

Маханьков Е. И.

**АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ СЛУЧАЕВ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМИ ОДОНТОГЕННЫМИ
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРОЦЕССАМИ (ПО ДАННЫМ УЗ «35-Я ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА Г. МИНСКА»)**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Чешко Н. Н.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Экспертиза нетрудоспособности, в том числе и временной, имеет большое значение для выполнения учреждениями здравоохранения своих задач, а именно: снижения заболеваемости и повышения качества медицинского обслуживания населения.

Цель: в зависимости от нозологической формы заболевания провести анализ выдачи листков нетрудоспособности пациентам по поводу острых одонтогенных воспалительных процессов врачами стоматологического отделения УЗ «35-я городская клиническая поликлиника г. Минска» в 2018 и 2019 гг. по журналу регистрации листков нетрудоспособности.

Материалы и методы. Нами изучены случаи выдачи листков нетрудоспособности и количество дней нетрудоспособности на один случай заболевания острыми одонтогенными воспалительными процессами пациентов в 2018 и 2019 гг.

Основными показателями для нас стали 1) число случаев утраты трудоспособности и 2) количество дней нетрудоспособности по разным нозологическим формам. Исходя из них, нами были определены показатели структуры заболеваемости или удельного веса отдельных нозологических форм болезни (в процентах) и средней продолжительности одного случая нетрудоспособности (в днях).

Результаты и их обсуждение. По нашим данным, самый большой удельный вес среди нозологических форм в структуре острых одонтогенных воспалительных заболеваний, по которым были выданы листки нетрудоспособности, занимали острые одонтогенные периоститы как верхней, так и нижней челюстей (от 36,94% до 45,50%). Минимальное число случаев выдачи листков нетрудоспособности пришлось на пациентов с диагнозом острый ограниченный остеомиелит челюсти и альвеолит челюсти (от 1,27% до 1,8% соответственно). Промежуточный удельный вес занимали пациенты, прооперированные по поводу корневых и парадентальных кист (6,31% и 10,17%).

Наиболее длительные случаи временной нетрудоспособности были у пациентов с диагнозом острый ограниченный остеомиелит челюсти (7,75 и 8,85 дней соответственно). Минимальные по длительности случаи нетрудоспособности отмечены при таком заболевании, как острый периостит верхней челюсти (2,16 и 2,10 дней соответственно).

Выводы. В структуре острых одонтогенных воспалительных заболеваний листки нетрудоспособности чаще выдавались пациентам с диагнозом острый периостит челюстей. Наиболее длительные случаи временной нетрудоспособности были у пациентов с диагнозом острый ограниченный остеомиелит челюсти.