

Все дети постоянно носят речевой процессор и перешли на четвертую программу. Трое просят утром надеть процессор и сообщают о необходимости замены элементов питания, 4 – четко откликаются на имя, 3 – различают звуки по громкости и его наличие, 2 – начали различать родителей по голосам. 4 детей хорошо реагируют на бытовые звуки: стук в дверь, звук льющейся воды, звук дрели, пылесоса, фена, звонок телефона. Слышат звуки улицы, лай собаки, звук машины. 1 пациентка слышит скрип снега.

4 детей стали издавать различные вокализованные звуки, озвучивают животных, машинку. 1 мальчик четко произносит слова-обращения «мама, папа».

Условно-двигательная реакция вырабатывается у всех пациентов.

У девочки с оксификацией улитки после перенесенного менингита реабилитационный процесс после билатеральной имплантации идет медленнее по сравнению с другими детьми. КИ была проведена в два этапа с разницей в 1,5 мес. В развитии речи отмечается незначительная динамика. Девочка стала редко произносить лепетные слова.

6 февраля 2018 г. специалистами НКЦО (г. Москва) и НЦМ впервые со-

вместно было проведено дистанционное подключение речевых процессоров 6 детям, которым КИ выполнили 16-17 декабря 2017 г. При подключении 5 детей дали четкую реакцию на громкие неречевые звуки. У 1 девочки с оксификацией улитки реакция была сомнительная. В течение недели реабилитационных занятий у этой пациентки выработана четкая условно-двигательная реакция. На низкие частоты реакция отмечалась с расстояния 6 м, на средние частоты – 2,5 м, на высокие – 0,5 м.

Выводы. Выполнение КИ в первые годы жизни показывает значительно лучшие результаты в реабилитации пациентов. Это является важным мотивационным фактором проведения данной операции на территории РС(Я), где не будет затрачиваться время на решение парамедицинских вопросов. С экономической точки зрения, проведение операции в регионе как для пациента, так и для местного самоуправления предпочтительно. Кроме того, появление новых кандидатов и наличие имплантированных пациентов диктуют необходимость укомплектования и обучения специалистов, занимающихся данной патологией.

Литература

1. Российский и международный опыт реализации программ универсального аудиологического скрининга новорожденных / Г.А. Таваркиладзе, Т.Г. Маркова, С.С. Чибисова [и др.] // Вестник оториноларингологии. – 2016. – Т.81, №2. – С. 7-12.
2. Russian and international experience in the implementation of universal audiological screening of newborns / G.A. Tavarkiladze, T.G. Markova, S.S. Chibisova [et al.] // Bulletin of otorhinolaryngology. – 2016. – Vol.81. – №2. – P.7-12.
3. Таваркиладзе Г.А. История кохлеарной имплантации / Г.А. Таваркиладзе // Вестник оториноларингологии. – 2016. – Т.81, №6. – С.4-7.
4. Tavarkiladze G.A. History of cochlear implantation / G.A. Tavarkiladze // Bulletin of otorhinolaryngology. – 2016. – Vol.81. – №6. – P.4-7.
5. Федосеев В.И. Эволюция хирургического вмешательства при кохлеарной имплантации в Российском научно-практическом центре аудиологии и слухопротезирования / В.И. Федосеев, Н.С. Дмитриев // Вестник оториноларингологии. – 2014. – №2. – С.17-20.
6. Fedoseev V.I. Evolution of surgical intervention in cochlear implantation at the Russian Scientific and Practical Center for Audiology and Hearing Aid / V.I. Fedoseev, N.S. Dmitriev // Bulletin of otorhinolaryngology. – 2014. – №2. – P.17-20.
7. Cejas I. Outcomes and benefits of pediatric cochlear implantation in children with additional disabilities: a review and report of family influences on outcomes / I. Cejas, M.F. Hoffman, A.L. Quittner // Pediatric Health Medicine Ther. – 2015. – Vol. 6. – P. 45-63.
8. Tokat T. Cochlear Implantation in Postmeningitic Deafness / T. Tokat, T. Catli, F. Bayrak [et. al.] // J. Craniofac. Surg. – 2018. – Vol.10. – P. 1097.

М.Б. Сувырина, И.Д. Ушницкий, А.В. Юркевич, А.П. Кобец, А.А. Иванова, А.В. Иванов

ЧАСТОТА И СТРУКТУРА ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ВОСПАЛИТЕЛЬНО-ДЕСТРУКТИВНОГО ХАРАКТЕРА У НАСЕЛЕНИЯ ДАЛЬНЕВОСТОЧНОГО РЕГИОНА

DOI 10.25789/YMJ.2018.63.24

УДК 616.314.17-008.1:616.311.2-002:
612.66]-084(571.6)ДВ

Проведено изучение распространенности и интенсивности болезней пародонта у населения Дальнего Востока России. При этом была выявлена неблагоприятная ситуация по заболеваемости, связанная с повышением выраженности клинического течения болезней пародонта с возрастом. Высокий уровень распространенности патологических процессов тканей пародонта воспалительно-деструктивного характера диктует необходимость разработки и внедрения комплексной программы профилактики болезней пародонта.

Ключевые слова: заболевания пародонта, распространенность, интенсивность, факторы риска, общесоматические заболевания, уровень санитарной культуры, качество жизни, лечение, профилактика.

ФГБОУ ДВГМУ (г. Хабаровск): СУВЫРИНА Марина Борисовна – к.м.н., доцент, зав. кафедрой, drsuwirina@rambler.ru, ЮРКЕВИЧ Александр Владимирович – д.м.н., доцент, декан фак-та, зав. кафедрой, dokdent@mail.ru, КОБЕЦ Алина Радиевна – клинический ординатор, a_dsf@fesmu.ru; УШНИЦКИЙ Иннокентий Дмитриевич – д.м.н., проф., зав. кафедрой МИ СВФУ им. М.К. Аммосова, incadim@mail.ru; ИВАНОВА Айталипа Алексеевна – ассистент кафедры МИ СВФУ; ИВАНОВ Андриан Владимирович – врач стоматолог ООО ЭМП клиники «Денталика» (г. Якутск).

The prevalence and intensity of parodontium diseases among the population of the Far East of Russia has been studied. At the same time, an unfavorable morbidity situation was identified, associated with an increase in the severity of the clinical course of periodontal disease with age. The high prevalence of pathological processes of periodontal tissues of inflammatory-destructive nature dictates the need to develop and implement a comprehensive program for the prevention of periodontal diseases.

Keywords: parodontium diseases, prevalence, intensity, risk factors, somatic diseases, level of sanitary hygiene, quality of life, treatment, prevention.

Заболевания пародонта являются одной из наиболее распространенных и сложных патологий органов и тканей полости рта, с возрастом переходящей

в достаточно тяжелую форму с необходимостью проведения комплексного терапевтического, хирургического и ортопедического лечения [10, 18].

Определяющими факторами деструктивных изменений в тканях пародонта могут быть преимущественное употребление мягкой пищи, плохая гигиена, уменьшение секреции слюны, неудовлетворительное качество краевого соотношения реставрации, наличие ортодонтических аппаратов, аномалии преддверия полости рта и расположения зубов, механическое повреждение, ошибки при ортопедическом лечении и т.д. [2-6, 10, 14, 22].

Кроме местных факторов, определяющих распространенность хронических поражений тканей пародонта, отмечаются климатогеографические условия, содержание фтора в воде и продуктах питания, заболевания желудочно-кишечного тракта и эндокринной системы, возрастные изменения зубочелюстной системы и т.д. [3, 9, 11, 13, 21]. При этом на уровень заболеваемости оказывают непосредственное влияние недостаточная санитарно-гигиеническая грамотность и отсутствие со стороны населения мотивации к предупреждению заболеваний полости рта [1, 17, 18].

Знание этиотропных факторов и их превалирование в возрастном аспекте позволяет своевременно предотвратить появление и прогрессирование пародонтальной патологии, что, несомненно, приведет к уменьшению показателей заболеваемости и улучшению качества жизни пациентов [9, 12, 14, 15, 18, 19].

Совершенствование комплексной стоматологической помощи, как правило, базируется на знаниях клинико-эпидемиологических особенностей патологических процессов органов и тканей полости рта. В связи с этим исследования, направленные на решение данных проблем, имеют важное теоретическое, научное и практическое значение.

Цель исследования – на основании комплексного клинико-эпидемиологического исследования болезней пародонта разработать рекомендации, направленные на совершенствование стоматологической помощи у населения.

Материалы и методы исследования. Объектом исследования явились пациенты с патологиями тканей пародонта. Исследования проводились в стоматологической поликлинике Медицинского института ФГАОУ ВО

«Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова» и стоматологической клинике ООО «Евродент» (Якутск), а также стоматологической поликлинике «Уни-Стом» ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет» (Хабаровск). Всего было обследовано 467 чел., которые были разделены на 5 возрастных групп: 15-19 лет – 88 чел., 20-34 года – 93, 35-44 года – 85, 45-64 года – 134, 65 лет и старше – 67 чел. Распределение пациентов по гендерному признаку: мужчин – 251 чел., женщин – 216.

Клиническое обследование проводилось по общепринятой методике, включало выявление жалоб на болезненность, отечность и кровоточивость десен, неприятный запах изо рта, обнажение шеек и корней зубов, подвижность и адентию зубов, наличие пародонтальных карманов, наличие или отсутствие сопутствующей патологии в анамнезе (заболевания сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, эндокринологические заболевания).

Для оценки состояния тканей пародонта использованы следующие показатели: пародонтальный индекс PI (Рассел А., 1956), индекс кровоточивости по Мюллеману (Mulleman H.R., 1971). Распространенность и тяжесть заболеваемости тканей пародонта определяли на основании показателей коммунального пародонтального индекса CPI (1995). Глубину зубодесневых карманов измеряли с помощью градуированного пародонтологического зонда.

Обследование осуществляли в соответствии с этическими принципами проведения научных медицинских исследований с участием человека, определенными Хельсинской декларацией Всемирной медицинской ассоциации (1964, ред. 2000), и требованиями, изложенными в основных нормативных документах РФ по клиническим исследованиям.

Статистическая обработка данных исследования проводилась по стандартным методам вариационной статистики с вычислением средней величины, коэффициента ошибки, средней арифметической, стандартного квадратического отклонения, коэффициента вариации с помощью пакетов прикладных программ «Microsoft Excel» 2009 (Microsoft Corporation, 2000-2016). Полученные результаты были сгруппированы по совокупности одинаковых признаков.

Результаты и обсуждение. Проведенное исследование выявило наличие определенных особенностей. Общий среднестатистический показатель распространенности болезней пародонта в обследованных возрастных группах составляет $62,76 \pm 0,28\%$, из них мужчин – 179 ($59,45 \pm 0,31\%$), женщин – 113 ($40,55 \pm 0,45\%$). Тем временем данные эпидемиологических показателей болезней пародонта в возрастных группах варьировали в различных пределах. Так, в группе 15-19 лет частота патологических процессов тканей пародонта составляет $89,15 \pm 0,08\%$, где с возрастом определяется ее повышение до возрастной группы 35-44 года и снижение в группе 65 лет и старше. Частота болезней пародонта в возрастной группе 20-34 года составляет $94,35 \pm 0,04\%$, а в возрастных группах 35-44 года и 45-64 года данные соответственно составляли $96,67 \pm 0,02\%$ и $79,81 \pm 0,15\%$. При этом минимальный показатель распространенности определяется у лиц в возрастной группе 65 лет и старше, где он находился в пределах цифровых значений $64,53 \pm 0,27\%$.

Необходимо отметить, что в возрастных группах 15-19 лет, 20-34 года и 35-44 года определяются максимальные показатели над- и поддесневого камня, которые колебались в пределах от $43,25 \pm 0,45$ до $48,12 \pm 0,39\%$. При этом в возрастных группах 45-64 года, 65 лет и старше данные характеризуют значительное их снижение – до $30,87 \pm 0,52\%$ и $12,78 \pm 0,67\%$. Тем временем данные патологического пародонтального кармана претерпевают противоположные изменения, которые связаны с тенденцией максимального увеличения с возрастом. Так, в возрастной группе 15-19 лет показатель составлял $9,54 \pm 0,73\%$, а в группе 65 лет и старше – $81,96 \pm 0,14\%$.

Но в то же время в динамике показателей кровоточивости и здоровых десен отмечаются определенные клинические особенности, связанные с их снижением с возрастом. Так, у 15-19-летних данные здоровой десны и ее кровоточивости составляют $10,85 \pm 0,69\%$ и $36,36 \pm 0,49\%$, тогда как в группе 65 лет и старше – соответственно $0,70 \pm 0,09\%$ и $4,56 \pm 0,73\%$.

Следует отметить, что в динамике показателей интенсивности поражения тканей пародонта по индексу CPI были выявлены некоторые клинические особенности. Так, в показателях здоровых секстантов и кровоточивости десен определяется тенденция их сни-

жения с возрастом, где показатели в группе 15-19 лет составляли $0,58 \pm 0,76$ и $2,14 \pm 0,74$, а 65 лет и старше – соответственно были на уровне $0,02 \pm 0,01$ и $0,14 \pm 0,04$ ($p < 0,05$). При этом в показателях секстантов, имеющих над- и поддесневой камень, с возрастом также отмечается их достоверно значимое снижение. Так, в группе 15-19 лет они находились на уровне $2,87 \pm 0,02$, тогда как у лиц 65 лет и старше составили $0,54 \pm 0,04$ ($p < 0,05$). Тем временем, показатели патологического пародонтального кармана и неучтенных секстантов с возрастом значительно увеличиваются: в группе 15-19 лет они соответственно составляли $0,39 \pm 0,04$ и $0,02 \pm 0,01$, а в возрастной группе 65 лет и старше – $2,95 \pm 0,02$ и $2,35 \pm 0,03$ ($p < 0,05$).

Важно подчеркнуть, что в структуре заболеваний пародонта имеются некоторые особенности, которые связаны с возрастом исследуемых. Так, в возрастной группе 15-19 лет в $84,61 \pm 0,33\%$ случаев выявлялся хронический катаральный гингивит, $4,54 \pm 2,06\%$ – гипертрофический гингивит. Реже у обследованных возрастных групп диагностировали пародонтоз – $3,87 \pm 0,73\%$. При этом основной причиной, определяющей тяжесть течения болезни пародонта у лиц возрастной группы 65 лет и старше ($64,53 \pm 0,27\%$), является полиморбидный характер течения сопутствующих общих заболеваний. Полученные данные характеризуют о том, что в молодом возрасте наиболее часто встречается патология тканей пародонта легкой степени тяжести, реже средней и еще реже тяжелой степени, а с возрастом часто встречаются патологические процессы тканей пародонта с преобладанием воспалительно-деструктивного и реже обменно-дистрофического характера.

Следует отметить, что пародонтомы и идиопатические заболевания пародонта в ходе проведенных исследований не были выявлены. У $58,32 \pm 0,31\%$ обследованных определяется плохая гигиена полости рта. При этом среднее значение индекса гигиены по Грину-Вермиллиону составляет 3,15, а пародонтального индекса – 1,54, индекса кровоточивости по Mullemann H.R. – 1,2. Такая ситуация обуславливает неблагоприятную тенденцию, оказывающую негативное влияние на уровень заболеваемости.

Заключение. Полученные результаты характеризуют высокую распространенность болезней пародонта среди различных возрастных групп населения. Это диктует необходимость

дальнейшего совершенствования стоматологической помощи с разработкой и внедрением комплексной программы профилактики болезней пародонта.

Литература

1. Анализ и оценка потребности в стоматологической помощи жителей промышленных районов Якутии / А.Д. Семенов, И.Д. Ушницкий, А.С. Рогалева [и др.] // Якутский медицинский журнал. – 2016. – Т.53, №1. – С.40-42.
2. Analysis and assessment of need for dental care of inhabitants of industrial regions of Yakutia / A.D. Semenov, I.D. Ushnitsky, A.S. Rogaleva [et al.] // Yakut medical journal. – 2016. – V.53, №1. – P. 40-42.
3. Влияние акриловых базисных пластмасс различных производителей на параметры иммунного гомеостаза слизистой оболочки рта / С.Ю. Мухлаев, Ю.Ю. Первов, А.В. Юркевич // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2014. – №3. – С.56-58.
4. Influence of acrylic basic plastic of various manufactures on parameters of immune homeostasis of oral mucosa / S.Yu. Mukhlayev, Yu.Yu. Pervov, A.V. Yurkevich // Pacific medical journal. – 2014. – №3. – P. 56-58.
5. Изучение структурно-пролиферативных процессов в эпителии десны при изменениях состояния пародонта / Г.И. Осольский, Л.М. Непомнящих, А.В. Юркевич [и др.] // Якутский медицинский журнал. – 2011. – №4. – С.92-94.
6. Study of structural and proliferative processes in gingiva epithelium at parodontium condition changes / G.I. Oskolsky, L.M. Nepomnyashchy, A.V. Yurkevich [et al.] // Yakut medical journal. – 2011. – №4. – P.92-94.
7. Клинико-эпидемиологическая характеристика патологических процессов тканей пародонта воспалительно-деструктивного характера / И.Д. Ушницкий, А.В. Иванова, А.А. Иванова [и др.] // Якутский медицинский журнал. – 2018. – Т.61, №1. – С.83-86.
8. Clinical-epidemiological characteristic of pathological processes of parodontium tissues of inflammatory-destructive character / I.D. Ushnitsky, A.V. Ivanov, A.A. Ivanova [et al.] // Yakut medical journal. – 2018. – V.61, №1. – P.83-86.
9. Клиническая оценка результатов лечения больных после увеличения межальвеолярного расстояния / А.В. Юркевич, Г.И. Осольский, А.В. Щеглов [и др.] // Фундаментальные исследования. – 2013. – №7-1. – С.204-206.
10. Clinical assessment of treatment results of patients after augmentation of interalveolar distance / A.V. Yurkevich, G.I. Oskolsky, A.V. Shcheglov [et al.] // Basic researches. – 2013. – №7-1. – P. 204-206.
11. Клиническая характеристика состояния органов и тканей полости рта у лиц пожилого возраста Республики Саха (Якутия) / И.Д. Ушницкий, А.С. Рогалева, Ю.В. Чижов // Клиническая геронтология. – 2013. – Т.19, №1-2. – С.48-52.
12. Clinical characteristic of condition of organs and tissues of the oral cavity at elderly people of the Sakha Republic / I.D. Ushnitsky, A.S. Rogaleva, Yu.V. Chizhov // Clinical gerontology. – 2013. – V.19, №1-2. – P. 48-52.
13. Машейко А.В. Особенности стоматологического статуса женщин в различных триестрах беременности / А.В. Машейко, А.С. Христенко // Стоматология – наука и практика, перспективы развития: Матер. науч.-практич. конф., посвящ. 90-летию со дня рождения Л.П. Иванова (в рамках Всероссийской студенче-

ской олимпиады с международным участием «Стоматология Юга-2017»). – 2017. – С.104-107.

Masheiko A.V. Features of the dental status of females in various trimesters of pregnancy / A.V. Masheyko, A.S. Khristenko // Dentistry – science and practice, prospects of development. Materials of the scientific and practical conference devoted to the 90 anniversary since the birth of L.P. Ivanov (Russian student's Olympic Games with the international participation «South-2017 Odontology»). – 2017. – P.104-107.

8. Медико-географическая характеристика Севера и современные аспекты совершенствования стоматологической помощи / И.Д. Ушницкий, А.Д. Семенов, Е.Ю. Никифорова [и др.] // Якутский медицинский журнал. – 2016. – Т.55, №3. – С.49-53.

Medical-geographical characteristic of the North and modern aspects of improvement of the dental care / I.D. Ushnitsky, A.D. Semenov, E.Yu. Nikiforova [et al.] // Yakut medical journal. – 2016. – V.55, №3. – P.49-53.

9. Морфологические и молекулярно-генетические аспекты ядрышкового организатора рибосом / А.В. Юркевич, Г.И. Осольский, Ю.Ю. Первов // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2005. – №1. – С.85-87.

Morphological and molecular and genetic aspects of the nucleolar organizer of ribosomes / A.V. Yurkevich, G.I. Oskolsky, Yu.Yu. Pervov // Pacific medical journal. – 2005. – №1. – P.85-87.

10. Осольский Г.И. Морфометрическая характеристика структуры эпителия десны в норме и при хронических заболеваниях пародонта / Г.И. Осольский, А.В. Юркевич // Дальневосточный медицинский журнал. – 2004. – №1. – С.19-23.

The morphometric characteristic of structure of gingiva epithelium at normal and chronic diseases of parodontium / G.I. Oskolsky, A.V. Yurkevich // Far East medical journal. – 2004. – №1. – P. 19-23.

11. Патоморфологическое исследование слизистой оболочки десны при язвенной болезни желудка / А.В. Юркевич, Д.В. Мацула, Г.И. Осольский // Сибирский консилиум. – 2005. – №4. – С.37-40.

A pathomorphologic research of gingiva mucosa at peptic ulcer of the stomach / A.V. Yurkevich, D.V. Matsyupa, G.I. Oskolsky // Siberian Consultation. – 2005. – №4. – P. 37-40.

12. Применение препаратов селена в лечении воспалительных заболеваний пародонта / Д.А. Дыбов, А.В. Юркевич, А.В. Михальченко [и др.] // Клиническая стоматология. – 2017. – Т.84, №4. – С.26-29.

Use of selenium medication in treatment of inflammatory diseases of parodontium / D.A. Dybov, A.V. Yurkevich, A.V. Mikhailchenko [et al.] // Clinical odontology. – 2017. – V.84, №4. – P.26-29.

13. Садулаева А.С. Клиническая характеристика ортопедического статуса лиц старшей возрастной группы, проживающих в условиях Севера / А.С. Садулаева, И.Д. Ушницкий // Якутский медицинский журнал. – 2011. – №2. – С.53-55.

Sadulayeva A.S. Clinical characteristic of orthopedic status of senior age group patients living in conditions of the North / A.S. Sadulayeva, I.D. Ushnitsky // Yakut medical journal. – 2011. – №2. – P.53-55.

14. Совершенствование организации стоматологической помощи в промышленных районах Республики Саха (Якутия) / И.Д. Ушницкий, А.Д. Семенов, Е.Ю. Никифорова [и др.] // Актуальные вопросы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: Матер. краевой науч.-практич. конф. стоматологов и челюстно-лицевых хирургов. – Чита, 2016. – С.116-123.

Improvement of the organization of the dental care in industrial regions of the Sakha Republic / I.D. Ushnitsky, A.D. Semenov, E.Yu. Nikiforova [et al.] // Topical issues of odontology and maxillofacial surgery. Materials of regional scientific and practical conference of dentists and maxillofacial surgeons. – Chita, 2016. – P.116-123.

15. Современные представления о структурных реакциях слизистой оболочки полости рта в процессе онтогенеза / Г.И. Осольский, А.В. Юркевич, Ю.Ю. Первов // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2005. – №2. – С.17-19.

Modern issues of structural reactions of oral mucosa in ontogenesis / G.I. Oskolsky, A.V. Yurkevich, Yu.Yu. Pervov // Pacific medical journal. – 2005. – №2. – P.17-19.

16. Социально-гигиенические аспекты формирования стоматологического статуса у лиц пожилого и старческого возраста в Якутии / А.С. Садулаева, И.Д. Ушницкий, С.А. Трифонов // Якутский медицинский журнал. – 2012. – Т.38, №2. – С.27-30.

Social-hygienic aspects of dental status development at patients of old and senile age in Yakutia / A.S. Sadulayeva, I.D. Ushnitsky, S.A. Trifonov // Yakut medical journal. – 2012. – V.38, №2. – P. 27-30.

17. Стоматологический статус беременных женщин в разные сроки беременности / М.Б. Сувырина, А.В. Машейко, А.С. Христенко [и др.] // Дальневосточный медицинский журнал. – 2017. – № 4. – С.104-108.

Dental status of pregnant women in different periods of gestation / M.B. Suvyrina, A.V.

Masheyko, A.S. Khristenko [et al.] // Far East medical journal. – 2017. – №4. – P. 104-108.

18. Стоматологический статус жителей промышленных районов Республики Саха (Якутия) / А.Д. Семенов, И.Д. Ушницкий, Р.И. Егоров // Актуальные проблемы и перспективы развития стоматологии в условиях Севера: Сб. статей межрег. науч.-практич. конф., посвящ. 95-летию стоматологической службы Республики Саха (Якутия). – Якутск, 2015. – С.86-90.

The dental status of inhabitants of industrial regions of the Sakha Republic / A.D. Semenov, I.D. Ushnitsky, R.I. Egorov // Contemporary issues and prospects of odontology development in the conditions of the North. The collection of articles of the regional scientific and practical conference devoted to the 95 anniversary of dental service of the Sakha Republic. – Yakutsk, 2015. – P. 86-90.

19. Стоматологический статус и социально-гигиеническая оценка коренных жителей Долгано-Ненецкого муниципального района Красноярского края и Республики Саха (Якутия) / А.Л. Багинский, Ю.В. Чижов, И.Д. Ушницкий [и др.] // Актуальные проблемы и перспективы развития стоматологии в условиях Севера: Сб. статей межрег. науч.-практич. конф., посвящ. 95-летию стоматологической службы РС(Я). – Якутск, 2015. – С.100-107.

The dental status and social-hygienic assessment of aboriginals of the Dolgan-Nenets municipal district of Krasnoyarsk Krai and the Sakha Republic (Yakutia) / A.L. Baginsky, Yu.V. Chizhov, I.D. Ushnitsky [et al.] // Contemporary problems

and prospects of odontology development in the conditions of the North. The collection of articles of the regional scientific- practical conference devoted to the 95 anniversary of dentistry of the Sakha Republic. – Yakutsk, 2015. – P. 100-107.

20. Сувырина М.Б. Клинико-лабораторное обоснование стоматологической помощи женщинам в перименопаузе : автореф. ... дис. канд. мед. наук / М.Б. Сувырина. – Екатеринбург, 2002. – 23 с.

Suvyrina M.B. Clinical laboratory data of dental care to women in perimenopause: thesis... candidate of medical sciences / M.B. Suvyrina. – Ekaterinburg, 2002. – 23 p.

21. Юркевич А.В. Патоморфологический анализ слизистой оболочки десны при сахарном диабете и язвенной болезни желудка: автореф. дисс. ... д-ра мед. наук / А.В. Юркевич. – Новосибирск, 2005. – 36 с.

Yurkevich A.V. The pathomorphological analysis of gingiva mucosa at diabetes mellitus and peptic ulcer of the stomach: thesis...doctor of medical sciences / A.V. Yurkevich. – Novosibirsk, 2005. – 36 p.

22. Юркевич А.В. Структурно-пролиферативные процессы в слизистой оболочке десны при инсулиннезависимом сахарном диабете: автореф. дис. ... канд. мед. наук / А.В. Юркевич. – Новосибирск, 1999. – 22 с.

Yurkevich A.V. Structural and proliferative processes in gingiva mucosa at non-insulin-dependent diabetes mellitus: thesis... candidate of medical sciences / A.V. Yurkevich. – Novosibirsk, 1999. – 22 p.

АРКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

У.М. Лебедева

ПИТАНИЕ И ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫЕ СОСТОЯНИЯ У ЖЕНЩИН И ДЕТЕЙ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

DOI 10.25789/УМЖ.2018.63.25

УДК 616.155.194.8

Изучено фактическое питание беременных женщин на основании эпидемиологического исследования. Установлено, что у большинства беременных рацион глубоко дефицитен по энергетической ценности и всем пищевым веществам. Изучены показатели «красной крови» (RBC, HGB, Ht, MCH, MCHC, MCV, RDW, PLT) и обмена железа (сывороточное железо, ферритин, трансферрин) у беременных, родильниц, новорождённых детей. Установлена высокая частота железодефицитных состояний у беременных женщин, родильниц и их новорождённых детей. Доказано, что дефицит железа негативно влияет на течение беременности, родов, состояние плода и новорождённого. Проведённый канонический корреляционный анализ выявил значимую взаимосвязь показателей крови в I и II триместрах с содержанием белка и минералов (железа, натрия, калия, кальция, магния, фосфора) в рационе матери.

Ключевые слова: беременные женщины, родильницы, новорожденные дети, фактическое питание, микронутриенты, показатели красной крови, ферритин сыворотки, железодефицитные состояния, железодефицитная анемия.

Actual nutrition of pregnant women was studied on a basis of epidemiological research. It is established that rations of a majority of the pregnant women are profoundly deficient in an energy value and all nutrients. Parameters of «red blood» (RBC, HGB, Ht, MCH, MCHC, MCV, RDW and PLT) and iron metabolism (serum iron, ferritin and transferrin) of the pregnant women, puerperas and newborns were studied. A high frequency of iron deficiency states among the pregnant women, puerperas and their newborns is determined. It is proved that the iron deficiency negatively affects a course of the pregnancy, childbirth, a condition of a fetus and newborn. A conducted canonical correlation analysis revealed a significant interrelation between the blood parameters in the first and second trimesters with protein content and minerals (iron, sodium, potassium, calcium, magnesium and phosphorus) in the mother's ration.

Keywords: pregnant women, puerperas, newborn children, actual nutrition, micronutrients, red blood parameters, serum ferritin, iron deficiency states, iron deficiency anemia.

Введение. До настоящего времени в мире не решена проблема дефицита

микронутриентов. 2 млрд людей страдают от микроэлементной недостаточности, причем группу максимального риска составляют беременные женщины и дети до 5 лет [6]. Дефицит железа (ДЖ) занимает одно из лидирующих мест по распространенности во всех

странах мира. По данным ВОЗ, опубликованным в 2008 г., 42% беременных женщин, 30% женщин репродуктивного возраста вне беременности, 47% детей до 5 лет и 12,7% мужчин страдают анемией, в половине случаев связанной с дефицитом железа

ЛЕБЕДЕВА Ульяна Михайловна – к.м.н., руковод. Центра питания НИИ здоровья СВФУ им. М.К. Аммосова, гл. диетолог МЗ РС(Я) и МЗ РФ в ДВФО, ulev@bk.ru.