

ПРОБЛЕМЫ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ОДОНТОГЕННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ

Рузин Г. П., Походенько-Чудакова И. О.,
Аветиков Д. С., Вакуленко Е. Н.

Харьковский национальный медицинский университет, кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, г. Харьков, Украина; УО «Белорусский государственный медицинский университет», кафедра хирургической стоматологии, г. Минск, Беларусь; ВГУЗ «Украинская медицинская стоматологическая академия», кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с пластической и реконструктивной хирургией головы и шеи, г. Полтава, Украина

Введение. Острые одонтогенные воспалительные процессы не только в Украине, но и в странах СНГ продолжают оставаться актуальной проблемой [1, 3]. Публикации и исследования из разных профильных кафедр, направленные на расширение наших представлений об этиологии, патогенезе воспалительных процессов этой природы, их своевременной диагностике, лечении и предупреждении возможных осложнений, разнообразны по тематике, порой противоречивы в трактовке и анализе однотипных факторов [5].

Определенный интерес представляют проблемы, связанные со сравнительно новым направлением, а именно закономерности поведения организма с учетом хронобиологических условий. Влияние метеорологических, медико-географических условий на течение как физиологических, так и патологических процессов являются предметом исследования, в основном, представителей внутренней медицины. В то же время, процессы воспалительного характера, протекающие в челюстно-лицевой области, в свою очередь, зависят во многом от внешних условий. Однако исследования в этой среде единичны. В связи с этим возникают определенные трудности в оценке их значимости и репрезентативности, ценностных характеристик предлагаемых, нередко дорогостоящих методов обследования, средств и препаратов лечения. С другой стороны, частое совпадение в трактовке причин и механизмов развития одонтогенного инфекционно-воспалительного процесса, в описании клинической его характеристики делает возможной и целесообразной разработку единых подходов к набору определенного обобщенного алгоритма тактики действий. В решении этого вопроса возникают две проблемы: во-первых, необходим тщательный отбор показателей жизнедеятельности организма с выявлением наиболее информативных, а также данных о конкретных хронобиологических условиях, в которых находился и находится паци-

ент. Во-вторых, составление соответствующей программы для обработки и интерпретации отображенных показателей.

Нами предложено комплексное использование компьютерной программы прогнозирования течения «ПРОГНОЗ» в своей деятельности для современных возможностей получения, обмена, накопления, анализа и обобщения информации [2].

Цель работы – накопление определенного массива данных, включающих многочисленные показатели жизнедеятельности организма и характеристики показателей течения местного процесса в динамике лечения, что позволит на основании выявленных закономерностей течения процесса предлагать ряд прогностических показателей.

Именно на разработку и обоснование решения этого вопроса и были направлены объединенные усилия трех кафедр хирургической стоматологии Харьковского и Белорусского медицинских университетов, Украинской медицинской стоматологической академии.

Объекты и методы. Для реализации указанных требований, разработана диагностическая карта, содержащая более 20 показателей, отображающих состояние организма и некоторые хрономедицинские данные. Предложенная компьютерная программа «ПРОГНОЗ» [4], позволяющая на основании введенных данных вывести прогностические показатели, характеризующие течение одонтогенного воспалительного процесса и при необходимости провести соответствующую коррекцию лечения. Возможности использования программы позволяют вводить новые показатели, увеличивать число пациентов, методики обследования и лечения, разрабатываемые в различных клиниках и тем, самым значительно повышать достоверность данных и ценность прогнозирования течения процесса.

Результаты. Как показал первый опыт использования программы, введение в программу показателей все новых и новых субъектов (пациентов) повышает статистическую достоверность и объективность исследуемых показателей и, соответственно, позволяет индивидуализировать и улучшить результаты лечения, что, в свою очередь, позитивно отразится на уровне оказания специализированной медицинской помощи населению в целом. Уже получены первые данные такой формы совместного сотрудничества, которые себя полностью оправдали. Так как, при сопоставлении результатов можно судить о достоверности и совпадении результатов лечения и прогнозирования.

Заключение. Считаем, что дальнейшее использование современных информационных технологий в улучшении качества диагностики и лечения стоматологических пациентов не только с гнойными одонтогенными воспалительными процессами весьма перспективно.

Литература.

1. Ву, Вьет Коунг Современный взгляд на этиологию и патогенез одонтогенных абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области / Ву Вьет Коунг, Д. С. Аветиков, С. Б. Кравченко // Вісник проблем біології і медицини. – 2014. – Т. 1, № 2. – С. 79–83.
2. Данные ретроспективного анализа течения и прогнозирования флегмон челюстно-лицевой области в различных территориальных условиях / Г. П. Рузин [и др.] // Мед. журн. – 2016. – № 1 (55). – С. 130–134.
3. Использование эхографии в диагностике и в процессе лечения острых воспалительных заболеваний мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи / А. И. Яременко [и др.] // Стоматология. – 2011. – № 4. – С. 41–44.
4. Перспективы использования компьютерного прогнозирования течения флегмон челюстно-лицевой области с использованием функции желательности Харритттона / Г. П. Рузин [и др.] // Український стоматологічний альманах. – 2012. – № 1. – С. 51–54.
5. Disseminated necrotic mediastinitis spread from odontogenic abscess: our experience / F. Filiaci [et al.] // Ann. Stomatol. – 2015. – Vol. 6, № 2. – P. 64–68.

IMPROVEMENT OF QUALITY OF FORECASTING OF ACUTE ODONTOGENIC INFLAMMATORY PROCESSES DEVELOPMENT

Ruzin G. P., Pohodenko-Chudakova I. O., Avetikov D. S., Vakulenko E. N.

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine; Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus; Ukrainian Medical Stomatological Academy, Poltava, Ukraine

Introduction. Acute odontogenic inflammatory processes not only in Ukraine but also in CIS countries continues to be an urgent problem.

Purpose. The accumulation of data, including numerous indicators of the vital functions of the organism and characteristics of indicators of local flow of process in the dynamics of treatment that will allow on the basis of the revealed regularities of the current process to offer a number of prognostic indices.

Objects and methods. To implement these requirements we developed a diagnostic chart that contain more than 20 indices showing the status of the body and some chronomedicine data. The proposed computer program «PROGNOZ» allowing on the basis of the entered data to deduce prognostic indices characterizing the development of the course of odontogenic inflammatory process and if necessary to carry out appropriate correction of the treatment.

Results. As shown by the first experience of use of the program, introduction to program of indicators of new patients, increases the statistical reliability and objectivity of the studied indices and, therefore, allows to individualize and improve treatment outcomes.

Conclusion. We believe that further use of modern information technologies in improvement of the quality of diagnosis and treatment of dental patients not only with acute odontogenic inflammatory processes has prospects.

Keywords: forecasting, odontogenic inflammatory process, the results of treatment.