

УДК 616-08-039.57:[616.31-089:616-002]

СИНДРОМ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА У ПАЦИЕНТОВ НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА

¹Походенько-Чудакова И.О., ¹Иванова В. Б., ¹Галицкая К. С.,
²Гульченко О. Л.

¹ Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

² ООО «Зубная фея ПЛЮС», г. Минск, Республика Беларусь

ip-c@yandex.ru

vetamimi1494@mail.ru

kaenyagalitskaya@gmail.com

d11da@mail.ru

Введение. Синдром системного воспалительного ответа (ССВО) — неспецифическая реакция организма, приводящая к активации всех медиаторных систем, ответственных за воспаление, развитие клеточного стресса в ответ на действие повреждающих факторов инфекционного и неинфекционного характера вне зависимости от локализации очага.

Цель работы — исследовать частоту диагностики ССВО на амбулаторном приеме стоматолога-хирурга.

Объекты и методы. Опрос выполняли при помощи двух анкет: для врачей; для пациентов. В опросе приняли участие 11 врачей-стоматологов и 92 пациента, обратившихся за стоматологической помощью на клинические базы кафедры хирургической стоматологии. Возраст пациентов был в пределах 24–83 года. Полученные данные подвергали статистической обработке.

Результаты. ССВО диагностируют 90,9 % опрошенных врачей. На отличие в лечении у лиц с инфекционно-воспалительными процессами (ИВП), осложненными ССВО, указал 81,8 % специалистов. Анкетирование пациентов выявило, что 72,8 % течение последних 5 лет перенесли одонтогенный ИВП челюстно-лицевой области и 27,2 % имели диагноз, при котором был потенциально возможен ССВО. На факт обследования с определением клинических признаков ССВО указали только 37,0 % респондентов.

Заключение. Очевидно, что необходимо целенаправленное исследование о влиянии ССВО на клиническое течение, исход заболевания, соматический статус пациента, перенесшего ИВП челюстно-лицевой области с указанным осложнением.

Ключевые слова: инфекционно-воспалительный процесс; челюстно-лицевая область; системный воспалительный ответ; физикальные методы обследования; амбулаторный прием; стоматолог-хирург.

SYSTEMIC INFLAMMATORY RESPONSE SYNDROME IN PATIENTS WITH OUTPATIENT DENTAL SURGERY

¹*Pohodenko-Chudakova I., ¹Ivanova V., ¹Galitskaya K., ²Gulchenko O.*

¹ *Belarusian State Medical University, Minsk*

² *ООО "Tooth Fairy PLUS", Minsk, Belarus*

Introduction. Systemic Inflammatory response Syndrome (SIRS) — a non-specific reaction of the body, leading to the activation of all mediator systems responsible for inflammation, the development of cellular stress in response to the action of damaging factors of an infectious and non-infectious nature.

The aim of the work is to investigate the frequency of diagnosis of SIRS at the outpatient appointment of oral and maxillofacial surgeon.

Objects and methods. The survey was performed using 2 questionnaires: for doctors; for patients. The survey involved 11 dentists and 92 patients who sought dental care at the clinical facilities of the Department of Surgical Dentistry. The age of the patients ranged from 24–83 years. The obtained data was subjected to statistical processing.

Results. SIRS is diagnosed by 90.9 % of the surveyed doctors. 81.8 % of specialists indicated a difference in the treatment of people with infectious and inflammatory processes (IIP) complicated by SIRS. A survey of patients revealed that 72.8 % had undergone an odontogenic IIP maxillofacial surgery over the past 5 years, and 27.2 % had a diagnosis in which SIRS was potentially possible. Only 37.0 % of respondents indicated the fact of an examination with the determination of clinical signs of SIRS.

Conclusion. Obviously, a targeted study is needed on the effect of SIRS on the clinical course, outcome of the disease, and somatic status of a patient who has IIP in oral and maxillofacial region with this complication.

Keywords: infectious and inflammatory process; maxillofacial region; systemic inflammatory response; physical examination methods; outpatient appointment; dental surgeon.

Введение. Синдром системного воспалительного ответа (ССВО) — неспецифическая реакция организма, приводящая к активации всех медиаторных систем, ответственных за воспаление, развитие клеточного стресса в ответ на действие повреждающих факторов инфекционного и неинфекционного генеза вне зависимости от локализации очага, характеризующаяся двумя и более диагностическими критериями [1, 5]. Известно, что ССВО является одним из критериев постановки диагноза «сепсис» [4].

Однако в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии данному вопросу уделяется незаслуженно мало внимания. В специальной литературе имеются единичные работы с информацией о ССВО у лиц с инфекционно-воспалительными процессами (ИВП) челюстно-лицевой области [2, 3], что подтверждает актуальность данного исследования.

Цель работы — исследовать частоту диагностики ССВО на амбулаторном приеме стоматолога-хирурга.

Объекты и методы. Проведено анкетирование по добровольному согласию. Исследование осуществляли в строгом соответствии с основными биоэтическими нормами Хельсинской декларации Всемирной медицинской ассоциации об этических принципах проведения научно-медицинских исследований с поправками (2000, с поправками 2008), Универсальной декларации по биоэтике и правам человека (1997), Конвенции Совета Европы по правам человека и биомедицине (1997). Исследователями были приняты все возможные меры для обеспечения анонимности опрашиваемых пациентов.

Опрос выполняли при помощи двух анкет, разработанных авторами: для врачей; для пациентов. Каждая из анкет содержала две части (общую — паспортные данные и специальную). Специальная часть анкеты врачей была направлена на выявление знаний о ССВО и частоты их применения на амбулаторном хирургическом приеме. Специальная часть анкеты пациентов — выявление частоты обращения лиц с ИВП челюстно-лицевой области, у которых потенциально возможно наличие ССВО.

В опросе приняли участие 11 врачей-стоматологов и 92 пациента, обратившихся за стоматологической помощью на клинические базы кафедры хирургической стоматологии. Возраст пациентов варьировал от 24 до 83 лет (мужчин — 41, женщин — 51). Полученные при опросах данные подвергали статистической обработке.

Результаты. ССВО диагностируют 90,9 % опрошенных врачей. При этом 18,2 % респондентов указали, что диагностируют ССВО 1 раз в неделю, 9,1 % — 2 раза в неделю, 18,2 % — 1 раз в месяц, 9,1 % — 1 раз в полгода и 45,5 % — никогда. В то же время данные о наличии или отсутствии ССВО в амбулаторную медицинскую карту пациента вносят 72,7 %, а 27,3 % — не вносят. На отличие в лечении у лиц с ИВП, осложненным ССВО, указал 81,8 %, а 18,2 % уверены, что лечение при наличии или отсутствии ССВО не должно отличаться.

Анкетирование пациентов выявило, что 72,8 % перенесли в течение последних 5 лет ИВП челюстно-лицевой области одонтогенного генеза и 27,2 % имели диагноз, при котором был потенциально возможен ССВО. При этом на факт обследования, соответствующего определению клинических признаков ССВО, указали только 37,0 % респондентов (измерение температуры тела — 37,0 %, подсчет пульса — 6,5 %, подсчет частоты дыхания — 2,2 %, определение сатурации — 4,4 %, измерение артериального давления — 32,6 %), общий анализ крови был назначен только 10,9 % лиц от общего числа опрошенных пациентов и 17,0 % от общего числа лиц с ИВП, в том числе 40,0 % лиц с диагнозами, у которых ССВО был потенциально возможен.

Заключение. Таким образом, очевидно, что необходимо целенаправленное исследование о влиянии ССВО на клиническое течение, исход заболевания, соматический статус и качество жизни пациента, перенесшего ИВП челюстно-лицевой области с указанным осложнением.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Джалилова, Д. Ж. Устойчивость к гипоксии и системный воспалительный ответ / Д. Ж. Джалилова, О. В. Макарова. – М. : Группа МВД, 2022. – 200 с.
2. Кабанова, А. А. Синдром системного воспалительного ответа у пациентов с одонтогенными флегмонами челюстно-лицевой области / А. А. Кабанова, И. О. Походенько-Чудакова, С. А. Кабанова // Российский медико-биологический вестник им. акад. И. П. Павлова. – 2023. – Vol. 31, № 1. – С. 119–125. – doi:10.17816/PAVLOVJ106281.
3. Походенько-Чудакова, И. О. Системный воспалительный ответ при одонтогенных инфекционно-воспалительных процессах челюстно-лицевой области / И. О. Походенько-Чудакова, Ю. М. Казакова, А. А. Вербицкий // Современная стоматология. – 2011. – № 2. – С. 75–76.
4. Сепсис — терминология и критерии диагностики: эволюция взглядов на проблему / М. А. Бабаев [и др.] // Клин. и эксперимент. хирург. журн. им. Б. В. Петровского. – 2016. – № 2. – С. 35–46.
5. Системный воспалительный ответ и цитокиновый профиль в динамике развития ожоговой болезни / В. В. Моррисон [и др.] // Саратовский науч.-мед. журн. – 2017. – Т. 13, № 2. – С. 229–232.