

О Т З Ы В

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Гринина В.М. на диссертацию Олесова Егора Евгеньевича «Экспериментально-клиническое и экономическое обоснование профилактики стоматологических заболеваний у молодых работников градообразующих предприятий с опасными условиями труда», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.14 – «Стоматология»

Актуальность настоящего исследования. В настоящее время закрытые административно-территориальные образования (ЗАО) ввиду своей ограниченной доступности редко включаются в региональные эпидемиологические исследования и тем актуальнее на сегодняшний день представляется работа Олесова Е.Е., посвященная разностороннему анализу особенностей оказания стоматологической помощи в ЗАО в разрезе контингента работников опасных производств промышленных предприятий.

Данный вопрос представляет большую актуальность в части изучения стоматологического здоровья у работников предприятий атомной промышленности (что и сделал автор, отобрав довольно большое число ЗАО при предприятиях атомной промышленности), а также с точки зрения практической конечной цели - разработки и внедрения комплексной Программы стоматологической профилактики и реабилитации молодых работников с опасными условиями труда в ЗАО.

Весьма актуальным также является изучение вопросов профилактики стоматологических заболеваний в рамках вектора профилактической направленности государственной доктрины развития российского здравоохранения, в частности - насколько необходима стоматологическая профилактика работникам с опасными условиями труда в ЗАО и каковы её клинические и организационные особенности.

Всё это показывает несомненную и большую актуальность данного диссертационного исследования Олесова Е.Е. как в части решения отдельных научно-практических задач по стоматологической заболеваемости работников

ЗАО, так и в части изучения и решения крупного научного направления по эффективной организации стоматологической помощи и профилактики стоматологических заболеваний в условиях градообразующих предприятий. В рамках современного развития экономики России и непростой демографической ситуации в стране данное исследование особенно важно, поскольку его результаты будут направлены на всестороннее сохранение трудоспособности населения.

Обоснованность научных положений, выводов, рекомендаций. Тема диссертационной работы Е.Е.Олесова полностью отвечает паспорту специальности 14.01.14 – «Стоматология» (мед.науки) и посвящена решению крупной научно-практической проблемы современной стоматологии – профилактике стоматологических заболеваний и снижению заболеваемости работников с ОУТ. Цель работы, поставленная диссертантом исходя из актуальности проблемы, предусматривает разработку и научное обоснование программы профилактики стоматологических заболеваний у работников с ОУТ с учётом влияния большого числа факторов в условиях ЗАО. В соответствии с целью поставлено 12 задач исследования, охватывающие практически все аспекты данной проблемы. Сформулированные автором выводы обоснованы собранным фактическим материалом, полностью соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из всего комплекса проведенных собственных исследований, их достоверность не вызывает сомнений. Практические рекомендации по диссертации достаточно полно отражают значимость работы, естественно развивают и реализуют практические аспекты организации стоматологии в части лечебной помощи и профилактики медицины, имеют большой вклад в клиническую стоматологию и будут безусловно полезны практикующим специалистам, организаторам здравоохранения.

Представленный в диссертации анализ большого объема клинического, лабораторного, социологического и организационного материала, применение современных методик и технологий научного изучения, а также адекватная

математическая статистическая обработка позволяют считать полученные результаты диссертационной работы Е.Е.Олесова вполне обоснованными.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.
Научно-практическая значимость исследования. В рамках реализации поставленных научно-практических задач, впервые среди молодых работников с опасными условиями труда (ОУТ) в ЗАТО, в сопоставлении с разными формами организации оказания стоматологической помощи, а также в сравнении с контингентом работников нормальных условий труда подробно изучены особенности стоматологической заболеваемости, эффективность оказанной стоматологической помощи, качество стоматологического лечения кариеса и его осложнений и потребность в разных методах профилактики и лечения. Автор представил анализ объективных показателей, свидетельствующих о неблагоприятном стоматологическом статусе и недостаточном качестве лечения у работников с ОУТ. Доказано достоверно более высокая заболеваемость и низкая эффективность оказанной помощи по таким позициям, как: распространенность болезней губ и виды стоматита, патология височно-нижнечелюстного сустава, некариозные поражения (особенно стирания зубов); интенсивность заболеваний пародонта; уровень гигиены. Впервые четко доказано, что опасные условия труда не влияют на развитие кариеса и его осложнений, но увеличивают интенсивность заболеваний пародонта по всей структуре индекса СРІ.

Автором изучены и другие профессиональные и социальные факторы, негативно влияющие на уровень стоматологической заболеваемости и качество жизни работников с ОУТ. В рамках данного вопроса впервые достаточно подробно изучено качество жизни работников с опасными и нормальными условиями труда по опроснику OHIP-14 и после вывода о его слабой информативности у молодых – по опроснику SF-36. Только у работников с ОУТ выявлено снижение психического компонента здоровья по результатам анализа опросника SF-36. Автор вполне обоснованно провел параллель с другим разделом своего исследования, в котором функциональные

электромиографические и окклюзионные исследования выявили у большинства работников с ОУТ гипертонус жевательных мышц, обусловленный психо- и неврогенным статусом. В итоге стало понятно стрессогенное влияние опасных условий труда на мышечный тонус и, вследствие этого, - на местное стоматологическое и общесоматическое здоровье работников.

Исходя из научно доказанного факта повышенного мышечного тонуса лицевых мышц, обусловленного им стирания зубов, автор настойчиво и обоснованно рекомендует использовать у работников с ОУТ прессованные керамические вкладки при замещении дефектов жевательных зубов, показав в математическом моделировании, в эксперименте по биосовместимости и при электронно-микроскопическом изучении недостатки пломб из светоотверждаемого материала в данных условиях работы с ОУТ. Так, впервые показано, что ростовая активность клеточной культуры фибробластов существенно лучше в присутствии керамики в сравнении с светоотверждаемым композитом; керамика в меньшей степени колонизируется микроорганизмами; при математическом моделировании интенсивность деформации по границе реставрации с депульпированным моляром менее выражена при использовании керамики. Данные клинико-микробиологические и биомеханические результаты особенно важны для стоматологического лечения работников с ОУТ, в условиях действия агрессивных внешних факторов. Исходя из установленного факта высокой распространенности заболеваний пародонта у работников с ОУТ, автор математически обоснованно показал в эксперименте роль резорбции альвеолярных лунок и, особенно, удаления моляра для нарушения биомеханики костной ткани в зоне нагрузки.

Комментируя содержание предложенной автором, научно обоснованной и успешно внедрённой в клинических учреждениях ФМБА Программы стоматологической профилактики и реабилитации молодых работников с опасными условиями труда в ЗАТО, необходимо отметить её полноту и

многоплановость; автор учел при её разработке имеющиеся в современной профилактике организационные, клинические и экономические представления, а также полученные данные собственного исследования.

Двухлетние результаты внедрения Программы впервые сопоставлены с собственными результатами проведения стандартной ежегодной санации рта и с динамикой стоматологического статуса у работников, отказавшихся от участия в Программе. Автор раскрыл значимость стандартной стоматологической санации у взрослых, которая заключается в резком снижении нуждаемости в пломбировании клиновидных и кариозных дефектов, в удалении зубов и в эндодонтическом лечении. В то же время автором получены такие важные данные, что ежегодная санация не снижает нуждаемость в лечении и профилактике заболеваний пародонта, ремотерапии, зубном протезировании. Автор справедливо считает, что такой способ профилактики (преимущественно вторичной) недостаточен для категории лиц с опасными условиями труда. На собственном опыте им продемонстрирована высокая результативность более широкой и с большей кратностью диспансеризации разработанной Программы. Её эффективность действительно четко просматривается (в условиях долгосрочного наблюдения) не только по снижению потребности в профилактике и лечении, но и по показателю уровня стоматологической помощи (УСП), а также по индексу стоматологического здоровья (ИСЗ).

Полученные клинико-лабораторные результаты исследования автора имеют важный организационный выход – с помощью хронометража и анализа материальных затрат рассчитаны нормативы и затраты по всем аспектам внедрения предложенной оригинальной модификации «Программы стоматологической профилактики и реабилитации молодых работников с ОУТ в ЗАТО». В частности, впервые по единой экономической методике автором рассчитана себестоимость основных методов профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний. Эти расчеты обоснованно подтверждают меньшие затраты на профилактику, чем на лечение,

обосновывают нагрузку врача-стоматолога на терапевтическом и хирургическом амбулаторном приеме, подтверждают данные о дефиците обязательного страхового финансирования гарантированных объёмов стоматологической помощи. Как выяснилось, размер полноценного финансирования стоматологической диспансеризации в расчете на одного работника не так велик – в пределах 20000 рублей в год, что дает основание надеяться на более широкую реализацию этой Программы за счет комбинированного финансирования, тем более, что уже через год после её исполнения потребность в финансировании снижается в 3 раза.

В целом, исследование Олесова Е.Е. представляет собой хорошо обоснованный алгоритм профилактической работы для коллективов любых промышленных предприятий с вредными условиями труда, если в него добавить специфические методы профилактики стоматологических заболеваний в зависимости от конкретных факторов профессиональной вредности. Объем включённого в диссертацию материала, разнообразие проведенных клинических, лабораторных, организационных и экономических исследований и используемые адекватные современные методы клинко-эпидемиологического, экспериментального и экономического анализа в стоматологии, несомненно, соответствуют уровню докторской диссертации. Она написана по традиционному плану, изложена на 319 листах, иллюстрирована 41 рисунками и 37 таблицами. Указатель литературы включает 291 источник, из которых 208 отечественных и 83 зарубежных. По теме диссертации опубликовано 65 работ, в том числе 23 в журналах, рекомендованных ВАК. Основные публикации по теме диссертации и автореферат отражают содержание проведенного научного исследования.

Выводы отражают решение поставленных задач исследования, логично вытекают из собранного фактического материала. Практические рекомендации конкретны, выполнимы, касаются внедрения конкретных клинических вопросов или организационных схем с использованием авторских методик для

снижения стоматологической заболеваемости работников с ОУТ и являются важными для практического здравоохранения.

Рекомендации по использованию результатов исследований.

Внедренческий уровень достаточный, основные положения работы обсуждены на многочисленных конференциях различного уровня. Результаты диссертационной работы Олесова Е.Е. рекомендуется включить в программы обучения ординаторов и аспирантов, в учебные программы повышения квалификации врачей-стоматологов и организаторов здравоохранения. Целесообразно, в соответствии с практическими рекомендациями автора, включить стоматологическое обследование в алгоритм периодических медицинских осмотров работников с ОУТ, для чего пересмотреть положения Приказа Минздравсоцразвития России № 302н от 12.04.2011г.

Замечания и вопросы:

1. Как Вы лично относитесь к Концепции, поддержанной СтАР, о переводе работающего населения на платное стоматологическое обслуживание на условиях увеличения тарифов ОМС для бесплатной неотложной стоматологической помощи и для обслуживания детей, пенсионеров, инвалидов?

2. В работе имеется хороший анализ структуры себестоимости современной стоматологической профилактики, но он не отражен в выводах исследования.

Заключение:

Диссертация Олесова Егора Евгеньевича «Экспериментально-клиническое и экономическое обоснование профилактики стоматологических заболеваний у молодых работников градообразующих предприятий с опасными условиями труда» является законченным научно-квалификационным трудом, который вносит существенный вклад в изучение и решение крупнейшего и актуального научно-практического направления – стоматологической профилактики профессионально-обусловленных заболеваний, что имеет важное значение для стоматологии.

