

© Н.В. Тарасова, А.Е. Сивков, Е.Н. Сивков

ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого»

г. Красноярск, Россия

ИЗУЧЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ВРАЧЕЙ-ОТОЛАРИНГОЛОГОВ ПО ВОПРОСАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА И НЕОБХОДИМОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ САНАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЛОР-ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Аннотация. В статье проведен анализ информированности врачей-отоларингологов по вопросам гигиены полости рта, показано отношение к проведению мероприятий по профилактике стоматологической патологии у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. Результаты исследования показали достаточно высокий уровень грамотности врачей-отоларингологов по вопросам индивидуальной гигиены полости рта (80,3 %). Для проведения эффективного лечения пациентов большинство респондентов (66,1 %) считают обязательным консультацию у врача-стоматолога, но санацию полости рта рекомендуют проводить только 35,7 % врачей-отоларингологов. Профилактической работой на врачебном приеме готовы заниматься 88,0 % респондентов, 59,4 % специалистов будут работать в данном направлении только при указании начальника, и если это будет хорошо оплачиваться.

Ключевые слова: врач-отоларинголог, анкетирование, индивидуальная гигиена полости рта.

© N.V. Tarasova, A. E. Sivcov, E. N. Sivcov

Krasnoyarsk State Medical University named after V.F. Voino-Yasenetsky

Krasnoyarsk, Russia

STUDY OF AWARENESS OF OTOLARYNGOLOGISTS ABOUT ORAL HYGIENE AND NECESSITY OF DENTAL SANITATION IN PATIENTS WITH ENT DISEASES

Abstract. We analyzed the awareness of otolaryngologists about oral hygiene, it was 80,3 %. It was shown the stance on preventive measures of dental pathology in patients with ENT diseases. We revealed the high level of competence of otolaryngologists in the sphere of personal oral hygiene. It will be seen followed scale among respondents: 66,1 % – consultation by a dental specialist (general sanitation of oral cavity – 35,7 %); 88,0 % - prophylaxis during sick-call (59,4 % – extra pay).

Key words: otolaryngologists, questioning, personal oral hygiene.

По данным эпидемиологических исследований в России, в частности, в г. Красноярске зарегистрирован высокий уровень стоматологической заболеваемости детского и взрослого населения. Подтверждением данных

факторов являются работы Э.М. Кузьминой (1999, 2009), которая указывает, что за десять лет не наблюдалось снижения распространенности и интенсивности стоматологической патологии [9, 10]. Необходимость профилактики стоматологических заболеваний общепризнана, что нашло отражение не только в клинико-теоретическом обосновании, но и в реальных результатах практической стоматологии [2]. Однако большинство профилактических программ наряду с общими подходами, касающимися оценки окружающей среды и рационального питания, носят узконаправленный характер и в основном сводятся к тем мероприятиям, которые способствуют индивидуальной и профессиональной гигиене полости рта [3, 5, 6]. Но на сегодняшний день профессиональной профилактикой в полном объеме в стране, несмотря на огромное количество стоматологических клиник, занимается незначительное количество стоматологов. Очень часто применяются методы, которые имеются в клинике, и не учитывают индивидуальные особенности каждого конкретного пациента, пришедшего на прием [1].

Большим количеством исследований доказано существование определенной взаимосвязи, а иногда и прямой зависимости между патологическими изменениями в полости рта и наличием хронической соматической патологии [4, 11]. Неоспоримой является связь между стоматологической и оториноларингологической патологией. Немаловажную роль в возникновении повторных острых респираторных заболеваний играет патогенная микрофлора, поддерживаемая одонтогенным хроническим очагом инфекции. Помимо этого клинически доказано, что полноценное лечение и выздоровление пациентов с хронической ЛОР-патологией невозможно без качественной санации полости рта [8].

Цель исследования – изучение знаний врачей-отоларингологов по гигиене полости рта и отношения к проведению профилактики стоматологической патологии.

Материалы и методы. В соответствии с поставленной целью нами было проведено социологическое исследование с использованием метода анкетного опроса. Анкетирование проводилось посредством специально разработанной опросной карты, с соблюдением норм исследовательской этики. Исследование проводилось на базе медицинских учреждений г. Красноярска в период с апреля по сентябрь 2013 года. В ходе него было опрошено 56 врачей-отоларингологов, имеющих сертификат специалиста по данной квалификации; исключение составили врачи, оказывающие фониатрическую помощь, сурдологи и онкологи.

По стажу работы респонденты распределились следующим образом: до 5-ти лет – 30,4 %, 6–9 лет – 21,4 %, 10–14 лет – 21,4 %, 15–19 лет – 16,1 и стаж 20 лет и более – 10,7 %. Квалификационную категорию имели 35 человек (62,5 %), из них высшую квалификационную категорию – 10 врачей (28,6 %), первую – 11 (31,4 %) , вторую категорию – 14 (40,0 %) врачей. Работали в практическом здравоохранении и не имели категории 21 врач, что составляло 37,5 %, из них 12,5 % это врачи-интерны и ординаторы, 25,0 % врачи со стажем работы не более 7-ти лет. Большая часть респондентов (71,4 %) работали в государственных лечебных учреждениях, из них в оториноларингологических отделениях на базе стационаров – 41,1 % врачей, 30,3 % оказывают квалифицированную медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических бюджетных учреждениях и 28,6 % опрошенных работают в частных клиниках города.

Анкета для тестирования врачей-отоларингологов состояла из 17-ти вопросов. Помимо административной части (специальность, стаж работы по специальности, квалификационная категория, место работы), был

представлен важный раздел об отношении респондентов к своему здоровью, в котором проводился анализ знаний по основным и дополнительным предметам и средствам гигиены полости рта, оценивалась диспансеризация у врача-стоматолога. Третий раздел содержал следующие вопросы: «направлялся ли больной на консультацию к врачу-стоматологу»; «проводилась ли полная санация полости рта пациента с ЛОР-патологией перед лечебными манипуляциями»; «проводились ли Вами мероприятия по профилактике и снижению заболеваемости (какие)»; «занимались ли Вы санитарно-гигиеническим просвещением пациентов»; «считаете ли Вы, что знания по профилактике стоматологических заболеваний пригодятся в Вашей работе с пациентами»; «планируете ли Вы заниматься профилактикой на врачебном приеме».

Полученные данные регистрировали в компьютерной базе данных, после чего производили их статистическую обработку. Вычисления выполняли с использованием расчетной функции в программе Excel для среды Windows.

Результаты исследования. В ходе проведенного исследования установлен достаточно высокий уровень грамотности врачей-отоларингологов по вопросам индивидуальной гигиены полости рта. На вопрос «Сколько раз в день Вы чистите зубы?» – 100 % респондентов ответили правильно. Информированы об основных и дополнительных предметах и средствах гигиены полости рта 71,4 % опрошенных, 28,6 % не смогли правильно ответить на данный вопрос. Опрос показал, что 69,6 % респондентов регулярно проходят профилактические осмотры у врача-стоматолога, из них 44,6 % посещают стоматолога один раз в 6 месяцев, причем это наиболее характерно для респондентов с врачебным стажем до 10 лет. Считают, что в диспансеризации нет необходимости и обращаться к

специалисту стоит только при острой надобности 30,4 % респондентов (рисунок).

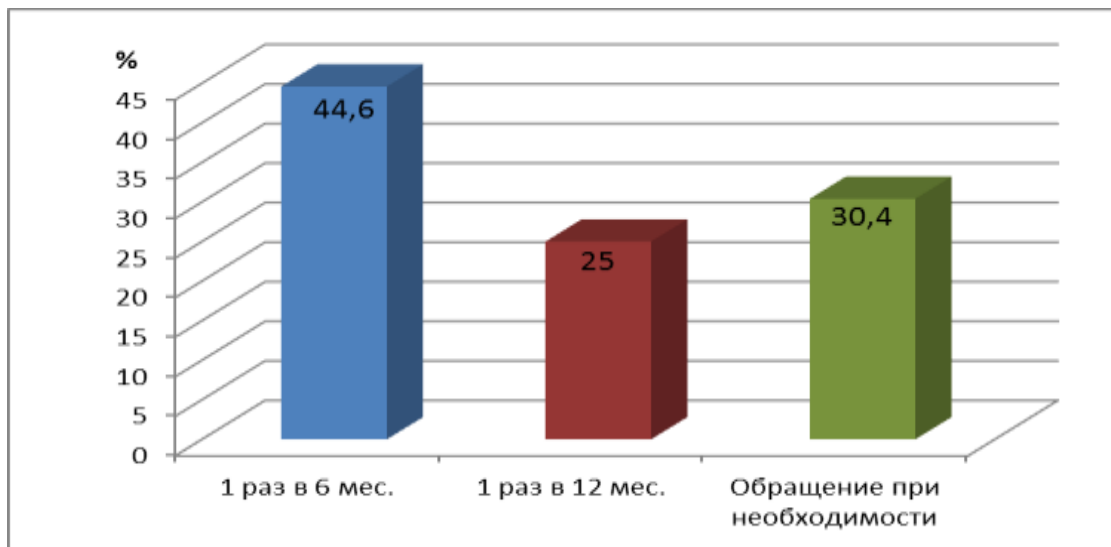


Рис. Кратность посещения респондентами врача-стоматолога

В ходе исследования выявлено, что 78,6 % опрошенных были информированы о состоянии здоровья полости рта своих пациентов. Не интересовались данным фактом и считали, что это личное дело каждого и наличие стоматологической патологии не отразится на результатах предстоящего лечения 21,4 % респондентов, причем данное мнение присуще врачам-отоларингологам со стажем работы по специальности до 5 лет.

В обязательном порядке перед проведением хирургических манипуляций (операций) на консультацию к врачу-стоматологу пациентов направляли 66,1 % отоларингологов, 28,6 % опрошенных врачей не консультировали своих больных у стоматолога, по мнению 5,3 % специалистов в данной консультации нет необходимости.

Проведенный опрос свидетельствует о значительном разбросе мнений врачей по вопросу об обязательной санации полости рта пациентов с патологией ЛОР-органов. Следует отметить, что перед проведением хирургического лечения полную санацию полости рта рекомендуют проводить только 35,7 % опрошенных специалистов; считают

нецелесообразной санацию и не настаивают на ее проведении 64,3 % врачей-отоларингологов. Между тем, по мнению многих ученых, полная санация полости рта обязательна пациентам перед операциями, так как ликвидация стоматогенных очагов инфекции помогает предотвратить инфекционные осложнения в послеоперационном периоде [12, 13].

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 г. № 155 н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология» и «Сурдология-оториноларингология», врач-отоларинголог на лечебном приеме должен не только оказывать консультативную, диагностическую и лечебную помощь больным с заболеваниями ЛОР-органов, но и проводить мероприятия по профилактике, предупреждению и снижению заболеваемости, а также заниматься санитарно-гигиеническим просвещением пациентов и их родственников [7].

Опрос показал отсутствие заинтересованности врачей-отоларингологов к проведению санитарно-просветительной работы на лечебном приеме; 62,5 % опрошенных не занимаются профилактической работой, так как считают, что это не входит в их обязанности. И только 37,5 % врачей-отоларингологов отметили, что проводят беседы с пациентами по здоровому образу жизни и считают, что эти мероприятия способствует скорейшему их выздоровлению. Готовы проводить соответствующие мероприятия (беседы, раздавать брошюры, памятки т.д.) в полном объеме на врачебном приеме 28,6 % врачей-отоларингологов. Наибольший интерес к профилактической работе проявляют врачи-интерны, ординаторы (100 %). Готовы заниматься профилактической и санитарно-просветительной работой только при указании руководителя учреждения и если это будет хорошо оплачиваться 59,4 % врачей, из них 51,8 % – это сотрудники частных клиник краевого центра. Не готовы заниматься профилактикой на врачебном приеме 12,0 %

опрошенных. Это сотрудники оториноларингологических отделений на базе стационаров.

Выводы

1. В результате проведенного исследования выявлен достаточно высокий уровень знаний врачей-отоларингологов по индивидуальной гигиене полости рта, вне зависимости от стажа работы по специальности и квалификационной категории.

2. Для эффективного лечения пациентов с ЛОР-патологией 66,1 % респондентов считали целесообразным проведение консультации у врача-стоматолога, но на полной санации полости рта настаивали только 35,7 % врачей-отоларингологов.

3. Проведенный анализ позволил констатировать отсутствие мотивации у врачей-отоларингологов к проведению профилактической и санитарно-просветительной работы среди пациентов, 88,0 % врачей-отоларингологов считают, что на врачебном приеме следует проводить санитарно-просветительную работу, но из них 59,4 % специалистов будут работать в данном направлении только при указании начальника и при хорошем материальном стимулировании.

Заключение. Гигиеническое воспитание и привитие санитарной культуры способствует сохранению и укреплению здоровья населения. Санитарно-просветительная работа по просвещению и обучению населения навыкам здорового образа жизни должна проводиться на лечебном приеме врачей любых специальностей, в том числе и у врача-отоларинголога. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости разработки и внедрения в практическое здравоохранение методических рекомендаций по санитарно-просветительной работе для врачей-отоларингологов.

Список литературы:

1. *Боровский Е.В., Суворов К.А.* Профилактическая направленность при лечении пациентов с кариесом зубов // *Стоматология.* – 2011. – №3. – С. 23–25.
2. *Делендик А.И.* Изучение потребности населения в различных видах стоматологической помощи по данным анкетирования // *Стоматология.* – 2000. – № 6. – С. 58–60.
3. *Зырянов Б.Н., Сунцов В.Г.* Первичная профилактика стоматологических заболеваний. – Омск: Изд-во ОГМА, 2001. – 96 с.
4. *Исмоилов А.А.* Частота распространения основных стоматологических заболеваний у больных с неблагоприятной общесоматической патологией и разработка путей повышения адаптационных возможностей органов полости рта: автореф. дис.... д-ра. мед. наук. – Омск, 2012. – 42 с.
5. *Кузьмина Э.М.* Профилактика стоматологических заболеваний: Учебное пособие. – М.: Поли Медиа Пресс. – 2001. – 216 с.
6. *Курякина Н.В., Савельева Н.А.* Стоматология профилактическая. – М.: Медицинская книга, 2003. – 288 с.
7. Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 г. № 155 н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология» и «Сурдология-оториноларингология»». – М., 2011.
8. Стоматологическая помощь у детей с ЛОР-патологией / *Ф.Ф. Лосев, А.П. Якушенкова, В.П. Фоминых, И.А. Есаков, Т.А. Кишинец* // *Кремлевская медицина. Клинический вестник.* – 2008 – №1 – С. 31–33.
9. Стоматологическая заболеваемость населения России / под ред. *Э.М. Кузьминой.* – М.: Информэлектро, 1999. – 228 с.
10. Стоматологическая заболеваемость населения России. Состояние твердых тканей зубов. Распространенность зубочелюстных аномалий. Потребность в протезировании / под ред. *Э.М. Кузьминой.* – М., 2009. – 236 с.
11. *Трухан Д.И., Викторова И.А., Трухан Л.Ю.* Изменение органов и тканей полости рта при заболеваниях внутренних органов: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей. – М.: Практическая медицина, 2012. – 208 с.
12. *Fowler E.B., Breault L.G., Cuenin M.F.* Periodontal disease and its association with systemic disease // *Mil. Med.* – 2001. – №1. – P. 85–89.
13. *Stelzel M., Sattler A.* Пародонтит и ишемическая болезнь сердца // *Квитэссенция.* – №1. – 2003. – С. 29–34.

References

1. Borovskiy E.V., Suvorov K.A. Profilakticheskaya napravlennoost' pri lechenii patsientov s kariesom zubov [Prophylactic orientation in patients with dental caries]. *Stomatologiya*, 2011, no.3, pp. 23–25 (in Russian).
2. Delendik A.I. Izuchenie potrebnosti naseleniya v razlichnykh vidakh stomatologicheskoy pomoshchi po dannym anketirovaniya [Assessment of the population need of dental help according to questioning data]. *Stomatologiya*, 2000, no. 6, pp. 58–60 (in Russian).
3. Zyryanov B.N., Suntsov V.G. Pervichnaya profilaktika stomatologicheskikh zabolevaniy [Primary prevention of dental diseases]. Omsk: OGMA, 2001. 96 p. (in Russian).
4. Ismoilov A.A. Chastota rasprostraneniya osnovnykh stomatologicheskikh zabolevaniy u bol'nykh s neblagopriyatnoy obshchesomaticheskoy patologiyey i razrabotka putey povysheniya adaptatsionnykh vozmozhnostey organov polosti rta: avtoref. dis.... d-ra. med. nauk [Incidence of main dental diseases in patients unfavourable general somatic pathologies and the elaboration of the ways to increase the adaptive capability of oral cavity organs: summary of the thesis ... of Doc. of med. Sciences]. Omsk, 2012. 42 p. (in Russian).
5. Kuz'mina E.M. Profilaktika stomatologicheskikh zabolevaniy: Uchebnoe posobie [Dental diseases prevention: study guide]. Moscow: Poli Media Press, 2001. 216 p. (in Russian).
6. Kuryakina N.V., Savel'eva N.A. Stomatologiya profilakticheskaya [Prophylactic dentistry]. Moscow: Meditsinskaya kniga, 2003. 288 p. (in Russian).
7. Prikaz Ministerstva Zdravookhraneniya i sotsial'nogo razvitiya Rossiyskoy Federatsii ot 28 fevralya 2011 g. №155n «Ob utverzhdenii poryadka okazaniya meditsinskoy pomoshchi naseleniyu po profilyu «Otorinolaringologiya» i «Surdologiya-otorinolaringologiya» [Decree of the Russian Federation Ministry of Health Care and Social Development from 28 February 2011 №155n «About the procedure of medical help supply in the field of «Otolaryngology» and «Audiology – otolaryngology»]. Moscow, 2011 (in Russian).
8. Losev F.F., Yakushenkova A.P., Fominykh V.P., Esakov I.A., Kishinets T.A. Stomatologicheskaya pomoshch' u detey s LOR-patologiyey. [Dental help to children with ENT – pathologies]. *Kremlevskaya meditsina. Klinicheskiy vestnik*, 2008, no.1, pp. 31–33 (in Russian).
9. Stomatologicheskaya zabolevaemost' naseleniya Rossii [Dental morbidity of Russian population]. Edited by E.M. Kuzmina. Moscow: Informelektro, 1999. 228 p. (in Russian).
10. Stomatologicheskaya zabolevaemost' naseleniya Rossii. Sostoyanie tverdykh tkaney zubov. Rasprostranennost' zubochelestnykh anomalii. Potrebnost' v protezirovanii [Dental morbidity of Russian population. Dental tissue

condition. Dentoalveolar abnormality incidence. Need of dental prosthetics]. Edited by E.M. Kuzmina. Moscow, 2009. 236 p. (in Russian).

11. Trukhan D.I., Viktorova I.A., Trukhan L.Yu. *Izmenenie organov i tkaney polosti rta pri zabolevaniyakh vnutrennikh organov: Uchebnoe posobie dlya sistemy poslevuzovskogo professional'nogo obrazovaniya vrachey* [Changing of oral cavity organs and tissues in case of inner organ diseases: Study guide for post-graduate professional training of doctors]. Moscow: Prakticheskaya meditsina, 2012. 208 p. (in Russian).

12. Fowler E.B., Breault L.G., Cuenin M.F. Periodontal disease and its association with systemic disease. *Mil. Med*, 2001, no.1, pp. 85–89.

13. Stelzel M., Sattler A. Parodontit i ishemicheskaja bolezni' serdca [Periodontitis and ischemic heart disease]. *Kvitessentsiya*, no. 1, 2003, pp. 29–34 (in Russian).

Тарасова Наталья Валентиновна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры-клиники стоматологии ИПО, заместитель руководителя Института стоматологии-НОЦ инновационной стоматологии ГБОУ ВПО «Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, e-mail: tarasovastom1@mail.ru.

Сивков Алексей Евгеньевич – аспирант кафедры-клиники стоматологии ИПО ГБОУ ВПО «Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, e-mail: Alexei.sivkov@yandex.ru.

Сивков Евгений Николаевич – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры анестезиологии-реаниматологии ГБОУ ВПО «Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, e-mail: olsivkova@yandex.ru.

ГБОУ ВПО «Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 660022, Россия, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д.1. e-mail: rektorkgmu@rambler.ru.

Tarasova Natalya Valentinovna – Candidate of Medical Science, associate professor of the dental department – clinic, deputy director of the Institute of innovation dentistry, Krasnoyarsk State University of Medicine named after V.F. Voino-Yasenetsky, e-mail: tarasovastom1@mail.ru.

Sivkov Aleksey Evgenyevich – post-graduate of the dental department – clinic, Krasnoyarsk State University of Medicine named after V.F. Voino-Yasenetsky, e-mail: Alexei.sivkov@yandex.ru.

Sivkov Evgeniy Nikolaevich – Candidate of Medical Science, teaching assistant of the department of anaesthesiology and critical care medicine, Krasnoyarsk State University of Medicine named after V.F. Voino-Yasenetsky, e-mail: e-mail: olsivkova@yandex.ru.

State Budgetary Educational Institution of Higher Professional Training “Krasnoyarsk State University of Medicine named after V.F. Voino-Yasenetsky” of the Ministry of Health Service of the Russian Federation, 660022, Russia, Krasnoyarsk, Zheleznyak street, 1, e-mail: rektorkgmu@rambler.ru.