

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Шегирбаевой Карлыгаш Байдуллаевны на диссертацию Алымбаева Руслана Султанбековича на тему «Здоровьесберегающие и инновационно-информационные технологии, развитие дентальной имплантологии в повышении качества стоматологического образования и помощи населению Кыргызской Республики», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.02.01 - гигиена и 14.01.14 - стоматология

### 1. Актуальность темы диссертационного исследования

Стоматологическая помощь является одним из самых массовых видов медицинских услуг, предоставляемых системой здравоохранения, и по числу обращаемости занимает второе место после семейных врачей. В Кыргызской Республике стоматологическая заболеваемость среди населения составляет 94,8% и 95,9% согласно европейских индикаторов. Это обусловлено низкой эффективностью консервативного лечения зубов, приводящее к увеличению числа ранних их удалений и вследствие этого - к потребности в зубопротезированию от 60 до 100%. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) население планеты (3,58 млрд. чел.) страдает болезнями полости рта - кариесом зубов и пародонтозом. Причем в странах с низким и средним уровнем дохода (в т.ч. Кыргызстан) спрос на охрану здоровья ротовой полости превышает возможности здравоохранения.

Система образования в стоматологии Кыргызской Республики (КР) не вполне удовлетворяет запросы общества и государства. В отечественной стоматологии отсутствуют основополагающие принципы инновационных и здоровьесберегающих технологий в профилактике заболеваний ротовой полости. Очевиден тот факт, что из поля зрения всех реформ здравоохранения страны полностью выпали вопросы формирования здоровья полости рта граждан Кыргызстана. Необходимо отметить, на протяжении последних трех десятилетий в принятых государственных

КР ССМ «Алдыч алуучу медицина» ИОБ	НПО «Профилактическая медицина» МЗ КР
ИСЭ/ИНН 02601198810013	
«18» декабря 2020 ж.г.	
Вхд. № 0418-109	Индекс 720005
г. Бишкек	

программах «Манас», «Манас Таалими», «Ден-Соолук» на протяжении 1996-2016 гг. и новой Программы Правительства КР по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 годы «Здоровый человек - процветающая страна» практически отсутствуют вопросы формирования стоматологического здоровья населения страны.

Таким образом, необходимость модернизации служб стоматологии страны и профессионального образования весьма актуально для улучшения охраны здоровья населения и организации мер первичной профилактики заболеваний ротовой полости.

## **2. Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В работе представлены новые научно-обоснованные результаты, совокупность которых имеет немаловажное значение для развития гигиены и стоматологии. Причем рассматриваемая совокупность синергизации процессов образования, с учетом инновационно-информационных технологий в стоматологии (включая дентальную имплантологию) перспективна для научно-практической организации медицинской помощи в системе здравоохранения.

Диссертантом представлены новые научно-обоснованные результаты:

- комплексного подхода гигиенической оценки объектов образовательной и поликлинической среды, где сформировавшиеся условия не обеспечивают оптимальных уровней санитарно-эпидемиологического благополучия по архитектурно-планировочному дизайну, санитарно-техническим стандартам и оборудованию согласно эргономико-гигиеническим требованиям для внедрения новых инновационных технологий в учебный процесс и практику стоматологов;
- низкой активности стоматологов студентов первого курса в самооценке о состоянии полости рта, зеркально отражает поведенческие

стереотипы, характерные для популяционной группы населения 17-19 лет. Независимо от курса обучения и пола более 80% студентов, мотивированы к новым знаниям о технологиях гигиены и эстетике здоровья полости рта. Показано студентами-выпускниками (50-75%), существующая внутривузовская среда, материально-техническая оснащенность и традиционная организация учебного процесса не позволяет созданию условий для развития инновационно-информационных технологий для стоматологического образования. Причем в этой группе студентов-выпускников отмечен низкий уровень знаний у 53-69%, достигающие по отдельным номинациям (70-88%);

- обеспеченности городских и сельских территорий медицинскими кадрами стоматологического профиля и структурные преобразования в динамике трендовых периодов: 2001-2010 гг. и 2011-2018 гг. Причем обеспеченность врачами-стоматологами (на 10000 населения) по КР составляет 1,6-2,1, а в странах США (5,9), Европы (7,2-11,0), России (4,7). Показана существующая организационно-функциональная модель оказания стоматологических услуг населению и системный анализ эффективности стоматологической помощи республики и регионов (2001-2018 гг.).

- потенциал ВУЗов страны с экстенсивной додипломной подготовкой специалиста стоматолога оценивается с позиции качества: ресурсы, образовательный процесс и итоговый результат. Отсюда, вырисовывается качественно новая модель гармонизации отечественной системы стоматологического образования на основе международной парадигмы и с учетом преобразований, происходящих в системе здравоохранения КР;

- разработан способ реконструкции нижней челюсти с применением II-этапного субкортикального имплантата. Внедрена конометрическая фиксация зубных конструкций на моноблочных имплантатах.

### **3. Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций**

Достоверность полученных соискателем результатов исследований не вызывает сомнения, так как они основаны на достаточном объеме материала собственных исследований историко-графического, гигиенического, медико-социального, а также конвергентного подхода оценки образования и практики в области стоматологии. Наряду с этим, использовалась модель пациента при дентальной имплантации по собственной патентной методике. В обработке цифровых материалов применялся компьютерный пакет программ MS Excel, стандартно используемый в медицинской статистике.

Диссертантом предлагается новый концептуальный подход совершенствования функционально-организационной модели инновационного развития стоматологического образования и практики в институциональном пространстве здравоохранения страны с помощью конвергентных технологий.

В диссертационной работе представлены решение крупной научной проблемы с разработкой модели функционально-организационной, инновационно-информационной и здоровьесберегающих технологий для совершенствования систем стоматологии по образованию и медицинским услугам

Применен принцип комплексного совершенствования в режиме опережающего, а не догоняющего развития:

- гармонизация законодательно-правовых актов для принятия эффективных управленческих решений по оптимизации образовательных и медицинских услуг в стоматологии;

- система государственных гарантий определяет объем стоматологических услуг для граждан страны с дифференциацией по возрасту и размера сооплаты определенных категорий населения;

- интеграция стоматологической службы с организациями здравоохранения первичной медико-санитарной помощи (ПМСП);
- развития государственно-частного партнерства в стоматологии в области образования и практики;
- ряд научно-практических предложений использованы при разработке странового документа «Концепция развития стоматологической службы в КР на 2017-2022 гг.», утвержденного МЗ КР (Приказ №631 от 17.07.2017 г.);
- имеются патенты - двухэтапный субкортикальный имплантат для возмещения утраченных зубов - моляров нижней челюсти (Кыргызпатент №149 от 28.09.2012 г.) и зубной имплантат с конусной фиксацией для установки конструкций, замещающих утраченные зубы (Кыргызпатент №271 от 31.07.2019 г.).

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы не имеется. По тексту имеются ряд орфографических и стилистических ошибок технического характера, которые необходимо исправить.

По материалам диссертационной работы возникло несколько вопросов:

1. В чем заключается концепция стоматологического образования, выдвигаемая Европейской Ассоциацией на фоне Болонского процесса?
2. Проведен ли расчет экономической эффективности примененных Вами методов дентальной имплантации?
3. Что конкретно Вами предлагается для улучшения стоматологического здоровья населения КР?

**4. Заключение о соответствии диссертации и автореферата требованиям, установленным «Положением о порядке присуждения ученых степеней»**

Докторская диссертация написана на 280 страницах в формате требований ВАК КР и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, 4 глав собственных исследований, списка

литературы (329 источников, в т.ч. 103 из дальнего зарубежья) и приложений. Иллюстрирована 57 таблицами, 48 рисунками. Представленные результаты исследования получены на достаточном объеме материалов, анализ которых достоверный и не вызывают сомнения, выносимые положения на защиту, выводы и практические рекомендации обоснованы. Их содержание полностью изложено в автореферате и идентично тексту самой диссертации. Имеется резюме на кыргызском, русском и английском языках в соответствии с требованиями «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК КР, предъявляемых к докторским диссертациям.

**5. Личный вклад соискателя в разработку научной проблемы, репрезентативность материала, полученных в результате проведенных экспериментальных и теоретических исследований**

Видно, что лично автором проделан большой объем работ по изучению литературных источников и написания обзора на основе тщательного патентно-информационного поиска, определены цель, задачи, программа и методы исследования. Диссертантом проведен достаточный объем сбора материала из различных источников официальной статистики, полевые гигиенические и социологические исследования на объектах и контингентах. В последующем проведен глубокий анализ и обработка полученных материалов, расчеты показателей, их интерпретация на основе этого сформулированы основные положения, выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации сделаны самим докторантом и их доказательность не вызывает сомнения.

**6. Оценить содержание диссертации, ее завершенность, подтвердить публикации автора**

В целом диссертация посвящено решению актуального научного направления для системы здравоохранения и содержит принципиально новые результаты для развития стоматологического образования и практики, направленные на улучшение здоровья ротовой полости

населения, а также конкурентоспособности врача-стоматолога. По материалам диссертации опубликованы 19 научных трудов, в т.ч. 14 статей в журналах, входящих в систему РИНЦ, издано 3 монографии, получено 2 патента от Кыргызпатента. Общая сумма составляет более 300 баллов, что соответствует требованиям ВАК КР. Основные научно-практические результаты доложены на 6 международных конференциях в странах ближнего и дальнего зарубежья.

### **Заключение:**

Диссертационная работа Алымбаева Руслана Султанбековича на тему «Здоровьесберегающие и инновационно-информационные технологии, развитие дентальной имплантологии в повышении качества стоматологического образования и помощи населению Кыргызской Республики» является индивидуальным, научно квалификационным трудом. Изучена актуальная проблема, полученные результаты новые и достоверные, и их практическая реализация вносит крупный вклад для комплексного развития гигиенических принципов общественного здравоохранения в стоматологии. Научно-инновационная совокупность которых полностью соответствует требованиям Положения «О порядке присуждения ученых степеней» ВАК Кыргызской Республики, раздела 2, п. 9, предъявляемым к докторским диссертациям по шифрам специальности 14.02.01 - гигиена и 14.01.14 - стоматология, а сам диссертант достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

**Директор  
Института лидерства «Quality Education»  
Республики Казахстан  
доктор медицинских наук**



**К.Б. Шегирбаева**

*Подлинность подписи д.м.н. Шегирбаевой К.Б. заверяю,  
Менеджер по HR*

*А.Б. Бескемпирова*

18 декабря 2020 г.

