

Принципы оказания помощи больным с заболеваниями слюнных желез

Г. И. Ронь, Н. В. Серёгина
Уральский медицинский институт
г. Екатеринбург

В последнее время большинство ученых указывают на увеличение числа больных с заболеваниями СЖ [1—5, 7]. В многочисленных публикациях, посвященных обследованию, профилактике, лечению, реабилитации, диспансеризации больных с заболеваниями СЖ [1, 2, 6, 8] недостаточно освещены вопросы организации им помощи на различных этапах оказания стоматологической помощи. В литературе нет единого мнения о последовательности и сроках проведения поэтапного лечения детей с заболеваниями СЖ в зависимости от места проживания.

В настоящее время лечение заболеваний СЖ проводит хирург-стоматолог, работающий на общем приеме, у которого эти больные встречаются редко. Часть больных с заболеваниями СЖ длительное время находится на лечении у специалистов другого профиля, которые не знают особенностей начала и развития заболеваний СЖ, а именно: врачи не учитывают способность СЖ отражать общее состояние организма, изменения в них — влиять на развитие других заболеваний. Не придается значения тому факту, что при заболеваниях СЖ снижаются некоторые показатели неспецифической реактивности организма. Все это приводит к назначению необоснованного лечения, отсутствию его результатов, появлению запущенных случаев и непредсказуемых последствий.

Учитывая это, мы в г. Екатеринбурге на базе ОСП создали региональный центр по диагностике и лечению заболеваний СЖ. Центр стал органом управления помощи больным с заболеваниями СЖ, который контролирует систему и последовательность оказания помощи этим больным.

Первым звеном в этой системе является стоматологический кабинет участковой больницы, в которой работает врач-стоматолог. Последний должен осмотреть больного, при обострении заболевания назначить антибактериальную терапию и направить больного в Цент-

ральную районную больницу (ЦРБ) к стоматологу-хирургу. Наличие в ЦРБ рентгенологического кабинета и биохимической лаборатории позволяет провести больному сиалографию, биохимические исследования крови. По показаниям больного с хроническими заболеваниями СЖ направляют в региональный центр. Больным в стадии обострения в ЦРБ проводят антибактериальную терапию.

Важным звеном в работе центра является консультативно-методический отдел, в задачи которого входят: регистрация больных, обращающихся или направленных за лечебно-профилактической помощью в центр; методическая работа по разработке доступных и эффективных методов обследования, лечения, профилактики больных с заболеваниями СЖ для практического здравоохранения нашего региона. Проводится анализ заболеваемости, эффективности диспансерного наблюдения, консультативного приема, обследования для уточнения диагноза, лечения, оценка результатов лечения на различных этапах. Составляется план обследования и лечения с учетом активности процесса, тяжести заболевания. Ведется обучение врачей методам диагностики и лечения больных и анализ научной работы центра.

В задачи центра также входит назначение рекомендаций для лечения сопутствующих заболеваний и направление к другим специалистам по месту жительства с учетом основного заболевания.

Предложенная схема позволяет врачам правильно оценивать клинические проявления заболевания, исключать неадекватность лечения на тех или иных этапах и осложнения заболеваний СЖ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Афанасьев В. В., Москаленко Г. Н. // Стоматология.— 1990.— № 4.— С. 75—76.
2. Ромачева И. Ф., Юдин Л. А., Афанасьев В. В., Морозов А. Н. Заболевания и повреждения слюнных желез.— М., 1987.— 239 с.
3. Ронь Г. И. Хронические заболевания слюнных желез: (Эпидемиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение сиалозов и сиалоаденитов): Автореф. дис. ... д-ра мед. наук.— М., 1992.— 41 с.
4. Ронь Г. И., Безуглов М. Ф., Белников Е. С., Мальчикова Л. П., Иванова А. В. Хронический паренхиматозный паротит и болезнь (синдром) Шегрена.— Екатеринбург, 1993.— 24 с.

5. Рыбалов О. В. Клиника, диагностика, лечение и профилактика острых и хронических слюноаденитов у детей: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук.—М., 1987.—41 с.
6. Солнцев А. М., Колесов В. С., Колесова Н. А. Заболевания слюнных желез.—Киев, 1991.—310 с.
7. Хилько Ю. К., Рыбалов О. В. // Стоматология.—1987.—№ 2.—С. 46—48.
8. Щеглова А. П. // Стоматология.—1988.—№ 2.—С. 64—65.

Распространенность заболеваний слюнных желез у детей

Н. В. Серёгина, В. Н. Вольхина
Уральский медицинский институт
г. Екатеринбург

В литературе имеются многочисленные сообщения о распространенности хронических заболеваний слюнных желез (СЖ) [1—7]. В настоящее время большинство исследователей указывает на увеличение числа больных хроническими паренхиматозными паротитами. Однако отсутствуют публикации, в которых бы рассматривалась эта проблема в зависимости от медико-географического положения данного региона. Назрела острая необходимость широкого внедрения профилактики заболеваний СЖ, так как невозможно добиться их снижения только проведением лечебных мероприятий.

Для составления программы профилактики заболеваний СЖ требуется изучение эпидемиологии не только заболеваний СЖ, но и всех стоматологических заболеваний, а также специальному изучению должна быть подвергнута нуждаемость детского населения региона с заболеваниями СЖ в стационарной специализированной помощи, а также степень ее удовлетворения.

Время пребывания ребенка в стационаре с заболеваниями СЖ необходимо использовать с наибольшей эффективностью для комплексного обследования и лечения, а также гигиенического воспитания. Необходимо предусмотреть вопросы ранней диспансеризации и реабилитации больных с заболеваниями СЖ в зависимости от диспансерных групп [1, 2].

Мы провели изучение распространенности воспалительных заболеваний СЖ по материалам архива в детской многопрофильной больнице № 9 г. Екатеринбурга.