

УДК 616.316

**НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ СИАЛОЛИТИАЗА В  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

А.К.Иорданишвили , М.В.Жмудь, В.В.Лобейко, Г.А.Рыжак

*Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова*

*Северо-Западный институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН*

*клиника «МедСтом»*

А.К.Иорданишвили

*д.м.н., профессор, заслуженный рационализатор РФ,  
профессор кафедры ортопедической стоматологии Северо-Западного государственного  
медицинского университета им. И.И.Мечникова, профессор кафедры челюстно-лицевой  
хирургии и стоматологии ВМедА им. С.М.Кирова*

*Адрес: 198302, г.Санкт-Петербург, ул. Маршала Казакова, 14, корп. 3*

*Тел.: 8 (812) 275-18-47*

*E-mail : [palmaBob@rambler.ru](mailto:palmaBob@rambler.ru)*

М.В.Жмудь

*научный сотрудник, Северо-Западный институт биорегуляции и геронтологии СЗО  
РАМН г. Санкт-Петербург Адрес: 197110, г. Санкт-Петербург, пр. Динамо 3*

*Тел.: 8(921)3275644*

*E-mail : [dumg.maks@yandex.ru](mailto:dumg.maks@yandex.ru)*

В.В.Лобейко

*к.м.н., главный врач клиники «МедСтом»*

*Адрес: 188650, г.Сертолово Ленинградской области, ул.Центральная д.1, корп.1*

*Тел.: 8 (812) 593-98-88*

*E-mail : [valera.lobeiko@yandex.ru](mailto:valera.lobeiko@yandex.ru)*

Г.А.Рыжак

*д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РФ, заместитель директора Северо-Западного института биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН по научной работе и новым технологиям г. Санкт-Петербург*

*Адрес: 197110, г. Санкт-Петербург, пр. Динамо 3*

*E-mail : [galina@gerontology.ru](mailto:galina@gerontology.ru)*

**SOME ASPECTS OF DIAGNOSTICS SIALOLITHIASIS IN STOMATOLOGIC  
MEDICAL-PROFESSIONAL ILATICHESKY ESTABLISHMENTS**

A.K. Iordanishvili, M.V. Zhmud, V.V. Lobeyko, G.A. Ryzhak

*North-west state university of I.I.Mechnikova, St. Petersburg*

*Saint-Petersburg Institute of Bioregulation and Gerontology, NWB of RAMS*

*Dental clinic "Medstom" St. Petersburg*

A.K. Iordanishvili

*North-west state university of I.I.Mechnikova, St. Petersburg*

*Tel.: 8 (812) 275-18-47*

*E-mail : [palmaBob@rambler.ru](mailto:palmaBob@rambler.ru)*

M.V. Zhmud

*Saint-Petersburg Institute of Bioregulation and Gerontology, NWB of RAMS*

*Tel.: 8(921)3275644*

*E-mail : [dumg.maks@yandex.ru](mailto:dumg.maks@yandex.ru)*

V.V. Lobeyko

*Dental clinic "Medstom" St. Petersburg*

*Tel.: 8 (812) 593-98-88*

*E-mail : [valera.lobeiko@yandex.ru](mailto:valera.lobeiko@yandex.ru)*

G.A. Ryzhak

*Saint-Petersburg Institute of Bioregulation and Gerontology, NWB of RAMS*

*E-mail : [galina@gerontology.ru](mailto:galina@gerontology.ru)*

**Резюме:** В работе представлены результаты опроса 120 врачей-стоматологов работающих в амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждениях Санкт-Петербурга и Ленинградской области на предмет использования ими классификаций при диагностировании слюннокаменной болезни. Показано, что перечень используемых врачами-стоматологами и челюстно-лицевыми хирургами основных нозологических форм у больных со слюннокаменной болезнью в клинической практике челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии зависит от стажа работы по специальности, а также от высшего учебного заведения, который окончили врачи, проходили переподготовку или специализацию по специальности.

**Ключевые слова:** сиаболитиаз, слюнокаменная болезнь, патология слюнных желез, классификация слюннокаменной болезни, классификация заболеваний слюнных желез, МКБ-10.

**Summary:** The work presents results of a poll of 120 doctors-stomatologists working in outpatient polyclinic and stationary treatment and prophylactic establishments of St.-Petersburg and Leningrad region about use of classifications presented by them at diagnosing of a sialolithiasis. It is shown that the list of the basic nosological forms at patients with sialolithiasis used by doctors-stomatologists and maxillofacial surgeons in clinical practice of maxillofacial surgery and surgical stomatology depends on the work experience by a speciality, and also depends on the Medical University the doctors graduated from and where they passed retraining or training course by a speciality.

**Keywords:** sialolithiasis, a pathology of salivary glands, classification of sialolithiasis, classification of diseases of salivary glands, ICD -10.

В практической деятельности врача-стоматолога сиаболитиаз (СКБ) встречается относительно часто [5,8,9]. Несмотря на то, что больные со слюннокаменной болезнью в большинстве своем требуют стационарного лечения, выявление и постановка предварительного диагноза перед госпитализацией или консультацией пациента, осуществляется в амбулаторно-поликлиническом звене. Поэтому врачи-стоматологи первичного звена должны иметь представление о методике обследования пациентов со слюннокаменной болезнью, так как при обследовании таких больных анамнез заболевания имеет большое, а иногда и решающее значение [2,4,9].

Изучение амбулаторных карт стоматологических больных в ряде стоматологических поликлиник, кабинетов Санкт-Петербурга и Ленинградской области,

анализ талонов и направлений на консультации к врачам-специалистам или госпитализацию, а также историй болезни пациентов страдающих заболеваниями слюнных желез, проходящих стационарное лечение в ряде многопрофильных больниц и госпиталей, показало, что для обозначения слюннокаменной болезни, врачи-стоматологи используют различную терминологию: Сиалолитиаз, СКБ.

**Цель** настоящего исследования состояла в изучении вопроса о диагностике сиалолитиаза (СКБ) врачами-стоматологами амбулаторно-поликлинического и стационарного звеньев лечебно-профилактических учреждений Санкт-Петербурга и Ленинградской области на предмет используемой ими классификации при диагностировании и регистрации этой патологии в первичной медицинской документации.

Для реализации поставленной в исследовании цели было проведено анкетирование 120 врачей-стоматологов в возрасте от 27 до 69 лет при стаже работы по специальности от 3 до 47 лет по вопросам практической хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии показало (рис.1). Результаты выполненного анкетирования позволили установить, что по ряду разделов специальности большинство врачей испытывают серьезные затруднения при диагностике, постановке диагноза, а также планировании необходимого дальнейшего обследования или лечебно-профилактических мероприятий у стоматологических пациентов. Это наблюдается при обращении к ним больных с патологией слюнных желез (102 врача-85%), заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава (87 врачей-5,2%), заболеваниями слизистой оболочки полости рта (81 врач-67,5%), предраковыми заболеваниями (56 врачей-46,7%) и онкостоматологическими заболеваниями (52 врача-43,3%).

Проведенное анкетирование позволило установить, что врачи-стоматологи амбулаторно-поликлинического звена наиболее часто сталкиваются с трудностями в своей клинической практике при обследовании и планировании лечения пациентов с заболеваниями слюнных желез.

Известно, что для установления точного диагноза и грамотного направления пациента для дальнейшего обследования, важным моментом является знание не только клинических проявлений различной патологии слюнных желез, но и классификации заболеваний слюнных желез, которые отличаются большим многообразием. Сиалолитиаз

(слюннокаменная болезнь) часто встречается в клинической практике врачей-стоматологов.

Классификация слюннокаменной болезни разрабатывалась многими зарубежными и отечественными учеными: Л.Сазама (1971), А.В.Клементов (1972), И.Ф.Ромачева с соавт. (1987), В.В.Афанасьев (1993), А.Б.Денисов (1993), И.П.Ивасенко (1995) и др.

При анкетировании врачей стоматологов нами был проведен их опрос в аспекте используемой ими в повседневной работе классификации СКБ в аспекте уточнения перечня основных нозологических форм этой патологии, который они используют при ведении первичной медицинской документации.

Врачи-стоматологи, чаще старшего поколения (27 чел.-22,5%), отметили, что при постановке диагноза у пациентов со слюннокаменной болезнью они используют классификацию А.В.Клементова, предложенную им в 1956 году [3]:

- 1) Слюннокаменная болезнь с локализацией камня в протоке (во внежелезистой части):
  - а) без клинических проявлений воспаления железы
  - б) с хроническим воспалением железы
  - в) с обострением хронического воспаления железы
- 2) Слюннокаменная болезнь с локализацией камня в железе (подчелюстной, околоушной, подъязычной):
  - а) без клинических проявлений воспаления в железе
  - б) с хроническим воспалением железы
  - в) с обострением хронического воспаления железы
- 3) Хроническое воспаление железы на почве слюннокаменной болезни:
  - а) после самопроизвольного отхождения камня
  - б) после оперативного удаления камня из протока.

По их мнению, несмотря на большой период времени прошедший с момента создания этой классификации, она более удобна для практического применения и до сих пор широко используется многими врачами-стоматологами и челюстно-лицевыми хирургами как поликлинического звена, так и в стационарах. Большинство опрошенных врачей-стоматологов (54 врача-45%), которых можно было отнести к молодому поколению врачей, отметили, что в своей врачебной практике, касаясь патологии слюнных желез, они пользуются классификацией СКБ В.Н.Магиной, с которой они ознакомились в процессе додипломной подготовки в ВУЗе или по главе в руководстве «Заболевания, повреждения и

опухоли челюстно-лицевой области» (СПб.: СпецЛит, 2007), подготовленной В.Н.Матиной.

Следует отметить, что предложенная В.Н.Матиной классификация СКБ (сиалолитиаза) сохраняет в своей основе общепринятые классификационные группы этого заболевания, и построена с учетом клинических критериев.

Таблица № 1

**Использование врачами-стоматологами классификации сиалолитиаза в зависимости от медицинского вуза, оконченного ими, n (%)**

| ВУЗы                    | Классификация СКБ |                 | Всего         |                               |                 |               | Не указали используемую ими классификацию |  |
|-------------------------|-------------------|-----------------|---------------|-------------------------------|-----------------|---------------|-------------------------------------------|--|
|                         |                   | А.В.Клементов   | В.Н.Матина    | В.М.Безруков<br>Т.Г.Робустова | МКБ-10          |               |                                           |  |
| СПб ГМУ им. И.П.Павлова |                   | 10(8,33)        | 48(40)        | 2(1,67)                       | 2(1,67)         | 1(0,83)       | 63<br>(52,5)                              |  |
| СПб ГУ                  |                   | 1(0,83)         | 1(0,83)       | 3(2,5)                        | 5(4,2)          | -             | 10<br>(8,33)                              |  |
| НГУ им.Я.Мудрого        |                   | 3(2,5)          | 2(1,67)       | 4(3,33)                       | 5(4,2)          | -             | 14<br>(11,67)                             |  |
| ВмедА им. С.М.Кирова    |                   | 10(8,33)        | 3(2,5)        | -                             | -               | -             | 13<br>(10,83)                             |  |
| МГМСУ                   |                   | -               | -             | 5(4,2)                        | -               | 1(0,83)       | 6<br>(5)                                  |  |
| ГМУ,г.Самара            |                   | 1(0,83)         | -             | 2(1,67)                       | 1(0,83)         | 1(0,83)       | 5<br>(4,17)                               |  |
| ГМУ,г. Пермь            |                   | 1(0,83)         | -             | 1(0,83)                       | 1(0,83)         | 1(0,83)       | 4<br>(3,33)                               |  |
| ГМУ,г.Владивосток       |                   | 1(0,83)         | -             | -                             | 1(0,83)         | 1(0,83)       | 3<br>(2,5)                                |  |
| ГМУ,г.Иркутск           |                   | -               | -             | 1(0,83)                       | 1(0,83)         | -             | 2<br>(1,67)                               |  |
| <b>Итого</b>            |                   | <b>27(22,5)</b> | <b>54(45)</b> | <b>18(15)</b>                 | <b>16(13,3)</b> | <b>5(4,2)</b> | <b>120<br/>(100)</b>                      |  |

Таблица № 2

**Использование врачами-стоматологами классификации скб в зависимости от  
возраста(стажа работы по специальности), n (%)**

| Возраст<br>врачей      | Стаж<br>работы по<br>специально-<br>сти | Кл<br>ассификаци<br>я<br>заболевани<br>й слюнных<br>желез | Всего      |                               |          |                                                         |              |
|------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|-------------------------------|----------|---------------------------------------------------------|--------------|
|                        |                                         | А.В.Клементов                                             | В.Н.Матина | В.М.Безруков<br>Т.Г.Робустова | МКБ-10   | Не указали<br>используемо<br>ю ими<br>классифика<br>цию |              |
| Молодой<br>(27-39 лет) | до 10<br>лет                            | 1(0,83)                                                   | 35(29,17)  | 13(10,83)                     | 10(8,33) | 4(3,37)                                                 | 63<br>(52,5) |
| Средний<br>(40-59 лет) | от 10 до<br>20 лет                      | 16(9,67)                                                  | 19(15,83)  | 4(3,34)                       | 5(4,14)  | 1(0,83)                                                 | 45<br>(37,5) |
| Пожилой<br>(60-69 лет) | более 20<br>лет                         | 10(12,0)                                                  | -          | 1(0,83)                       | 1(0,83)  | -                                                       | 12<br>(10,0) |
| <b>Итого</b>           | от 3 до<br>47 лет                       | 27(22,5)                                                  | 54(45)     | 18(15)                        | 16(13,3) | 5(4,2)                                                  | 120<br>(100) |

Рисунок № 1

**Заболевания при которых врачи-стоматологи испытывают затруднения при  
диагностике и планировании лечебно-профилактических мероприятий, %.**

Классификация СКБ (сиалолитиаза) В.Н.Матиной [1]:

Слюннокаменная болезнь (сиалолитиаз):

- с локализацией слюнного камня в главном выводном протоке
- с локализацией слюнного камня во внутри железистой части
- обострение сиалолитиаза
- состояние после удаления слюнного камня

Значительное количество специалистов из опрошенных врачей-стоматологов (18 чел.-15%) указали, что в своей клинической работе используют классификацию В.М.Безрукова - Т.Г.Робустовой, о которой они узнали из «Руководства по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» изданного в 2000г. под редакцией В.М.Безрукова и Т.Г.Робустовой [7]. Согласно этой систематизации патологии слюнных желез авторы указывают на наиболее часто встречаемые в клинической практике дистрофические процессы слюнных желез, так называемые сиалозы (сиаладенозы) и

воспалительные заболеваний – острый и хронический сиаладениты. Среди этой патологии авторы выделяют также калькулезный сиаладенит – сиалолитиазис [7].

Из 120 опрошенных врачей-стоматологов 16 (13,3%) человек различного возраста отметили, что используют для постановки диагноза при патологии слюнных желез МКБ-10, которая предусматривает выделение только одной нозологической формы:

K11.5 Сиалолитиаз.

Из опрашиваемых врачей стоматологов 5 человек (4,2%) затруднились с ответом на поставленный вопрос и указали, что с такой патологией в своей клинической практике они встречаются крайне редко и таких пациентов направляют для обследования и определение лечебной тактики в консультативно-диагностические центры или в профильные стационары.

Следует отметить, что использование врачами-стоматологами той или иной классификации сиалолитиаза в значительной степени определялось как стажем их работы по специальности, так и высшим учебным медицинским заведением, которое они закончили (табл.1,2). Среди опрашиваемых врачей, были выпускники ВУЗов Санкт-Петербурга (Ленинграда), Самары, Великого Новгорода, Москвы, Иркутска, Владивостока, Перми. Например, если выпускники СПбГМУ им. академика И.П.Павлова чаще применяли в клинической практике классификацию СКБ по В.Н.Матиной [1], то представители Ленинградской стоматологической школы, то есть врачи с большим стажем работы по специальности, более широко пользовались для этих целей классификацией СКБ по А.В.Клементову [3]. В определенной степени этот факт объясняют сроки окончания учебного заведения и стаж работы по специальности опрошенных врачей, а также место прохождения ими переподготовки или специализации по специальности.

Подводя итоги проведенного исследования, следует указать на необходимость использования в повседневной амбулаторной и стационарной клинической практике врачами-стоматологами перечня нозологических форм патологии слюнных желез с соответствующими кодами по Международной Классификации Болезней (МКБ-10), что позволит проводить реальный учет существующей в стране заболеваемости людей указанной патологией. Учитывая результаты проведенного исследования, следует более тщательно освещать раздел специальности «Заболевания слюнных желёз» в процессе последипломной подготовки (переподготовки и усовершенствования) врачей-стоматологов и челюстно-лицевых хирургов.



ЛИТЕРАТУРА:

1. Заболевания, повреждения и опухоли челюстно-лицевой области: руководство для врачей / Под редакцией профессора А.К.Иорданишвили.– СПб.: СпецЛит, 2007. – 202-254.
2. Клементов А.В. Болезни слюнных желез / А.В. Клементов. – Л.: Медицина, 1975. – 112с.
3. Клементов А.В. Заболевания и повреждения слюнных желез: Учебное пособие / А.В. Клементов. – Л.: ВМедА, 1972. – 86 с.
4. Клементов А.В. Слюнно-каменная болезнь / А.В. Клементов. – Л.: Медгиз, 1960. – 99с.
5. Гайворонский И.В. Околоушная железа: морфофункциональная характеристика в норме и при воздействии экстремальных факторов / И.В.Гайворонский [и др.] – СПб.: Нордмедиздат, 2011. – 128 с.
6. Ромачева И.Ф. Заболевания и повреждения слюнных желез / И.Ф. Ромачева [и др.] – М.: Медицина, 1987. – 240 с.
7. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / Под ред. В.М.Безрукова, Т.Г.Робустовой.– Изд.2-е перераб. и доп. – М.: Медицина, 2000. – 776 с.
8. Сазама Л. Болезни слюнных желез / Л. Сазама. – Прага: Авиценум, 1971. – 252 с.
9. Сакович А.А. Материалы к лечению неэпидемических паротитов (экспериментальное и клиническое исследование): автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Л.,1975. – 18 с.