Assessment of the level of awareness of doctors - dentists on diseases of the salivary glands

Shajahmetov D.[1], Al'zhanova A.[2], Urgunaliev B.[3], Kulnazarov A.[4]

Оценка уровня осведомленности врачей – стоматологов о заболеваниях слюнных желез

Шаяхметов Д. Б.[1], Альжанова А. М.[2], Ургуналиев Б. К.[3], Кулназаров А. С.[4]

[1]Шаяхметов Давлетша Белекович / Shayahmetov Davletsha – кандидат медицинских наук, доцент;
[2]Альжанова Айнагуль Муратовна / Alzhanova Ainagul – аспирант, ассистент;
[3]Ургуналиев Бакыт Кубанычбекович / Urgunaliev Bakyt – кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой, кафедра хирургической стоматологии и челюстно лицевой хирургии, Кыргызская государственная медицинская академия;
[4]Кулназаров Алмаз Сагбоевич / Kulnazarov Almazh – кандидат медицинских наук, заведующий отделением, отделение челюстно-лицевой хирургии, Республиканская клиническая больница, г. Бишкек, Кыргызская Республика

Аннотация: *в статье проведено изучение уровня осведомленности врачей – стоматологов о заболеваниях слюнных желез методом анкетирования. Врачи стоматологи показали низкую осведомленность в отношении заболеваний слюнных желез, а также методов их диагностики и лечения. Отмечено, что 71,2 % опрошенных испытывают затруднения при постановке диагноза. О рентген диагностике заболеваний слюнных желез знают 9,2 %, а о современных методах диагностике лишь 3,06 % респондентов.*

Abstract: *the article deals with the study of the level of awareness of dentists about the diseases of the salivary glands using questionnaires. Doctors dentists showed low awareness of diseases of the salivary glands, as well as methods of their diagnosis and treatment. Observed that 71.2 percent of respondents are experiencing difficulties in the diagnosis. About x-ray, diagnosis of diseases of the salivary glands know 9.2 % and about modern methods of diagnosis of only 3.06 per cent of respondents.*

Ключевые слова: *заболевания слюнных желез, диагностика, осведомленность.*
Keywords: *diseases of the salivary glands, diagnosis, awareness.*

Актуальность. Необходимость изучения заболеваний слюнных желез обусловлена важной ролью слюны и слюнных желез в гомеостазе желудочно-кишечного тракта [1, 4]. Слюнные железы играют важную роль в организме и тесно взаимосвязаны с другими органами и системами. Многие врачи – стоматологи не замечают или не обращают внимания на проявления заболеваний слюнных желез, поэтому количество постановок неправильного диагноза врачами первичного звена составляют 30–35,8 % [2].

Целью настоящего исследования являлось изучение уровня осведомленности врачей – стоматологов о диагностике и лечения заболеваний слюнных желез.

Материалы и методы исследования. Сбор данных проводился путем анкетирования врачей – стоматологов стоматологических поликлиник г. Бишкек. Были специально разработаны анкеты – опросники, утвержденные Министерством Здравоохранения Кыргызской Республики (МЗ КР). Было проведено добровольное анонимное анкетирование 163 врачей – стоматологов. Среди опрошенных стоматологов большинство (44 %) составили врачи со стажем практической работы до 10 лет.

Разработанный опросник содержал 12 вопросов, касавшихся как профессиональных данных участников анкетирования, так и их осведомленности о заболеваниях слюнных желез и их лечении. Были оценены теоретические представления практикующих врачей стоматологов и применяемой ими обычной тактики медикаментозного и немедикаментозного лечения заболеваний слюнных желез.

Результаты. Выявлено, что в ежедневной практической деятельности стоматологов государственных стоматологических поликлиник обращения пациентов с заболеваниями слюнных желез встречаются редко – на это указало 62 % респондентов. При этом остальные 38 % отметили, что таковых не было совсем. Анкетирование показало, что затруднения при постановке того или иного диагноза при патологии слюнных желез испытывает подавляющее большинство врачей стоматологов - 71,2 %. Остальные 28,8 % указали, что проблем при этом не испытывают. По мнению респондентов, наиболее часто о заболевании слюнных желез говорят следующие признаки – припухлость в области их локализации (82,7 %), болезненность при пальпации (87,4 %), гиперемия и отек (65,9 %), сухость в полости рта (43,4 %), боль при глотании (56,1 %).

Исследование показало, что из всех методов диагностики патологии данной локализации 84,7 % стоматологов знают и применяют такой метод оценки состояния слюнных желез, как осмотр, и 87,1 % – пальпацию. При этом выявлено, что о зондировании протоков слюнных желез для диагностики осведомлены лишь 39,3 %, о рентген-диагностике – 9,2 %, а о других современных методах диагностики знает лишь 3,06 % стоматологов.

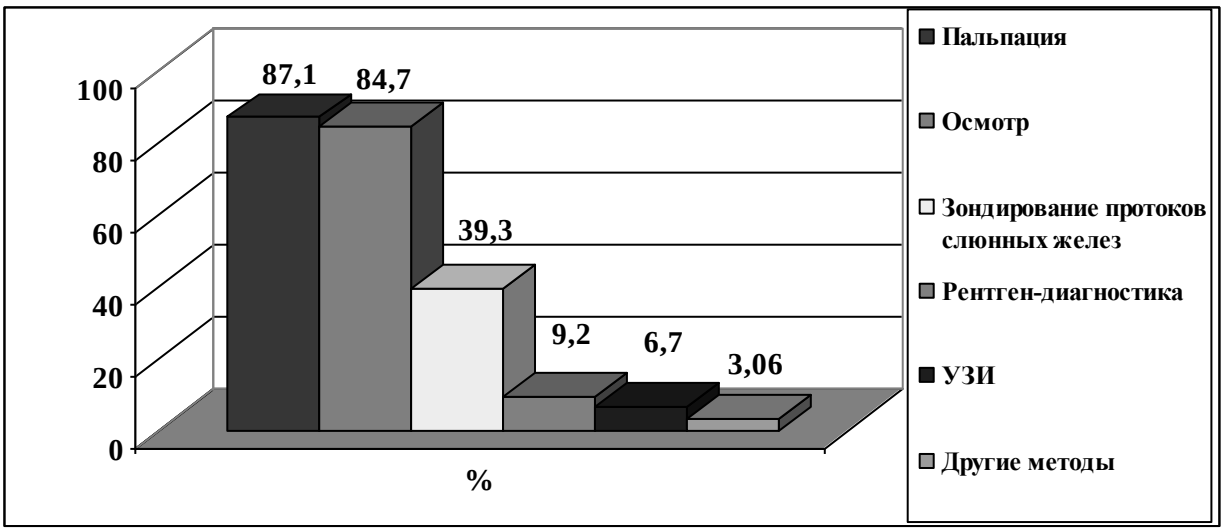

Рис. 1. Осведомленность врачей стоматологов о методах диагностики заболеваний слюнных желез (%)

Вызывает тревогу тот факт, что при выявлении больных с патологией слюнных желез все опрошенные стоматологи (100 %) отказываются от их лечения и перенаправляют пациентов к врачам других специальностей. При этом важно отметить, что ни один из опрошенных респондентов не смог перечислить существующие методы лечения при воспалительных, дистрофических заболеваниях слюнных желез, а также при опухолях и травмах желез данной локализации. Кроме того, данные анкетирования свидетельствуют о том, что имеется несоответствие между знаниями стоматологов о подходах к лечению заболеваний слюнных желез с современными рекомендациями.

Изучение структуры заболеваний слюнных желез, по поводу которых обращались пациенты к врачам стоматологических поликлиник, показал, что наиболее частым поводом был эпидемический паротит – данный диагноз был поставлен почти каждому третьему пациенту (39,8 %). Второй по частоте патологией был хронический сиалоаденит (28,7 %), третьей - острый неэпидемический сиалоаденит (16,7 %). Опухоли слюнных желез были диагностированы у 6,5 % пациентов, а травмы – у 5,6 % обратившихся. Синдром Шегрена был обнаружен у 2,8 % пациентов.

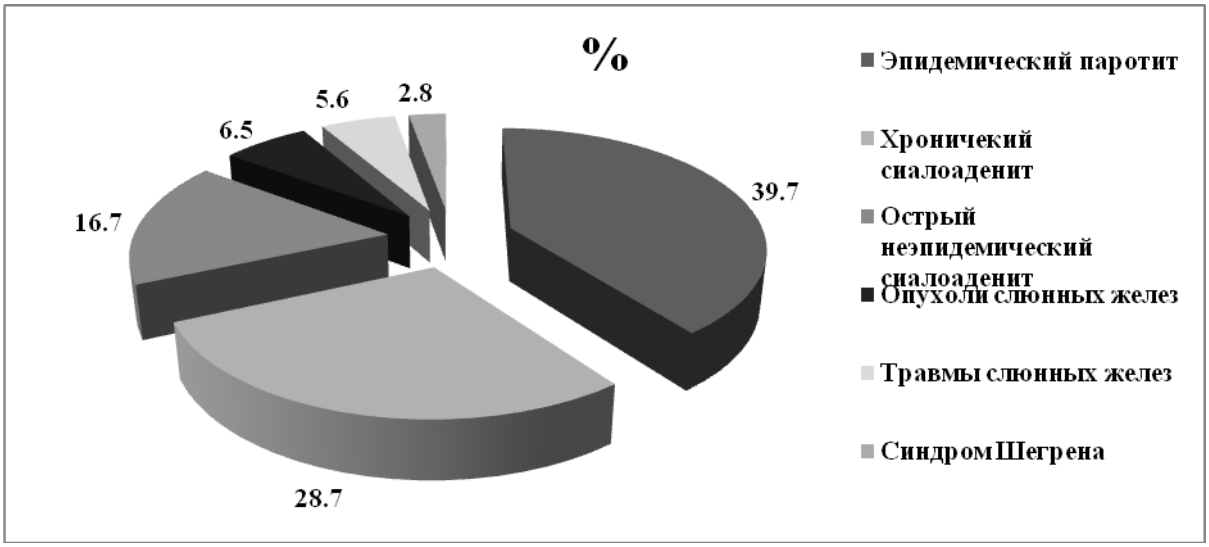

Рис. 2. Структура заболеваний слюнных желез, диагностированная врачами стоматологических поликлиник г. Бишкека

Изучение мнения врачей стоматологических поликлиник о необходимости создания методологического и лечебно-консультативного кабинета патологии слюнных желез свидетельствует о том, что подавляющее большинство респондентов – 96,3 % положительно относятся к этому предложению.

О необходимости создания лечебно–консультативного кабинета патологии слюнных желез свидетельствует то, что врачи – стоматологи, при заполнении анкет на первое место по обращаемости поставили эпидемический паротит.

Эти больные были направлены на консультацию в инфекционную больницу, где в большинстве случаев диагноз был снят.

Таким образом, полученные данные подтверждают актуальность проблемы изучения патологии слюнных желез и подходов к лечению данных заболеваний для врачей стоматологических поликлиник, а

также их недостаточную осведомленность в этих вопросах. Важность данной проблемы обусловлена и тем, что низкая осведомленность врачей стоматологов о симптомах заболеваний слюнных желез и непонимание их серьезности является основной причиной задержек обращения пациентов за специализированной медицинской помощью. Зачастую врачи стоматологических поликлиник недооценивают риск прогрессирования клинических проявлений заболеваний слюнных желез и развития их осложнений, даже при наличии минимальных признаков патологии. Кроме того, врачи недостаточно ориентируются в современных подходах к лечению и фармакотерапии заболеваний слюнных желез, а также в методах профилактики патологии данной локализации.

Литература

1. *Афанасьев В. В*. Значение поднижнечелюстных слюнных желез для организма [Текст] / В. В. Афанасьев, М. А. Полякова, Р. С. Степаненко // Стоматология, 2011. № 3. С. 70–71.
2. *Афанасьев В. В*. Опыт работы центра заболеваний слюнных желез. Заболевания и повреждения слюнных желез [Текст] / В. В. Афанасьев, Б. Н. Хубутия, А. В. Щипский и др.. // Материалы юбилейной науч.–практ. конф. М., 2006. С. 9–11.
3. *Денисов А. Б*. Слюна и слюнные железы [Текст] / А. Б. Денисов. М.: РАМН, 2006. 372 с.
4. *Степаненко Р. С*. Роль слюнных желез в гомеостазе организма [Текст] / Р. С. Степаненко, В. В. Афанасьев, М. А. Полякова // Российский стоматологический журнал, 2010. № 5. С. 26–27.