

А.В. Берещенко

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕТОДОВ ВИЗУАЛЬНОЙ
ИНТРАОРАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Л.Л. Александрова

Кафедра консервативной стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

ГУ Университетская стоматологическая клиника, г. Минск

A.V. Bereschenko

**COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF THE METHODS OF VISUAL
INTRAORAL DIAGNOSTICS OF THE MOUTH MUCOSA**

Tutor: associate professor L.L. Alexandrova

Department of Conservative Dentistry

Belarusian State Medical University, Minsk

GA University Dental Clinic, Minsk

Резюме. В статье проанализирована научная литература по методам интраоральной визуальной диагностики слизистой оболочки рта. Англоязычные источники переведены на русский язык. Проведено сравнение методов. Созданы фотопротоколы.

Ключевые слова: слизистая оболочка рта, метод диагностики, фотопротокол.

Resume. The article analyzes the scientific literature, English-language sources are translated into Russian. The methods of intraoral visual diagnostics of the oral mucosa were compared. Visual photo protocols of methods in Russian have been created.

Keywords: oral mucosa, diagnostic method, photo protocol.

Актуальность. Осмотр слизистой оболочки рта (СОР) пациента - важный этап клинической диагностики. Кроме стоматологических заболеваний стоматолог выявляет соматическую патологию, с проявлением в ротовой полости, в т.ч. и онкологическую. Качественная оценка СОР, проведение соответствующих диагностических и лечебно-профилактических мероприятий способствует раннему выявлению патологии, улучшает прогноз заболевания, спасает жизнь пациенту.[1,2,3]

Цель: сравнить методы визуальной интраоральной диагностики слизистой оболочки рта.

Задачи:

1. Изучить методы визуальной оценки СОР: (ВОЗ(2012); OSCE Checklist: Oral Cavity Examination (2020), кафедры консервативной стоматологии БГМУ (2018))

2. Провести обследование пациентов на стоматологическом приёме по изученным методам

3. Создать и сравнить фотопротоколы визуальной оценки СОР по методам (ВОЗ (2012) и кафедры консервативной стоматологии БГМУ (2018))

Материалы и методы. 1. Диагностика стоматологического статуса пациентов (n=25) на студенческом стоматологическом приёме по методу ВОЗ (2011).

2. Визуальная оценка СОР у 10 пациентов по методике ВОЗ (2012).

3. Визуальная оценка СОР у 15 пациентов по методике кафедры (2018).

4. Внесение результатов диагностики в амбулаторную карту формы №043/у-10.

Результаты и их обсуждение. Изучены и переведены на русский язык методы диагностики SOP: Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) (2012); OSCE Checklist: Oral Cavity Examination (2020), кафедры консервативной стоматологии БГМУ (2018).[4,5]

Созданные фотопротоколы обоих методов наглядно отображают основные этапы диагностики.

Фотопротокол метода визуальной интраоральной диагностики слизистой рта ВОЗ 2012. Фотопротокол метода представлен на Рис. 1 – 5. Осмотр начинают с оценки слизистой верхней и нижней губ (Рис. 1), далее при помощи двух зеркал осматривается слизистая обеих щёк (Рис. 2). Затем осматривают все поверхности языка вместе с дном рта (Рис. 3,4). Осмотр заканчивается оценкой мягкого, твёрдого нёба и слизистой альвеолярного отростка ВЧ, НЧ (Рис. 5).

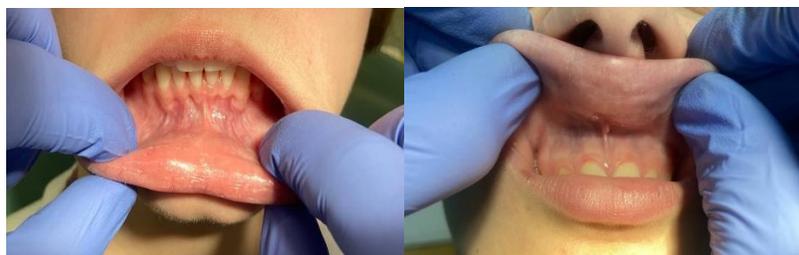


Рис. 1 – Осмотр слизистой оболочки губ



Рис. 2 – Осмотр слизистой оболочки щёк



Рис. 3 – Осмотр дорсальной и боковых поверхностей языка



Рис. 4 – Осмотр вентральной поверхности языка и дна рта



Рис. 5 – Осмотр мягкого, твёрдого нёба и слизистой альвеолярного отростка ВЧ, слизистой альвеолярного отростка НЧ

Фотопротокол метода визуальной интраоральной диагностики слизистой рта кафедры консервативной стоматологии 2018. Фотопротокол метода представлен на Рис. 6 – 13. Осмотр начинают с оценки внутренней поверхности правого угла рта, слизистой щеки, ретромолярной области, бугра ВЧ справа (Рис. 6). Затем переходят к осмотру слизистой альвеолярного отростка ВЧ, переходной складки, внутренней поверхности щеки в обл. зубов 1.8 – 1.3, 1.3 – 2.3, 2.3 – 2.8 (Рис. 7). Далее производят осмотр слизистой щеки, ретромолярной области, внутренней поверхности угла рта слева (Рис. 8). Оценку слизистой преддверия заканчивают осмотром альвеолярного отростка НЧ, внутренней поверхности нижней губы (Рис. 9). После этого производят осмотр поверхности слизистой альвеолярного отростка ВЧ, НЧ, твёрдого и мягкого нёба, ротоглотки, языка со всех поверхностей, а также дна полости рта (Рис. 10 – 13).



Рис. 6 – Осмотр внутренней поверхности угла рта, слизистой щеки, ретромолярной области, слизистой бугра ВЧ справа



Рис. 7 – Осмотр слизистой альвеолярного отростка ВЧ, переходной складки, внутренней поверхности щеки в обл. зубов 1.8 – 1.3, 1.3 – 2.3, 2.3 – 2.8



Рис. 8 – Осмотр слизистой щеки, ретромолярной области, внутренней поверхности угла рта слева



Рис. 9 – Осмотр слизистой альвеолярного отростка НЧ, уздечки, переходной складки, внутренней поверхности нижней губы, внутренней поверхности угла рта справа



Рис. 10 – Осмотр небной оральной поверхности слизистой альвеолярного отростка ВЧ с обеих сторон; осмотр язычной оральной поверхности слизистой альвеолярного отростка НЧ



Рис. 11 – Исследование твёрдого и мягкого нёба, ротоглотки



Рис. 12 – Осмотр всех поверхностей языка



Рис. 13 – Осмотр подъязычной области языка и оценка состояния дна ротовой полости (метод кафедры)

Выводы:

1. Методы визуальной оценки СОР англоязычных авторов и метод кафедры позволяют оценить состояние слизистой во всех топографо-анатомических областях рта, выявить клинико-морфологические элементы поражения.

2. Методы визуальной оценки СОР англоязычных авторов аналогичны, не имеют существенных различий кроме последовательности осмотра. Наиболее признанным является метод ВОЗ (2012). При использовании протокола ВОЗ из-за применения двух зеркал необходим ассистент.

3. Созданные фотопротоколы обоих методов информативны и наглядно отображают основные этапы диагностики.

4. Метод кафедры доступен на стоматологическом приеме любого уровня, в том числе и студенческом. Протокол последовательно отражает оценку СОР во всех анатомо-топографических областях вестибулярно и орально, позволяет работать без ассистента, сокращает время исследования.

Литература

1. Аксамит, Л. А. Заболевания слизистой оболочки рта. Связь с общей патологией. Диагностика. Лечение/ Л. А. Аксамит, А. А. Цветкова // Москва МЕДпресс-информ, 2020, 288 с.
2. Александрова, Л.Л. Основы диагностики в терапевтической стоматологии : учебно-методическое пособие / Л. Л. Александрова [и др.]. – Минск : БГМУ, 2018. – 59 с.
3. Манак, Т. Н. Заболевания слизистой оболочки полости рта : учебно- методическое пособие / Т. Н. Манак [и др.]. – Минск : БГМУ, 2022. – 144 с.
4. OCSE Checklist: Oral Cavity Examination, pp. 10, 2022.
5. WHO, Oral health surveys: basic methods – 5th ed, pp. 125, 2013.