматологическое имплантологическое лечение?*

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», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология, выполненная при научном консультировании доктора

медицинских наук профессора Р.А. Салеева, является самостоятельным законченным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований осуществлено решение проблемы повышения качества жизни стоматологических пациентов пожилого и старческого возраста, а также долгожителей за счет эффективного стоматологического ортопедического лечения.

По своей актуальности, новизне, научной и практической значимости диссертация соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.13г. №842 (в действующей редакции Постановления Правительства РФ от 26.10.2023г. №1786), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Федорова Надежда Станиславовна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на расширенном заседании кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний с участием членов научной проблемной комиссии по стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А.Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №3 от 09 февраля 2024 года).

Председатель научной проблемной комиссии по стоматологии,
зав. кафедрой терапевтической стоматологии и
пропедевтики стоматологических заболеваний
ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А.Вагнера» Минздрава России,
заслуженный работник здравоохранения РФ,
доктор медицинских наук, профессор



Гилева Ольга Сергеевна

« 9 » февраля 2024 года

