

ства зубов с кариесом и большего количества пломб, меньшего количества периапикальных очагов после эндодонтического лечения, меньшей распространенности пародонтита и лучшей гигиеной, большей распространенностью протезирования.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Алпатова В.Г.* Совершенствование методов диагностики и эндодонтического лечения постоянных зубов у подростков и лиц молодого возраста (клинико-экспериментальное исследование): Дисс. М.; 2012.
2. *Ашмарин А.Н.* Состояние периодонта опорных зубов под несъемными протезами: Дисс. М.; 2007.
3. *Кравцова А.В.* Клинико-функциональное обоснование применения эстетических конструкций в комплексном лечении пациентов с хроническим пародонтитом: Дисс. Волгоград; 2009.
4. *Носикова С.Н.* Анализ ошибок при реставрации зубов: Дисс. М.; 2012.
5. *Умарова Д.А.* Использование технологий эндодонтического лечения в Чеченской республике и их материально-техническое обеспечение: Дисс. М.; 2011.
6. *Чайка З.С.* Оптимизация реставрации зубов керамическими вкладками: Дисс. Екатеринбург; 2012.

7. *Шайхутдинова А.И.* Совершенствование комплекса реабилитации пациентов с кариесом зубов и его осложнениями: Дисс. Казань; 2012.

REFERENCES

1. *Alpatova V.G.* Improvement of methods of diagnostics and endodontic treatment of permanent teeth in adolescents and young adults (clinical-experimental study): Diss. M.; 2012.
2. *Ashmarin A.N.* Periodontal support teeth under fixed prosthesis: Diss. M.; 2007.
3. *Kravtsova A.V.* Clinical and functional justification of application of the aesthetic of structures in the complex treatment of patients with chronic periodontitis: Diss. Volgograd; 2009.
4. *Nosikova S.N.* Analysis of errors in dental restoration: Diss. M.; 2012.
5. *Umarova D.A.* Use of technology endodontic treatment in the Chechen Republic and their logistical support: Diss. M.; 2011.
6. *Chayka Z.S.* Optimization-ceramic dental restoration: Diss. Ekaterinburg; 2012.
7. *Shaykhutdinova A.I.* Improvement of complex rehabilitation of patients with dental caries and its complications: Diss. Kazan'; 2012.

Поступила 10.06.13

© З.Э. РЕВАЗОВА, В.Д. ВАГНЕР, 2013

УДК 616.314.17-002-89.614.2

З.Э. Ревазова, В.Д. Вагнер

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВРАЧАМИ-СТОМАТОЛОГАМИ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Стоматологическая поликлиника ФПДО МГМСУ, 127006, г. Москва; ЦНИИС и ЧЛХ, 119034, г. Москва

В настоящем исследовании было проведено анкетирование врачей-стоматологов с целью определения объема проводимых хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями пародонта. Результаты показали, что 85,5% опрошенных врачей-стоматологов не владеют хирургическими методами лечения заболеваний пародонта. Более половины "пародонтологов" (53,8%) используют в своей практике хирургические методы лечения заболеваний пародонта, каждый третий из них обучался на курсах по пародонтологии.

Ключевые слова: пародонтит, заболевания пародонта, хирургическое лечение заболеваний пародонта

Z.E. Revazova, V.D. Vagner

THE USE OF DOCTORS-STOMATOLOGISTS OF SURGICAL TREATMENT OF DISEASES OF PARODONT

Dental clinic, Moscow, 127006, Moscow; Central research Institute of stomatology and maxillofacial surgery, 119034, Moscow

In this study conducted a survey of doctors-stomatologists to determine the volume of surgical treatments for patients with diseases of parodont. The results showed that 85.5 % of the respondents dentists do not own the surgical methods of treatment of diseases of parodont. More than half «Periodontology» (53,8 %) use in their practice surgical methods of treatment of periodontal disease, every third of them trained in courses in Periodontology.

Keywords: periodontitis, periodontal diseases, surgical treatment of diseases of parodont

Целью настоящего исследования является оценка подготовки и деятельности врачей-стоматологов, оказывающих стоматологическую помощь пациентам с заболеваниями пародонта.

Объектом исследования являлись врачи-стоматологи, обучающиеся на курсах общего и тематического усовершенствования и профессиональной переподготовки на кафедре терапевтической стоматологии факультета последипломного образования Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова (МГМСУ) (рис. 1—10).

Перед исследованием были поставлены следующие задачи:

1. Получить профессиональную характеристику врача-стоматолога, оказывающего пародонтологическую помощь, по качественным признакам (образование, месту работы, стажу, должности, виду подготовки и переподготовки).

2. Выявить характер оказываемой пародонтологической помощи.

3. Определить наличие или отсутствие связи между качественными признаками врачей-стоматологов (образованием, местом работы, стажем, должностью,

Ревазова Залина Эльбрусовна, zalina_r@list.ru, тел. 8-499-9730241; Вагнер Владимир Давыдович, vagerstar@yandex.ru, тел. 8-499-2450337.

Таблица 1

Ведение пародонтологического приема в зависимости от занимаемой должности (абс. числа)

Должность	Ведение пародонтологического приема				Итого
	не ведется	от 1 года до 3 лет	от 3 до 5 лет	более 5 лет	
Врач стоматолог-терапевт	116	8	7	17	148
Пародонтолог	0	1	2	12	15
Совмещение должности пародонтолог с другой должностью	0	2	1	4	7
Другие должности	30	3	2	4	39
Всего ...	146	14	12	37	209

видом подготовки и переподготовки) и качеством оказания ими пародонтологической помощи больным.

Для решения поставленных задач была разработана "Анкета научно-статистического исследования подготовки и деятельности врача-стоматолога, оказывающего пародонтологическую помощь".

Анкетированием, проведенным с сентября 2008 по июнь 2011 г., были охвачены 220 врачей-стоматологов из различных по форме собственности стоматологических медицинских организаций и регионов страны. Группа опрашиваемых формировалась среди желающих участвовать в исследовании и проводящих диагностику и (или) лечение заболеваний пародонта. Число ответов по отдельным вопросам — меньше числа опрошенных врачей-стоматологов, в связи с тем что не на все вопросы получены ответы.

Обработку результатов анкетирования проводили с использованием программы Microsoft Excel 2010, пакетов статистических программ Statistica 10.0 и SPSS 19. Для осуществления обработки данные анкетирования были представлены в виде частотных таблиц сопряженности, наличие или отсутствие связи в которых определялось на основе использования критерия χ^2 и критерия Фишера.

Результаты исследования. Большая часть опрошенных врачей-стоматологов работают в Москве (67,7%) и Московской области (17,5%), на долю врачей из других регионов России приходится всего 14,7%. Закончили вуз в период с 2000 по 2009 г. 39,6%, 27,6% опрошенных получали образование с 1990 по 1999 г., практически 1/3 окончили вуз более 20 лет назад.

Опрошенные врачи-стоматологи осуществляют свою деятельность преимущественно в государственных медицинских организациях (86,7%), в частных заняты всего 13,3%. Около половины (52,6%) врачей имеют стаж работы более 10 лет, 1/3 (29,9%) врачей работают менее 5 лет и 17,5% трудятся от 5 до 10 лет.

Более 2/3 опрошенных являются врачами стоматологами-терапевтами, всего 6,3% занимаются пародонтологией, 6,5% совмещают должность пародонтолога с другой должностью, 17,6% находятся на должности врача-стоматолога общей практики, врача стоматолога-ортопеда, врача стоматолога-хирурга или совмещают эти должности.

Из опрошенных врачей 30,1% ведут пародонтологический прием и только 17,4% осуществляют его более 5 лет.

Следует отметить, что пародонтологический прием ведут не только пародонтологи или врачи, совме-

щающие эту деятельность с другой должностью, но и врачи, не являющиеся пародонтологами: 21,6% врачей стоматологов-терапевтов, а также 23,1% врачей-стоматологов, занимающих другие должности (табл. 1).

Проходили повышение квалификации в МГМСУ 58,5% врачей, 29,3% в других вузах, 12,2% имели опыт прохождения повышения квалификации как в МГМСУ, так и в других вузах.

На вопрос о прохождении краткосрочных курсов дали ответ 123 врача, при этом 86,2% из них прошли терапевтические краткосрочные курсы, 4,9% — хирургические, 8,9% — и те и другие.

Курсы по пародонтологии прошли всего 43 врача (19,5%) из всех опрошенных, в том числе 21 из 148 врачей стоматологов-терапевтов, 9 из 15 пародонтологов, 9 из 13 совмещающих должность пародонтолога с другой должностью, 4 из 39, занимающих другие должности (табл. 2).

Анализ взаимосвязи показателей позволил выявить статистическую зависимость владения хирургическими методами лечения болезней пародонта от должности врача-стоматолога (табл. 3). Более половины пародонтологов (53,8%) владеют методами хирургического лечения заболеваний пародонта, в то время как большинство не пародонтологов (93,4%) этими методами не владеют, в том числе 85,5% врачей-стоматологов. Из тех, кто эти методы использует в своей практике, 5,9% проводят лоскутные операции, 4,5% направленную регенерацию тканей, 2,3% используют мукогингивальную хирургию, 1,8% сочетают все перечисленные методы.

Владение хирургическими методами лечения заболеваний пародонта зависит и от прохождения кур-

Таблица 2

Прохождение курсов по пародонтологии врачами-стоматологами разных должностей (абс. числа)

Должность	Прохождение курсов по пародонтологии		Итого
	проходили	не проходили	
Врач стоматолог-терапевт	21	127	148
Пародонтолог	9	6	15
Совмещение должности пародонтолог с другой должностью	9	4	13
Другие должности	4	35	39
Всего ...	43	172	215

Таблица 3

Взаимосвязь между владением хирургическими методами лечения болезней пародонта и должностью врача-стоматолога (абс. числа)

Владение хирургическими методами	Должность врача-стоматолога		Итого
	пародонтолог	не пародонтолог	
Владеют	14	12	26
Не владеют	12	171	183
Всего ...	26	183	209

$\chi^2 = 19,01 (df = 1) p = 0,000$

M - L = 32,32 (df = 1) p = 0,000

Связь статистически значима.

Таблица 4

Взаимосвязь между владением хирургическими методами лечения болезней пародонта и прохождением курсов по пародонтологии (абс. числа)

Владение хирургическими методами	Курсы по пародонтологии		Итого
	проходили	не проходили	
Владеют	14	14	28
Не владеют	28	159	187
Всего ...	42	187	215

$\chi^2 = 19,01 (df = 1) p = 0,000$

M - L = 15,64 (df = 1) p = 0,000

Связь статистически значима.

Таблица 5

Причины, по которым не производится хирургическое вмешательство

Причина, по которой не производится хирургическое вмешательство	Количество ответов	
	абс.	%
Нет навыков	111	61,0
Нет хирургического сертификата	86	47,3
Кабинет не оборудован под хирургические манипуляции	59	32,4

Таблица 6

Мнения опрошенных относительно того, кто должен оказывать комплексную пародонтологическую помощь

Кто должен оказывать комплексную пародонтологическую помощь	Количество ответов	
	абс.	%
Врач стоматолог-терапевт	22	10,6
Квалифицированный специалист, компетентный в вопросах пародонтологии, — пародонтолог	186	89,4
Итого ...	208	100,0

сов обучения по пародонтологии (табл. 4). Из тех, кто проходил такие курсы, указанными методами владеет каждый третий врач-стоматолог, а из тех, кто не проходил, — только 7,5% врачей.

На вопрос анкеты об указании причины, по которой не производится хирургическое вмешательство, ответили 82,7%. Более половины из них (61,0%) назвали отсутствие навыков (табл. 5), у 47,3% отсутствует соответствующий хирургический сертификат, около 1/3 отметили, что их рабочие кабинеты не оборудованы под хирургические манипуляции.

Статистически значимости указанных причин от места работы врачей-стоматологов или формы собственности их медицинских организаций выявлено не было.

Большинство опрошенных врачей-стоматологов (89,4%) считают, что комплексную пародонтологическую помощь должен оказывать квалифицированный специалист, компетентный в вопросах пародонтологии, — пародонтолог (табл. 6). Мнения о том, что такую помощь должен оказывать врач стоматолог-терапевт, придерживаются только 10,6% опрошенных.

Вывод

Установлено, что 85,5% опрошенных врачей-стоматологов не владеют хирургическими методами лечения заболеваний пародонта. Более половины пародонтологов (53,8%) используют в своей практике хирургические методы лечения заболеваний пародонта, каждый третий из них обучался на курсах по пародонтологии. Большинство опрошенных врачей-стоматологов (89,4%) считают, что комплексную пародонтологическую помощь должен оказывать квалифицированный специалист, компетентный в вопросах пародонтологии, — пародонтолог.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вагнер В.Д. Должностные инструкции персонала: Серия "Стоматологическая поликлиника". 3-е изд. М.: Медицинская книга; 2006.
2. Вагнер В.Д., Кисельникова Л.П., Сахарова Э.Б., Разживин Д.А. Услуги и работа по стоматологии профилактической и их квалификации. Институт стоматологии. 2004; 1: 22—5.
3. Грудянов А.И. Заболевания пародонта. М.: Издательство "Медицинское информационное агентство"; 2009.
4. Орехова Л.Ю., ред. Заболевания пародонта. М.: Поли Медиа Пресс; 2004.
5. Дмитриева Л.А., ред. Пародонтология: Национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2013.
6. Вольф Г.Ф., Ратейтсхак Э.М., Ратейтсхак К. Пародонтология; Пер. с нем. Под ред. Г.М. Барера. М.: Медпресс-информ; 2008.
7. Дмитриева Л.А., ред. Терапевтическая стоматология: Национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2009.
8. Барер Г.М., ред. Терапевтическая стоматология: Учебник. Ч. 2: Болезни пародонта. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2008.
9. Янушевич О.О., Дмитриева Л.А., Ревазова З.Э. Пародонтит XXI век; 2012.
10. Garranza F.A., Saunders C. Clinical Periodontology; 2002.

REFERENCES

1. Vagner V.D. Job descriptions of the staff. Series "Dental clinic". 3 ed. M.: Meditsinskaya kniga; 2006 (in Russian).
2. Vagner V.D., Kisel'nikova L.P., Sakharova E.B., Razzhivin D.A. Services and work on preventive dentistry and their qualifications. Institut stomatologii. 2004; 1: 22—5 (in Russian).
3. Grudyanov A.I. Periodontal Disease. M: Izdatel'stvo "Meditsinskoe informatsionnoe agentstvo"; 2009 (in Russian).
4. Orekhova L.Yu., ed. Periodontal disease. M.: Poli Media Press; 2004 (in Russian).
5. Dmitrieva L.A., ed. Periodontics: national leadership. M.: GEOTAR-Media; 2013 (in Russian).
6. Wolf G.F., Ratelytskhak E.M., Ratelytskhak K. Periodontics. Ed. G.M. Barer. M.: Medpress-inform; 2008 (in Russian).
7. Dmitrieva L.A., ed. Therapeutic dentistry: a national guide. M: GEOTAR-Media; 2009 (in Russian).
8. Barer G.M., ed. Therapeutic dentistry: tutorial. H. 2 — Diseases of parodont. M.: GEOTAR-Media; 2008 (in Russian).
9. Yanushevich O.O., Dmitrieva L.A., Revazova Z.E. Periodontitis XXI century; 2012 (in Russian).
10. Garranza F.A., Saunders C. Clinical Periodontology; 2002.

Поступила 14.06.13