

DOI: <https://doi.org/10.25276/2410-1257-2021-4-33-37>**Изучение уровня осведомленности российских и иностранных студентов-стоматологов об орбитальных осложнениях при стоматологической патологии**

С.И. Макогон, Д.И. Иванова, Н.В. Горбачева, Ю.С. Хлопкова

*Алтайский государственный медицинский университет, Барнаул***Studying the level of awareness of Russian and foreign dental students about orbital complications in dental pathology**

S.I. Makogon, D.I. Ivanova, N.V. Gorbacheva, Yu.S. Khlopokova

*Altai State Medical University, Barnaul***РЕФЕРАТ**

В статье проведен анализ уровня осведомленности студентов-стоматологов о возникновении орбитальной патологии в результате инфекции в полости рта. Проведено анонимное анкетирование студентов 4-5 курсов института стоматологии, в котором приняли участие 128 человек. Для проведения сравнительного исследования мы использовали данные зарубежных коллег, которые также предложили ответить выпускникам учебного заведения на аналогичные вопросы

(140 человек). Вопросы, представленные в анкете, характеризуют общие представления о возможности развития орбитальных осложнений, а также тактику врача-стоматолога при возникновении глазных осложнений при стоматологической инфекции. Большинство респондентов заявили о необходимости дополнительной информации, проведения обзоров о развитии глазных осложнений при зубной инфекции.

Ключевые слова: орбитальные осложнения, анкетирование, мнение студентов-стоматологов.

Точка зрения. Восток – Запад. 2021;4:33-37.

ABSTRACT

The article analyzes the level of awareness of dental students about the occurrence of orbital pathology as a result of infection in the oral cavity. Anonymous survey of 4-5 year students of the Institute of Dentistry was carried out. 128 people took part in the survey. To conduct a comparative study, we used the data of foreign colleagues, who also asked graduates of the educational institution to answer similar questions (140 people). The

questions presented in the questionnaire characterize general ideas about the possibility of developing orbital complications, as well as the tactics of a dentist in case of ocular complications in a dental infection. Most of the respondents stated the need for additional information, conducting reviews on the development of ocular complications in dental infection.

Key words: orbital complications, questionnaires, opinion of dental students.

Точка зрения. Восток – Запад. 2021;4:33-37.

Стоматологические инфекции, имеющие значительный риск распространения через придаточные пазухи носа в полость орбиты, встречаются в клинической практике, по данным литературы, в 2-5% случаев. Однако они способны вызвать значительные по тяжести осложнения со стороны органа зрения высоким риском потери зрения, главным образом, это воспалительные процессы в орбите с поражением зрительного нерва и сетчатой оболочки [1, 2]. Орбитальные осложнения могут возникать и после анестезии нижней челюсти – в

36% случаев, но чаще в верхней челюсти – в 64% случаев [3]. По данным Р. Рави с соавт., наиболее часто глазные осложнения были отмечены после блокады нижнего альвеолярного нерва – в 54,2% случаев, тогда как при блокаде верхнего альвеолярного нерва – только в 30% [4].

Позднее лечение стоматологических инфекций может привести к серьезным глазным осложнениям, таким как флегмона глазницы и тромбоз кавернозного синуса [5-8]. Знание о возможности развития орбитальной патологии в результате инфекции полости рта или при стома-

тологических вмешательствах позволит избежать различных серьезных осложнений в плане ухудшения зрения у данной категории пациентов.

ЦЕЛЬ

Изучить уровень осведомленности студентов-стоматологов об орбитальных осложнениях при стоматологической инфекции.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведено анонимное анкетирование путем самостоятельного

заполнения анкет, созданных с использованием информационных технологий, студентов 4-5 курсов института стоматологии Алтайского государственного медицинского университета (АГМУ). В анкетировании приняли участие 128 человек в возрасте до 30 лет, в основном, без опыта работы (96,8%). Из всех анкетированных студентов, 39,1% было мужского пола и 60,9% – женского. Для проведения сравнительного исследования мы воспользовались данными зарубежных коллег, которые также предложили ответить выпускникам учебного заведения на аналогичные вопросы [8].

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Результаты анкетирования представлены в *таблицах 1 и 2*. Вопросы анкеты, представленные в таблице 1, характеризуют общие представления о возможности развития орбитальных осложнений. Большинство студентов института стоматологии АГМУ (85,1%) знают, что орбитальные осложнения могут возникать из-за зубной инфекции, в отличие от иностранных студентов, среди которых только в 24,2% случаев ответили на этот вопрос утвердительно. При этом 45,7% респондентов не знали о таких осложнениях, а 30,0% отрицали стоматологическую и офтальмологическую взаимосвязь. Российские респонденты, которые ответили утвердительно, в качестве источников информации, выделяют учебную литературу (69,5%) и интернет (59,4%), 37,5% респондентов получили информацию от коллег, которые активно делятся своим опытом с будущими врачами. Зарубежные респонденты на первое место ставят получение информации через интернет (35,7%), 28,5% опираются на личный опыт и 21,4% получают информацию из журналов.

Мнение респондентов о предоставлении информации о глазных осложнениях в источниках при стоматологической инфекции разделились. Так, большая часть российских участников опроса (57,0%), считают, что данные о глазных осложнениях стоматологической инфекции представлены в литературе в достаточном объеме. Интересен тот факт, что 9,4% респондентов считают, что

значение офтальмологической патологии при одонтогенной инфекции преувеличено, но каждый третий студент (33,3%) хотел бы получить дополнительную информацию по данному вопросу. Иностранные студенты в 17,8% случаев говорят о достаточно адекватном представлении этих осложнений, 18,5% отметили их завышенную оценку. Между тем, большинство – 63,5% склонны думать о недооцененной проблеме орбитальных осложнений, что можно объяснить недостаточностью фундаментальных знаний, представленной в интернете.

Разделилось мнение и о влиянии локализации зубной инфекции в развитии глазных осложнений, что согласуется с данными, представленными в литературе [3, 4].

Студенты АГМУ, как и иностранные учащиеся (69,5% и 67,1% соответственно), сами еще не сталкивались с такими осложнениями, а каждый третий студент уже отмечает такой опыт при прохождении практики – 30,5% и 32,8%. В процессе опроса установлено, что наиболее часто, исходя из имеющихся у них знаний и увиденных случаев в клинической практике, орбитальные осложнения могут развиваться в виде воспалительного процесса в глазнице (35,2% и 56,5%) и дефектов зрения (20,3% и 19,5%) с продолжительностью этих процессов в течение нескольких дней (35,2% и 80,4%). При этом, несмотря на довольно продолжительное сохранение орбитальных осложнений, 84,7% иностранных студентов и 56,3% российских студентов не собирались обращаться за консультацией к офтальмологу. Это говорит о недостаточной настойчивости к возможному утяжелению воспалительного процесса. Тем не менее, о развитии тромбоза кавернозного синуса все же осведомлены 75,0% российских и лишь 19,2% иностранных студентов. Самыми тяжелыми глазными осложнениями одонтогенной инфекции опрошенные студенты назвали потерю зрения – 96,1% и 42,1%, воспалительный процесс в глазнице – 58,6% и 29,2%, воспаление глазного яблока – 59,4% и 9,2% соответственно.

Во второй части анкеты отражена тактика врача-стоматолога при возникновении глазных осложнений

при стоматологической инфекции (табл. 2). Мнение респондентов при возникновении орбитальных осложнений разделились следующим образом. 63,3% российских респондентов попытаются успокоить пациента, вылечить зубную инфекцию и затем проконсультироваться с офтальмологом. Каждый третий иностранный респондент (32,8%) предпочтет перевести пациента в больницу. Все опрошенные респонденты понимают, что стоматолог должен серьезно относиться к глазным осложнениям из-за зубной инфекции и считают необходимым публиковать больше информации о глазных осложнениях, вызванных зубной инфекцией, в журналах/книгах/другой литературе (96,1% и 93,5% соответственно).

Ответ на вопрос: «Как предотвратить глазные осложнения из-за зубной инфекции?» предполагал несколько вариантов ответов, которые представлены в таблице 2. При анализе этих ответов, установлено, что один вариант ответа – знание анатомических особенностей, путей распространения зубной инфекции и немедленное лечение зубной инфекции – респонденты института стоматологии АГМУ выбрали в 20,3% случаев. В 21,1% случаев они выбрали 2 варианта ответа – знание анатомических особенностей и немедленное сообщение офтальмологу об имеющихся проблемах со зрением. Нужно отметить, что большинство – 53% – выбрали три варианта ответа, т.е. дополнительно к двум названным, еще и применение антибиотиков, если инфекция зубов тяжелая. Мнение иностранных респондентов равномерно распределилось между всеми ответами.

Вызывает удивление, что только 20% иностранных студентов серьезно относятся к возможному появлению глазных осложнений при зубной инфекции и 70% не знают о них. При этом 93,5% из них заявили о необходимости дополнительной информации, проведении обзоров о развитии глазных осложнений при зубной инфекции. С другой стороны радует, что респонденты АГМУ в 95,3% случаев понимают, что пренебрежение этими знаниями может нанести необратимый ущерб из-за развития глазных осложнений и 92,2% хотят получить дополнитель-

Таблица 1

Уровень осведомленности о возможности развития орбитальных осложнений при зубной инфекции (абс., %)

Вопросы	Студенты 4-5 курсов АГМУ n=128	Иностранные студенты n=140
Знаете ли вы, что глазные осложнения возникают из-за зубной инфекции?		
а) Да	109(85,1)	34 (24,2)
б) Нет	13 (10,1)	42 (30)
в) Не знаю	6(4,7)	64 (45,7)
Если да, то источником информации является:		
а) Личный опыт	16 (12,5)	12 (28,5)
б) Коллеги	48(37,5)	-
в) Учебник	89 (69,5)	2 (4,7)
г) Интернет	76 (59,4)	15 (35,7)
д) Журналы	16 (12,5)	9 (21,4)
Замечали ли вы какие-либо глазные осложнения у пациента в результате зубной инфекции?		
а) Да	39(30,5)	46 (32,8)
б) Нет	89(69,5)	94 (67,1)
Если ответ «да», то какие симптомы вы заметили у пациента:		
а) Потеря зрения	23 (18,0)	-
б) Воспалительный процесс в глазнице	45 (35,2)	26 (56,5)
в) Дефекты зрения	26 (20,3)	9 (19,5)
г) Воспаление глазного яблока	19 (14,8)	7 (15,2)
д) Сужение поля зрения	18 (14,1)	4 (8,6)
Как долго эти симптомы продолжались?		
а) Несколько секунд	19 (14,8)	-
б) От нескольких минут до часа	14(10,9)	9 (19,5)
в) Несколько дней	45 (35,2)	37 (80,4)
г) Несколько месяцев	13 (10,2)	-
Вы консультировались с офтальмологом по поводу глазных осложнений?		
а) Да	33 (25,8)	7 (15,3)
б) Нет	72 (56,3)	84,7)
Как вы думаете, может ли невылеченная зубная инфекция привести к проблемам с глазами?		
а) Да	111(75,0)	18 (12,8)
б) Нет	2 (1,6)	42 (30)
в) Не знаю	15 (11,7)	80 (57,1)
Знаете ли вы, что иногда глазные осложнения из-за зубной инфекции приводят к тромбозу кавернозного синуса?		
а) Да	96(75,0)	27 (19,2)
б) Нет	19(14,8)	33 (23,5)
в) Не знаю	13 (10,2)	80 (57,1)
Какое глазное осложнение более серьезное?		
а) Потеря зрения	123 (96,1)	59 (42,1)
б) Воспалительный процесс в глазнице	75 (58,6)	41 (29,2)
в) Дефекты зрения	61 (47,7)	11 (7,8)
г) Воспаление глазного яблока	76 (59,4)	13 (9,2)
д) Сужение поля зрения	42 (32,8)	9 (6,4)
е) Все перечисленные	1 (0,8)	4 (2,8)
ж) Никакие	-	3 (2,1)
Знаете ли вы о глазных осложнениях из-за зубной инфекции?		
а) Преувеличенно в литературе (завышено)	12(9,4)	26 (18,5)
б) Недооценено в литературе	43 (33,6)	89 (63,5)
в) Адекватно представлено	73(57,0)	25 (17,8)
Какая локализация зубной инфекции более подвержена глазным осложнениям?		
а) Передние зубы верхней челюсти	52 (40,6)	30 (21,4)
б) Верхнечелюстные премоляры	90(70,3)	42 (30)
в) Верхнечелюстные моляры	84 (65,6)	33 (23,5)
г) Передние зубы нижней челюсти	8(6,3)	13 (9,2)
д) Нижнечелюстные премоляры	9(7,0)	5 (3,5)
е) Коренные зубы	28(21,9)	8 (5,7)
ж) Все из перечисленного	1(0,8)	5 (3,5)
з) Ничего из перечисленного	-	4(2,8)

Таблица 2

Уровень осведомленности о тактике при развитии орбитальных осложнений при зубной инфекции (абс., %)

Вопросы	Студенты 4-5 курсов АГМУ n=128	Иностранные студенты n=140
Если вы столкнетесь с глазным осложнением из-за зубной инфекции, какова будет ваша немедленная реакция?		
а) Успокоить пациента, вылечить зубную инфекцию и позвонить офтальмологу	81 (63,3)	31 (22,1)
б) Вызвать скорую медицинскую помощь	19 (14,8)	33 (23,5)
в) Позвонить офтальмологу	17 (13,3)	30 (21,4)
г) Перевести пациента в больницу	11 (8,6)	46 (32,8)
д) Игнорировать и продолжить запланированную стоматологическую процедуру	-	-
Как предотвратить глазные осложнения из-за зубной инфекции?		
а) Знание анатомических особенностей, путей распространения зубной инфекции и немедленное лечение зубной инфекции	121 (94,5)	38 (27,1)
б) Если пациент жалуется на проблемы со зрением, немедленно сообщить об этом офтальмологу	101 (78,9)	35 (25)
в) Антибиотики внутривенно, если инфекция зубов тяжелая	32 (25,0)	31 (22,1)
г) Все из перечисленного	1 (0,8)	30 (21,4)
д) Ничего из перечисленного	-	6 (4,2)
Если вы столкнулись с глазными осложнениями из-за зубной инфекции, когда вы обратитесь к офтальмологу		
а) Немедленно	66 (51,6)	30 (21,4)
б) После завершения запланированной стоматологической процедуры	60 (46,9)	96 (68,5)
в) Я никогда не буду советоваться с офтальмологом	2 (1,6)	14 (10,0)
Вы считаете, что стоматолог должен серьезно относиться к глазным осложнениям из-за зубной инфекции?		
а) Да, потому что при пренебрежении иногда это может вызвать необратимый ущерб	122 (95,3)	28 (20)
б) Нет, потому что большинство глазных осложнений временные	2 (1,6)	14 (10)
в) Не знаю	4 (3,1)	98 (70)
5. Считаете ли вы, что следует провести дополнительные исследования и обзор по поводу глазных осложнений из-за зубной инфекции?		
а) Да	118 (92,2)	132 (93,5)
б) Нет	10 (7,8)	8 (5,8)
6. Как вы думаете, следует публиковать больше информации о глазных осложнениях, вызванных зубной инфекцией, в журналах / книгах / другой литературе?		
а) Да	123 (96,1)	131 (93,5)
б) Нет	5 (3,9)	9 (6,4)
7. Вы хотите предотвратить глазные осложнения из-за зубной инфекции?		
а) Да	126 (98,4)	135 (96,4)
б) Нет	2 (1,6)	5 (3,5)

ную информацию об этом, несмотря на имеющиеся знания.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данные нашего исследования показали, что опрошенные студенты института стоматологии АГМУ продемонстрировали адекватное владение знаниями об орбитальных

осложнениях при стоматологической инфекции. Однако большинство респондентов хотели бы получать дополнительную информацию об анатомических особенностях, путях распространения зубной инфекции, в том числе, через результаты проводимых исследований, различные семинары и круглые столы. Вместе с тем, низкий уровень знаний по

данной проблеме, полученных через интернет, у иностранных студентов требует необходимости подготовки учебно-методических пособий как источника фундаментальных сведений о причинах, путях распространения инфекции полости рта, диагностики, лечения и профилактики орбитальных осложнений, вызванных стоматологической патологией.

ЛИТЕРАТУРА

1. Youssef O.H., Stefanyszyn M.A., Bilyk J.R. Odontogenic orbital cellulitis. Ophthalmol. Plast. Reconstr. Surg. 2008; 24:29-35.

2. Procacci P., Zangani A., Rossetto A. et al. Odontogenic orbital abscess: a case report and review of literature. Oral. Maxillofac. Surg. 2017; 21:271-279.

3. Josepha H., Yehoshua A., Alvit W. et al. Ophthalmic Complications of Dental Anes-

thesia: Three New Cases. Journal of Neuro-Ophthalmology. 2005; 25:95-100.

4. Ravil P., GopiI G., RajaIV K.K. Ocular complications in dental local anesthesia - a systematic review of the literature and clinical cases. South African Dental Journal. 2015; 70(8):354-357.

5. Руцкий Н.Ф., Зузова О.Н., Руцкий А.Н. Пре- и постоперационные орбитальные осложнения воспалительных заболеваний окологлазных тканей лица и верхнечелюстной пазухи. Вестник смоленской медицинской академии. 2007; 2:80-83.

6. CostanV.V., Bogdanic C.M., Gheorghe L. et al. Odontogenic orbital inflammation. Rom. J. Ophthalmol. 2020; 64(2):116-121.

7. Aggarwal K., Rastogi S., Joshi A., Kumar A. et al. Cavernous sinus thrombosis following dental extraction: a rare case report and forgotten entity. J. Korean Assoc. Oral. Maxillofac. Surg. 2017; 43:351-355.

8. Hunsigi P., Kumar V, Pradeep M. R., Arun Kumar B.C. Knowledge and Attitude of Dental Surgeons about Ocular Complications Due to Dental Infection. J. Pharm. Bioallied. Sci. 2017; 9:147-153.



УФИМСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ



Устройство «УФалинк»

Регистрационное удостоверение
№ ФСР 2009/05489

Устройство предназначено
для УФ кросслинкинга роговицы при:

- кератоконусе I-II стадии
- ятрогенных кератэктазиях
- пеллюцидной краевой дегенерации
- кератомалиции различного генеза
- буллезной кератопатии в терминальной стадии
- язвах роговицы
- некоторых видах кератитов

450008, г. Уфа, ул. Пушкина, 90 тел. +7 (347) 272-08-52 e-mail: niimarketing@yandex.ru www.ufaeyeinstitute.ru