

Грибовская М.О.

ОБРАЩАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ С ГЕРПЕТИЧЕСКИМ И КАНДИДОЗНЫМ СТОМАТИТАМИ НА АМБУЛАТОРНОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ И ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ПРИЕМАХ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Мельникова Е.И.,

канд. мед. наук, доц. Кленовская М.И.

Кафедра стоматологии детского возраста

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Большинство поражений слизистой оболочки полости рта у детей имеют инфекционную или травматическую этиологию. Анализ показателей заболеваемости слизистой оболочки полости рта свидетельствует о их распространенности в диапазоне от 4,1% до 69,5%. Наиболее часто наблюдаемыми поражениями у детей признаны герпетическая инфекция, кандидоз и травматические поражения (Catherine H. L. Hong et al, 2019). Острые стоматиты приводят к нарушению сна, питания и активности ребенка, особенно маленького. Родители зачастую не знают к какому специалисту следует обратиться с такой патологией, поэтому сталкиваться с вопросами диагностики и лечения герпетических и кандидозных стоматитов у детей раннего возраста могут как врачи стоматологи детские, так и педиатры.

Цель: изучить частоту обращаемости детей с герпетическим и кандидозным стоматитами на амбулаторном стоматологическом и педиатрическом приемах.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 30 участковых врачей-педиатров и 33 врачей-стоматологов детских. Изучены и проанализированы частота обращаемости детей на амбулаторный прием с герпетическим и кандидозным стоматитами с учетом возраста детей, течения заболевания и назначенного лечения.

Результаты и их обсуждение. Анализ ответов на вопросы анкеты показал, что среди детей, обратившихся на амбулаторный прием, герпетический стоматит стоматологами детскими и педиатрами чаще (42% и 57% соответственно) диагностируется с частотой 1 раз в месяц, а кандидозный – стоматологами чаще 1 раз в 6 месяцев (48,5%), педиатрами 1 раз в 3 месяца (73,4%). С учетом течения заболевания к врачам педиатрам и к стоматологам детским обращаются дети преимущественно с острым герпетическим или кандидозным (от 75,8% до 100%) стоматитом. Анализ обращаемости за амбулаторной помощью по форме тяжести герпетического стоматита показал, что на стоматологическом приеме преимущественно (60,6%) дети со среднетяжелой, а на педиатрическом – с легкой формой заболевания (39%). Кандидозный стоматит педиатрами и стоматологами чаще диагностируется легкой формы (90% и 75,8% соответственно). Обращение детей с тяжелой формой заболеваний на стоматологическом и педиатрическом приемах не зарегистрировано. В зависимости от возраста детей острый герпетический стоматит педиатрами чаще диагностируется в 3-6-летнем возрасте (50%), стоматологами – в возрасте до 3-х лет (57,6%), а большинство детей с острым кандидозом обращаются в возрасте до 3 лет. Хронический герпетический стоматит врачами педиатрами в 33% случаев диагностируется в возрасте 6-10 и 11-15 лет, а хронический кандидозный стоматита - у детей старше 15 лет (43,3%). Врачами стоматологами хроническое течение герпетического стоматита у обратившихся на прием детей в большинстве случаев (72,7%) установлено в возрасте 6-10 лет, а кандидозный стоматит в 48,5% не был диагностирован. Педиатры предпочитают самостоятельно проводить лечение герпетического и кандидозного стоматита (53,3% и 63,3%), а большинство стоматологов (81,8%) выступают за совместное лечение с педиатром, назначая единогласно общее и местное лечение.

Выводы: наибольшая обращаемость детей с герпетическим или кандидозным стоматитом на амбулаторный стоматологический и педиатрический приемы составила 1 раз в месяц. У большинства детей диагностировано острое заболевание легкой и среднетяжелой формы течения у детей до 6-летнего возраста. Детям назначается комплексное местное и общее лечение только педиатрами или совместно со стоматологами.