

*Прокопчик А. Р.*

## **ИНФОМИРОВАННОСТЬ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ О НЕОБХОДИМОСТИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ**

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И. О.,  
ассист. Коршикова Е. Б.*

*Кафедра хирургической стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Известно, что диспансеризацией именуется метод динамического наблюдения за состоянием здоровья отдельных групп как здорового населения, так и лиц, имеющих определенные заболевания (M. L. Stoll et al., 2012). Диспансеризация позволяет диагностировать заболевание на раннем, преимущественно доклиническом этапе, выявить его связь с условиями труда и быта пациента, определить способы наиболее эффективных профилактических мероприятий и определением информативных тестов их контроля (С. В. Дмитриенко и соавт., 2016). Как правило, для анализа диспансерной работы принято использовать следующие показатели: охват наблюдением, качество наблюдения, эффективность (Е. А. Огонян, 2011). 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. М. Гранин, З. М. Абаев, С. С. Афанасьева, 2014), 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.

**Материалы 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 и их обсуждение.** 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%). 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.

**Выводы.** 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.