Разработка критериев динамического наблюдения пациентов со стоматитом вирусной и грибковой этиологии

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра стоматологии Учебно-научного института последипломного образования

Томилина Т.В., Воропаева Л.В., Герман С.И.

Высокая распространенность стоматитов вирусной и грибковой этиологии, а также патогенетически связанных с этим заболеванием нарушений неспецифической резистентности, сопровождающейся повреждением клеточного и гуморального звеньев иммунитета и снижение качества здоровья пациентов требуют разработки адекватных клинико-стоматологических, общемедицинских и общегигиенических мероприятий. Однако, до последнего времени нерешенной задачей оставалась разработка критериев оценки динамического наблюдения больных стоматитом и мониторинга здоровых пациентов с факторами, способствующими формированию стоматита.

Целью настоящего исследования явилось разработка критериев динамического наблюдения пациентов со стоматитом вирусной и грибковой этиологии.

В проведенном нами исследовании изучены клинико - анамнестические, поведенческие и конституционально - биологические факторы, а также определена их роль в формировании стоматита. В частности, установлена роль таких конституционально - биологических факторов как семейно-генеалогическая отягощенность по вирусу простого герпеса, измененного индекса Кетле, групповой принадлежности крови, типа пигментации волосяного покрова и радужной оболочки глаза. В общей структуре факторов, формирующих риск стоматита 35,1% принадлежит конституционально-биологическим, 47,5%- клинико-анамнестическим, а 17,4%-поведенческим и медико-социальным факторам. Указанное позволило сделать вывод о необходимости формирования индивидуальных и коллективных программ профилактики, направленных на уменьшение риска стоматита за счет устранения неблагоприятных поведенческих факторов, а также уменьшения влияния клинической компоненты (эффективное лечения кариеса, протезирование, уменьшения частоты конъюнктивита, острых и хронических заболеваний респираторной системы).

Таким образом, комплексный подход к профилактике стоматита должен базироваться на рекомендованной ВОЗ модели основного обслуживания в системе первичной медико-санитарной помощи населению, включающей не только мероприятия по оздоровлению

полости рта, но и социально-гигиенические технологии профилактического обслуживания населения, основой которых является система стоматологического мониторинга здоровых лиц. По данным проведенного исследования разработаны количественные критерии для оценки эффективности программ профилактики в системе стоматологического мониторинга а также стандарты клинико-стоматологической помощи в системе работы врачей общей практики.