

НАУЧНЫЕ ОБЗОРЫ

Научная статья

УДК 618.3-06-08: 618.11-006.2

3.1.7 – Стоматология (медицинские науки)

doi: 10.48612/agmu/2022.3.2.20.23

ЭТАЛОН ОКАЗАНИЯ СОВРЕМЕННОЙ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ПАРОДОНТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА

Денис Александрович Медведицков, Альфия Зинулгабделовна Исамулаева

ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, Астрахань, Россия

Аннотация. В статье представлены научные рекомендации, составленные на основании практического опыта и интеллектуальных ценностей врачей и научных статей. Рассмотрены основные цели и задачи лечебно-профилактических мероприятий и поддерживающей терапии заболеваний пародонта, а также вектор направленности здравоохранения в планировании качественных предупредительных и профилактических направлений персонализированной медицины с привлечением смежных специалистов.

Ключевые слова: заболевания пародонта, пародонтологическая помощь, врачи смежных специальностей, здравоохранение.

Для цитирования: Медведицков Д. А., Исамулаева А. З. Эталон оказания современной междисциплинарной пародонтологической помощи пациентам с заболеваниями пародонта // Прикаспийский вестник медицины и фармации. 2022. Т. 3, № 2. С. 20–23. doi: 10.48612/agmu/2022.3.2.20.23.

SCIENTIFIC REVIEWS

Review article

THE STANDARD FOR PROVIDING MODERN INTERDISCIPLINARY PERIODONTAL CARE TO PATIENTS WITH PERIODONTAL DISEASES

Denis A. Medveditskov, Alfiya Z. Isamulaeva

Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia

Abstract. The article presents scientific recommendations based on the practical experience and intellectual values of doctors and scientific articles. The main goals and objectives of therapeutic and preventive measures and maintenance therapy of periodontal diseases, as well as the direction of health care in planning high-quality preventive and preventive directions of personalized medicine with the involvement of related specialists are considered.

Key words: periodontal diseases, periodontal care, doctors of related specialties, healthcare.

For citation: Medveditskov D.A., Isamulaeva A.Z. The standard for providing modern interdisciplinary periodontal care to patients with periodontal diseases. Caspian Journal of Medicine and Pharmacy. 2022; 3 (2): 20–23. doi: 10.48612/agmu/2022.3.2.20.23. (In Russ.).

Одной из фундаментально важных проблем современной стоматологии являются заболевания пародонта, частота и распространенность которых имеет значительное превалирование над другими известными стоматологическими заболеваниями, достигая 95%-100% не только среди взрослого, но и детского, подросткового населения [1,2]. Знания и практический опыт последних лет в исследованиях анатомо-топографических, физиологических, патофизиологических составляющих тканей пародонта частично позволяет объяснить процесс становления и развития патологического механизма заболева-

*© Медведицков Д. А., Исамулаева А. З., 2022

ний пародонта, начиная от болезней гингивита и заканчивая пародонтозами и пародонтальными абсцессами. При создании современной и качественной лечебно-профилактической помощи врачам специалистам узкого терапевтического стоматологического профиля необходимо добиваться высокой степени вовлеченности смежных специалистов, таких как врач стоматолог ортопед, стоматолог хирург и ортодонт, а также врачей общих специальностей, на пример врача эндокринолога. Помимо этого, оптимизация оказания лечебно-профилактической помощи является серьезной задачей не только для врачей разного профиля, но и для здравоохранения в целом. Однако степень участия здравоохранения и традиционного государства в разных регионах и областях страны может значительно варьироваться [3,4].

Рассматривая заболевания пародонта как отдельную социально-экономическую проблему мирового масштаба, государство способно улучшать общественное здоровье населения, скорректировав перечень услуг, входящих в страховые случаи и добиваться экономической пользы для каждого индивидуума. Также государство способно участвовать в процессе социального страхования застрахованным лицам с заболеваниями пародонта, внедрять пособия по болезни, тем самым создавая больничные кассы, которые участвуют также в оплате работы врача, оказывающему лечебно-профилактическую помощь пациенту [5].

Основными задачами оптимизации помощи населению с заболеваниями пародонта служит составление рационального комплексного междисциплинарного алгоритма, включающего профилактику, достаточный уровень терапевтического, пародонтологического и хирургического стоматологического лечения с последующим назначением реабилитационных мероприятий и прогнозированием клинической ситуации. Профилактическая часть реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями пародонта состоит, в первую очередь, в проведении гигиенических мероприятий, направленных на снижение активности очагов кариесогенной флоры, некариозных поражений зубов, а также снятия мягких и минерализованных наддесневых и поддесневых зубных отложений. Так профилактика, как неотъемлемая часть поддерживающей терапии заболеваний пародонта, должна проводиться 2-3 раза в месяц для достижения наилучшего результата [6].

Помимо этого, лечебные мероприятия на ткани пародонта также являются основным составляющим поддерживающей терапии и заключаются в использовании активных первой и второй фазах лечения: с использованием механического и аппаратного пародонтологического инструментария, медикаментозной обработки слизистых и патологических пародонтальных карманов и назначением последующей антибактериальной, поддерживающей терапии и поливитаминов [7]. Обязательным условием пародонтологической помощи является тщательное наблюдение за процессом заживления с контролем онкологической настороженности в полости рта, снижением риска развития инфекционных заболеваний, купирования повторного поражения пародонтальных карманов после лечения пародонтитов и пародонтозов. Благоприятный прогноз лечения складывается на основании повторных осмотров и диагностических манипуляций, снятия зубных отложений, обработка зубодесневых карманов с признаками активности патологической микрофлоры, а также мотивацией пациента к гигиеническим мероприятиям [6,8,9].

Детально рассматривая благоприятные стороны персонифицированной медицины как ячейки здравоохранения, предупредительная диагностика заболеваний пародонта и индивидуальный подход к определенной клинической ситуации, несомненно, являются гарантом качества оказания стоматологических услуг с пролонгированием периода интактного пародонта и интактных зубов у пациентов [6,10]. Особое внимание следует уделять мобильности лечебно-профилактической помощи у лиц пожилого и старческого возраста, там, где возрастной ценз в области мотиваций к профилактике и гигиенической подготовке должен проводиться территориально по ближайшему месту проживания данной категории лиц, тем самым создавая инновационную специфику новой ячейки пародонтологической помощи в системе здравоохранения [10,11,12].

Таким образом, квалифицированные специалисты терапевтического стоматологического профиля совместно с врачами смежных специальностей здравоохранения, способны повысить качество оказания лабораторно-диагностических и лечебно-профилактических манипуляций с использованием современного оборудования и инновационных методик для создания единой программы модернизации и цифровизации стоматологической помощи населению различной возрастной периодизации.

Раскрытие информации. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Disclosure. The authors declare that they have no competing interests.

Вклад авторов. Авторы декларируют соответствие своего авторства международным критериям ICMJE. Все авторы в равной степени участвовали в подготовке публикации: разработка концепции статьи, получение и анализ фактических данных, написание и редактирование текста статьи, проверка и утверждение текста статьи.

Authors' contribution. The authors declare the compliance of their authorship according to the international ICMJE criteria. All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work.

Источник финансирования. Авторы декларируют отсутствие внешнего финансирования для проведения исследования и публикации статьи.

Funding source. The authors declare that there is no external funding for the exploration and analysis work.

Список источников

1. Грудянов А. И. Заболевания пародонта // Медицинское информационное агентство. Москва. 2009. С. 336.
2. Кузьмина Э.М. Стоматологическая заболеваемость населения России // Медицина. Москва. 2009. С. 228.
3. Кузьмина Э.М. Ситуационный анализ стоматологической заболеваемости как основа планирования программ профилактики. автореф. дис. ... д-ра мед. наук. Москва, 1995. 46 с.
4. Руле Ж. Ф., Циммер С. Профессиональная профилактика в практике стоматолога. Атлас по стоматологии. М.: МЕДпресс-информ, 2010. 368 с.
5. Socransky S. S., Smith C., Haffajee A. D., Clin J. Subgingival microbial profiles in refractory periodontal disease // Journal of Clinical Periodontology. 2002. Vol. 29, no. 3. P. 260–268.
6. Вольф Г. Ф., Ратейцхак Э. М., Ратейцхак К. Пародонтология. М.: МЕДпресс-информ. 2010. 548 с.
7. Leung W. K., Ng D. K., Jin L., Corbet E. F. Tooth loss in treated periodontitis patients responsible for their supportive care arrangements // Journal Of Clinical Periodontology. 2006. Vol. 33, no 4. P. 265–275.
8. Максимовский Ю.М., Грудяков А.И., Дмитриева Л.А. Пародонтология. Современное состояние. Вопросы и направления научных разработок // Стоматология. 1999. № 1. С. 31–39.
9. Исамулаева А.З., Кунин А.А., Шатуева С.З., Исамулаева А.И., Сергиенко Д.Ф. Полиморфизм IL-1RA (VNTR-INTR2) в патогенезе пародонтита у больных язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки // Человек и лекарство. XXII Российский национальный конгресс: сборник тезисов докладов. 2015. С. 45.
10. Бутова В.Г., Ковальский В.Л. Экспертиза качества стоматологической помощи. М.: STBOOK, 2005. 192 с.
11. Сырцова Л.Е., Костродымов Л.Е. Основы управления в здравоохранении и менеджмент // Экономика и инновационные процессы в здравоохранении. М.: Медицина, 1994. С. 140–169.
12. Юрьев В.К. Здоровье населения и методы его изучения. // СПб.: ППМИ, 1993. 192 с.

References

1. Grudyanov A.I. Periodontal diseases // Medical Information Agency. Moscow. 2009; 336. (In Russ.).
2. Kuzmina E.M. Dental morbidity of the population of Russia // Medicine. Moscow. 2009; 228. (In Russ.).
3. Kuzmina E.M. Situational analysis of dental morbidity as a basis for planning prevention programs. Abstract of thesis. of Doctor of Medical Sciences. Moscow. 1995; 46. (In Russ.).
4. Rule Zh.F., Zimmer S. Occupational prevention in dentistry // Atlas of dentistry. MEDpress-inform. 2010; 368. (In Russ.).
5. Socransky S.S., Smith C., Haffajee A.D., Clin J. Subgingival microbial profiles in refractory periodontal disease // Journal of Clinical Periodontology, 2002. 29 (3):260–268.
6. Wolf G.F., Rateitschak E.M., Rateitschak K. // Periodontology. MEDpress-inform. 2010; 548. (In Russ.).
7. Leung W. K., Ng D. K., Jin L., Corbet E. F. Tooth loss in treated periodontitis patients responsible for their supportive care arrangements // Journal Of Clinical Periodontology, 2006. 33 (4): 265–275.
8. Maksimovsky Yu.M., Grudyakov A.I., Dmitrieva L.A. Periodontology. Current state. Questions and directions of scientific developments // Stomatology. 1999;1:31–39. (In Russ.).
9. Isamulaeva A.Z., Kunin A.A., Shatueva S.Z., Isamulaeva A.I., Sergienko D.F. Polymorphism of IL-1RA (VNTR-INTR2) in the pathogenesis of periodontitis in patients with gastric and duodenal ulcer // Man and medicine. XXII Russian National Congress: collection of abstracts. 2015; 45. (In Russ.).
10. Butova V.G., Kovalsky V.L. Examination of the quality of dental care // STBOOK. Moscow. 2005; 192. (In Russ.).
11. Syrtsova L.E., Kostrodymov L.E. Fundamentals of management in health care and management // Economics and innovative processes in health care. The medicine. 1994; 140–169. (In Russ.).
12. Yuriev V.K. Population health and methods of its study. // PPMI. SPb. 1993; 192. (In Russ.).

Информация об авторах

Д.А. Медведицков, ассистент кафедры терапевтической стоматологии стоматологического факультета, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, e-mail: denis2020aleksandrovich@mail.ru.

А.З. Исамулаева, кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии стоматологического факультета, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, e-mail: ter-stom@mail.ru.

Information about the authors

D.A. Medveditskov, Assistant of Department Therapeutic Dentistry, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, e-mail: denis2020aleksandrovich@mail.ru.

A.Z. Isamulaeva, Cand. Sci. (Med.), Associate Professor of the Department, Head of Department Therapeutic Dentistry, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, e-mail: ter-stom@mail.ru. *

*Статья поступила в редакцию 30.05.2022; одобрена после рецензирования 27.06.2022; принята к публикации 30.06.2022.

The article was submitted 30.05.2022; approved after reviewing 27.06.2022; accepted for publication 30.06.2022.