

К вопросу о выявлении и тактике ведения пациентов с наиболее распространенными формами инфекций орофациальной области

Научный руководитель – Бобровский Игорь Николаевич

Чебурков С.К.¹, Ржевский К.Е.¹, Ахмедов З.К.¹

1 - Пятигорский медико - фармацевтический институт – филиал ГБОУ ВПО Волгоградский государственный медицинский университет Минздрава России, Кафедра экономики и организации здравоохранения и фармации, Пятигорск, Россия

Вопросы выявления наиболее распространенных и социально значимых заболеваний на различных территориальных целостностях Российской Федерации являются актуальными и занимают одно из ведущих мест у специалистов различного уровня, ведущих прием как в амбулаторной, так и стационарной практике. Особое значение, среди узких специалистов, деятельность которых связана с ведением пациентов, имеющих приобретенную патологию орофациальной области, (последнее десятилетие) уделяется инфекциям ротовой полости, относящихся к вышеуказанной группе заболеваний. По данным различных отечественных и зарубежных источников литературы и электронных ресурсов, наибольшее значение (как по тяжести течения, так и по возможным социальным последствиям) имеют инфекции, связанные с теми или иными территориально-демографическими и эколого-климатическими зонами. Примером именно таких инфекций может служить целый ряд вирусной и бактериальной патологии, выявляемой в ротовой полости (гонорея, папиллома, хламидиоз, сифилис, стоматит, язвенный стоматит Венсана, гингивит, периодонтит).

Анализ официальных данных эпидемиологического мониторинга территорий (за последние пять лет) свидетельствует о наличии более 800 территориальных образований Российской Федерации, с увеличенным содержанием в эко-среде определенных видов инфекционных агентов, способных повлиять (при сочетании определенных факторов и условий) на состояние микрофлоры полости рта. В связи, с полученными данными, Центром молодежных инициатив ПМФИ был актуализирован и проведен анализ «инфекционной нагрузки» территории Северо-Кавказского федерального округа (СКФО) (относится к «красной» зоне эпид-мониторинга) с применением методов статистической обработки данных и территориального зонирования.

В результате обработки полученного материала вся территория картирована, в соответствии с пороговыми значениями «инфекционной нагрузки», и выделены зоны с максимальными и минимальными показателями частоты встречаемости той или иной (характерной, для изучаемой территории) инфекции орофациальной зоны. В результате проведенного картирования было выдвинуто предположение о нестабильности частоты распространения инфекций ротовой полости по изучаемым территориям.

Для качественной и своевременной диагностики, имеющейся патологии, специалистами нашей исследовательской группы был разработан и внедрен в практику врачей первичного звена здравоохранения изучаемого региона метод экспресс-диагностики инфекций ротовой полости (в основе метода - механизм комплиментарного взаимодействия свободно радикальной группы моносахаридов D-изомерного ряда и активированных BIN-ферментом узко специализированных радикалов определенного инфекционного агента) и стандартизированный алгоритм ведения пациентов, с наиболее распространенными формами изучаемой группы патологии. Одним из результатов проводимого исследования было формирование электронной базы данных, переданной в службы эпидемиологического контроля и экологического мониторинга территорий исследуемого региона.