

*Прокопчик А. Р.*

**УРОВЕНЬ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ  
И ПАЦИЕНТОВ О ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ДИСПАНСЕРНОГО  
НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С МНОЖЕСТВЕННЫМИ ОЧАГАМИ  
ХРОНИЧЕСКОЙ ОДОНТОГЕННОЙ ИНФЕКЦИИ (МОХОИ)**

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

*Кафедра хирургической стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** К очагам одонтогенной инфекции относятся кариозные и не кариозные поражения, заболевания периодонта и их осложнения (E. S. Keswani et al., 2019). Множественными очагами хронической одонтогенной инфекции – это когда один пациент имеет три и более из перечисленных выше очагов (H. Weise et al., 2019). Присутствие в полости рта МОХОИ отрицательно сказывается на его соматическом статусе пациента. При этом известно, что диспансеризация – метод динамического наблюдения за состоянием здоровья как здорового населения, так и лиц, имеющих определенные заболевания, позволяющий диагностировать заболевание на раннем, преимущественно доклиническом этапе, выявить его связь с условиями труда и быта, определить способы наиболее эффективных профилактических мероприятий и информативные тесты контроля последних (М. И. Воевода и соавт., 2016).

**Цель:** определить уровень информированности врачей-стоматологов и пациентов о целесообразности диспансерного наблюдения лиц с МОХОИ.

**Материалы и методы.** В анкетировании принимали участие 1227 респондентов из числа которых были выделены две группы. Группу 1 состояла из 400 (32,6%) врачей-стоматологов. Группа 2 включала 827 (67,4%) стоматологических пациентов.

Исследование осуществляли с использованием разработанных на кафедре хирургической стоматологии анкет-опросников. Анкеты для врачей-стоматологов, содержали 15 вопросов, а опросники для пациентов – 11 вопросов. Полученные данные подвергали статистической обработке.

**Результаты и их обсуждение.** Анализ анкет обнаружил следующее: 66,0% (264) опрошенных считают, что диспансеризация – это явка пациентов на осмотр 2-3 раза в год; 27,0% (108) врачей – что диспансеризация представляет собой организацию лечения пациента по основному заболеванию; 7,0% (28) специалистов затруднились с ответом. При этом 60,0% (240) врачей ставят на диспансерный учет пациентов с МОХОИ, а 40,0% (160) – не ставят. В тоже время 72,0% (288) специалистов считают целесообразным постановку на диспансерный учет лиц с МОХОИ и только 28,0% (112) – считают такое решение нецелесообразным.

Анализ анкет пациентов выявил, что 56,0% (463) респондентов обращаются к стоматологу для лечения, 23,0% (190) – при наличии жалоб на боль, 18,0% (149) – для проведения профилактического осмотра, 2,0% (17) – по причине диспансерного наблюдения, остальная доля опрошенных обращаются по другим причинам. Выявлено, что 92,0% (761) пациентов проводят профилактические мероприятия самостоятельно. При этом 27,0% (223) выполняют только чистку зубов, 58,0% (480) – кроме чистки зубов применяют фторсодержащие препараты, 15,0% (124) – используют дополнительные профилактические средства. Из числа опрошенных 78,0% (645) знают о числе зубов, пораженных кариесом, 89,0% (736) респондентов информированы об уровне гигиены полости рта и 79,0% (653) – имели сведения о состоянии их периодонта.

**Выводы.** Представленные результаты, подтверждают практическую значимость диспансеризации стоматологических пациентов с МОХОИ и выявляют ряд вопросов, нуждающихся в оптимизации.