

*Лебедько А.В.*

## **ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Маргунская В.А.*

*Кафедра челюстно-лицевой хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Диспансерное наблюдение взрослого населения у врача-стоматолога представляет собой систему медицинских мероприятий, которые направлены на выявление стоматологических заболеваний, лечение и предупреждение осложнений или факторов, влияющих на их появление, которая включает: диспансерный осмотр у врача-стоматолога, диспансерное динамическое наблюдение за состоянием стоматологического статуса пациента, стоматологические лечебно-профилактические мероприятия, пропаганду здорового образа жизни, воспитание интереса и ответственности к своему стоматологическому здоровью. Объем лечебных мероприятий, проводимых лицам, находящимся на диспансерном стоматологическом наблюдении, определяется лечащим врачом-стоматологом в соответствии с примерными схемами диспансерного динамического наблюдения и на основании клинических протоколов диагностики и лечения. Диспансеризация позволяет распознать болезни на ранних стадиях, установить их связь с условиями труда, быта, найти способы их предупреждения.

**Цель:** изучить состояние диспансерного наблюдения пациентов 11 ГКСП

**Материалы и методы.** Материалами исследования явились архивные данные диспансерного наблюдения (амбулаторная карта (форма № 043/у-10), карта учета диспансерного динамического стоматологического наблюдения (форма 131/у-ДС) за 2021 - 2022 годы и за период прохождения интернатуры в сентябре 2022- марте 2023 учебного года. Всего изучено 612 документов у 306 пациентов УЗ «11 Городская клиническая стоматологическая поликлиника» г. Минска.

**Результаты и их обсуждение.** По результатам изученных материалов установлено: за период 2021-2023 на диспансерном учете состояло 306 пациентов. Из них по стоматологии терапевтической - 112, по стоматологии хирургической – 194. Основная часть пациентов, состоящих на диспансерном учете по стоматологии терапевтической (94 человека) были с хроническим сложным периодонтитом; по стоматологии хирургической: 50 человек - с кистами челюстей (радикулярная/ парадентальная), 83 человека - с доброкачественными новообразованиями мягких тканей челюстно-лицевой области и челюстей (фиброма, папиллома, липома, аденома слюнной железы, остеома, эпulis).

### **Выводы:**

1. По результатам анализа стоматологических амбулаторных карт и карт диспансерного наблюдения установлено, что на учете в 2021- 23 гг. состояло 306 пациентов, из них: 194 пациента у стоматолога-терапевта, 112 пациентов у стоматолога-хирурга;

2. Все пациенты выделены в 3 диспансерные группы и проходили диспансерное наблюдение по схемам динамического наблюдения в зависимости от риска заболевания, диагноза и течения заболевания;

3. Сроки диспансерного наблюдения составили от 1 года и более при стойкой ремиссии и компенсированным течением заболевания по стоматологии терапевтической, по стоматологии хирургической - от 1 года до 5 лет. При декомпенсированной форме заболеваний сроки диспансеризации зависели от сроков наступления ремиссии;

4. Кратность диспансерных осмотров пациентов зависела от диагноза заболевания и соответствовало требованиям схемы динамического наблюдения, разработанной МЗ РБ.