

СОМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ И РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОБЩИХ ОСЛОЖНЕНИЙ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЁМЕ

Макарова Р.П., Друшлякова Е.В., Братчева И.В.

ГОУ ВПО КемГМА Росздрава, кафедра терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, г. Кемерово

Визит к стоматологу принято рассматривать в качестве одной из моделей стресса (Mitome M.; et al., 1997). Изменения гомеостаза, характерные для стресса, могут возникнуть как в процессе, так и до стоматологического вмешательства, при длительном ожидании приёма (Стош В.И., Рабинович С.А., Зорян Е.В., 2002).

Стоматологическое лечение пациентов,отягощенных общесоматическими заболеваниями, может отразиться на их общем состоянии, усугубляя и осложняя, иногда с риском для жизни, течение сопутствующего заболевания (Ивасенко П.И. и др., 2000), так как, зачастую, запускает развитие стрессорной реакции вследствие возникновения у больного страха перед стоматологическим вмешательством. Осложнения со стороны общего состояния больного могут развиваться как в процессе, так и после стоматологического лечения.

При планировании лечебной тактики у таких больных необходимо осуществлять выбор тех средств и методов, которые бы обеспечивали адекватность и максимальную безопасность стоматологического лечения.

Тщательный сбор анамнеза -единственный путь выявления факторов риска и одно из важнейших условий предупреждения осложнений стоматологического лечения. К сожалению, в условиях поликлинического приёма у врачей-стоматологов нет времени на должный расспрос пациента, отсюда не так уж редки неотложные состояния. Каждый эпизод с оказанием неотложной помощи в кабинете оказывает неблагоприятное действие на других пациентов, усиливая их страх перед лечением, вызывая недоверие к врачу. Сам врач при этом также находится в состоянии стресса, что сказывается и на состоянии его здоровья, и на качестве его дальнейшей работы. В связи с вышеизложенным мы провели исследование, целью которого явилось изучение степени риска развития общих осложнений у больных на стоматологическом приёме.

Задачи исследования:

1. Определить частоту встречаемости различной общесоматической патологии среди пациентов стоматологических учреждений
2. Определить степень участия стоматологов в оценке общесоматического статуса своих пациентов
3. Определить частоту возникновения различных осложнений общего характера от стоматологического вмешательства.

Для решения поставленных задач нами был проведён письменный опросник 120 пациентов стоматологических учреждений г. Кемерово и г. Мариинска, представляющих 3 возрастные группы: I – 20-29 лет, II – 30-39, III – 40-49 лет. В каждой возрастной группе мужчины и женщины были представлены в равном количестве – по 20 человек. Для проведения опроса мы использовали письменный опрос, предложенный кафедрой терапевтической стоматологии СПбГМУ. Нами было проведено также анкетирование 60-ти врачей-стоматологов различного профиля.

Результаты исследования

Из 120 опрошенных нами пациентов практически здоровыми оказались только 17 человек, из них – 9 мужчин и 8 женщин, что составило 14,2%. Остальные 103 человека можно было отнести к группе риска, так как все они были отягощены одним или несколькими сопутствующими заболеваниями. Результаты анализа опроса представлены в таблице

Таблица

Частота встречаемости соматических заболеваний у пациентов стоматологических учреждений

Заболевания	Частота встречаемости	
	Абсолютное количество	%
1. Гипертоническая болезнь	53	44,2±4,5
2. Гипотония	27	22,5±3,8
3. Нарушение мозгового кровообращения	22	18,3±3,5
4. Другие сердечно-сосудистые заболевания	30	25,0±3,95
5. Нарушение свёртываемости крови	5	4,2±1,8
6. Бронхиальная астма	12	10,0±2,7
7. Заболевания щитовидной железы	11	9,2±2,6
8. Эпилепсия	2	1,7±1,2

9. Сахарный диабет	11	9,2±2,6
10. Заболевания почек	13	10,8±2,8
11. Заболевания ЖКТ	55	45,8±4,5
12. Заболевания печени	2	1,7±1,2
13. Ревматизм и ревматоидный артрит	9	7,5±2,4
14. Глаукома	2	1,7±1,2
15. Лекарственная непереносимость	20	16,7±3,4

Важно отметить, что для 90,9% участников опроса посещение стоматолога - событие, связанное с отрицательными эмоциями, причём 50,9% пациентов оценивают своё состояние как «тревожное», а 40% испытывают страх перед стоматологическим вмешательством.

Интересуются ли врачи-стоматологи соматическим статусом своих пациентов? По результатам анализа опросников у 36,7% пациентов стоматолог никогда не спрашивал о наличии у них общих заболеваний, а у 27,5% - не всегда.

Анализируя ответы врачей-стоматологов на вопрос о сборе ими общесоматического анамнеза, мы получили интересную картину. Ни один доктор не ответил на этот вопрос отрицательно. Однако, на вопрос: «Чем вы мотивируете отказ от сбора общесоматического анамнеза?» - ответы распределились следующим образом: 11 докторов объяснили это отсутствием времени, 2 доктора – малой значимостью, 1 – безответственностью. Таким образом, 23,3% стоматологов смотивировали отказ от сбора общесоматического анамнеза.

Интересно отметить, что только 60% врачей оценивают визит к стоматологу как стресс для пациента, причём 26,7% от общего количества анкетированных не предпринимают ничего для устранения страха больного и предупреждения его последствий.

Как же часто в клинике стоматологии встречаются те или иные общие осложнения? Со слов пациентов частота общих осложнений составила 10,8%. Участники опроса назвали следующие осложнения: головокружение, обморок, повышение артериального давления. Все анкетированные врачи наблюдали в своей практике те или иные осложнения общего характера. Головокружение наблюдали 93,3% докторов, обморок – 86,7%, гипертонический криз – 45%, приступ стенокардии – 13,3%, коллапс – 13,3%, эпилептический припадок – 10%, приступ бронхиальной астмы – 5%. Один доктор наблюдал в своей практике инфаркт миокарда. Аллергические реакции наблюдали 13,3% врачей.

Выводы:

1. Нами выявлена высокая распространённость среди пациентов стоматологических учреждений общесоматических заболеваний, в том числе опасных вследствие возможного развития грозных осложнений непосредственно при проведении стоматологического лечения.
2. Далеко не все врачи и не всегда прибегают к серьёзной оценке соматического здоровья своих пациентов.
3. Осложнения общего характера наблюдались у 10,8% опрошенных пациентов. Все анкетированные стоматологи наблюдали в своей практике общие осложнения.

Заключение.

Результаты нашего исследования ещё раз подчеркивают тот факт, что знание и соблюдение особой тактики при стоматологическом лечении пациентов группы риска является важным аспектом врачебной деятельности, и эта проблема не ограничивается лишь группой пациентов преклонного возраста. Врач-стоматолог должен сохранять общесоматическую настороженность во всех случаях независимо от возраста пациента. Одно из рациональных решений проблемы выявления группы риска – использование опросника.