

health / V.A. Medic, A.M. Osipov. — M.: Logos, 2003. — 200 p.

7. Михайлова С.В. Здоровье студентов — социальная ценность государства / С.В. Михайлова, И. Садретдинова, Я. Федосеева // Современные научные исследования и инновации. — 2015. — № 4.

Mikhailova S.V. Health students — social value of the state / S.V. Mikhailova, I. Sadretdinova, Ya. Fedoseyeva // Modern scientific research and innovation. — 2015. — №4.

8. Новак Е.С. Здоровье студенческой моло-

дежи как социальная проблема / Е.С. Новак // Вестник ВолГУ. — 2001. — Серия 7. — Вып. 1. — С.125-132.

Novak E.S. Health of students as a social problem / E.S. Novak // Bulletin of the VolGU. — 2001. — Series 7. — Vol. 1. — P.125-132.

9. Тутельян В.А. Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для различных возрастных и профессиональных групп населения Российской Федерации / В.А. Тутельян, А.К. Батурин. МР 2.3.1.2432-08 МЗРФМ 2008. 41 с.

Tutelian V.A. Norms of physiological needs in nutrients and energy for different age and professional groups of the Russian Federation / V.A. Tutelian, A.K. Baturin. МР 2.3.1.2432-08 МЗРФМ. — 2008. — 41 p.

10. Ушакова Я.В. Здоровье студентов и факторы его формирования / Я.В. Ушакова // Вестник Нижегородского университета им. Н.И.Лобачевского. — 2007. — № 4. — С.197-202.

Ushakova Y.V. Health students and the factors of its formation / Y.V. Ushakova // Bulletin of the University of Nizhny Novgorod Nizhny Novgorod. — 2007. — № 4. — P.197-202.

## ТОЧКА ЗРЕНИЯ

УДК 616.316.5-003.4

А.К. Иорданишвили, В.А. Гук

## ЗАБОЛЕВАНИЯ ПАРОДОНТА У ЛЁТНОГО СОСТАВА ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ

В ходе клинического обследования мужчин в возрасте от 25 до 55 лет, работающих в лётном составе гражданской авиации РФ, изучены частота встречаемости и особенности клинического течения заболеваний пародонта. Установлено, что у лётного состава при удовлетворительной индивидуальной гигиене полости рта часто встречаются гингивит, пародонтит, реже пародонтоз. Подчёркивается, что для профилактики ранней утраты естественных зубов в ходе плановых углубленных осмотров или врачебно-лётной экспертизы лётного состава гражданской авиации необходимо выявлять лиц, имеющих клинические признаки заболеваний пародонта, путём углублённого изучения пародонтологического статуса и направлять их в лечебно-профилактические учреждения для проведения специализированного лечения.

**Ключевые слова:** заболевания пародонта, гингивит, пародонтит, пародонтоз, лётный состав, гражданская авиация, бруксизм, гигиена полости рта.

The authors reported clinical inspection of men aged from 25 up to 55 years of civil aviation aircrew of the Russian Federation. They studied the frequency of occurrence and feature of clinical course of parodontitis. It is established that in the aircrew at a satisfactory individual hygiene of an oral cavity there are most frequently gingivitis, periodontitis and parodontosis. It is emphasized that for a prophylaxes of early loss of natural teeth during planned profound surveys or medical and flight examination of an aircrew of civil aviation, it is necessary to tap the persons having clinical signs of diseases of parodont by studying the parodontal status and refer them to the prevention facilities for performing specialized treatment.

**Keywords:** diseases of parodont, gingivitis, periodontitis, parodontosis, aircrew, civil aviation, bruxism, hygiene of oral cavity.

**Введение.** Стоматологическому здоровью лётного состава уделяется недостаточное внимание, так как заболевания зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта обычно не приводят к состоянию организма лётчика, которое делает его негодным для выполнения лётной работы [1, 3, 5]. Чаще к профессиональной непригодности лётного состава гражданской авиации приводят утрата естественных зубов, а также хронические воспалительные процессы челюстно-лицевой локализации [4, 10]. В литературе имеются единичные сведения о стоматологической патологии у лётного состава, в том числе гражданской авиации [2, 11]. В то же время в отечественной и зарубежной литературе отсутствуют сведения о частоте встречаемости и особенностях клинического течения

заболеваний пародонта, которые часто сопровождаются хроническим воспалительным или дистрофическим процессом в околозубных тканях и приводят к преждевременной утрате естественных зубов [8, 16, 17]. Также заболевания пародонта часто сопровождаются бруксизмом, приводящим к возникновению генерализованной формы повышенной стираемости зубов. При этом устранение дефектов зубных рядов зубными протезами у лётчиков существенно усложняется, в том числе у лётного состава, так как наличие съёмных зубных протезов обычно является противопоказанием к выполнению лётной деятельности [6–8].

**Цель исследования** — изучить особенности клинического течения заболеваний пародонта у лётного состава гражданской авиации России.

**Материал и методы исследования.** Проведено стоматологическое обследование 117 мужчин в возрасте от 25 до 55 лет, работающих в лётном составе гражданской авиации (кроме вертолётной авиации) Российской Федерации. Продолжительность про-

фессиональной деятельности лётчиков была от 4 до 15 лет, часы налёта составляли от 1125 до 5125. Частоту встречаемости и нуждаемость пациентов в лечении и протезировании зубов оценивали в процентах. Для оценки индивидуальной гигиены полости рта использовали индекс Ю.А. Фёдорова — В.В. Володкиной, для объективной оценки состояния тканей пародонта определяли йодное число Свракова и использовали комплексный пародонтальный индекс П.А. Леуса [13–15]. Уровень стоматологической помощи оценивали по индексу УСП в процентах [4, 9, 12].

Полученный в результате исследования цифровой материал обработан на ПК с использованием специализированного пакета для статистического анализа «Statistica for Windows v. 6.0». Различия между сравниваемыми группами считались достоверными при  $p \leq 0,05$ . Случаи, когда значения вероятности показателя «р» находились в диапазоне от 0,05 до 0,10, расценивали как «наличия тенденции».

**Результаты и обсуждение.** Анализ стоматологического здоровья показал,

**ИОРДАНИШВИЛИ Андрей Константинович** — проф. Северо-Западного гос. мед. университета им. И.И. Мечникова; **ГУК Вячеслав Алексеевич** — ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова.

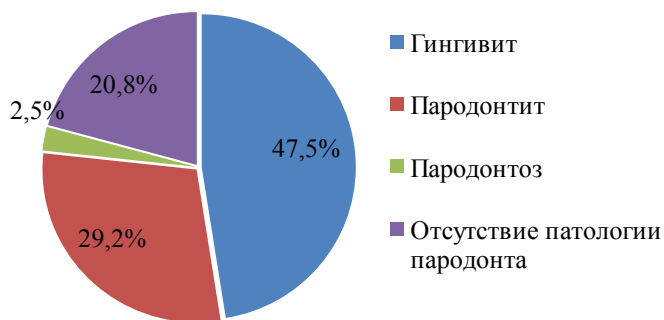


Рис. 1. Частота встречаемости заболеваний пародонта у летного состава гражданской авиации РФ, %

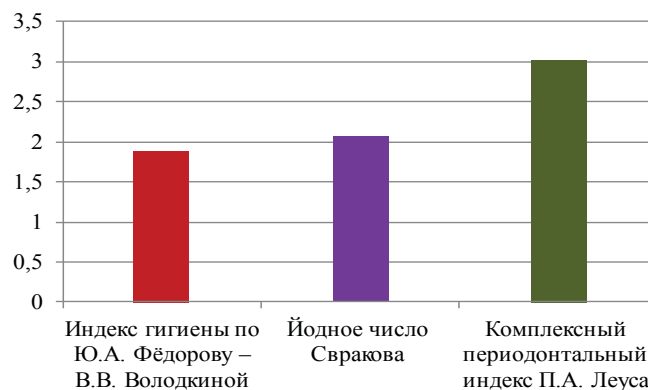


Рис. 2. Средние показатели гигиены полости рта у летного состава гражданской авиации РФ, усл. ед.

что индивидуальная гигиена полости рта у летного состава была удовлетворительной. Значение индекса индивидуальной гигиены полости рта по Ю.А. Фёдорову – В.В. Володкиной составило  $1,89 \pm 0,12$  усл. ед. Несмотря на это, частота встречаемости гингивита у летного состава составила 47,5%, а нуждаемости в снятии отложений зубного камня – 54,2%. Дистрофические поражения тканей пародонта были диагностированы у 2,5% лётчиков, а нуждаемость в лечении пародонтита составила 29,2% (рис. 1). При этом значение йодного числа Свракова было  $2,07 \pm 0,19$  усл. ед., показателя КПИ –  $3,2 \pm 0,21$  усл. ед. (рис. 2), что свидетельствовало о средней степени тяжести течения у них воспалительной патологии пародонта.

В протезировании зубов нуждались 26,7% лётчиков (рис. 3), при этом значение уровня стоматологической помощи составило 56,3%, что соответствовало удовлетворительному уровню оказания стоматологической помощи лётному составу гражданской авиации.

**Заключение.** Заболевания пародонта у летного состава гражданской авиации встречаются достаточно часто (в 79,2% случаев), среди которых чаще выявляются генерализованные формы гингивита (47,5%), пародонтита (29,5%), реже – пародонтоза (2,5% случаев). В ходе плановых углубленных осмотров или врачебно-лётной экспертизы летного состава гражданской авиации необходимо выявлять лётчиков, имеющих клинические признаки заболеваний пародонта, и направлять их в лечебно-профилактические учреждения для уточнения диагноза и степени тяжести течения этой патологии, а также проведения специализированного лечения. Врачам стоматологам при проведении плановых углубленных осмотров или

врачебно-лётной экспертизы летного состава гражданской авиации целесообразно проводить углублённое изучение пародонтологического статуса. Это позволит при минимальных затратах времени существенно повысить эффективность выявления у лётчиков заболеваний пародонта, а также своевременно проводить лечебно-профилактические мероприятия для профилактики ранней утраты естественных зубов вследствие воспалительной или дистрофической патологии околозубных тканей, так как 26,7% лётчиков на настоящий момент нуждаются в стоматологическом ортопедическом лечении в связи с частичной утратой зубов.

## Литература

- Абрамов Д.В. Стоматологические конструкционные материалы: патофизиологическое обоснование к оптимальному использованию при дентальной имплантации и протезировании / Д.В. Абрамов, А.К. Иорданишвили. – СПб.: Нордмедиздат, 2011. – 162 с.
- Абрамов Д.В. Dental structural materials: a pathophysiological rationale for the optimal use in dental implantation and prosthetics / D.V. Abramov, A. K., Iordanishvili. – SPb.: Nordmedizd, 2011. – 162 p.
- Бабиш В.В. Организация диагностики и лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава с учётом адаптационных возможностей организма / В.В. Бабиш, А.К. Иорданишвили, М.А. Окунев, Н.А. Удальцова. – СПб.: Нордмедиздат, 2016. – 77 с.
- Бабиш В.В. The organization of diagnosis and treatment of diseases of the temporomandibular joint taking into account adaptive capacity of the organism / V.V. Babich, A.K., Iordanishvili, M.A. Okunev, N.A. Udaltsov. – SPb.: Nordmedizd, 2016. – 77 p.
- Иорданишвили А.К. Стоматологические заболевания у летного состава / А.К. Иорданишвили. – СПб.: Ривьера, 1996. – 76 с.
- Иорданишвили А.К. Dental disease in aircrew / A.K. Iordanishvili. – SPb.: Riviera, 1996. – 76 p.
- Иорданишвили А.К. Морфофункциональная оценка жевательного аппарата у различных категорий летного состава (клинико-экспериментальное исследование): автореф. дис. д-ра мед. наук / А.К. Иорданишвили. – СПб.: Изд-во ВМедА им. С.М. Кирова, 1998. – 38 с.



Рис. 3. Нуждаемость в протезировании летного состава гражданской авиации РФ, %

– СПб.: Изд-во ВМедА им. С.М. Кирова, 1998. – 38 с.

Iordanishvili A.K. Morphological and functional evaluation of the masticatory apparatus in different categories of flight personnel (clinical-experimental study): author. dis. ... MD / A.K. Iordanishvili. – SPb.: Publishing house MMA im. S.M. Kirov, 1998. – 38 p.

5. Иорданишвили А.К. Хирургическое лечение периодонтитов и кист челюстей / А.К. Иорданишвили. – СПб.: Нордмедиздат, 1996. – 218 с.

Iordanishvili A.K. Surgical treatment of periodontitis and cysts of the jaw / A.K. Iordanishvili. – SPb.: Nordmedizd, 1996. – 218 p.

6. Иорданишвили А.К. Клиническая ортопедическая стоматология / А.К. Иорданишвили. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 248 с.

Iordanishvili A. K. Clinical orthopedic dentistry / A. K. Iordanishvili. – M.: Medpress-inform, 2007. – 248 p.

7. Иорданишвили А.К. Возрастные изменения жевательно-речевого аппарата / А.К. Иорданишвили. – СПб.: Человек, 2015. – 140 с.

Iordanishvili A. K. Age-related changes of the masticatory-vocal apparatus / A. K. Iordanishvili. – SPb.: Chelovek, 2015. – 140 p.

8. Иорданишвили А.К. Лечение пародонтита в пожилом и старческом возрасте / А.К. Иорданишвили, С.В. Солдатов, Г.А. Рыжак, Л.Н. Солдатова. – СПб.: Нордмедиздат, 2011. – 128 с.

Iordanishvili A.K. Treatment of periodontitis in elderly and senile age / A.K. Iordanishvili, S.V. Soldatov, G.A. Ryzhak, L.N. Soldatova – SPb.: Nordmedizd, 2011. – 128 p.

9. Иорданишвили А.К. Стоматологическое здоровье нации и пути его сохранения / А.К. Иорданишвили // Пародонтология. – 2015. – №1 (74). – С. 78-80.

Iordanishvili A.K. Dental health of the nation and the ways of its conservation / A. K. Iordanishvili // Periodontics. – 2015. – № 1 (74). – P. 78-80.

10. Костур Б.К. Возрастные показания к выбору комплекса методов исследования функции жевательного аппарата / Б.К. Костур. – Л.: Медицина, 1978. – 32 с.

Kostur B. K. Age indications for the choice of the complex of methods of research of function of the masticatory apparatus / B.K. Kostur. – L.: Medicine, 1978. – 32 p.

11. Музыкин М.И. Периоститы челюстей и их лечение / М.И. Музыкин, А.К. Иорданишвили, Г.А. Рыжак. – СПб.: Человек, 2015. – 112 с.

Muzykin M.I. Periostitis of the jaws and their treatment / I.M. Musakin, A.K. Iordanishvili, G.A. Ryzhak. – SPb.: Chelovek, 2015. – 112 p.

12. Орехова Л.Ю. Роль врача-пародонтолога в диагностике общесоматической патологии / Л.Ю. Орехова, М.В. Осипова // Пародонтология. 2010. – № 4 (57). – С. 20-23.

Orekhova L.Y. The role of the doctor-

periodontist in the diagnosis of somatic disease / L.Y. Orekhov, M.V. Osipov // Periodontics. 2010. – № 4 (57). – Pp. 20-23.

13. Орехова Л.Ю. Метаболические аспекты патогенеза воспалительных заболеваний пародонта у больных сахарным диабетом / Л.Ю. Орехова // Пародонтология. – 2012. – № 3 (64). – С. 7-11.

Orekhova L.Y. Metabolic aspects of the pathogenesis of inflammatory periodontal diseases in patients with diabetes mellitus / L.Y. Orekhova // Periodontics. – 2012. – № 3 (64). – P.7-11.

14. Тытук С.Ю. Стоматологическое здоровье при хронических воспалительных заболеваниях кишечника / С.Ю. Тытук, А.К. Иорданишвили. – СПб.: Норммедиздат, – 2016. – 144 с.

Tytyuk S.J. Dental health in chronic inflammatory bowel diseases / S.Y. Tutuk, A.K. Iordanishvili. – SPb.: Nordmedizd, in 2016. – 144 p.

15. Филиппова Е.В. Заболевания слизистой оболочки полости рта у людей пожилого и старческого возраста / Е.В. Филиппова, А.К. Иорданишвили, Д.А. Либих // Пародонтология. – 2013. – № 1 (66). – С. 60-63.

Filippova E.V. Diseases of the mucous membranes of the oral cavity in elderly and senile age / E.V. Filippova, A.K. Iordanishvili, D.A. Liebig // Periodontics. – 2013. – № 1 (66). – P. 60-63.

16. Farman A.G. The basics of maxillofacial cone beam computed tomography / A.G. Farman, W.C. Scarfe // Seminars in Orthodontics. – 2009. – Vol. 15, № 1. – P. 2-13.

17. Yan F. Glicosaminoglycans in gingival crevicular fluid of patients with periodontal class II furcation involvement before and after guided tissue regeneration. A pilot study / F. Yan, R.Marshall, P.M. Bartold // J. Periodontol. – 2000. – Vol. 71. – P. I-7.

## СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ

В.А. Владимирцев, Т.К. Давыдова, Т.Я. Николаева,  
Л.Т. Оконешникова, Н.Ю. Горохова, Н.В. Лугинов,  
Л.А. Кларов, Д.А. Попов, М.М. Попов, В.Л. Осаковский,  
Т.М. Сивцева, Ф.А. Платонов

## К ВОЗМОЖНЫМ ПОЯВЛЕНИЯМ РЕДКИХ БОЛЕЗНЕЙ В ОТДЕЛЬНЫХ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ ПОПУЛЯЦИЯХ. ВОПРОСЫ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

УДК 616.831

Приведено клиническое наблюдение вероятного случая болезни Крейтцфельда-Якоба (БКЯ) из региона распространения виллюйского энцефаломиелимита (ВЭМ) в Якутии. Заболевание протекало в виде быстро прогрессирующего фатального менингоэнцефалита, с выявлением положительных олигобэндов IgG в цереброспинальной жидкости и менингеальными симптомами, но с характерными для БКЯ нейровизуальными изменениями.

**Ключевые слова:** виллюйский энцефаломиелит, эпидемический процесс, торпидная энцефалопатия, прионовые энцефалопатии, медленная инфекция; клинический полиморфизм.

The presented clinical case is a probable case of the Creutzfeldt-Jakob Disease (CJD) from the region of distribution of the Vilyui encephalomyelitis (VEM) in Yakutia. The disease occurs in the form of rapidly progressive, fatal meningoencephalitis, with positive identification of oligo bands of IgG in the cerebrospinal fluid and meningeal symptoms, but with CJD characteristic MRI neuroimage changes.

**Keywords:** Vilyui encephalomyelitis (VEM), Creutzfeldt-Jakob Disease (CJD); epidemic process, torpid encephalopathy, prion encephalopathy, slow infection, clinical polymorphism.

НИИ здоровья СВФУ им. М.К. Аммосова:  
**ВЛАДИМИРЦЕВ Всеволод Афанасьевич** – к.м.н., вед. н. с. **ДАВЫДОВА Татьяна Кимовна** – к.м.н., с.н.с., **ОСАКОВСКИЙ Владимир Леонидович** – к.б.н., гл.н.с., **СИВЦЕВА Татьяна Михайловна** – к.б.н., с.н.с., **ПЛАТОНОВ Федор Алексеевич** – д.м.н., гл.н.с.; **НИКОЛАЕВА Татьяна Яковлевна** – д.м.н., зав. кафедрой МИ СВФУ им. М.К. Аммосова; РБ№2-ЦЭМП МЗ РС(Я): **ОКОНЕШНИКОВА Людмила Тимофеевна** – врач невролог, зав. отделением, **ГОРОХОВА Надежда Юрьевна** – врач невролог; РБ№1-Национальный центр медицины МЗ РС(Я): **ЛУГИНОВ Николай Васильевич** – к.м.н., генеральный директор, **КЛАРОВ Леонид Александрович** – врач рентгенолог, зав. отделом лучевой диагностики, **ПОПОВ Дыгын Александрович** – врач отд. МРТ, **ПОПОВ Михаил Михайлович** – врач рентгенолог, зав. отделом МРТ.

**Введение.** На территории Республики Саха (Якутия) наблюдается особенно высокий уровень заболеваемости и смертности от нейродегенеративных заболеваний [1,4,6,12]. К этой группе заболеваний относятся: эпилепсия, болезнь Паркинсона, рассеянный склероз (РС), боковой амиотрофический склероз (БАС), спиноцеребеллярная атаксия (СЦА), миотоническая дистрофия (МД), болезнь

Шарко-Мари-Тута (ШМТ), наследственная спастическая параплегия (СП) и другие более редкие болезни, такие как виллюйский энцефаломиелит (ВЭМ), который ещё три десятилетия назад имел более широкое распространение (таблица).

Обращает на себя внимание, что ВЭМ, встречаясь в местностях с вышеуказанными заболеваниями, имел и имеет, как правило, позднюю диа-

Распределение случаев ВЭМ по клиническим формам в различные периоды регистрации

| Годы      | Прогрессирующие острая и подострая формы, абс. (%) | Хроническая форма с острым началом, абс. (%) | Хроническая форма с постепенным началом, абс. (%) | Всего зарегистрировано больных ВЭМ, чел. |
|-----------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1960–1969 | 20 (29)                                            | 34 (42)                                      | 27 (30)                                           | 81                                       |
| 1970–1979 | 58 (49)                                            | 31 (26)                                      | 30 (25)                                           | 119                                      |
| 1980–1989 | 3 (7)                                              | 18 (43)                                      | 21 (50)                                           | 42                                       |