

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.079.02,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ Федерального государственного бюджетного
учреждения Национальный медицинский исследовательский центр
«Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской
Федерации ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 26.10.2023 г. № 26

О присуждении Шевченко Олеся Вячеславовичу, гр. России ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация на тему: «Разработка, реализация и оценка программ первичной профилактики стоматологических заболеваний» по специальности 3.1.7. – стоматология принята к защите 30.06.2023 г., (протокол заседания № 17) диссертационным советом 21.1.079.02, созданном на базе Федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119021, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, 16, создан приказом ВАК России № 518/нк от 25 мая 2022 г.).

Соискатель Шевченко Олеся Вячеславович 22.05.1970 г. рождения, диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Состояние слизистой оболочки полости рта под влиянием частичных съёмных протезов» защитил в 2004 году в диссертационном совете К 208.099.02, созданном на базе Тверской государственной медицинской академии. Работает научным сотрудником отдела профилактики ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Диссертация выполнена в отделе профилактики ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Научный консультант: Авраамова Ольга Георгиевна - д.м.н., доцент, зав. отделом профилактики ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Горбатова Любовь Николаевна – д.м.н., профессор, зав. кафедрой стоматологии детского возраста ФГБОУ ВО "Северный государственный медицинский университет" Минздрава России,

Ипполитов Юрий Алексеевич – д.м.н., профессор, зав. кафедрой детской стоматологии с ортодонтией ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России,

Кисельникова Лариса Петровна - д.м.н., профессор, зав. кафедрой детской стоматологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Самара, в своем положительном заключении, подписанном заведующим кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии д.м.н., профессором Хамадеевой А.М. указала, что диссертационная работа Шевченко О.В. является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной проблемы стоматологии улучшение стоматологического здоровья населения России путем повышения эффективности программ первичной профилактики стоматологических заболеваний. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 18.03.2023 г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор, Шевченко О.В.,

заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. – стоматология.

Соискатель имеет 30 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 21 работа, общим объемом 12 печатных листов, опубликованных в изданиях, рекомендованных ВАК РФ – 12 работ, 1 – учебное пособие, 1 – авторское свидетельство, 4 – статьи в научных журналах, 3 – тезисы научно-практических конференций, 1 из них за рубежом. Авторский вклад соискателя составляет 90 %.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Шевченко, О.В. Профилактика стоматологических заболеваний и ее законодательное и нормативное правовое обеспечение/ В.Д. Вагнер, Л.Б. Филимонова, О.В. Шевченко// Стоматология. – 2016. - №6. – С.119-121.
2. Шевченко, О.В. Оценка кадровых ресурсов для реализации программ профилактики стоматологических заболеваний среди населения/ О.В. Шевченко, О.Г. Авраимова // Стоматология. – 2018. – №6. – С. 88.
3. Шевченко, О.В. Значение профессионального стандарта «Гигиенист стоматологический» для оказания медико-санитарной помощи/ О.В. Шевченко, В.Д. Вагнер// Институт стоматологии. – 2021. – №1. – С.10-11.
4. Шевченко, О.В. Мониторинг реализации программы обязательного медицинского страхования по профилактике стоматологических заболеваний/ З.Р. Ахмедова, В.Г. Бутова, О.В. Шевченко, К.В. Умарова// Стоматология. – 2021. – №3. – С. 25-29.
5. Шевченко, О.В. Влияние программ первичной профилактики стоматологических заболеваний на основные тенденции развития стоматологической службы/ О.В. Шевченко // Стоматология. – 2023. – №2. – С. 16-20.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: зав. кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО «Волгоградский ГМУ» Минздрава России д.м.н., доцента Михальченко Д.В.; зав. кафедрой ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики Казанского

ГМА – филиала ФГБОУ ДПО «РМАПО» Минздрава России д.м.н., доцента Шаймиевой Н.И. Отзывы положительные.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в области стоматологии и имеют публикации в сфере научных интересов по диссертационному исследованию.

Ведущая организация признана широко известной своими достижениями в отрасли стоматологии и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований впервые в нашей стране разработан новый методологический подход к проведению ситуационного анализа при создании и оценке программ профилактики стоматологических заболеваний, позволяющий выявить качественно новые закономерности их реализации для совершенствования работы стоматологической службы на основе первичной профилактики стоматологических заболеваний.

Разработана практическая модель программы первичной профилактики стоматологических заболеваний, на основе определения факторов риска стоматологических заболеваний на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях с высокой вовлеченностью в её реализацию участников и исполнителей.

Разработан и внедрен профессиональный стандарт «Гигиенист стоматологический», который формирует сопряжение сферы труда и сферы образования в России для подготовки профессиональных кадров при реализации программ первичной профилактики стоматологических заболеваний.

Доказана перспективность создания в Российской Федерации информационной базы данных для оценки, мониторинга потребностей системы оказания стоматологической помощи и внедрения в широкую практику

действий в соответствии с целями Глобальной стратегии ВОЗ (2023 – 2030) по сохранению стоматологического здоровья населения.

Доказано, что утверждение на нормативно-правовом уровне числа, стоимости и состава посещений с профилактической целью на одного застрахованного в системе обязательного медицинского страхования России, позволит повысить эффективность программ профилактики стоматологических заболеваний.

Введено новое понятие «5П гигиена рта», на основании «Концепции предиктивной, превентивной и персонализированной медицины» Минздрава России.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что впервые в организационной и управленческой практике стоматологии доказана приемлемость использования наиболее информативных индикаторов стоматологического здоровья населения и показателей стоматологической помощи для оценки эффективности программ профилактики стоматологических заболеваний в Российской Федерации.

Методики индексной оценки кадровых ресурсов и оценки региональных профилей оказания стоматологической профилактической помощи населению России изложены в работе и позволяют раскрыть причинно-следственные связи показателей стоматологической помощи и кадровой обеспеченности регионов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики, подтверждается тем, что результаты диссертационного исследования использованы при разработке основного мероприятия 1.6 «Первичная профилактика стоматологических заболеваний среди населения Российской Федерации» Государственной программы «Развитие здравоохранения», утверждённой постановлением Правительства России от 15.04.2014 №294.

Разработанные предложения включены в Паспорт Национального проекта «Демография», утверждённого президиумом Совета при Президенте

Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24.12.2018 №16).

В ряде регионов России разработаны и представлены к внедрению программы первичной профилактики стоматологических заболеваний на основании созданной «Практической модели региональной программы первичной профилактики стоматологических заболеваний среди населения России», рекомендованной Департаментом общественного здоровья, коммуникаций и экспертной деятельности Минздрава России в качестве методического пособия.

Разработанный Профессиональный стандарт «Гигиенист стоматологический» утверждён приказом Минтруда России от 31.07.2020 №496н.

Профессиональная образовательная программа среднего профессионального образования по специальности 060205 «Стоматология профилактическая» разработанная с учетом требований Профессионального стандарта «Гигиенист стоматологический» позволила увеличить количество данных специалистов и создать учебно-методическую базу для их подготовки.

Этапная оценка профессиональных навыков гигиениста стоматологического представлена в качестве «Положения о Конкурсе профессионального мастерства «Лучший по профессии», на которое получено Авторское свидетельство №019-008832 от 30.09.2019.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: надежность и репрезентативность полученных результатов подтверждается большим объемом исследования - оценкой стоматологического статуса 50801 ребенка 12 и 15 лет, клинико-лабораторного и статистического материала, новизной и полнотой методологических подходов при выполнении работы. Клиническое исследование проводилось на сертифицированном оборудовании. Результаты исследования проанализированы в соответствии с принципами доказательной медицины, с использованием современных методов статистического анализа и свидетельствуют о решении поставленных задач.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в работе, обоснованы полученными данными и результатами их анализа.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в получении исходных данных и систематизации фактического материала на всех этапах исследования. Исследования, направленные на оценку результатов проведенной работы, интерпретацию, анализ и статистическую обработку полученных данных, написание статей, тезисов, докладов, авторского свидетельства и диссертации выполнены автором в полном объеме.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания:

1. Как примерно сопоставляется статистика, которую представляет государство, и та ситуация, которая происходит в негосударственном секторе стоматологии?
2. Как Вы видите именно контроль мотивации пациента, который является ведущим в получении результата? Как Вы видите использование искусственного интеллекта во внедрении этих программ?
3. ВОЗ предложил 40 индикаторов. Какие из этих 40 индикаторов Вы применили и почему остановились именно на них?
4. Можно ли интерпретировать понятие первичной профилактики на взрослых людей, у которых, может, даже нет кариозных полостей, но имеется определенное количество пломб? Будет ли это первичная профилактика в том возрастном цензе по сравнению с общепринятым понятием первичной профилактики?
5. В названии стоит разработка программ первичной профилактики. Скажите, сколько программ Вы разработали?

Соискатель Шевченко О.В. ответил на задаваемые ему вопросы и привел собственную аргументацию:

1. В нашем исследовании мы изучали статистику именно по форме 14 ОМС, изучали статистику государственной службы. Как это соотносится с

негосударственным сектором, нам сложно сейчас сказать. То, что в государственном секторе выделяется порядка 30 миллионов посещений с профилактической целью и выделяется достаточное финансирование для того, чтобы наладить эту работу, мы видим это в результате статистической отчетности.

2. На сегодняшний момент у нас есть возможность сфотографировать эмаль, определить очаги деминерализации. Этот процесс идет очень быстро, и мы прогнозируем, что в ближайшие 20-30 лет мы получим технологии, которые будут очень быстро определять очаги деминерализации и уменьшат время приема у специалиста. И, что самое важное, контролером по эффективности станет сам пациент. В этом и есть суть концепции превентивной и персонализированной медицины. Медицина будущего – когда пациент является участником процесса профилактики и процесса лечения. Это зависит от мотивации, технологии, времени, поэтому мы и говорим, что необходимо пересмотреть нормативы состава посещений с профилактической целью, времени и стоимости.

3. При выборе наиболее информативных индикаторов стоматологического здоровья мы проводили анкетирование среди 50 руководителей медицинских стоматологических организаций, которые выбирали наиболее информативные, наиболее легко воспроизводимые индикаторы, которые подходят для системы стоматологической помощи в России. Из 40 индикаторов мы представили те индикаторы, которые выбрали на основании анкетирования.

4. Суть первичной профилактики в том, что мы контролируем факторы риска и не допускаем возникновения новых очагов заболевания, новых очагов деминерализации. Это мы достигаем с помощью контроля факторов риска.

5. Состояния эмали – это один из показателей, который мы анализировали в составе индивидуальных программ профилактики. Мы проанализировали 500 человек, то есть 500 пациентам мы создали индивидуальные программы профилактики, проанализировали, как работает метод количественной