

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе и инновациям  
Национального медицинского университета  
имени А.А.Богомольца, д.мед.н.,  
профессор

С.В.Земсков

« 2020 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации 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

Стоматология - динамично развивающаяся специальность медицины. Ее последние достижения требуют теоретических знаний и практического освоения, коррекции образовательных программ додипломной подготовки специалистов соответственно с мировыми тенденциями.

Национальная система стоматологической помощи населению по рекомендациям ВОЗ должна включать мониторинг стоматологического здоровья по международным критериям, что позволяет оценивать стоматологическую помощь, вносить коррективы в программы профилактики болезней полости рта, планировать материальное и кадровое обеспечение службы. И, согласно глобальных целей ВОЗ, нужно учитывать единство большинства детерминант здоровья полости рта и основных неинфекционных заболеваний населения в стратегии устойчивого развития на период до 2030 г.

В этих условиях диссертационная работа Алымбаева Р.С. является актуальной по поиску научно-практической аргументации для обоснования модернизации медицинской помощи и образования в Кыргызской Республике (КР) с учетом опыта восприятия развития мирового сообщества и стоматологии.



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

Поставленные цель и задачи диссертации решались автором с использованием комплекса методов, принятых в медико-биологических и социологических исследованиях, а именно историко-компаративный (описательный), социально-гигиенический, эпидемиологический, медико-статистический и др., подробно изложенные в главе 2 «Материалы и методы исследования» на стр. 37-48.

В целом, примененный концептуальный подход улучшает функционально-организационную модель инновационного развития стоматологического образования и практики в институциональном пространстве здравоохранения КР и обосновывается необходимостью. Результирующие основные положения определяются в следующем:

- комплексный подход к гигиенической оценке объектов образовательной и поликлинической среды выявил сформировавшиеся условия, не обеспечивающие оптимальные уровни санитарно-эпидемиологического благополучия по архитектурно-планировочному дизайну, санитарно-техническим стандартам и оборудованию согласно эргономико-гигиеническим требованиям для внедрения инновационно-информационных и здоровьесберегающих технологий в учебный процесс и практику стоматологов;

- определена низкая активность студентов первокурсников в самооценке состояния их полости рта, показывающая поведенческие стереотипы у популяционной группы населения 17-19 лет. Опрошенные лица - более 80%, независимо от курса обучения и пола, мотивированы к новым знаниям о технологиях гигиены и эстетике здоровья полости рта;

- показано студентами-выпускниками (50-75%), что существующая среда ВУЗов и поликлиник, имеющаяся материально-техническая оснащенность при существующей организации учебного и лечебного процесса мало способствует развитию новых технологий для образования и практики в стоматологии. Об этом свидетельствует низкий уровень



инновационных знаний у 53-69% респондентов, достигающий по отдельным номинациям 70-88%;

- установлена структура и обеспеченность городских и сельских территорий медицинскими кадрами стоматологического профиля в динамике трендовых периодов: 2001-2010 гг. и 2011-2018 гг. Показатель на 10000 населения в 2-4 раза ниже в сравнении со странами США (5,9), Европы (7,2-11,0), РФ (4,7);

- проведен системный анализ основных показателей стоматологической помощи республики и регионов на протяжении 2001-2018 гг., что позволило верифицировать эффективность существующей организационно-функциональной модели оказания стоматологических услуг населению;

- показан потенциал ВУЗов страны с экстенсивной додипломной подготовкой специалиста стоматолога с позиции качества: ресурсы, образовательный процесс и итоговый результат;

- предложена новая качественная модель гармонизации отечественной системы стоматологического образования на основе международной парадигмы с учетом трансформации национальной системы здравоохранения;

- разработаны и внедрены: способ реконструкции нижней челюсти с применением 2-х этапного субкортикального имплантата [Патент №149, 28.09.2012 г.], а также конометрическая фиксация зубных конструкций на моноблочных имплантатах [Патент №271, 31.07.2019 г.].

Совокупность представленных научно-обоснованных положений позволило автору сформулировать практические рекомендации и выводы.

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

Представленные результаты базируются на релевантной методологии, широком спектре существующих в медицине врачебных специальностей и их методов исследования: гигиены, общественного здравоохранения, эпидемиологии, клинической ортопедии. Фактический материал по объему достаточен для формулировки выводов, и подвергся математико-статистической обработке с использованием пакета программ MSExcel 10.



Комплексная гигиеническая оценка образовательной среды ВУЗов (КГМА и КРСУ) и интегральные показатели поликлиник с определением уровней санитарно-эпидемиологического благополучия получены по методике А.Г. Сухарева, Л.Я. Каневской (2002), являются новыми, которые соотнесены с нормативно-правовыми актами общественного здравоохранения, утвержденными Постановлением Правительства Кыргызской Республики №201 от 11.04.2016 г. (приложение 13 и 6). Данный результат дополнен, во-первых, эргономико-гигиенической оценкой стоматологического оборудования, аппаратуры и инструментария в системе оказания медицинской помощи населению и образования (сайт ДЛЮиМТ МЗ КР), материально-техническими данными ВУЗов (КГМА, КРСУ) и стоматологических организаций (г.Бишкек, г.Ош, Чуйской и Ошской областей); во-вторых, социологическим опросом студентов-выпускников, собранными с помощью специально разработанной анкеты об инновационно-информационных и здоровьесберегающих технологиях в стоматологии.

Из вышеизложенного видно, что исследованная система организации учебного и лечебного процесса, при отсутствии инновационно-информационных предпосылок к материально-технической оснащенности в соответствии эргономико-гигиеническим требованиям не обеспечивают оптимальных условий для здоровьесберегающих технологий, широко применяемых в стоматологии. Причем у до 80% студентов отмечается низкий уровень инновационных знаний по новым технологиям. Все эти результаты подробно изложены в главе 3, подглавах 3.1, 3.4 и в главе 4, подглава 4.1. Наряду с этим, по анкетному опросу ВОЗ установлена низкая активность у студентов первокурсников в самооценке о состоянии полости рта, что можно экстраполировать на поведенческие стереотипы популяционной группы населения 17-19 лет и их знания о новых технологиях гигиены и эстетике полости рта (глава 3, подраздел 3.2).

Впервые достоверно количественно и качественно показана структурная обеспеченность городских и сельских территорий поликлиническими

организациями и медицинскими кадрами стоматологического профиля в динамике трендовых периодов: 2001-2010 гг. и 2011-2018 гг. Кадровый потенциал стоматологов на 10000 населения по республике колеблется от 2,1 до 1,6, что ниже показателей стран США (5,9), Европы (7,2-11,0), России (4,7). Причем в организациях здравоохранения до 80% сократилось количество стоматологических кабинетов (глава 4, подглава 4.2). Системный анализ основных показателей стоматологической помощи в республике и регионах на протяжении 2001-2018 гг. позволил определить эффективность существующей организационно-функциональной модели оказания стоматологических услуг населению республики (глава 4, подглава 4.3). Все полученные многолетние материалы базируются на официальной статистке по данным Республиканского Центра электронного здравоохранения МЗ КР с применением методологического комплекса согласно Руководства по статистике здоровья и здравоохранения (2006), пособия для стоматологов «Организация медицинской помощи населению» (2014), методов динамического наблюдения и «контент-анализа», применяемого в наукометрии.

Впервые на основе изучения нормативно-правовых документов по интернет-ресурсам стран СНГ, Европы, США в области медицинского образования (стоматология) определен потенциал отечественных ВУЗов с экстенсивной додипломной подготовкой специалиста-стоматолога с позиции качества: ресурсы, образовательный процесс и итоговый результат.

Автором предложена новая качественная модель гармонизации государственной системы стоматологического образования на основе международного опыта с учетом трансформации национальной системы здравоохранения. Формируемый новый подход к образованию с применением информационно-инновационных и здоровьесберегающих технологий способствует повышению качества знаний, отражающий уровень профессиональной компетенции выпускника-стоматолога (глава 5, подглавы 5.1, 5.2, 5.3, 5.4).



Впечатляющие новые научно обоснованные результаты получены на большом клинико-ортопедическом материале. Внедрение перспективных технологий дентальной имплантации способствовало расширению протезирования пациентов с позиции эргономико-хирургических решений по долговременному сохранению функции и эстетической реабилитации лиц, получивших ортопедическое лечение на внутрикостных имплантатах с использованием запатентованных автором методов оперативных вмешательств в области дентальной имплантации. Определена медико-социальная эффективность с высоким уровнем удовлетворенности пациентов ( $95,3 \pm 2,2\%$ ), у которых использовался авторский метод дентальной имплантации (глава 6, подглавы 6.1, 6.2, 6.3, 6.4).

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

Автореферат полностью соответствует целям и задачам, краткому текстовому изложению полученных результатов с общим единством изложения полученного материала, что в полной мере соответствуют содержанию диссертации.

В целом замечаний по тексту диссертации и автореферата нет.

В ходе ознакомления с содержанием диссертационной работы и автореферата возникло ряд вопросов дискуссионного характера:

1. Ваши организационные решения по внедрению инновационно-информационных технологий в стоматологической практике и образовании?
2. Какие есть действующие международные, европейские программы и вашей страны по улучшению стоматологического здоровья населения?
3. Какие результаты внедрения Ваших патентов в практику стоматологии?

Заданные вопросы не умаляют ценность данной работы, а отражают интерес к изученной проблеме и не снижают общую положительную оценку выполненной диссертационной работы.

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

Докторантом лично осуществлены, судя по представленным данным, все этапы выполнения диссертационной работы, которая изложена на 280 страницах компьютерного текста. Им проведен анализ актуальности выбранной темы с обоснованием цели и задач исследуемой научной проблемы. В работе использованы адекватные методы и объем исследований, принятых в медицине, которые подвергнуты статистической обработке с использованием современных программ. Полученные результаты изложены в 4 главах собственных исследований с иллюстрациями (57 таблиц и 48 рисунков), а также с выводами и практическими рекомендациями. Необходимо отметить указание, что лично автором переработан большой массив нормативно-правовых документов в области стоматологического образования и практики различных государств мира. Наряду с этим, использован большой объем источников литературы, включающий 329 источников, в т.ч. 103 из дальнего зарубежья. В конечном итоге соискателем сформулированы 6 основных научных положений, вынесенных на защиту.

**6. Оценка содержания диссертации, ее завершенность, подтверждение публикаций автора.**

Содержание диссертации посвящено решению современных проблем обеспечения стоматологического образования и практики инновационно-информационными и здоровьесберегающими технологиями, которое имеет высокую степень завершенности. Результаты работы доложены и обсуждены на различных научно-практических конференциях национального и международного значения.

Опубликовано 19 научных трудов, в т.ч. 3 монографии, 14 статей в журналах с высоким импакт-фактором, получены 2 Кыргызпатента, имеющих большое научно-практическое значение для дентальной имплантации.



### **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 завершенным научно-квалификационным трудом, посвященным решению крупных научно-практических проблем гигиены в контексте укрепления здоровья полости рта, направленных на повышение эффективности общественного здравоохранения, организации медицинской помощи и качества стоматологического образования в Кыргызской Республике.

Диссертация соответствует специальностям 14.01.14 - стоматология и 14.02.01 – гигиена, требованиям раздела II, п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Кыргызской Республики, предъявляемым к докторским диссертациям, а автор достоин присвоения искомой ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация и настоящий отзыв обсуждены на межкафедральном заседании кафедр хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии и гигиены и экологии № 2 Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца Министерства здравоохранения Украины (протокол № 6 от 11 декабря 2020 года).

Профессор кафедры хирургической стоматологии  
и челюстно-лицевой хирургии,  
доктор медицинских наук, профессор

*Воловар*

О.С. Воловар

Заведующий кафедрой гигиены и экологии № 2  
академик НАМН Украины, доктор медицинских наук,  
профессор



*Яворовский*

О.П. Яворовский

