

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2018

Кряжинова И.А., Исмаилова В.И., Калинина А.Н., Лашко И.С.

РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ВРАЧЕЙ СТОМАТОЛОГОВ ПО ПРОБЛЕМАМ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ НАСТОРОЖЕННОСТИ

¹ФГБУЗ «Клинический центр стоматологии ФМБА России» 123098, г. Москва;

²Академия постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России 125371, г. Москва;

³Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского, 129110, г. Москва

В связи с ухудшением экологической обстановки, распространенностью вредных привычек, несвоевременным обращением к врачу-стоматологу для лечения стоматологических заболеваний и профилактических осмотров, сложностью диагностики и лечения предраковых заболеваний полости рта онкологическая заболеваемость с локализацией опухоли в челюстно-лицевой области увеличивается. Необходимо активизация ранней диагностики онкологических заболеваний на стоматологическом приеме и квалификация врачей-стоматологов всех специализаций в вопросах онкологической настороженности.

Проведено анкетирование 176 врачей-стоматологов в 12 районах Московской области по 10 вопросам, отражающим частоту выявления онкологической патологии и предраковых состояний, знания врачами методов диагностики и лечебной тактики при выявлении указанной патологии.

Большинство опрошенных врачей-стоматологов Московской области считают оправданным полноценный сбор анамнеза и осмотр челюстно-лицевой области и полости рта у пациентов. Не более 10% врачей-стоматологов (в основном хирурги) сообщали об обращениях к ним пациентов с онкологической патологией (предраковыми и раковыми заболеваниями), в то же время около 80% врачей встречались в своей работе с онкологической патологией. Основными диагнозами онкологической патологии врачи называют рак слизистой оболочки рта, языка и губы, затем лейкоплакию и красный плоский лишай. Более 40% врачей-стоматологов не применяют клинико-лабораторные методы для диагностики заболеваний слизистой оболочки рта и губ; наиболее распространенными методами диагностики заболеваний слизистой является цитология и клинический осмотр. Около 80% врачей-стоматологов Московской области имеют опыт направления для дальнейшего обследования и лечения пациентов с онкологической патологией примерно в равной доли к врачам стоматологам-хирургам, врачам онкологам в районе и в МОНИКИ (реже МОСП); врачи стоматологи ряда районов Московской области не используют возможности областных стоматологических учреждений. Половина врачей-стоматологов не заполняют отчетно-нормативную документацию при выявлении онкологической патологии рта. При высокой готовности более 85% врачей-стоматологов готовы применять новый метод диагностики онкологических заболеваний, около 40 % врачей не знакомы с фотодинамическим скрининг-тестом Vizi Lite Plus. Подавляющее большинство врачей-стоматологов Московской области считают целесообразным для ранней диагностики онкологической патологии организацию стоматологической диспансеризации, стоматологических профилактических осмотров, а также применение скрининг-тестов, хотя треть врачей не дали предложений по совершенствованию ранней диагностики онкологических заболеваний. Несомненно необходимость совершенствования организационно-диагностической базы ранней диагностики онкологических заболеваний в стоматологии.

Ключевые слова: онконастороженность; челюстно-лицевая область; врачи стоматологи; анкетирование.

Для цитирования: Кряжинова И.А., Исмаилова В.И., Калинина А.Н., Лашко И.С. Результаты анкетирования врачей стоматологов по проблемам онкологической настороженности. *Российский стоматологический журнал*. 2018; 22 (6):305-308. <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2802-2018-22-6-305-308>

Kryazhinova I.A., Ismailova V.I., Kalinina A.N., Lashko I.S.

THE RESULTS OF THE SURVEY OF DENTISTS FOR THE CHALLENGES OF MALIGNANCIES

¹FGBUZ «Clinical centre of dentistry, FMBA of Russia», 123098, Moscow;

²Academy of postgraduate education under FSCC of FMBA of Russia, 125371, Moscow;

³Moscow regional research clinical Institute. M. F. Vladimirsky, 129110, Moscow

In connection with the deterioration of the environmental situation, the prevalence of bad habits, untimely access to the dentist for the treatment of dental diseases and preventive examinations, the complexity of diagnosis and treatment of precancerous diseases of the oral cavity cancer incidence with the localization of the tumor in the maxillofacial region increases. It is necessary to activate the early diagnosis of cancer at the dental reception and the qualification of dentists of all specialties in matters of cancer alertness.

A survey of 176 dentists in 12 districts of the Moscow region on 10 issues, reflecting the frequency of detection of cancer pathology and precancerous conditions, doctors' knowledge of diagnostic methods and therapeutic tactics in the detection of this pathology.

Most of the interviewed dentists of the Moscow region consider the full collection of anamnesis and examination of the maxillofacial area and oral cavity in patients. Not more than 10% of dentists (mainly surgeons) reported about the treatment of patients with cancer (precancerous and cancerous diseases), at the same time about 80% of doctors met in their work with cancer. The main diagnoses of cancer pathology doctors note cancer of the mucous membrane of the mouth, tongue and lip; then leukoplakia and lichen planus. More than 40% of dentists do not use clinical and laboratory methods for the diagnosis of diseases of the mucous membrane of the mouth and lips; the most common methods of diagnosis of diseases of the mucous is Cytology and clinical examination. About 80% of dentists in the Moscow region had experience in referral for further examination and treatment of patients with cancer pathology in approximately equal proportion to dentists, surgeons,

oncologists in the area and in MONICA (less often MOS); dentists in a number of districts of the Moscow region do not use the opportunities of regional dental institutions. Half of dentists do not fill in the reporting and regulatory documentation in the detection of cancer of the mouth. With a high readiness of more than 85% of dentists to use a new method of diagnosing cancer, about 40% of doctors were not familiar with the photodynamic screening test Vizi Lite Plus. The vast majority of dentists in the Moscow region consider it appropriate for the early diagnosis of cancer pathology organization of dental examination, dental preventive examinations, as well as the use of screening tests, although a third of doctors did not give proposals to improve the early diagnosis of cancer. There is no doubt that there is a need to improve the organizational and diagnostic base of early diagnosis of cancer in dentistry.

Key words: *unconstrained; the maxillofacial region; dentists; questionnaire.*

For citation: Kryazhinova I.A., Ismailova V.I., Kalinina A.N., Lashko I.S. The results of the survey of dentists for the challenges of malignancies. *Rossiyskii stomatologicheskii zhurnal*. 2018; 22(6): 305-308. <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2802-2018-22-6-305-308>

For correspondence: Kryazhinova Irina Alekseevna, E-mail: ikachb@yandex.ru.

Acknowledgments. *The study had no sponsorship.*

Conflict of interest. *The authors declare no conflict of interest.*

Received 03.07.18

Accepted 16.09.18

Введение

Онкологическая заболеваемость с локализацией опухоли в челюстно-лицевой области увеличивается, как свидетельствует ряд современных исследований [1–6]. Этому способствуют такие факторы, как ухудшение экологической обстановки, вредные привычки, несвоевременное обращение к врачу-стоматологу для лечения стоматологических заболеваний и профилактических осмотров, сложность диагностики и лечения предраковых заболеваний полости рта (лейкоплакия, красный плоский лишай, хроническая травма слизистой оболочки рта).

На этом фоне необходима активизация ранней диагностики онкологических заболеваний на стоматологическом приеме, ответственность и квалификация врачей-стоматологов всех специализаций в вопросах онкологической настороженности.

Цель исследования – анкетирование врачей-стоматологов Московской области для анализа уровня онкологической настороженности на стоматологическом приеме.

Материал и методы

В 12 стоматологических поликлиниках Московской области проведено анкетирование врачей-стоматологов. Опрошены 176 врачей-стоматологов разной специализации (табл. 1). Среди опрошенных 59 мужчин и 117 женщин (соответственно 33,5 и 66,5 %). Опрошенные делились на группы врачей в возрасте 21 – 29 лет (14,8 %) ($n = 26$), в возрасте 30 – 39 лет (14,2 %) ($n = 25$), в возрасте 40 – 49 лет (22,7 %) ($n = 40$), в возрасте 50 – 59 лет (26,7 %) ($n = 47$) и в возрасте 60 – 69 лет (21,6 %) ($n = 38$). По стажу опрошенные врачи-стоматологи представлены группами: до 5 лет – 30 человек (17,0 %), 5 – 9 лет – 21 человек (11,9%), 10 – 19 лет – 38 человек (21,6 %), 20 – 29 лет – 33 человек (18,8 %), 30 – 39 лет – 29 человек (16,5 %), 40 – 49 лет – 25 человек (14,2%). Опрошенные врачи-стоматологи представляли следующие районы: Можайск (6,8 %), Дубна (7,4 %), Балашиха (8,5 %), Дмитров (5,7%), Пушкино (9,7 %), Красногорск (9,7%), Ступино (9,1 %), Сергиев Посад (10,2%), Клин (8,5 %), Видное (7,4 %), Коломна (11,4 %), Московская областная поликлиника (5,7 %).

Анкета «Онкологическая настороженность на амбулаторном стоматологическом приеме» содержала 10 вопросов, отражающих частоту выявления онкологической патологии и предраковых состояний, знания врачей по методам диагностики и лечебной тактике при выявлении указанной патологии.

Результаты исследования

В ответ на первый вопрос анкеты о полноте сбора анамнеза пациента о перенесённых и сопутствующих заболеваниях пациента на первичном приеме и при санации рта только 2 (1,1 %) врача сообщили, что недостаточно полно собирали анамнез, подавляющее большинство (98,9 %) врачей считали, что полностью собирали анамнез.

Только 6 (3,4 %) врачей отрицательно ответили на вопрос о полноте традиционного осмотра челюстно-лицевой области, включая наружный осмотр, пальпацию регионарных лимфатических узлов, осмотр слизистой оболочки рта и губ; большинство (96,4 %) врачей считали свое обследование челюстно-лицевой области пациентов полноценным.

О частоте обращений пациентов с онкологической патологией на стоматологическом приеме, включая предраковые состояния, 13 врачей отметили, что к ним обращались пациенты с онкологической патологией (7,4%), среди которых семь врачей были стоматологами хирургами (53,9 %).

В то же время большинство врачей встречались в своей практике с онкологической и предраковой патологией (79,5 %). Относительно структуры встречающейся онкологической патологии чаще всего были ответы: рак (35,7 %), лейкоплакия (32,9 % опрошенных), красный плоский лишай (6,4 %). Кроме того, врачи встречались с диагнозами и состояниями: саркома (0,7 %), амелобластома (2,9 %), остеобластокластома (0,7 %), лейкоз (0,7%), метастазы (0,7 %), язвенный инфильтрат (2,1 %), декубитальная язва (0,7 %), фиброма (4,3 %), папилома (2,1 %), хейлит (0,7 %), трещины губ (4,3 %), заеда (0,7 %), новообразования языка (2,9 %), гиперкератоз (0,7 %), пигментация губы (0,7 %). Среди ответов относительно встречаемости рака ответы «рак дна полости рта» встречались в

Таблица 1. Характеристика врачей-стоматологов, опрошенных по анкете «Онкологическая настороженность на амбулаторном стоматологическом приеме» (абс./ %)

		Пол	
		мужчины	женщины
		59 / 33,5	117 / 66,5
Возраст (годы)			
21 – 29	30 – 39	40 – 49	50 – 59
26/14,8	25/14,2	40/22,7	47/26,7
60 – 69			
38/21,6			
Стаж			
До 5 лет	5 – 9	10 – 19	20 – 29
30/17,0	21/11,9	38/21,6	33/18,8
		30 – 39	40 – 49
		29/16,5	25/14,2
район области			
Можайск	Дубна	Балашиха	Дмитров
12/6,8	13/7,4	15/8,5	10/5,7
		Пушкино	Красногорск
		17/9,7	17/9,7
		Ступино	Сергиев Посад
		16/9,1	18/10,2
		Клин	Видное
		15/8,5	13/7,4
		Коломна	МОСП
		20/11,4	10/5,7
Специализация			
хирургия		ортопедия	терапия
23/13,1		35/19,9	91/51,7
		общая практика	
		27/15,3	

10,0 % от общего количества случаев рака), рак языка – в 34,0 %, рак губы – в 14,0 %, рак нижней челюсти – в 2,0 %, рак слизистой оболочки рта – в 40,0%). Относительно общего количества ответов по встречаемости онкологической патологии указанная локализация рака соответствовала 3,6, 12,1, 5,0, 0,7, 14,3% (рис. 1, см. на вклейке).

Среди методов, применяемых врачами-стоматологами для диагностики заболеваний слизистой оболочки рта и губ, по данным их ответов, чаще всего используется цитология (36,4% опрошенных), затем осмотр челюстно-лицевой области и полости рта (16,5%). По одному врачу ответили на указанный вопрос таким образом: направление к хирургу, мазок слизистой, общий анализ крови, рентген-обследование, пальпация, применение основных методов стоматологического обследования, использование скрининг-тестов (4,0%). Обращает внимание, что большое число врачей на вопрос о методах диагностики заболеваний слизистой оболочки рта и губ ответили, что не применяют методов диагностики состояния слизистой оболочки (35,8%), а 13 врачей затруднились ответить на этот вопрос (7,4%) (рис. 2, см на вклейке). Среди затрудняющихся ответить на вопрос о диагностике и среди не применяющих методы диагностики не было врачей стоматологов-хирургов; среди применяющих метод цитологии 25% составляли хирурги-стоматологи.

По ответам врачей-стоматологов Московской области, опыт направления пациентов при выявлении онкологической патологии полости рта имеют 78,4% опрошенных. Специалистами или медицинскими учреждениями для такого направления являются районный врач-стоматолог-хирург (24,6% от имеющих опыт направления на диагностику и лечение пациентов с онкологической патологией), районный врач-онколог (в том числе в онкодиспансере) (29,0%), Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского (25,4%), Московская областная стоматологическая

поликлиника (18,8%), Центральный НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии и Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова соответственно 0,7 и 1,4% (рис. 3, см на вклейке). Обращает на себя внимание тот факт, что врачи-стоматологи в Можайском, Ступинском и Коломенском районах не направляют пациентов при выявлении онкологической патологии в областные стоматологические учреждения, решая вопросы в районе силами врачей-стоматологов-хирургов и врачей-онкологов.

При выявлении онкологической патологии 52,3% опрошенных врачей-стоматологов заполняют отчетно-нормативную документацию, а 47,7% не заполняют, судя по результатам анкетирования.

Новый метод диагностики онкологических заболеваний полости рта готовы применять в своей практике большинство (85,8%) врачей-стоматологов, только 14,2% не готовы внедрить в свою практику новый метод диагностики.

О скрининг-тесте для диагностики и контроля лечения онкологических и предраковых заболеваний и состояний полости рта Vizi Lite Plus осведомлены многие (60,8%) стоматологи, хотя 39,2% стоматологов не слышали о таком методе.

При выяснении предложений врачей-стоматологов Московской области по совершенствованию ранней диагностики онкологической патологии полости рта получены следующие ответы: внедрение скрининг-тестов и онкомаркеров в стоматологическую практику (11,9%), стоматологическая диспансеризация населения 1–2 раза в год (28,4%), стоматологические профилактические осмотры 1–2 раза в год (18,8%). Единичные предложения касались организации кабинета первичного стоматологического осмотра, кабинета заболеваний слизистой оболочки рта, активизации санитарно-просветительской работы, повышения квалификации врачей-стоматологов по онкодиагностике, привлечения центров здоровья к скрининговым стоматологическим осмотрам, внедрения скрининг

теста Vizi Lite Plus (5,1%). Большое число врачей-стоматологов не дали своих предложений по совершенствованию ранней диагностики онкологических и предраковых заболеваний (35,8%) (рис. 4, см. на вклейке).

Выводы

1. На примере Московской области большинство опрошенных врачей-стоматологов считают полноценными сбор анамнеза и осмотр челюстно-лицевой области и полости рта у пациентов.

2. Не более 10% врачей-стоматологов (в основном хирурги) сообщали об обращениях к ним пациентов с онкологической патологией (предраковыми и раковыми заболеваниями), в то же время около 80% врачей встречались в своей работе с онкологической патологией.

3. Основными диагнозами онкологической патологии врачи считают рак слизистой оболочки рта, языка и губы, затем лейкоплакию и красный плоский лишай.

4. Более 40% врачей-стоматологов не применяют клиничко-лабораторные методы для диагностики заболеваний слизистой оболочки рта и губ; наиболее распространенными методами диагностики заболеваний слизистой являются цитология и клинический осмотр.

5. Около 80% врачей-стоматологов Московской области имели опыт направления для дальнейшего обследования и лечения пациентов с онкологической патологией примерно в равной доли к районным врачам-стоматологам-хирургам, врачам-онкологам и в МОНИКИ (реже МОСП); врачи-стоматологи ряда районов Московской области не используют возможности областных стоматологических учреждений.

6. Половина врачей-стоматологов не заполняют отчетно-нормативную документацию при выявлении онкологической патологии рта.

7. При высокой готовности более 85% врачей-стоматологов согласны применять новый метод диагностики онкологических заболеваний, около 40% врачей не были знакомы с скрининг-тестом Vizi Lite Plus.

8. Подавляющее большинство врачей-стоматологов Московской области считают целесообразным для ранней диагностики онкологической патологии организацию стоматологической диспансеризации, стоматологических профилактических осмотров, а также применение скрининг-тестов, хотя треть врачей не дали предложений по совершенствованию ранней диагностики онкологических заболеваний.

9. Несомненна необходимость совершенствования организационно-диагностической базы ранней диа-

гностики онкологических заболеваний в стоматологии.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Булгакова Н.Н., Позднякова Т.И., Смирнова Ю.А., Волков Е.А. Изучение распространенности предраковых заболеваний слизистой оболочки рта на основании использования скрининговых методов диагностики. *ДенталРевю.* 2013; 3: 186–7.
2. Каприн А.Д., Старинский В.В., Петров Г.В. *Состояние онкологической помощи населению России в 2017 году.* М.; 2018.
3. Кряжинова И.А., Никитин А.А., Садовский В.В., Олесов Е.Е., Новоземцева Т.Н. Эпидемиология злокачественных новообразований органов и тканей рта в Московской области за период 2011–2015 гг. *Российский стоматологический журнал.* 2016; 6: 332–7.
4. Кряжинова И.А., Олесова В.Н., Новоземцева Т.Н., Кашенко П.В., Микрюков В.В. Частота выявляемости злокачественных новообразований полости рта и губы у взрослого населения Московской области. *Материалы X Международной научно-практической конференции «Стоматология славянских государств».* Белгород; 2017: 221–2.
5. Позднякова Т.И., Смирнова Ю.А. Скрининговые методы диагностики онкологических заболеваний слизистой оболочки рта. *Дентал-Форум.* 2013; 1: 34–7.
6. Чиссов В.И., Филоненко Е.В. *Флуоресцентная диагностика и фотодинамическая терапия в клинической онкологии.* М.: 2012.

REFERENCES

1. Bulgakova N.N., Pozdnyakova, T.I., Smirnova Yu.A., Volkov E.A. The study of the prevalence of precancerous diseases of the oral mucosa on the basis of the use of screening methods of diagnosis. *Dental-Revu.* 2013; 3: 186–7. (in Russian)
2. Kaprin A.D., Starinskiy V.V., Petrov G.V. *State of cancer care to the population of Russia in 2017. [Sostoyanie onkologicheskoy pomoshchi naseleniyu Rossii v 2017 godu].* Moscow; 2018. (in Russian)
3. Kraineva I. A., Nikitin A. A., Sadovskiy V. V., Olesov E. E., Novozemtseva T. N. Epidemiology of malignant tumors of organs and tissues of the mouth in the Moscow region for the period 2011–2015. *Rossiyskiy stomatologicheskij zhurnal.* 2016; 6: 332–7. (in Russian)
4. Kryazhinova A. I., Olesova V. N., Novoseltseva T. N., P. Kashchenko, V., Mikryukov V. V. the Frequency of detection of malignant neoplasms of the mouth and lips of the adult population of the Moscow region. *Materials of the X International scientific-practical conference "Dentistry of Slavic States". [Materialy X mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii "Stomatologiya Slavyanskikh gosudarstv"]*. Belgorod; 2017: 221–2. (in Russian)
5. Pozdnyakova T.I., Smirnova Yu. A. the Screening methods of diagnostics of oncological diseases of the oral mucosa. *Dental-Forum.* 2013; 1: 34–7. (in Russian)
6. Chissov V.I., Filonenko E.V. *Fluorescent diagnostics and photodynamic therapy in clinical Oncology. [Fluorestantsnaya diagnostika I fotodinamicheskaya terapiya v klinicheskoy onkologii].* Moscow; 2012. (in Russian)

Поступила 03.07.18

Принята в печать 16.09.18

К ст. *Кряжиновой И.А.* и соавт.

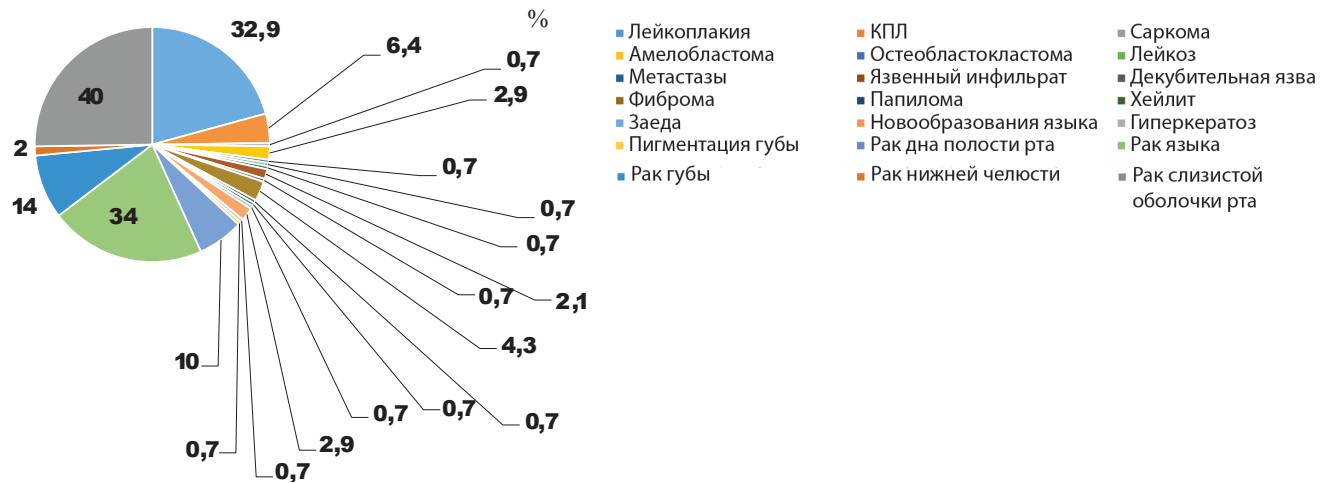


Рис. 1. Структура онкологической и предраковой патологии, встречающейся на приеме врачей стоматологов Московской области, по данным анкетирования.

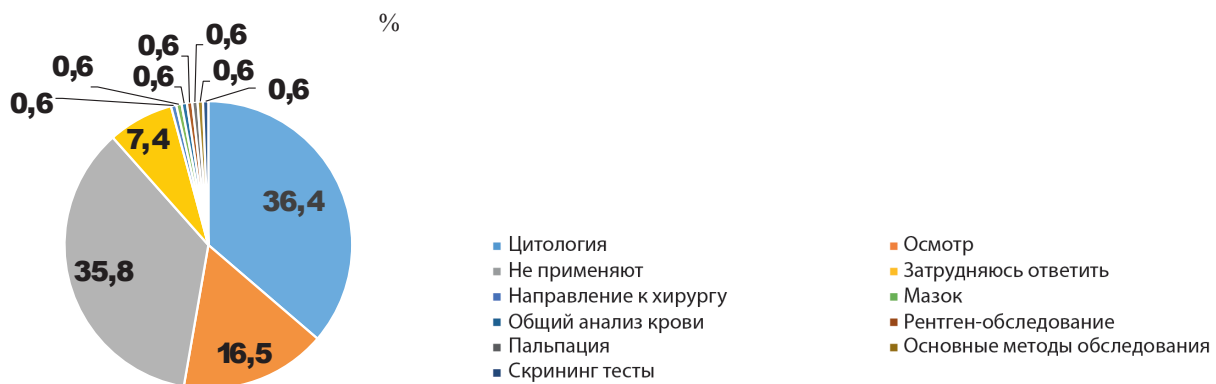


Рис. 2. Структура методов диагностики заболеваний слизистой оболочки рта и губ по данным анкетирования врачей-стоматологов Московской области.

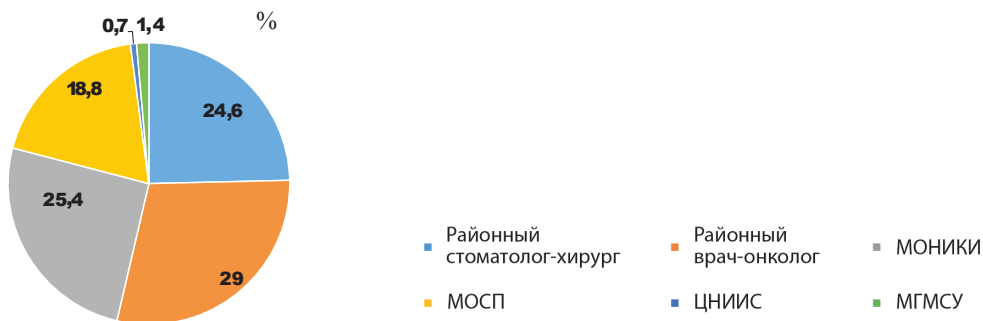


Рис. 3. Структура медицинских учреждений и специалистов, к которым направляют врачи-стоматологи Московской области пациентов при выявлении онкологической патологии полости рта.

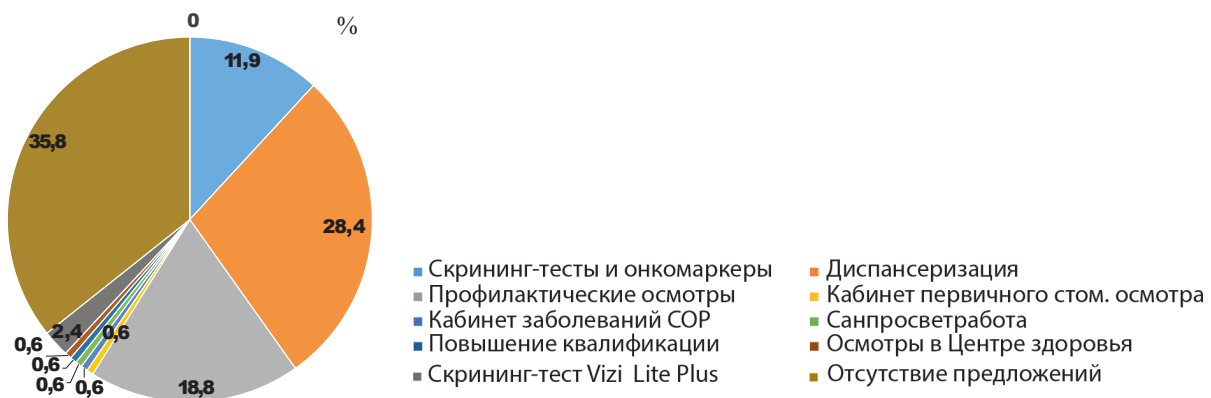


Рис. 4. Структура предложений врачей-стоматологов Московской области по совершенствованию ранней диагностики онкологических и предраковых заболеваний рта.