

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Лавренко Евгения Андреевича «Соблюдение клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании стоматологической помощи пациентам с болезнями пульпы и периапикальных тканей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.14. –
Стоматология (медицинские науки).

Актуальность избранной темы

Известно, что в настоящее время проблема качественного оказания стоматологической помощи населению, в том числе при болезнях пульпы и периапикальных тканей является социально-значимой. Кроме того, в связи с выходом в свет Федерального закона от 25.12.2018 №489-ФЗ "О внесении изменений в статью 40 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" тема исследования, связанная с оценкой качества оказания медицинской стоматологической помощи на основе клинических рекомендаций представляется актуальной. Предложенный автором алгоритм проведения экспертизы качества медицинской стоматологической помощи при болезнях пульпы и периапикальных тканей на основе клинических рекомендаций и протокола экспертизы медицинской карты стоматологического больного представляется наиболее полным. В связи с этим не возникает сомнения в актуальности выполненной диссертантом научной работы.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором проведен глубокий анализ законодательной и нормативной правовой базы по организации контроля качества и безопасности медицинской

деятельности и экспертизе качества медицинской помощи, в том числе Рязанской области.

Впервые разработана форма Протокола экспертизы медицинской карты стоматологического больного при болезнях пульпы и периапикальных тканей и методика оценки качества работы врача-стоматолога на основе данного протокола, а также интегральная оценка качества, которая позволяет перевести количественные показатели в качественные.

Впервые были получены данные о качестве ведения медицинских карт стоматологического больного в стоматологических медицинских организациях различной организационно-правовой формы и формы собственности при болезнях пульпы и периапикальных тканей, а также дана сравнительная оценка соответствия проведенного эндодонтического лечения клиническим рекомендациям (протоколам лечения), разработанным и утвержденным Стоматологической Ассоциацией России.

Также, впервые разработан и апробирован наиболее полный и поэтапный алгоритм проведения экспертизы качества медицинской стоматологической помощи при болезнях пульпы и периапикальных тканей на основе клинических рекомендаций и протокола экспертизы медицинской карты стоматологического больного.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Получены новые сведения о качестве ведения медицинских карт стоматологического больного в медицинских стоматологических организациях различной организационно-правовой формы и формы собственности, об объеме диагностических и лечебных вмешательств при оказании стоматологической помощи пациентам с болезнями пульпы и периапикальных тканей в соответствии с клиническими рекомендациями.

Уточнен алгоритм проведения экспертизы качества медицинской стоматологической помощи при болезнях пульпы и периапикальных тканей на

основе клинических рекомендаций и протокола экспертизы медицинской карты стоматологического больного.

Дана сравнительная оценка соответствия проведенного эндодонтического лечения при болезнях пульпы и периапикальных тканей клиническим рекомендациям (протоколам лечения), разработанным и утвержденным Стоматологической Ассоциацией России.

Созданы рекомендации для клинической практики по заполнению медицинской карты при кариесе и его осложнениях.

Общая характеристика работы

Диссертация построена в традиционном стиле и изложена на 153 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы объемом 30 страниц, главы «Материал и методы исследования», главы «Законодательное и нормативное правовое обеспечение контроля качества и безопасности медицинской деятельности и экспертизы качества медицинской помощи», главы «Результаты собственных исследований», заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, состоящего из 159 отечественных и 25 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 46 рисунками, содержит 12 приложений.

Во введении обоснована актуальность данной работы. Обзор литературы содержит подробный анализ современной специальной литературы, касающейся контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также экспертизы качества медицинской помощи. Выявлены проблемы, касающиеся заполнения медицинской документации на стоматологическом приеме, на основании чего определены актуальность диссертационного исследования, его цели и задачи.

В главе «Материал и методы исследования» даны характеристика материала и подробное описание используемых методов исследования: документального, аналитического и статистического методов, метода выкопировки. В исследовании применены современные методы медицинской статистики. Представлен разработанный протокол экспертизы качества медицинской

стоматологической помощи, который составлен на основе анализа клинических рекомендаций и позволяет проводить оценку качества ведения медицинской карты стоматологического пациента при оказании помощи при болезнях пульпы и перианикальных тканей.

В третьей главе представлены результаты проведенного анализа законодательной и нормативной правовой базы контроля качества и безопасности медицинской деятельности и экспертизы качества медицинской помощи, в том числе и в Рязанской области, который представляется достаточно полным.

В четвертой главе содержатся основные результаты проведенного исследования. Представлены результаты оценки факторов, влияющих на качество заполнения медицинской карты стоматологического больного, таких как: стаж работы врачей-стоматологов и вид патологии. Подробно дано описание алгоритма сравнительной оценки заполнения медицинской карты в медицинских организациях различной формы собственности. Подробно описана авторская методика проведения экспертизы качества стоматологической помощи при эндодонтическом лечении с использованием протокола.

В заключении изложены основные полученные диссертантом результаты собственных исследований, а также автором проанализирован полученный теоретический и практический научный материал, который бесспорно представляет собой завершённое самостоятельное научное исследование.

Диссертация заканчивается 5 выводами и 8 практическими рекомендациями, которые логично вытекают из изложенного в работе материала, соответствуют поставленным задачам и весьма четко сформулированы.

Автореферат диссертации и 9 научных публикаций полностью отражают основные положения работы. Автором опубликованы 9 статей в журналах, рекомендованных ВАК, получено свидетельство о депонировании произведения.

Достоверность результатов и обоснованность выводов

Автором вынесено на защиту 2 основных научных положения. Они достаточно убедительно обоснованы в тексте диссертации.

Пять сформулированных выводов логически вытекают из существа исследования, являясь краткой констатацией решения всех поставленных в исследовании задач. На основании выводов сформулированы практические рекомендации, которые, несомненно, представляют интерес для практического здравоохранения, клиницистов и организаторов здравоохранения.

Обоснованность и достоверность каждого научного положения, выводов и заключений, сформулированных автором диссертации, подтверждается, прежде всего, количеством проанализированных автором медицинских карт стоматологического больного при болезнях пульпы и периапикальных тканей. Работа выполнена на большом количестве исследуемого материала. Автором проведен ретроспективный анализ 759 медицинских карт в 7 стоматологических медицинских организациях государственной системы здравоохранения и 15 частной системы здравоохранения г. Рязани. Также диссертантом проанализированы 5 законов Российской Федерации, 1 постановление Пленума Верховного суда Российской Федерации, 5 постановлений Правительства Российской Федерации, 15 приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации, 5 приказов Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, 2 приказа и 1 письмо Федерального фонда обязательного медицинского страхования, 2 Клинических рекомендаций (протоколов лечения), 4 приказа Министерства здравоохранения Рязанской области.

Проведено сравнение результатов лечения пациентов в зависимости от организационно-правовой формы стоматологической медицинской организации, стажа работы врачей-стоматологов, а также вида патологии. Важным достижением работы является разработка интегральной оценки качества, что позволяет перевести количественные показатели, полученные в результате использования специально разработанного протокола, в качественные показатели.

характеризующие качество обследования и проведенного лечения при болезнях пульпы и периапикальных тканей.

Полученные данные подвергнуты тщательной статистической обработке, полностью отвечающей современным требованиям доказательной медицины, что позволяет считать результаты, полученные автором, достоверными.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Полученные в диссертационном исследовании Лавренко Е.А. результаты могут быть использованы территориальными структурами общественного здравоохранения с целью совершенствования системы контроля качества медицинской стоматологической помощи, а также главными врачами и заведующими отделениями при организации и проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности и экспертизе качества стоматологической помощи.

Рекомендуется включить результаты работы в программу обучения клинических ординаторов и аспирантов по специальностям: терапевтическая стоматология и стоматология общей практики, а также в программу обучения врачей-стоматологов на циклах повышения квалификации. Разработанный протокол проведения экспертизы качества стоматологической помощи при болезнях пульпы и периапикальных тканей может найти широкое применение в практическом здравоохранении и быть реализован в практику для экспертизы качества эндодонтического лечения, а также самоконтроля у врачей-стоматологов терапевтов и врачей-стоматологов общей практики.

Замечания:

Принципиальных замечаний по содержанию исследования не выявлено. Однако в тексте встречаются отдельные стилистические погрешности, которые не снижают общей положительной оценки исследования.

К вопросам, требующим уточнения, следует отнести:

- 1) При том, что разработанный Вами Протокол экспертизы медицинской карты стоматологического больного при болезнях пульпы и периапикальных тканей имеет большое практическое значение, он все же несколько громоздкий. Нельзя ли его упростить?
- 2) По какому принципу различным показателям Вы присваивали определенное количество баллов?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертация Лавренюка Евгения Андреевича на тему «Соблюдение клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании стоматологической помощи пациентам с болезнями пульпы и периапикальных тканей», выполненная под руководством заслуженного врача РФ, доктора медицинских наук профессора Владимира Давыдовича Вагнера, является законченной научно-квалификационной работой, способствующей решению актуальной задачи по повышению качества оказания эндодонтического лечения, которая имеет существенное теоретическое и практическое значение для стоматологии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация Лавренюка Е.А. «Соблюдение клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании стоматологической помощи пациентам с болезнями пульпы и периапикальных тканей» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Все вышеизложенное позволяет считать, что автор диссертации

