

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Кафедра хирургической стоматологии
Белорусский государственный медицинский университет,
г. Минск**



**Уровень информированности
врачей-стоматологов
о целесообразности диспансерного
наблюдения пациентов с множественными
очагами одонтогенной инфекции**

**аспирант-соискатель Е. Б. Коршикова,
д-р мед. наук, проф. И. О. Походенько-Чудакова,
А. Р. Прокопчик**

Актуальность исследования

Известно, что диспансеризацией именуется метод динамического наблюдения за состоянием здоровья отдельных групп как здорового населения, так и лиц, имеющих определенные заболевания. Диспансеризация позволяет диагностировать заболевание на раннем, преимущественно доклиническом этапе, выявить его связь с условиями труда и быта пациента, определить способы наиболее эффективных профилактических мероприятий с определением информативных тестов их контроля. Как правило, для анализа диспансерной работы принято использовать следующие показатели:

- охват наблюдением,
- качество наблюдения,
- эффективность.

В тоже время диспансерное наблюдение взрослого населения Республики Беларусь организуется согласно Инструкции, утвержденной Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.10.2007 г. № 92. При этом в организации и проведении диспансерной работы должен участвовать каждый медицинский работник, в том числе и врачи-стоматологи. Каждый из указанных фактов, как и все они в совокупности обосновывают актуальность и целесообразность предпринятого исследования.

- **Цель:** определить уровень информированности врачей-стоматологов о необходимости диспансерного наблюдения стоматологических пациентов.
- **Объекты и методы.** Проведено анкетирование 50 врачей-стоматологов, в том числе хирургов, терапевтов, ортопедов. Исследование осуществляли с использованием разработанных на кафедре хирургической стоматологии анкет-опросников, содержащих 15 вопросов как открытых, так и закрытых по индивидуальному методу при личном контакте исследователя с респондентом (Ю. Ю. Долженко, А. С. Позднякова, 2015). Полученные данные обрабатывали статистически.

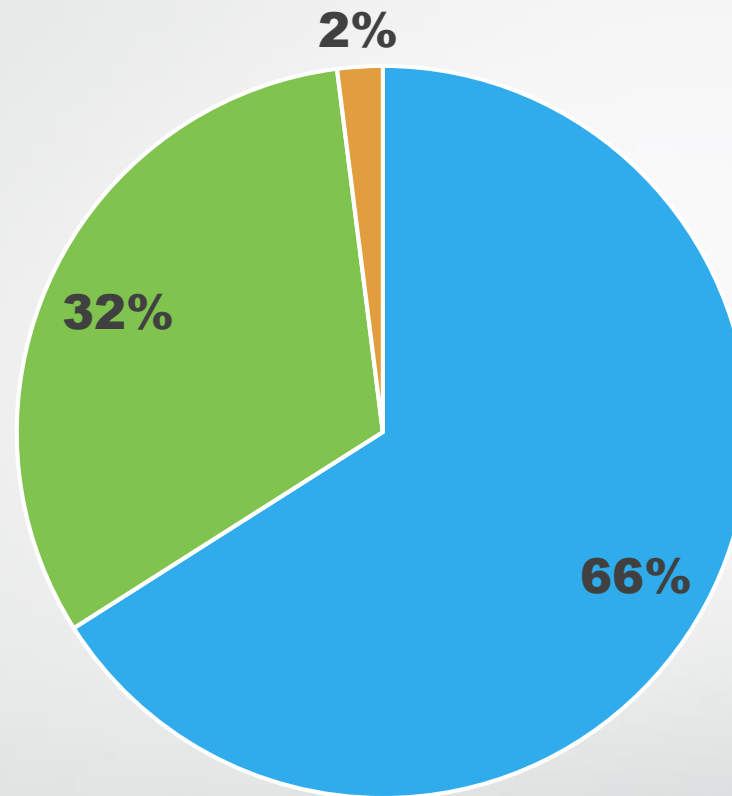
Результаты исследования

Проведенный анализ анкет-опросников обнаружил, что 33 (66%) опрошенных считают, что диспансеризация – это явка пациентов на осмотр 2-3 раза в год; 16 (32%) врачей считают, что диспансеризация – это организация лечения пациента по основному заболеванию; 1 (2%) специалист затруднился с ответом. Из общего числа опрошенных 38 (76%) респондентов указали, что проводят динамическое диспансерное наблюдение в организации здравоохранения, 12 (24%) сами диспансерного наблюдения не осуществляют и направляют пациентов к врачам-интернистам. В тоже время все опрошенные специалисты считали, что уровень стоматологического здоровья влияет на соматический статус пациента. Влияние его на сердечно-сосудистую систему указали 38 (76%) врачей, на систему пищеварения – 50 (100%), на эндокринную систему – 21 (42%), на систему органов дыхания – 42 (84%), на иммунную систему – 40 (80%).

Результаты исследования

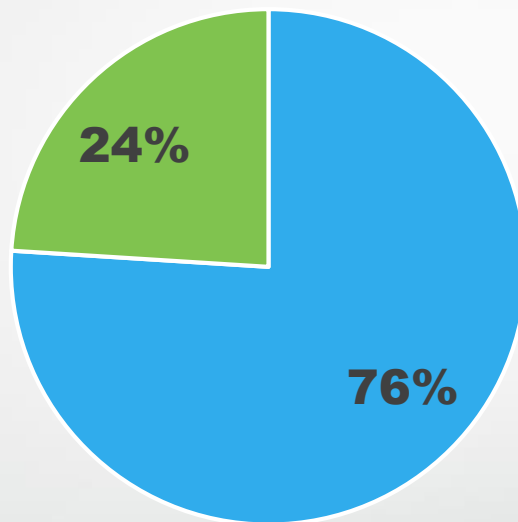
Из общего числа проанкетированных врачей 16 (32%) не направляют пациентов на диспансерный учет, 21 (42%) направляют от 1 до 5 человек в месяц, 12 (24%) врачей направляют от 5 до 10 человек в месяц, 1 (2%) врач направляет от 10 до 30 человек в месяц. При этом 43 (86%) специалистов считают целесообразным постановку на диспансерный учет пациентов с множественными очагами хронической одонтогенной инфекции и только 7 (14%) – считают такое решение нецелесообразным.

Диспансеризация- это



- **явка пациентов на остотр 2-3 раза в год**
- **организация лечения пациента по основному заболеванию**
- **специалист затруднился с ответом**

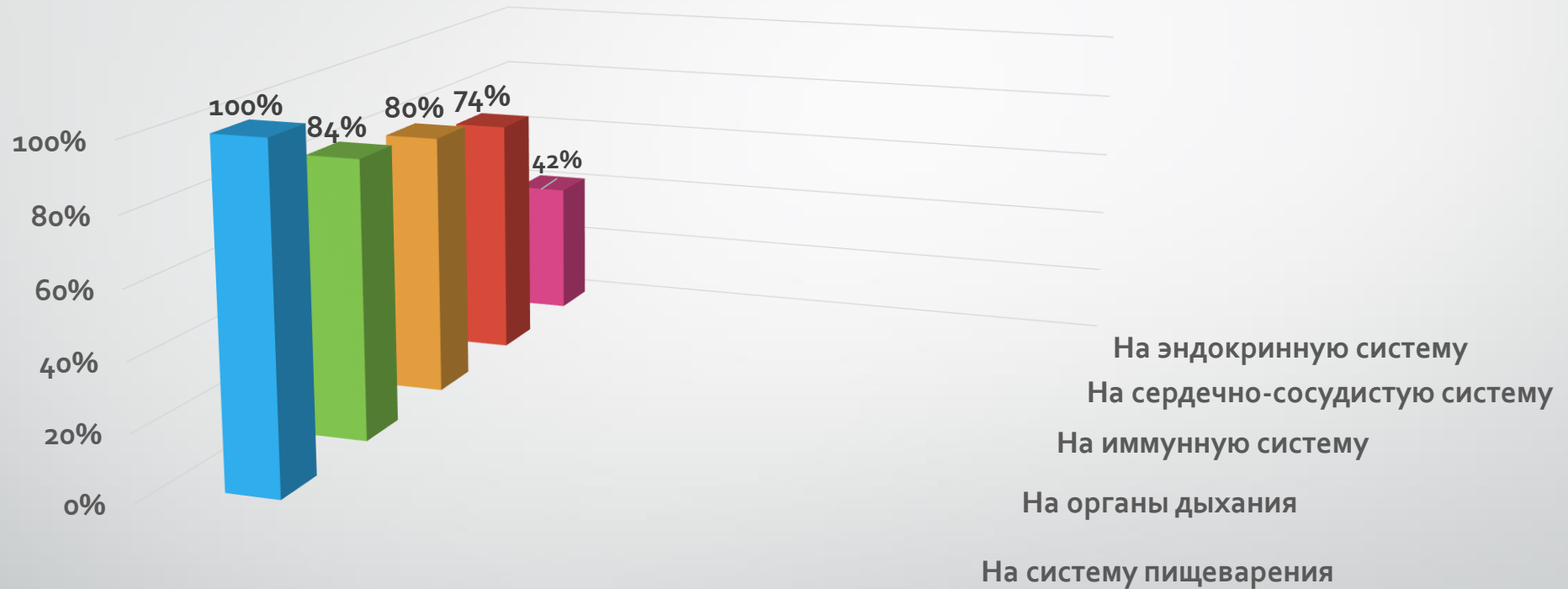
Проведение динамического диспансерного наблюдения:



■ **Осуществляют**

■ **Не осуществляют и направляют пациентов к врачам-интернистам**

Влияние уровня стоматологического здоровья в на соматический статус пациента:



■ На систему пищеварения

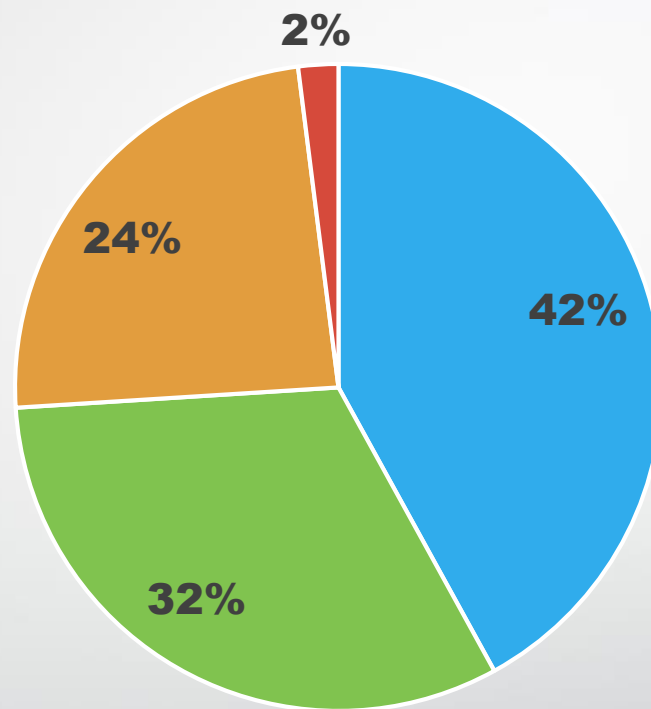
■ На иммунную систему

■ На эндокринную систему

■ На органы дыхания

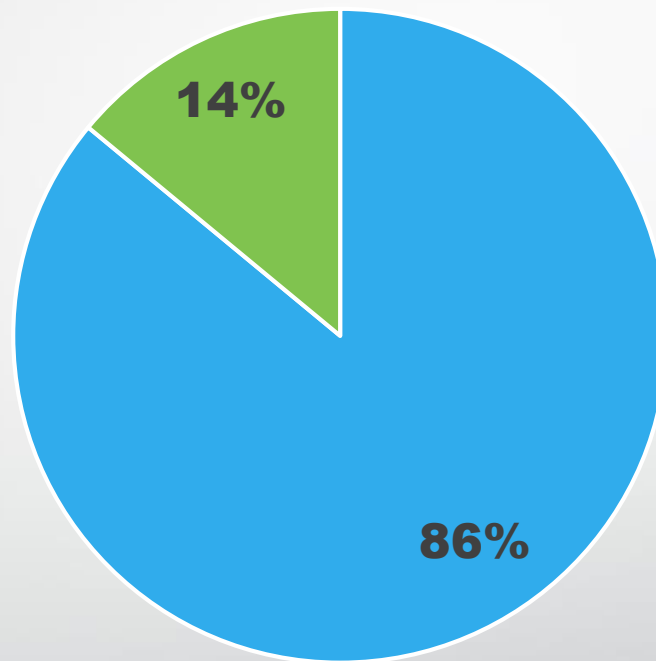
■ На сердечно-сосудистую систему

Направление пациентов на диспансерный учёт:



- От 1 до 5 человек в месяц
- От 5 до 10 человек в месяц
- Не направляют
- От 10 до 30 человек в месяц

Постановка на диспансерный учет пациентов с множественными очагами хронической одонтогенной инфекции:



- Считают целесообразным решением
- Считают нецелесообразным решением

Вывод

Представленные результаты, подтверждают практическую значимость вопросов диспансеризации стоматологических пациентов и указывают на необходимость усовершенствования системы диспансерного наблюдения стоматологических пациентов на основе современных знаний по проблеме.