

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ Белоруссии

Оригинальные исследования

Экспериментальные исследования

Организация здравоохранения

Передовой опыт

Рационализация и изобретательство



**АПРЕЛЬ
1990**

РЕПОЗИТОРИЙ БарГУ

К. С. ТРИСТЕНЬ

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ЦИКЛА ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ В ИНТЕРНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ-ТЕРАПЕВТ

Отдел здравоохранения Барановичского горисполкома, Барановичская детская стоматологическая поликлиника (главный врач К. С. Тристеня)

Цикл детской стоматологии в интернатуре по терапевтической стоматологии — 70 рабочих дней. Успешное овладение программой, углубление теоретических знаний по всем разделам детской стоматологии и закрепление мануальных навыков за короткий срок может быть достигнуто рациональной организацией труда врачей-интернов.

Пятнадцатилетний опыт моей работы по подготовке врачей-интернов показал, что цикл лучше начинать с кабинета гигиены и профилактики, в котором врач-интерн обучает детей навыкам ухода за полостью рта, определяет индекс гигиены полости рта, показатель интенсивности кариеса (КПУ), пародонтально-маргинально-альвеолярный индекс (РМА). В этом кабинете проводится лечение детей, которым назначены курсы профилактических мероприятий в терапевтических и ортодонтических кабинетах. Сюда же вызываются диспансерные школьники с декомпенсированным течением кариеса для проведения третьего в году курса лечебно-профилактических мероприятий.

С первых дней врач-интерн работает с историями болезни, санационными картами, контрольными картами диспансерного наблюдения, журналами учета диспансерных лиц с соматическими заболеваниями и лиц с декомпенсированным течением кариеса. Ведется журнал учета работы кабинета гигиены и профилактики, что помогает врачу-интерну овладеть вопросами диспансеризации стоматологических больных. Врачи-интерны овладевают методиками аппликации и полосканий рта растворами фторида натрия, методикой Леуса-Боровского, покрытия зубов фторлаком, запечатывания фиссур незрелых моляров адгезивами. В кабинете гигиены и профи-

лактики врачи-интерны анализируют эффективность профилактических мероприятий, убеждаются в необходимости их проведения. Цикл профилактики стоматологических заболеваний проводится так, что врачи-интерны знакомятся с постановкой антенатальной профилактики (беременные по схеме получают таблетки фторида натрия). В детской поликлинике, детсадах, школах города проводится работа с детьми раннего возраста.

В первую же неделю цикла врач-интерн присутствует на занятии с беременными в женской консультации по теме: «Профилактика стоматологических заболеваний у детей раннего возраста».

Занятия проводит его руководитель — заведующая профилактическим отделением. Следующее занятие проводит уже сам врач-интерн, используя готовый текст, модели челюстей и зубной щетки для демонстрации правил чистки зубов, модели челюстей детей с аномалиями зубочелюстной системы, чаще с общесуженными зубными рядами и открытым прикусом. Пользуется лонгеткой на локтевой сгиб для обучения матерей, чтобы избавить ребенка от привычки сосать палец, кулачок; бутылочками с соской для иллюстрации положения бутылочки во время кормления ребенка. Беременные женщины — самая заинтересованная аудитория, когда речь идет о здоровье будущего ребенка. Занятия в женской консультации проходят живо, интересно. Врач-интерн приобретает навыки владения материалом и вниманием аудитории.

Первый семинар проводится руководителем врача-интерна в присутствии главного врача, врача поликлиники, ответственного за организацию и контроль за проведением профилактики стоматологических заболеваний в детских садах города. На

первом же семинаре врач-интерн убеждается, что главная задача детских стоматологов не лечение и удаление зубов, а профилактика стоматологических заболеваний еще до рождения ребенка, затем до прорезывания зубов, сразу после прорезывания временных зубов, а потом лечение неосложненного и осложненного кариеса. Теоретически врачи-интерны подготовлены хорошо и с каждым годом, благодаря высокому качеству преподавания на кафедре детской стоматологии Минского мединститута, их подготовка растет, однако ситуационные задачи они решают с трудом.

После первого семинара наиболее насыщенными являются две последующие недели, во время которых идет овладение лечением пульпитов временных и постоянных зубов у детей. Врач-интерн под руководством стоматолога поликлиники, оказывающего стоматологическую помощь детям под наркозом, работает 2—3 дня в анестезиологическом кабинете для овладения методикой витальной ампутации и витальной экстирпации пульпы. Лечение биологическим методом за столь короткий промежуток времени удается провести лишь нескольким детям, так как детей с показанием для этого метода лечения бывает мало. Терапевты-стоматологи поликлиники передают интерну для лечения биологическим методом своих пациентов. Врач-интерн не предполагает, что на семинар по лечению пульпитов будут отобраны истории болезни детей, которых он лечил по поводу пульпитов. Практика показывает, что стоматологическая эрудиция врачей-интернов по этой теме требует совершенствования. Они хорошо отвечают на вопросы этиопатогенеза, клиники и методов лечения, а согласно историй болезни пользуются в основном методом девитальной ампутации. Молодому врачу еще трудно ориентироваться в большом объеме информации, когда на выбор метода лечения влияют степень развития корней и пульпы (в детской стоматологии это 3 периода состояния корней и пульпы временных зубов и 2 периода состояния корней и пульпы постоянных зубов), степень компенсации кариозного процесса, групповая принадлежность зуба и форма пульпита (диагноз). Последнее время мы на семинаре по кариологии неоднократно обращаемся к теме «Пульпиты» и получаем положительный результат.

При лечении периодонтита временных и постоянных зубов требуется совершенствование мануальных навыков. Обычно врачи-интерны сами делают рентгенограммы своим больным в присутствии рентгенолаборанта при лечении периодонтитов для диагностики и контроля качества пломбирования корневых каналов. При работе и на семинаре по периодонтитам обращаем внимание на оформление историй болезни и тактику врача при травме фронтальных зубов, так как теперь все дети-школьники

застрахованы и на всех для госстраха заполняется форма № 196 а.

На плановой санации дошкольников и школьников врачи-интерны совершенствуют свои знания в вопросах диспансеризации, групповых и индивидуальных методов профилактики стоматологических заболеваний. Руководитель плановой санации один. Все врачи-интерны, как правило, проводят плановую санацию в одной школе, где условия работы не отличаются от условий на амбулаторном приеме в поликлинике. Наличие электроодонтодиагностики позволяет в школе много зубов вылечивать биологическим методом, применяется запечатывание фиссур незрелых моляров постоянных зубов витакрилом, 4%-м фтор-цементом, фосфат-цементом, содержащим серебро. Для пломбирования кариозных полостей применяются серебряная амальгама, эвикрол, акрилоксид, цементы. В школе совершенствуются навыки определения индексов гигиены, КПУ, РМА. Врачи проводят уроки гигиены полости рта, сеансы полоскания рта детям 0,2%-м раствором фторида натрия, формируют диспансерные группы, составляют план лечебно-профилактических мероприятий детям с декомпенсированным течением кариеса. На семинаре оценивается умение врача-интерна анализировать эффективность оказания плановой стоматологической помощи детям. Одновременно выясняются знание и умение применять на практике вопросы патологии пародонта. Практика показывает, что врачи-интерны теоретически и практически лучше всего подготовлены по разделу «Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей». У нас они во время прохождения этого цикла совершенствуют знания по экспертизе временной нетрудоспособности.

Тему научно-исследовательской работы врач-интерн получает в первые дни прохождения цикла. Если у него есть желание сделать работу по какой-то теме, мы помогаем ему подобрать соответствующую литературу, набрать необходимый материал.

За редким исключением, тему мы рекомендуем сами из перечня предложенных кафедрой тем дипломных работ или вопросов, выяснение которых необходимо для анализа работы врачей поликлиники. Предлагались темы по распространенности и интенсивности кариеса, заболеваний пародонта, частоте зубочелюстных аномалий у дошкольников и школьников, частоте поражения различных групп зубов кариесом, стоматологической заболеваемости у здоровых детей и детей с хронической соматической патологией. Анализировалась сохранность пломб из различных пломбировочных материалов и отдаленные результаты различных методов лечения пульпитов и периодонтитов, эффективность плановой санации в одной школе за 5 лет и в различных школах со сходными условиями тру-

да врачей и детей из одного района города. Интернами изучалась эффективность различных методов профилактики кариеса, проводился анализ оказания стоматологической помощи детям под наркозом.

Врачи-интерны выступают на врачебных конференциях с информацией о ходе выполнения дипломных работ. Темы дипломных работ подбираются актуальные. Многие из них были посвящены анализу работы службы поликлиники. После выступления врачей-интернов обычно идет активное обсуждение каждой темы, возникает много вопросов. Мы делаем для себя выводы, что и как надо сделать для совершенствования лечебного процесса.

Врачи-интерны Л. Я. Зарембовская, Л. П. Янушкевич, Ю. Р. Теханович опубликовали результаты своих дипломных работ в журнале «Стоматология». Защита дипломных работ проходит на заседаниях городского стоматологического общества.

Тесные деловые контакты существуют между нашей поликлиникой и кафедрой детской стоматологии Минского медицинского института. Систематически кафедра снабжает нас методическими рекомендациями, консультирует по интересующим нас вопросам по телефону либо путем переписки и во время приезда куратора.

В течение учебного года 3—4 раза приезжает к нам куратор — ассистент кафедры детской стоматологии Т. К. Остроменцкая.

Она консультирует больных, выступает с докладами по предложенным нами темам, контролирует качество прохождения цикла детской стоматологии врачами-интернами (теоретическая подготовка, практические навыки, ход выполнения дипломной работы, работа врачей-интернов с литературой и др.). Т. К. Остроменцкая посещает школы и детские сады города, где проводятся профилактические мероприятия организованным контингентом детей. Осуществляет контрольные обследования детей с целью определения уровня стоматологической заболеваемости и прироста интенсивности кариееса.

Коллективом стоматологической поликлиники и врачами-интернами внедряются научные разработки кафедры, новые методы диспансеризации, лечения и профилактики. При завершении цикла перед врачом-интерном ставили традиционный вопрос: «Что понравилось и не понравилось в нашей поликлинике за время прохождения цикла?».

Молодые начинающие врачи — зеркало, в котором отражается вся наша служба, и мы делаем все возможное, чтобы это отражение было качественным и с каждым годом более четким. Это непростая задача. Нужно постоянно совершенствовать лечебный процесс, формировать хороший морально-психологический климат в коллективе.

Поступила 04.07.89.