Онкологическая настороженность как неотъемлемая часть обучения в клинической ординатуре по ортопедической стоматологии

Орешака О.В., Дементьева Е.А., Ганисик А.В., Гуревич Ю.Ю.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Барнаул, Россия

Резюме

Несмотря на появление новых и усовершенствование уже существующих методов диагностики и лечения онкологических заболеваний, в том числе и челюстно-лицевой области, их выявление, зачастую, бывает несвоевременным, поздним. Одной из причин этого, является недостаточный уровень онкологической настороженности врачей-стоматологов при обследовании пациента. Поэтому очень важно сделать акцент в обучении ординаторов, независимо от их профиля, на указанном направлении, обращая особое внимание на профилактические и санитарно-просветительные мероприятия и, конечно же, раннюю диагностику озлокачествления предраковых состояний челюстно-лицевой области, слизистой оболочки рта, языка и губ. Молодой специалист должен четко понимать и маршрутизацию пациентов с указанной патологией.

Ключевые слова: онкологические заболевания, онкологическая настороженность, клинический ординатор.

Статья поступила: 01.05.2020; **исправлена:** 18.06.2020; **принята:** 19.06.2020.

Конфликт интересов: Авторы декларируют отсутствие конфликта интересов.

Для цитирования: Орешака О.В., Дементьева Е.А., Ганисик А.В., Гуревич Ю.Ю. Онкологическая настороженность как неотъемлемая часть обучения в клинической ординатуре по ортопедической стоматологии. *Эндодонтия today*. 2020; 18(2):0-0. DOI: 10.36377/1683-2981-2020-18-2-87-90.

Cancer alertness as an integral part of residency training in prosthodontic dentistry

O.V. Oreshaka, E.A. Dementieva, A.V. Ganisik, Yu.Yu. Gurevich

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Educational

«Altai State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Barnaul, Russia.

Abstract

Despite the emergence of new and improvement of current methods of the diagnostics and treatment of cancer of the maxillofacial region, its diagnosis is often untimely and late. One of the reasons for this situation is the insufficient cancer alertness of dentists during the examination of the patient. Therefore, it is very important to emphasize the training of dental residents in this field, paying particular attention for preventive and sanitary-educational measures and, of course, early diagnosis of precancerous conditions of the maxillofacial region, oral mucosa, tongue and lips. A young specialist should clearly understand the routing of patients with this pathology.

Keywords: oncological diseases, cancer alertness, clinical resident.

Received: 1.05.2020; **revised:** 18.06.2020; **accepted:** 19.06.2020.

Conflict of interests: The authors declare no conflict of interests.

For citation: O.V. Oreshaka, E.A. Dementieva, A.V. Ganisik, Yu.Yu. Gurevich. Cancer alertness as an integral part of residency training in prosthodontic dentistry. *Endodontics today*. 2020; 18(2):0-0. DOI: 10.36377/1683-2981-2020-18-2-87-90.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Проблема заболеваемости населения онкологическими заболеваниями имеет государственное значение, о чем свидетельствует содержание Национального проекта РФ «Здравоохранение» 2019 года. Одной из целей которого, является снижение смертности от новообра-

зований за счет: во-первых, обеспечения медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, во-вторых, разработки и реализации программ борьбы с онкологическими заболеваниями.

В связи с этим становится понятным, что на сегодняшний день перед врачом стоматологом ставится

очень серьезная и ответственная задача, используя свой профессиональный опыт, способствовать профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний [3,5].

Для этого необходимо способствовать повышению уровня онкологической настороженности, прежде всего, молодых врачей-ординаторов, что подразумевает знание симптомов предраковых заболеваний и ранних проявлений злокачественных опухолей, умение проводить дифференциальную диагностику, а также ориентироваться в структуре онкологической службы [6].

Согласно имеющимся данным Министерства здравоохранения Алтайского края за 2019 год было выявлено: злокачественных новообразований губы у 86-ти больных, языка у 14-ти, десен у 11-ти, дна полости рта у 24-х, неба у 9-ти, злокачественные новообразования других неуточненных частей и языка у 39-ти (рис. 1). По данным краевого онкологического диспансера Алтайского края 27% жителей узнают о наличии онкологии на профосмотрах.

На кафедре ортопедической стоматологии АГМУ имеются все необходимые условия для непрерывной последипломной подготовки врачей стоматологов – ортопедов в очной клинической ординатуре [4].

С целью подготовки квалифицированных медицинских кадров обновлены учебные планы и программы в соответствии с современными требованиями Федеральных государственных образовательных стандартов и включена в перечень обязательных программ дисциплина «Онкология ЧЛО».

Для ординаторов проводятся различные тематические усовершенствования в форме элективов, семинаров с использованием мультимедийных презентаций, а также круглых столов, посвященных актуальным вопросам онкологической заболеваемости, совместно с врачами практического здравоохранения и преподавателями кафедры. С целью контроля усвояемости знаний ординаторами в экзаменационные билеты для их промежуточной и итоговой государственной аттестации были включены вопросы, касающиеся онкологических заболеваний и пред-

Рис. 1. Локализация выявленных новообразований

Fig. 1. Localization of identified neoplasms

(60% lips, 17% bottom of the oral cavity, 10% tongue, 7% gum, 6% palate)

Рис. 2, 3. Прием тематического пациента под руководством заведующего кафедрой, обсуждение и составление плана лечения

Fig. 2, 3. Examination of a thematic patient under the guidance of the head of the department, discussion and preparation of a treatment plan

Рис. 4. Веррукозная форма лейкоплакии

Fig. 4. Verrucous leukoplakia

Рис. 5. Дольчатая фиброма

Fig. 5. Lobular fibroma

Рис. 6. Лейкоплакия, плоская форма

Fig. 6. Leukoplakia, flatshape

раков в стоматологии [1]. В условиях повышенной практикоориентированности обучения в ординатуре все более важным становится разбор тематических пациентов на приеме врача стоматолога – ортопеда (рис. 2, 3).

Большое внимание уделяется обследованию пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта, имеющих зубные протезы, либо нуждающихся в протетическом лечении, и составлению плана комплексного лечения [2]. Ординаторов обучают описанию очага поражения на слизистой оболочке ротовой полости, языка, губ с указанием локализации, размера, поверхности, краев, консистенции, пальпации лимфатических узлов и при необходимости проведения дополнительных методов диагностики. Особое внимание уделяется дифференциальной диагностике, лечению и профилактике заболеваний, обусловленных материалами зубных протезов: гальваноза, аллергического стоматита, токсико-химического стоматита. Обсуждается проблема острой и хронической механической травмы слизистой оболочки рта и языка, как одной из основных причин факультативных и облигатных предраков, среди которых неред-

Рис. 7. Использование аппарата «Лира – 100» для индивидуального подбора стоматологических материалов

Fig. 7. The use of a device "Lira – 100" for individual selection of dental care materials

Рис. 8. Результаты оценки уровня знаний клинических ординаторов по дисциплине «Онкология ЧЛО». Специальность 31.08.75 Стоматология ортопедическая

Fig. 8. Testing knowledge results of clinical residents in discipline "Oncology of the maxillofacial area". Specialty 31.08.75 Orthopedic dentistry

кими являются хронические язвы, пролиферативные изменения в виде сосочковой гиперплазии, дольчатой фибромы, а также плоской формы лейкоплакии, некоторых форм плоского лишая (рис. 4, 5, 6). В помощь обучению ординаторов профессорско-преподавательским составом опубликованы методические пособия: «Особенности ортопедического лечения при заболеваниях слизистой оболочки рта», «Ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов», «Адаптация к съемным зубным ортопедическим конструкциям и пути её оптимизации», «Озонотерапия в стоматологии» и др.

В процессе обучения ординаторов уделяется большое внимание и профилактическим направлениям «непереносимости» ортопедических конструкций: обеспечению физиологичности зубного протеза путём улучшения конструктивных особенностей, тщательности обработки поверхности; применению новых технологий изготовления зубного протеза и новых биологически совместимых конструкционных материалов для зубного протезирования; индивидуальному подбору стоматологических материалов для протезирования.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Габитов С.З., Сайфутдинов Р.Г. Рейтинговая система обучения в ординатуре по специальности «Терапия». С.З. Габитов, Р.Г. Сайфутдинов. Практическая медицина. 2011. № 50. С. 65.
2. Жолудев, С. Е. Анализ ошибок и осложнений, допущенных при изготовлении съемных конструкций зубных протезов, по данным консультативного профессорского приема. С. Е. Жолудев Уральский медицинский журнал. 2014. № 5. С. 54–61.
3. Кокарев Ю.С., Иванова Н.В., Хлевная Н.В. Проблемы обучения в клинической ординатуре по терапии на факультете повышения квалификации и последипломной подготовки специалистов. Ю.С. Кокарев, Н.В. Иванова, Н.В. Хлевная Международный журнал экспериментального образования. 2012. № 4-2. С. 103-105.

REFERENCES:

1. Gabitov S.Z., Sayfutdinov R.G. Rating system of residency training in the specialty "Therapy". S.Z. Gabitov, R.G. Sayfutdinov Practical medicine. 2011. No. 50. p. 65.
2. Zholudev, S. E. Analysis of errors and complications made in the manufacture of removable dentures, according to the advisory professorship. S. E. Zholudev Ural Medical Journal. 2014. No. 5. p. 54–61.
3. Kokarev Yu.S., Ivanova N.V., Khlevnaya N.V. Problems of studying at the clinical residency in therapy at the faculty of advanced training and postgraduate training. Yu.S. Kokarev, N.V. Ivanova, N.V. Shed

Для реализации последнего используются не только подробно собранный анамнез у пациента, но и аппаратный метод с использованием диагностического комплекса «Лира -100» (рис. 7).

Динамическое наблюдение за результатами тестирования и собеседования с клиническими ординаторами по вопросам онкологии челюстно-лицевой области за последние четыре года свидетельствуют о существенном их росте, а значит действенности принятых мер профессорско-преподавательским составом в обучении указанного контингента лиц (рис. 8).

Таким образом, реализация образовательного стандарта по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» позволяет подготовить достаточно квалифицированных специалистов, готовых к самостоятельной работе в практическом здравоохранении, а оптимизация обучения клинических ординаторов, максимально приближенного к клиническому приему пациентов, одним из направлений которого являются вопросы онкологической настороженности, позволяет обеспечить хороший уровень подготовки выпускников данной специальности.

4. Митронин А.В., Заблоская Н.В., Куваева М.Н., Белозерова Н.Н., Фокина Т.Ю. Современная концепция высшего медицинского образования (компетентностный подход). А.В. Митронин и др. Cathedra. 2017. №59. С. 76-78.

5. Орешака О.В., Деметьева Е.А. Некоторые аспекты комплексного лечения плоской формы лейкоплакии слизистой оболочки рта. О.В. Орешака, Е.А. Деметьева Маэстро стоматологии. 2012. №45. С.72-74.

6. Чиссов В.И. Онкология. Национальное руководство. В.И.Чиссов. М.: ГЭОТАР Медиа, 2017. 624с.

- International Journal of Experimental Education. 2012. No. 4-2. -p. 103-105.

4. Mitronin A.V., Zablotskaya N.V., Kuvaeva M.N., Belozeroval N.N., Fokina T.Yu. The modern concept of higher medical education (competency-based approach). A.V. Mitronin et al. Cathedra. 2017. No. 59. p. 76-78.

5. Oreshaka O. V., Dementieva E. A. Some aspects of the complex treatment of a flat form of leukoplakia of the oral mucosa. O.V. Oreshaka, E.A. Dementieva Maestro of Dentistry. 2012. No. 45. p. 72-74.

6. Chissov V.I. Oncology. National leadership. IN AND. Chissov M. GEOTAR Media, 2017. 624p.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

Орешака О.В. – профессор, д.м.н., зав. кафедрой ортопедической стоматологии, ORCID ID: 0000-0002-7829-7575.

Деметьева Е.А. – к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии, ORCID ID: 0000-0002-5287-1049.

Ганисик А.В. – к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии.

Гуревич Ю.Ю. – к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Барнаул, Россия.

AUTHOR INFORMATION:

O.V. Oreshaka – Doctor of Medicine, Professor, Department of Orthopedic Dentistry, ORCID ID: 0000-0002-7829-7575.

E.A. Dementieva – Ph.D., Associate Professor, Department of Orthopedic Dentistry, ORCID ID: 0000-0002-5287-1049.

A.V. Ganisik – Ph.D., Associate Professor, Department of Orthopedic Dentistry.

Yu.Yu. Gurevich – Ph.D., Associate Professor, Department of Orthopedic Dentistry.

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Educational "Altai State Medical University", Barnaul, Russia.

Координаты для связи с авторами / Coordinates for communication with authors:

Деметьева Е. А. / E.A. Dementieva, E-mail: deastom@mail.ru