

РЕЦЕНЗИЯ НА СТАТЬЮ

Авторы: Маркосян Заруи Самвеловна, Кожевников Виталий Владимирович, Черных Екатерина Алексеевна, Щетинина Надежда Александровна

Название статьи: Совершенствование организации стоматологической ортопедической помощи населению в условиях муниципального здравоохранения на основе концепции активной ранней выявляемости патологии (на примере Новохоперского района Воронежской области)

1. Актуальность темы:

Заболевания из спектра стоматологической ортопедической патологии продолжают иметь исключительно важное значение в структуре современной соматической патологии. Это происходит вследствие: чрезвычайно высокой встречаемости в популяции, тяжелых медико-социальных последствий при отсутствии не только квалифицированного, но и своевременного лечения. К последним следует отнести, как минимум, 5 групп последствий это: Морфологические в виде утраты зубных единиц (развития частичной вторичной адентии) [1], снижения высоты костной ткани альвеолярных отростков челюстей, внутренних нарушений ВНЧС [2]; Функциональные в виде нарушения окклюзионных взаимоотношений, функций накусывания, откусывания и пережевывания пищи, в последствии – нутритивной недостаточности, хронической патологии органов ЖКТ, миофасциальной дисфункции ЧЛО; Эстетические, связанные с отсутствием зубов и нарушениями эстетики улыбки; Психологические, обусловленные как структурно-функциональными, так и эстетическими проблемами, неизбежно приводящие к снижению качества жизни пациентов; Техничко-экономические в виде необходимости сложного и дорогостоящего лечения при «запущенных» стадиях этих заболеваний (бюгельное протезирование, дентальная имплантация и др.), при невозможности выполнить «высокотехнологичное» протезирование – применения съемных пластиночных протезов [3], что не является лучшим вариантом с позиции как физиологической, так и социальной адаптации. Непосредственными усматриваемыми причинами сложившейся ситуации являются в целом низкий уровень профилактирования этих заболеваний и дефицит выявляемости на ранних и доклинических стадиях. При этом особенно тяжело она обстоит на уровне муниципальных центров и сельского здравоохранения. Наиболее очевидными первопричинами этого могут быть усмотрены низкая эффективность или даже полное отсутствие в описываемых условиях: программ стоматологического скрининга и диагностики групп риска по развитию данных форм патологии, концепций и алгоритмов активной ранней выявляемости, мероприятий повышения медицинской грамотности и осведомленности по описываемой проблеме со стороны как пациентов, так и специалистов – стоматологов и, в особенности, – первичного звена, систем адаптивной интеграции и информационно-аналитического обеспечения этих процессов. Подходы к улучшению организации медицинской помощи, парциально учитывающие коррекцию вышеназванных причин, в небольшом ряде случаев уже были апробированы в здравоохранении и показали при этом достаточно высокие медико-социальные и медико-экономические результаты, например, на уровне региональных служб урологической или диагностической помощи. Подобных исследований на уровне ортопедической стоматологии проведено еще меньше, преимущественно все они посвящены проблемам ресурсной и кадровой обеспеченности, многоэтапного обучения. При этом организационных моделей или концепций, основанных на перманентной коррекции всего комплекса вышеуказанных первопричин и адаптированных к условиям ортопедической стоматологии на районном уровне, до настоящего времени не разработано. Приведенные обстоятельства доказывают актуальность настоящего исследования.

2. Научная новизна, значимость работы.

Ожидаемые результаты – в условиях организации ортопедической стоматологической помощи населению на уровне муниципального здравоохранения: Повышение эффективности диагностики стоматологической ортопедической патологии. Повышение эффективности лечения стоматологической ортопедической патологии. Повышение эффективности профилактики стоматологической ортопедической патологии. Повышение эффективности реабилитации при стоматологической ортопедической патологии. Повышение уровня удовлетворенности населения качеством стоматологической ортопедической помощи. Снижение уровня экономических расходов на оказание стоматологической ортопедической помощи населению (в пересчете на конкретного пациента). Повышение уровня стандартизации стоматологической ортопедической помощи населению.

Медицинская эффективность:

- улучшение диагностики стоматологической ортопедической патологии;
- улучшение лечения стоматологической ортопедической патологии;
- улучшение профилактики стоматологической ортопедической патологии;
- улучшение реабилитации при стоматологической ортопедической патологии.

Социальная эффективность:

повышение уровня удовлетворенности населения качеством стоматологической ортопедической помощи.

Экономическая эффективность:

снижение уровня экономических расходов на оказание стоматологической ортопедической помощи населению (в пересчете на конкретного пациента).

Организационная эффективность:

повышение уровня стандартизации оказания стоматологической ортопедической помощи населению;

повышение уровня эргономичности организации оказания стоматологической ортопедической помощи населению.

3. Проведение анализа по заявленной проблематике

Приведен

4. Статистическая обработка материалов (эксперимент)

Нет

5. Исполнение методов научного познания

Да

6. Цитируемость научных источников

Да

7. Научный стиль изложения, терминология

Присутствует

8. Соответствие правилам оформления

Да

9. Замечания рецензента (если есть)

Нет

Рекомендации к опубликованию (подчеркнуть)		
<u>Публиковать безусловно</u>	Публиковать после доработки/устранения замечаний	Отклонить (обосновать)

Рецензент Сагитов Рамиль Фаргатович,



Ученая степень Кандидат технических наук, доцент

Должность Заместитель директора, главный научный сотрудник

Место работы ООО «Научно-исследовательский проектный институт «Промышленное и гражданское строительство»

Подпись Сагитова Р.Ф. заверяю



Е.В. Харабрин

