



Судакова С. Е.

**ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ
СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА У ПАЦИЕНТОК, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАЧЕСТВА
ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЕМОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И. О.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Важной составляющей успешного хирургического лечения является тщательная оценка соматического статуса пациентки. Только зная о наличии у обратившейся за оказанием стоматологической хирургической женщины того или иного заболевания или физиологического состояния, врач-специалист имеет шанс предотвратить связанные с ней различного рода осложнения, тем самым значительно увеличив вероятность благоприятного исхода заболевания.

Цель: сравнить степень тщательности сбора анамнеза врачом стоматологом-хирургом в различных учреждениях здравоохранения и частоту развития осложнений у пациенток.

Материалы и методы. Был проведен детальный анализ стоматологических амбулаторных карт 150 пациенток хирургического профиля стоматологической поликлиники и 150 пациенток стоматологического отделения городской поликлиники г. Минска. Анализируя медицинскую документацию определялась степень тщательности сбора анамнеза и частота обращения пациентов за специализированной медицинской помощью по поводу развившихся постоперационных осложнений (развитие сильных кровотечений, альвеолита, инфекционно-воспалительных осложнений при операциях на мягких тканях и т. д.).

Результаты и их обсуждение. Согласно данным медицинских стоматологических амбулаторных карт число женщин с выявленной соматической патологией, оказывающей отрицательное влияние на систему гемостаза среди пациенток стоматологической поликлиники равнялось 31, что существенно отличалось от данных полученных при анализе медицинской документации стоматологического отделения общей поликлиники, там число пациенток имеющих заболевание влияющее на систему гемостаза равнялось 48, в то время как число женщин, чье лечение протекало с осложнениями, в стоматологической поликлинике равнялось двенадцати, а в общей - четырем, что доказывает связь между тщательностью сбора анамнеза и развитием осложнений хирургического лечения. Кроме того, всем пациенткам общей поликлиники, перед оперативным вмешательством измеряли артериальное давление и проводили онкоосмотр, что не было осуществлено в условиях стоматологической поликлиники. Следует отметить, что выполнение развернутой коагулограммы при подготовке к хирургической манипуляции не назначали, даже при наличии показаний к проведению данного исследования.

Вывод. Полученные результаты позволяют констатировать прямую взаимосвязь между качеством сбора анамнеза врачом стоматологом-хирургом и долей пациенток, обращающихся за медицинской помощью в связи с развившимися постоперационными осложнениями.