

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО
Кафедра стоматологии ФИПО

СОВРЕМЕННАЯ СТОМАТОЛОГИЯ – ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ

Докладчик:

И.В.Бугорков - д.мед.н., доцент, заведующий
кафедрой стоматологии ФИПО

И.А.Бугоркова - к.мед.н., доцент кафедры
хирургической стоматологии и детского возраста

Е.О.Кальней - ассистент кафедры хирургической
стоматологии и детского возраста

АКТУАЛЬНОСТЬ

Для человека медицина всегда являлась важнейшей сферой, которая играла исключительную роль в его жизни.

Стоматологическая помощь является одной из самых востребованных и социально значимых среди медицинских специальностей. Данные литературы и статистической отчетности позволяют утверждать, что стоматологическая помощь занимает второе место после врачей терапевтов (общей практики) по количеству обращений.

Стоматологическое здоровье является неотъемлемой частью нормального состояния организма человека. По мнению ряда авторов, отмечено, что одной из важнейших систем организма, состояние зубочелюстного аппарата, это одно из составляющих качества жизни обеспечивающая полноценность питания, эстетический внешний вид, гордость и достоинство людей которые ведут активный образ жизни.

Цель

- ▶ провести анализ по заболеваемости, профилактике стоматологических заболеваний и оценить существующие модели управления для определения нерешенных проблем в разделе хирургической стоматологии.
- ▶ Для достижения поставленных целей в данном исследовании использовались следующие материалы и методы: библиосемантический и системный анализ.

Стоматология - это область медицины, изучающая профилактику, диагностику и лечение заболеваний зубов, полости рта и челюстно-лицевой области. Она объединяет в себе разделы терапевтической, ортопедической, хирургической стоматологии не только для взрослого, но и для детского населения республики. На фоне снижения социально-демографических и экономических показателей, всё большее беспокойство вызывают неблагоприятные тенденции состояния стоматологического здоровья (показатель санации) во всех возрастных группах населения.

Проведенные ранее исследования, указывают на низкий уровень информированности населения в вопросах профилактики стоматологических заболеваний и индивидуальной гигиены полости рта, что свидетельствует о наличии проблем в организации санитарного просвещения, недостаточная эффективность которого является одной из причин снижения уровня мотивации к профилактике и лечению стоматологической патологии.

В последние семь лет снизилась возможность населения в получении квалифицированной стоматологической помощи по объёму и качеству. Негативные тенденции показателей здоровья в республике, требуют широких нестандартных подходов, позволяющих изменить негативные тенденции.

Всемирной организацией здравоохранения проводится большая работа по координации усилий специалистов в области разработки унифицированных методов при изучении распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний в различных странах мира. Ведущие специалисты принимают участие в программах ВОЗ по разработке критериев и методов унифицированной оценки состояния стоматологического здоровья, что позволяет создавать национальные и глобальные банки данных по заболеваемости населения, что в последствие с учетом мониторинга позволит во временном промежутке отслеживать их тенденции.

Мировой опыт наглядно демонстрирует, что уровень развития той или иной страны можно определить, какой реальный вклад вносит государство в функционирование стоматологической службы для сохранения ее социальной ориентации и какой гарантированный объем стоматологической помощи может быть оказан населению.


Как утверждают ведущие специалисты в области общественного здоровья и здравоохранения, что данные о заболеваемости являются основой для формирования национальных и региональных моделей управления, организации стоматологической помощи, ресурсного обеспечения и кадровой политики.

Министерством здравоохранения РФ по инициативе штаб-квартиры ВОЗ (Женева), было проведено стоматологическое эпидемиологическое обследование населения в разных регионах страны, с использованием единых критериев обследования, разработанных экспертами ВОЗ.

Аналогичные исследования проводились и в Украине, такие исследования были проведены по инициативе Одесского института стоматологии АМН, были организованы две экспедиции, которые охватили 21 область, с использованием единых критериев обследования.


Результаты эпидемиологического стоматологического обследования и в дальнейшем различные исследования указывали, что распространенность кариеса постоянных зубов с возрастом увеличивается с 20% - у шестилетних детей до 100% - у лиц 65 лет и старше, интенсивность кариеса среди аналогичных возрастных групп как у городского, так и у сельского населения практически сопоставимы.

Распространенность и интенсивность поражения тканей пародонта показало, что число интактных секстантов с возрастом уменьшалось и у лиц пожилого возраста, оно было равно всего 0,4. С 12 до 15 лет нарастало количество секстантов с зубным камнем (с 0,5 до 1,0). У взрослых преобладали более тяжелые признаки поражения, при этом обращало на себя внимание достаточно большое количество исключенных секстантов, которое резко возрастало в группе 60 лет и старше.



▶ В результате исследований было установлено, что средняя распространенность некариозных поражений эмали постоянных зубов у 12-летних составило 43,5%, из них с пятнистостью и гипоплазией - 36,7%; с флюорозом - 6,8%; у 15-летних - 41,7%, из них с пятнистостью и гипоплазией - 34,8%, с флюорозом - 6,9%. В местностях, где содержание фторида в питьевой воде превышало 0,5 мг/л, флюороз диагностирован у 25% - 12-летних детей и у 27% - 15-летних подростков.

▶ Результаты проведенных стоматологических эпидемиологических исследований указывают о высокой распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний (кариеса зубов и заболеваний пародонта) в ключевых возрастных группах населения. Вышеприведенные показатели подтверждались и в других научно-исследовательских работах, с учетом климатогеографических и региональных особенностей.



На данный момент в ДНР организация медицинской помощи осуществляется на основе распорядительно-распределительного принципа управления. Такая модель ориентирована на централизованный механизм формирования бюджета отрасли. Ресурсное обеспечение амбулаторно-поликлинических и стационарных подразделений осуществляется на основе бюджетного финансирования и фондового снабжения. Формирование и развитие амбулаторно-поликлинической и стационарной сети происходит в соответствии с государственными нормативами по штатам, ресурсам, заработной плате и фиксированным ценам.

За счет недостаточного финансирования стоматологической службы происходит снижение профилактических мероприятий, вынужденное ограничение объема бесплатной стоматологической помощи населению приводит к отсроченному обращению за специализированной помощью, а такая тенденция приводит к росту обращаемости за неотложной хирургической помощью, как поликлинические, так и стационарные подразделения.

В настоящее время воспалительные заболевания зубочелюстной системы рассматриваются не как изолированная патология полости рта, а как комплекс заболеваний, влияющий на весь организм в целом. Многие ученые связывают развитие таких заболеваний как ревматизм, ишемическая болезнь сердца, инфекционный эндокардит, миокардит, медиастинит с одонтогенной инфекцией. Проблема воспалительных осложнений при заболеваниях органов и тканей челюстно-лицевой области и шеи, в настоящее время уделяется большое внимание в виду ее актуальности. Во-первых, это объясняется, прежде всего, значительным количеством больных с воспалительными заболеваниями. Они составляют 20-50% от хирургических больных, обращающихся в стоматологические поликлиники, и около 50-60% больных - в челюстно-лицевые стационары. Во-вторых, отмечается неуклонный рост прогрессирующих флегмон, распространяющихся на несколько клеточных пространств, часто осложняющихся такими грозными осложнениями, как контактный медиастинит, тромбоз кавернозного синуса твердой мозговой оболочки, сепсис.

Преимственность между поликлинической и стационарной стоматологической помощью может повлиять на снижение осложнений и рисков их возникновения за счет разработки организационно-управленческой модели включающей профилактическую направленность в работе стоматологической службы.

Вывод

- ▶ Создание банка данных о заболеваемости на уровне стоматологической службы МЗ ДНР поможет помочь досконально изучить и просчитать интегральный показатель заболеваемости и нуждаемости, посредством математических расчетов построить перспективную организационно-управленческую модель.
- ▶ В основу организационно-управленческой модели должны быть положены реализация комплексной программы профилактики стоматологических заболеваний на республиканском уровне. Такая программа должна стать первостепенной задачей стоматологической службы и строиться на «доказательных» исследованиях.
- ▶ Разработка критериев преемственности между поликлинической и стационарной стоматологическими подразделениями может существенно повлиять на снижение осложнений и рисков их возникновения, с учетом профессиональной ответственности медицинских работников стоматологического профиля.

Благодарю за внимание!!!

