

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-4-190-194

УДК 616.31

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ О ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ ПАЦИЕНТАХ

Ханов И. А., Соболева Л. А.

Медицинский университет «Реавиз», г. Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

Введение. Знание врачами-стоматологами статуса ВИЧ-положительных людей необходимо для повышения уровня помощи, оказываемой этой группе пациентов.

Цель: оценить знания практикующих стоматологов о ВИЧ-положительных пациентах, принимающих антиретровирусные препараты.

Материалы и методы исследования. Проведен анализ данных онлайн-опроса врачей стоматологических специальностей в количестве 181 человека. Статистическую обработку данных проводили с помощью программного обеспечения Microsoft Excel 2023.

Результаты исследования. Большая доля (80,7%) опрошенных врачей-стоматологов сталкиваются на своем приеме с ВИЧ-позитивными пациентами, 93,9% опрошенных знают, чем отличается ВИЧ от СПИДа, но только 59,1% из них слышали/знают о препаратах категории ВААРТ (высокоактивная антиретровирусная терапия). По мнению 40,3% опрошенных, ВИЧ-позитивный пациент, принимающий ВААРТ, может передать вирус врачу на приеме при аварийной ситуации, тогда как 29,8% ответили на этот вопрос отрицательно, а 29,8% не знают ответа. Более четверти стоматологов считают, что ВИЧ-инфекция может передаваться через слюну. При лечении пациента с ВИЧ, принимающего ВААРТ, многие стоматологи (80%) не проводят элективных процедур. 3,3% стоматологов отказываются принимать пациента с ВИЧ-инфекцией. 8,5% опрошенных понимают, что такое вирусная нагрузка, но только 8,7% стоматологов обращаются за разъяснениями, если у пациента обнаружен ВИЧ. 68,5% врачей рекомендуют своим пациентам исследование на ВИЧ-инфекцию только при атипичных формах течения заболеваний СОПР. Отказывали на этапе записи или после консультации в приеме пациенту из-за его ВИЧ-статуса в каждом 10-м случае.

Выводы и заключение. Подавляющее большинство врачей-стоматологов мало информированы о ВИЧ-инфекции и о препаратах, которые используются для снижения вирусной нагрузки. Считаем необходимым рекомендовать планирование и проведение в университетах и на курсах дополнительного профессионального образования отдельных лекционных занятий о ВИЧ-инфекции и о правилах безопасного приема пациентов, получающих антиретровирусную терапию.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, стоматологический прием, информированность врачей-стоматологов, повышение уровня оказания медицинской помощи, ВИЧ-положительные пациенты

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов.

Ильяс Альгисович ХАНОВ ORCID ID 0009-0005-4241-9402

старший преподаватель кафедры стоматологии, Медицинский университет «Реавиз», г. Санкт-Петербург, Россия
i.a.hanov@reaviz.online

Людмила Анатольевна СОБОЛЕВА ORCID ID 0000-0002-6577-087X

д.м.н., профессор, зав. кафедрой стоматологии, Медицинский университет «Реавиз», г. Санкт-Петербург, Россия
l.a.soboleva@reaviz.online

Адрес для переписки: Ильяс Альгисович ХАНОВ

198095, г. Санкт-Петербург, ул. Калинина, д. 8, корп. 2

+7 (999) 2490823

i.a.hanov@reaviz.online

Образец цитирования:

Ханов И. А., Соболева Л. А.

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ О ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ ПАЦИЕНТАХ. Проблемы стоматологии. 2024; 4: 90-194.

© Ханов И. А. и др., 2024

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-4-90-194

Поступила 23.10.2024. Принята к печати 01.12.2024

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-4-90-194

DENTISTS' AWARENESS OF HIV-POSITIVE PATIENTS

Khanov I.A., Soboleva L.A.

Medical University "Reaviz", St. Petersburg, Russia

Annotation

Introduction. Dentists' awareness of HIV-positive patients plays an important role in improving the quality of care for this group of patients.

Objective: to assess the knowledge of practicing dentists about HIV-positive patients taking antiretroviral drugs.

Materials and methods of the study. To achieve the goal of the study, the data obtained from an online survey of 181 doctors of dental specialties were analyzed. Statistical processing of the data was carried out using Microsoft Excel 2023 software.

Results of the study. A large proportion (80.7%) of the surveyed dentists encounter HIV-positive patients at their appointments, 93.9% of the respondents know the difference between HIV and AIDS, but only 59.1% of them have heard/know about HAART drugs. According to 40.3% of the respondents, an HIV-positive patient taking HAART can transmit the virus to a doctor in an emergency situation, while 29.8% answered negatively and 29.8% do not know the answer to this question. More than 24% of dentists believe that HIV infection is transmitted through saliva. When an HIV-positive patient on therapy (HAART) is approached, a large proportion of dentists (50.8%) do not offer them routine procedures. 3.3% of dentists refused to admit an HIV-positive patient. 68.5% of respondents know what viral load is, but only 28.7% of dentists clarify its presence in a patient with HIV. 68.5% of dentists recommend HIV testing to their patients only in cases of atypical SOPS diseases. A patient was refused at the appointment stage or after counseling because of his HIV status in every 10th case.

Conclusion. The vast majority of dentists are poorly informed about HIV infection and the drugs used to reduce viral load. We consider it necessary to recommend planning and conducting separate lecture sessions on HIV infection and the rules of safe reception of patients receiving antiretroviral therapy at universities and courses of additional professional education.

Keywords: HIV infection, dental reception, awareness of dentists, increasing the level of medical care, HIV positive patients

The authors declare no conflict of interest.

Ilyas A. KHANOV ORCID ID 0009-0005-4241-9402

Senior Lecturer at the Department of Dentistry, Medical University "Reaviz", St. Petersburg, Russia

i.a.hanov@reaviz.online

Lyudmila A. SOBOLEVA ORCID ID 0000-0002-6577-087X

Grand PhD in Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Dentistry, Medical University "Reaviz", St. Petersburg, Russia

l.a.soboleva@reaviz.online

Correspondence address: Ilyas A. KHANOV

198095 St. Petersburg, st. Kalinina, 8, building 2

+7 (999) 2490823

i.a.hanov@reaviz.online

For citation:

Khanov I.A., Soboleva L.A.

DENTISTS' AWARENESS OF HIV-POSITIVE PATIENTS. Actual problems in dentistry. 2024; 4: 90-194. (In Russ.)

© Khanov I.A. et al., 2024

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-4-90-194

Received 23.10.2024. Accepted 01.12.2024

Введение

Хорошее состояние полости рта важно для общего здоровья и благополучия, особенно для людей, живущих с ВИЧ-инфекцией (ЛЖВ), которые часто имеют более плохое состояние полости рта и больше нуждаются в стоматологической помощи, чем население в целом [1]. Но распространение инфекции вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) и связанного с ней заболевания (синдром приобретенного иммунодефицита — СПИД) вызвало растущее чувство страха и недоверия среди работников стоматологической помощи (например, стоматологов, стоматологов-гигиенистов и ассистентов стоматологов) по отношению к ВИЧ-инфицированным пациентам [2].

Многие медицинские работники, включая стоматологов, с подозрением относятся к пациентам с ВИЧ, что может привести к дискриминации. Страх и сдержанность медицинского персонала в лечении ВИЧ-инфицированных пациентов могут быть связаны с инвазивностью стоматологических процедур. Фактически, даже в исследованиях, сообщающих о 80% положительного отношения к серопозитивным пациентам, тот же процент выборки беспокоился о возможной передаче заболевания в стоматологическом кабинете [3]. Такое отношение может приводить к тому, что ВИЧ-пациенты вынуждены посещать других врачей или, что еще хуже, полностью прекращают курс необходимого лечения у стоматолога.

Одним из способов достижения цели по снижению распространенности ВИЧ к 2030–2035 годам является повышение доступности медицинской помощи для пациентов с ВИЧ, в том числе стоматологической; в настоящее время разрабатывается исследование организационных аспектов такой помощи в России и в мире [4].

Материалы и методы. Чтобы лучше определить проблемы, которые могут возникнуть в отношениях между ВИЧ-пациентами и стоматологами, мы оценили уровень информированности врачей-стоматологов о правилах и безопасности оказания специализированной стоматологической помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией, получающих высокоактивную антиретровирусную терапию, с помощью онлайн-опроса, проведенного среди 181 врача государственных и частных стоматологических учреждений разных городов России с разным стажем работы и в разных направлениях оказания стоматологической помощи этой категории больных.

Выборка была представлена врачами-гигиенистами (7,7%), ортодонтами (6,6%), стоматологами-ортопедами (11,6%), стоматологами-терапевтами (48,1%), стоматологами-хирургами (18,8%) и стоматологами-универсалами (7,2%). Большая доля опрошенных нами специалистов имели стаж 6–8 лет (57%), стаж от 10 до 15 лет — 22,1% респондентов, стаж 2–3 года — 14,4% респондентов, стаж менее 1 года — 10,5% респондентов. Остальные опрошенные нами врачи имели стаж более 16 лет (8,8%).

Статистическую обработку данных проводили с помощью пакета программ Microsoft Excel 2023. Результаты были представлены как абсолютное (n) и процентное (%) значение. Корреляционный анализ проводили с помощью рангового коэффициента Спирмена. Теснота связи оценивалась при показателе r более 0,5.

Результаты и обсуждение. Полученные данные показали, что среди опрошенных нами специалистов большая их доля (80,7%) сталкиваются на своем приеме с ВИЧ-позитивными пациентами (табл.).

При этом 93,9% опрошенных знают, чем отличается ВИЧ от СПИДа. Но только 59,1% из них слышали/знают о препаратах категории ВААРТ.

По мнению 40,3% опрошенных, ВИЧ-позитивный пациент, принимающий ВААРТ, может передать вирус врачу на приеме при аварийной ситуации (порез/прокол), тогда как 29,8% ответили на этот вопрос отрицательно, а 29,8% не знают ответа. Более 24% врачей-стоматологов считают, что ВИЧ-инфекция передается через слюну, а 3,9% не знают ответа на этот вопрос.

При обращении ВИЧ-позитивного пациента, принимающего терапию (ВААРТ), большая доля опрошенных нами врачей (50,8%) не предлагают ему плановые процедуры (имплантацию, костную пластику, ортопедическое лечение, отбеливание и т. п.). Только 49,2% респондентов ответили положительно. Отказывали пациенту с ВИЧ-инфекцией в приеме 3,3% врачей-стоматологов. Причиной этому служили возможная передача инфекции врачу и мед. персоналу и вероятность развития осложнений после проведенного лечения.

Знают, что такое вирусная нагрузка, 68,5% опрошенных, а уточняют о ее наличии у пациента с ВИЧ 28,7% врачей-стоматологов. 26,5% респондентов не рекомендуют своим пациентам тестирование на ВИЧ, а 5% стоматологов не рекомендуют его перед операциями и длительными процедурами. Из оставшихся 68,5% только в случае необычных симптомов СОПР они советуют своим пациентам пройти тестирование на ВИЧ.

Если пациент подтверждает в анамнезе ВИЧ-инфекцию, меры предосторожности у 56,9% респондентов заключаются в ношении маски, очков и 2 пар перчаток. Одну пару перчаток с маской и очками надевают 39,8% опрошенных. Стараются не принимать таких пациентов 3,3% врачей.

В 37,6% случаев наличие ВИЧ у пациентов было выявлено путем специального указания на это на титульном листе истории болезни. Информация о наличии ВИЧ-статуса в истории болезни и осложнений была зафиксирована в ответах 38,1% врачей, но она не была включена в надписи на титульном листе. Пометка на титульном листе медицинской карты словом «ВИЧ» была указана в 10,5% случаев. В электронной системе делают пометки 13,8% врачей. Отказывали на этапе записи или после консультации в приеме пациенту из-за его ВИЧ-статуса в 10,5% случаев.

Ответы стоматологов в нашем исследовании не зависели от профессионального опыта, однако знание техники безопасности при работе с ВИЧ-положительными пациентами и осведомленность о вирусной нагрузке и ВААРТ повлияли на их готовность принимать данную категорию пациентов (коэффициент корреляции 0,651). Имеющиеся знания оказали значительное влияние на рекомендации врачей по тестированию на ВИЧ (коэффициент корреляции 0,537), а принимаемые меры предосторожности были напрямую связаны со знаниями врачей о путях передачи ВИЧ (коэффициент корреляции 0,574). Полученные нами результаты подтверждают более ранние исследования, где отмечено, что около 4,5% стоматологов демонстрировали

намеренно дискриминационное отношение к ВИЧ-инфицированным пациентам, отказывая им в приеме, не зная правил приема этой категории больных [5]. Предыдущие исследования показали, что врачи разных специальностей нуждаются в дополнительной информации о лечении ВИЧ и использовании программного обеспечения для поддержки принятия клинических решений. Были выявлены пробелы в информированности этих врачей, которые могут негативно сказаться на их работе [6].

При этом опрошенные ранее студенты-стоматологи, которые хорошо знают о ВИЧ-инфекции, как правило, имеют хорошую готовность лечить ЛЖВ. Знания, в свою очередь, влияют на их отношение, готовность

Таблица

Результаты опроса врачей-стоматологов
Table. The results of the survey of dentists

Вопрос	Положительный ответ		Отрицательный ответ		Испытывают затруднение в ответе	
	n	%	n	%	n	%
Сталкиваетесь ли вы на своем приеме с тем, что к вам обращаются пациенты, у которых в анамнезе есть ВИЧ-инфекция	146	80,7	35	19,3		
Вы знаете, чем отличается ВИЧ от СПИДа?	170	93,9	11	6,1		
Вы слышали/знаете о препаратах категории ВААРТ (высокоактивная антиретровирусная терапия)?	107	59,1	1	0,6	73	40,3
Может ли ВИЧ-положительный пациент, принимающий антиретровирусную терапию (ВААРТ), передать вирус врачу на приеме при аварийной ситуации (порез/прокол)?	73	40,3	54	29,8	54	29,8
Передается ли ВИЧ-инфекция через слюну?	44	24,3	130	71,8	7	3,9
При обращении ВИЧ-положительного пациента, принимающего терапию (ВААРТ), предлагаете ли Вы ему плановые процедуры (имплантацию, костную пластику, ортопедическое лечение, отбеливание и т. п.)?	89	49,2	92	50,8		
Отказывали ли Вы пациенту с ВИЧ-инфекцией в приеме?	6	3,3	175	96,7		
Если Вы ответили в предыдущем вопросе ДА, то укажите, по какой причине.	Из-за возможной передачи инфекции врачу и мед. персоналу и возможных осложнений после проведенного лечения					
Знаете ли вы что такое вирусная нагрузка?	124	68,5	57	31,5		
Если в анамнезе пациента имеется ВИЧ, уточняете ли Вы у него вопросы о вирусной нагрузке?	52	28,7	129	71,3		
Как часто вы рекомендуете своим пациентам исследование на ВИЧ-инфекцию?	Не рекомендую — 48 (26,5%) Не рекомендую при планировании операций / длительных процедур — 9 (5%) Рекомендую только при атипичных формах течения заболеваний слизистой оболочки полости рта (СОПР) — 124 (68,5%)					
Если пациент подтверждает в анамнезе ВИЧ-инфекцию, какие меры предосторожности Вы для себя предпринимаете?	Маска, очки и по 2 пары печаток — 103 (56,9%) Маска, очки, перчатки — 72 (39,8%) Стараются не принимать таких пациентов — 6 (3,3%)					
Как проводится отметка ВИЧ-положительных пациентов у Вас в клинике?	Делаем пометки в электронной системе — 25 (13,8%) Пишем в перенесенных и сопутствующих заболеваниях, но НЕ на титульном листе — 69 (38,1%) Пометка на титульном листе медицинской карты символом — 68 (37,6%) Пометка на титульном листе медицинской карты словом «ВИЧ» — 19 (10,5%)					
Было ли у Вас в клинике или в Вашей практике (на этапе записи или после консультации), когда Вы (или клиника) отказывали пациенту из-за его ВИЧ-статуса?	19	10,5	162	89,5		

и желание оказывать помощь ЛЖВ. В связи с чем можно утверждать, что улучшение стоматологического образования способно играть важную роль в изменении отношения врачей-стоматологов к их готовности лечить ЛЖВ.

Заключение

1. Большая доля опрошенных врачей-стоматологов сталкиваются на приеме с обращениями ВИЧ-позитивных пациентов, знают отличия между ВИЧ и СПИДом, но о препаратах категории ВААРТ знают только чуть более половины опрошенных нами врачей.
2. Знают правила приема ВИЧ-позитивного пациента, принимающего ВААРТ, только половина врачей-стоматологов.
3. Меры предосторожности во время приема пациента, потенциально зараженного ВИЧ, соблюдают не все опрошенные нами врачи.
4. Знания опрошенных нами врачей-стоматологов не имели прямой зависимости от стажа работы,

но влияли на отсутствие отказа в приеме этой группы пациентов и нежелания проводить такой прием.

5. Знания положительно влияли и на рекомендации врача пациентам пройти исследование на ВИЧ-инфекцию.
6. Меры предосторожности во время приема напрямую зависели от знаний врача о способах передачи ВИЧ-инфекции.
7. Судя по полученным данным, большинство стоматологов не имеют достаточных знаний о ВИЧ и препаратах, помогающих снизить активность вируса.
8. Важно организовывать специализированные лекции по ВИЧ-инфекции и безопасному обращению с пациентами, принимающими антиретровирусные препараты, в рамках программы обучения в университетах и на дополнительных курсах повышения квалификации.

Литература/References

1. Белякова А.С., Козлова М.В., Пчелин И.В., Барский К.А. Анализ потребности в стоматологической помощи у пациентов с ВИЧ-инфекцией. *Кремлевская медицина. Клинический вестник*. 2020;(1):85-90. [Belyakova A.S., Kozlova M.V., Pchelin I.V., Barsky K.A. Needs in dental care for patients with HIV infection. *Kremlin Medicine Journal*. 2020;(1):85-90. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.26269/c6sp-bd51>
2. Караков К.Г., Безроднова С.М., Касимова Г.В., Эм А.В., Алуханян Л.О., Тимирчева В.В. ВИЧ-инфекция в стоматологической практике. Ставрополь: Ставропольский государственный медицинский университет; 2023. 80 с. [Karakov K.G., Bezrodnova S.M., Kasimova G.V., Em A.V., Alukhanyan L.O., Timircheva V.V. HIV infection in dental practice. Stavropol: Stavropol State Medical University; 2023. 80 p. (In Russ.)]. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=54677629>
3. Подымова А.С., Ножкина Н.В., Нечаева О.Б. Совершенствование региональной системы противодействия распространению ВИЧ-инфекции. Екатеринбург: Знак качества; 2019. 336 с. [Podymova A.S., Nozhkina N.V., Nechaeva O.B. Improving the regional system for countering the spread of HIV infection. Yekaterinburg: Znak kachestva; 2019. 336 p. (In Russ.)]. https://mednet.ru/images/materials/CMT/monografiya_sovershenstvovanie_regionalnoy_sistemy_protivodeystviya_rasprostraneniyu_vich-infekcii_2019.pdf
4. Денюшенков В.Л., Загдын З.М. Медицинская помощь пациентам с ВИЧ-инфекцией при стоматологических заболеваниях (аналитический обзор). *Социальные аспекты здоровья населения*. 2023;69(4):4. [Denyushenkov V.L., Zagdyn Z.M. Dental care in HIV-infected patients: Analytical review. *Social aspects of population health*. 2023;69(4):4. (In Rus)]. <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2023-69-4-4>
5. Giuliani M., Lajolo C., Sartorio A., Lacaita M.G., Capodiferro S., Cauda R., et al. Attitudes and practices of dentists treating patients infected with human immunodeficiency virus in the era of highly active antiretroviral therapy. *Medical science monitor*. 2009;15(6):PH49-PH56. <https://medscimonit.com/abstract/index/idArt/869661>
6. Alali F.M., Tarakji B., Alqahtani A.S., Alqhtani N.R., Nabhan A.B., Alenzi A., et al. Assessment of Knowledge and Attitude of Dental Students towards HIV and Its Oral Manifestations in Saudi Arabia-A Cross-Sectional Study. *Healthcare (Basel)*. 2022;10(8):1379. <https://doi.org/10.3390/healthcare10081379>