

и научно-практические мероприятия в области питания населения.

8.7. Совместно с Медицинским институтом СВФУ имени М.К.Аммосова и Якутским базовым медицинским колледжем ввести в программу обучения студентов курс диетологии и нутрициологии, предусмотреть в программах факультативов образования студентов и специалистов материалы в области здорового питания, учитывающие региональные особенности.

8.8. Разработать учебно-методические комплексы, отражающие последние научные данные в области нутрициологии и диетологии, гигиены питания и биотехнологии пищевых продуктов.

8.9. Разработать научно обоснованные рекомендации по здоровому питанию среди различных групп населения, учитывающие условия проживания в различных районах Республики и на

основе продуктов из местного сырья, в том числе специализированных продуктов функционального назначения и биологически активных добавок, выпускаемых перерабатывающими предприятиями Республики Саха (Якутия).

8.10. Сформировать единую информационную базу для учреждений социальной сферы (образование, здравоохранение и другие), объективно отражающую фактическое состояние и динамику их развития. Совершенствовать единую методологию проведения мониторинга, с использованием автоматизированных систем, оцифрованной информации и создания гибких инструментов воздействия на улучшение качества питания в РС(Я).

Резолюция и материалы Конференции направлены Главе и Правительству Республики Саха (Якутия), муниципальным образованиям РС (Я),

в ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К.Аммосова», ФГБУН «Якутский научный центр СО РАН», Управлению Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в Республике Саха (Якутия), Профильную комиссию по диетологии Экспертного совета в сфере здравоохранения Минздрава РФ, ФГБНУ НИИ питания, Всероссийскую общественную организацию «Российский Союз диетологов, нутрициологов и специалистов пищевой индустрии», Общественную палату Республики Саха (Якутия), региональное отделение Всероссийской общественной организации «Матери России», заинтересованным министерствам, ведомствам, НИИ и образовательным учреждениям, редакции журналов по направлениям.

АКТУАЛЬНАЯ ТЕМА

А.Д. Семенов, И.Д. Ушницкий, А.С. Рогалева,
А.М. Дегтярева, Р.И. Егоров

АНАЛИЗ И ОЦЕНКА ПОТРЕБНОСТИ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЖИТЕЛЕЙ ПРОМЫШЛЕННЫХ РАЙОНОВ ЯКУТИИ

УДК 616.31 (571.56)

Проведен анализ распространенности основных стоматологических заболеваний у жителей промышленных районов Республики Саха (Якутия).

Ключевые слова: кариес зубов, дефекты зубных рядов, съемные и несъемные протезы, болезни пародонта, промышленные районы, потребность в стоматологической помощи.

The results of investigation describe high prevalence of common dental diseases among the residents of industrial areas of the Republic of Sakha (Yakutia).

Keywords: dental caries, dental defects, removable and non-removable dentures, periodontal disease, industrial areas, dental care needs.

Введение. В настоящее время развитие экономики страны во многом зависит от деятельности промышленных предприятий [1, 2, 3, 8]. В связи с этим особое внимание уделяется развитию

и освоению недр северных территорий. На этом фоне особую значимость приобретает совершенствование оказания медицинской помощи, которое базируется на знаниях клинко-эпидемиологических особенностей и уровня потребности населения в медицинской помощи [4, 7, 11, 12].

Республика Саха (Якутия) имеет специфические региональные условия проживания, которые связаны с огромной территорией, сложной транспортной схемой, недостатком ультрафиолетового облучения, длительным холодным периодом, низким уровнем минерализованности основных источников питьевой воды. Кроме того, близкое расположение слоя вечной мерзлоты часто способствует разви-

тию простудных заболеваний в летний период [5, 6, 8-10]. В регионе развита горнодобывающая промышленность по добыче золота, олова, каменного угля, серебра и т.д. Проведенные исследования населения центральных, вилюйских, северных и южных районов республики свидетельствуют о различных уровнях распространенности патологических процессов органов и тканей полости рта среди различных возрастных групп населения. При этом отсутствуют данные заболеваемости населения промышленных районов Якутии.

Цель исследования – на основании результатов клинко-эпидемиологического исследования определить уровень потребности в стоматологиче-

СЕМЕНОВ Александр Дмитриевич – гл. врач сети стоматологических клиник «Адантис» (Якутск), semenovs777@list.ru; **УШНИЦКИЙ Иннокентий Дмитриевич** – д.м.н., проф., зав. кафедрой ФГАОУ ВПО «СВФУ им. М.К. Аммосова», incadim@mail.ru; **РОГАЛЕВА Асмаа Супэновна** – к.м.н., препод. СВФУ им. М.К. Аммосова, Asma_stom@mail.ru; **ДЕГТЯРЕВА Алена Матвеевна** – врач стоматолог-терапевт ООО «Терстром», Degtyareva_A@mail.ru, **ЕГОРОВ Роман Иннокентьевич** – студент СВФУ им. М.К. Аммосова, valentine_egorova@mail.ru.

ской помощи жителей промышленных районов Якутии.

Материал и методы исследования. Проведено клинико-эпидемиологическое исследование 1840 чел. в возрасте от 3 до 93 лет, проживающих в Томпонском, Оймяконском, Нюрбинском и Анабарском улусах (районах) Республики Саха (Якутия). В соответствии с классификацией ВОЗ были сформированы следующие ключевые возрастные группы: 3, 6, 12, 15, 35-44 и 65-74 года. Оценка стоматологического статуса проводилась с использованием стандартных индексов и критериев ВОЗ. Для обследования была использована специальная карта, рекомендованная ВОЗ (1997). Изучение кариеса зубов проводилось по показателям распространенности и интенсивности кариеса зубов. Интенсивность поражения определяли по индексам КПУ и кп, где учитывались все пломбированные, удаленные и пораженные кариесом зубы. При обследовании групп определяли среднеарифметическое значение КПУ и кп. Уровень стоматологической помощи определяли по методике, предложенной П.А. Леус (1987). Состояние тканей пародонта определяли на основании показателей коммунального пародонтального индекса CPI (1995). Показатели распространенности и интенсивности болезней пародонта оценивали по критериям, разработанным экспертами ВОЗ.

Ортопедический статус включал наличие или отсутствие протезов. Имеющиеся съемные и несъемные протезы анализировали и оценивали по видам протезов, количеству и состоянию опорных зубов, функциональным и эстетическим состояниям протезов, материалам изготовления протеза, срокам использования протезов, причинам их замены, необходимости ортопедического лечения.

Статистическая обработка клинического материала проводилась с применением стандартных методов вариационной статистики с вычислением средней величины, среднеквадратической ошибки с помощью пакетов прикладных программ «Microsoft Excel» 2007 (Microsoft Corporation). Полученные результаты были сгруппированы по совокупности одинаковых признаков. Критический уровень значимости при проверке статистических гипотез составлял $p \leq 0,05$.

Результаты и обсуждение. Полученные данные исследования выявили некоторые особенности клинического

течения основных стоматологических заболеваний у обследованных возрастных групп населения. Так, у детей 3 лет показатель частоты патологических процессов твердых тканей временных зубов деминерализирующего характера был на уровне $37,21 \pm 0,63\%$, в среднем у каждого ребенка определялись по $2,31 \pm 0,06$ кариозных и пломбированных зубов, а у детей 6 лет – $97,53 \pm 0,60\%$ и $3,43 \pm 0,22$ соответственно.

В возрастных группах школьников и взрослых отмечается высокий уровень распространенности кариеса зубов, который колеблется в пределах от $97,53 \pm 0,60$ до 100% . В связи с этим среднестатистический уровень распространенности кариеса зубов среди детей школьного возраста и взрослого населения составлял $99,51 \pm 0,62\%$, при среднем уровне интенсивности $13,44 \pm 0,19$. В таких ключевых возрастных группах, как 12 лет, интенсивность поражения зубов кариесом была на уровне $5,45 \pm 0,23$, в группе 35-44 года – $19,72 \pm 0,21$, что интерпретируется как высокий и очень высокий уровни.

Необходимо подчеркнуть, что в структуре составляющих компонентов индекса КПУ и кп определялась вариабельность полученных результатов. Так, у 3-летних детей преобладали данные кариозных зубов – $74,45 \pm 0,74\%$, а показатель пломбированных зубов в среднем составлял $25,55 \pm 0,75\%$. У детей школьного возраста также преобладает компонент «К» ($49,62 \pm 0,87\%$), а значения компонентов «П» и «У» соответственно находились на уровне $40,95 \pm 0,94$ и $9,43 \pm 0,98\%$. У населения в возрасте 35-44 года также определяется высокий уровень показателя «К» ($45,63 \pm 0,86\%$), а данные компонентов

пломбированных и удаленных зубов соответственно составляли $33,94 \pm 0,64$ и $20,43 \pm 0,75\%$. В возрастной группе 65-74 года определяется значительное повышение удаленных зубов ($79,78 \pm 1,03\%$), а кариозные и пломбированные зубы составляли всего лишь $15,61 \pm 1,05$ и $4,61 \pm 0,93\%$. Такая ситуация у лиц данной возрастной группы связана с потерей зубов в результате осложнений кариеса зубов и болезней пародонта.

Частота патологических процессов тканей пародонта воспалительно-деструктивного и обменно-дистрофического характера свидетельствует о высоком ее уровне (таблица). Так, среднестатистический уровень распространенности патологических процессов тканей пародонта у обследованных возрастных групп населения составлял $82,87 \pm 0,30\%$. В возрастной группе 65 лет и старше этот уровень снижается, что связано с закономерными процессами, т.е. с потерей зубов. Частота данных «Кровоточивость десен» и «Над- и поддесневой камень» у 15-летних подростков характеризуется как средний уровень – ($40,17 \pm 0,85$ и $50,73 \pm 0,68$) соответственно. В данных интенсивности поражения тканей пародонта с возрастом определяется повышение частоты неучтенных секстантов и патологического пародонтального кармана, что свидетельствует о тяжести течения болезней пародонта, в основном, воспалительно-деструктивного характера. При этом у 15-летних подростков интенсивность поражения тканей пародонта по показателям «Кровоточивость десен» ($2,30 \pm 0,04$) и «Над- и поддесневой камень» ($2,85 \pm 0,03$) определяется на высоком уровне.

Распространенность и интенсивность заболеваний пародонта у населения

Возрастная группа	Распространенность, %	CPI, %			
		Здоровые	Кровоточивость	Над- и поддесневой зубной камень	Патологический пародонтальный карман
15 (n=312)	$88,89 \pm 0,11$	$6,64 \pm 0,97$	$40,17 \pm 0,85$	$50,73 \pm 0,68$	$2,46 \pm 0,95$
35-44 (n=332)	$98,31 \pm 0,38$	$1,73 \pm 0,94$	$18,14 \pm 0,82$	$44,33 \pm 0,66$	$35,80 \pm 0,92$
65 и старше (n=257)	$61,43 \pm 0,42$	$0,12 \pm 1,10$	$12,68 \pm 0,96$	$29,95 \pm 0,77$	$57,25 \pm 1,07$
Всего	$82,87 \pm 0,30$	$2,83 \pm 1,00$	$23,66 \pm 0,87$	$41,67 \pm 0,70$	$31,84 \pm 0,98$
Возрастная группа		CPI (СЕКСТАНТ)			
		Здоровые	Кровоточивость	Над и поддесневой зубной камень	Патологический пародонтальный карман
15 (n=312)	$0,37 \pm 0,06$	$2,30 \pm 0,04$	$2,85 \pm 0,03$	$0,47 \pm 0,04$	$0,01 \pm 0,01$
35-44 (n=332)	$0,07 \pm 0,05$	$1,08 \pm 0,05$	$2,34 \pm 0,07$	$2,24 \pm 0,03$	$0,27 \pm 0,06$
65 и старше (n=257)	$0,01 \pm 0,07$	$0,15 \pm 0,06$	$0,61 \pm 0,06$	$2,6 \pm 0,05$	$2,63 \pm 0,04$
Всего	$0,15 \pm 0,06$	$1,18 \pm 0,05$	$1,93 \pm 0,05$	$1,77 \pm 0,04$	$0,97 \pm 0,04$

Следует отметить, что у лиц 65 лет и старше показатели нуждаемости в одном виде протеза и комбинированном протезировании составляли $65,89 \pm 0,67$ и $16,96 \pm 1,15\%$ соответственно. При этом не нуждались в протезировании всего лишь $17,15 \pm 0,87\%$ лиц пожилого и старческого возраста.

Заключение. Полученные результаты исследования показали, что в возрастной группе детей 3 лет у каждого 4-го ребенка имеются патологические процессы твердых тканей зубов деминерализирующего характера. У детей дошкольного возраста 6 лет поражаемость кариесом временных зубов отмечается почти у каждого ребенка. У детей школьного возраста 12 лет уровень интенсивности поражения зубов кариесом характеризуется как высокий. Также высок уровень частоты патологических процессов тканей пародонта у 15-летних подростков. При этом с возрастом в структуре составляющих компонентов индекса CPI отмечается значительное повышение показателя «Патологический пародонтальный карман», что свидетельствует о более выраженном течении воспалительно-деструктивного процесса тканей пародонта. У лиц возрастной группы 35-44 года интенсивность поражения зубов кариесом определяется также высокой, а в возрасте 65-74 года в полости рта функционируют всего лишь до 5 зубов в результате их потери из-за осложнений кариеса и болевой пародонта.

Таким образом, результаты исследования свидетельствуют о неблагоприятной ситуации по заболеваемости кариесом зубов и патологиями тканей пародонта, недостаточном уровне оказания и высоком уровне потребности в стоматологической помощи населения промышленных районов региона. Это диктует необходимость проведения

дальнейших исследований для изучения биологических и средовых факторов риска формирования и развития патологических процессов органов и тканей полости рта среди жителей данных районов для совершенствования стоматологической помощи.

Литература

1. Голубенко А.В. Об эффективности горной добычи в Республике Саха / А.В. Голубенко // Горный информационно-аналитический бюллетень. – 2008. – №1. – С.12-16.
2. Зырянов Б.Н. Растворимость эмали в патогенезе кариеса зубов у детей Крайнего Севера Дальнего Востока / Б.Н. Зырянов // Институт стоматологии. – 2014. – №2. – С.82-83.
3. Зырянов В.Н. Enamel Solubility in the Pathogenesis of Dental Caries in Children of the North of Far East / B.N. Zyryanov // Institute of Dentistry. – 2014. – №2. – P.82-83.
4. Лазарева А.К. Эколого-экономические аспекты освоения Арктики и значение природных ресурсов Республики Саха (Якутия) / А.К. Лазарева // Проблемы современной экономики. – 2001. – №2. – Т.54. – С.265-268.
5. Лазарева А.К. Ecological and Economic Aspects of Arctic Development and Importance of Natural Resources in the Republic of Sakha (Yakutia) / A.K. Lazareva // Modern economy issues. – 2001. – №2 (54). – P.265-268.
6. О совершенствовании оказания медицинской помощи пожилым пациентам / Н.С. Вахова, В.И. Хаустов, Л.М. Ломтева [и др.] // Клиническая геронтология. – 2007. – №9. – С.94-96.
7. About the Medical Care Improvement of Elderly Patients / N.S. Vakhova, V.I. Khaustov, L.M. Lomteva [et al.] // Clinical Gerontology. – 2007. – №9. – P.94-96.
8. Петрова П.Г. Роль неспецифических и иммунологических показателей резистентности организма в механических адаптациях населения Якутии к экстремальным условиям Крайнего Севера: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / П.Г. Петрова. – М., 1995. – 42 с.
9. Petrova P.G. The Role of Nonspecific and Immunological Parameters of the Organism Resistance in Mechanical Adaptations of Population of Yakutia to Extreme Conditions of Far North: Abstract of PhD thesis / P.G. Petrova. – М., 1995. – p. 42.
10. Петрова П.Г. Эколого-физиологические аспекты адаптации человека к условиям Севера / П.Г. Петрова. – Якутск: «Дани Алмас». – 2011. – 272 с.
11. Petrova P.G. Ecological and Physiological Aspects of Human Adaptation to the Northern Conditions / P.G. Petrova. – Yakutsk: Dani Almas. – 2011. – P. 272.
12. Современные аспекты проблемы стоматологических заболеваний у детей с дисплазией соединительной ткани / И.Д. Ушницкий, Е.Ю. Никифорова, А.М. Аммосова [и др.] // Якутский мед. журнал. – 2015. – №2. – Т.52. – С.85-91.
13. Modern aspects of dental diseases in children with connective tissue dysplasia / I.D. Ushnitsky, E.J. Nikiforova, A.M. Ammosova [et al.] // Yakut Med. Journal. – 2015. – №2. – V.52. – p.85-91.
14. Стариков А.В. Концептуальные технологические подходы освоения перспективных угольных месторождений Южной Якутии / А.В. Стариков, А.П. Ефремов, П.Н. Васильев // Горный информационно-аналитический бюллетень. – 2001. – №1. – С.1-4.
15. Starikov A.V. Conceptual Technological Approaches of Promising Coal Deposits Development in South Yakutia / A.V. Starikov, A.P. Efremov, P.N. Vasiliev // Mining Informational and Analytical bulletin. – 2001. – №1. – P.1-4.
16. Ушницкий И.Д. Клинико-физиологические аспекты состояния органов и тканей полости рта у населения Республики Саха (Якутия): дис. ... д-ра мед. наук / И.Д. Ушницкий. – Архангельск, 2001. – 262 с.
17. Ushnitsky I.D. Clinical and Physiological Aspects of Organs State and Oral Cavity Tissues of in Population of the Republic of Sakha (Yakutia): Doctoral thesis / I.D. Ushnitsky. – Arkhangelsk, 2001. – p.262.
18. Ушницкий И.Д. Стоматологические заболевания и их профилактики у жителей Севера / И.Д. Ушницкий, В.П. Зеновский, Т.В. Вилова. – М.: Наука, 2008. – 172 с.
19. Ushnitsky I.D. Dental Diseases and Its Prevention among the Residents of the North / I.D. Ushnitsky, V.P. Zenovsky, T.V. Vilova. – Moscow: Nauka, 2008. – p.172.
20. Darcey J. Primary dental care periodontology / J. Darcey, A. Qualtrough // British Dental Journal. – 2013. – Vol. 214. – P. 439-451.
21. Periodontal diseases and type I diabetes mellitus in children and adolescents / M. Pinson, W.H. Hoffman, J.J. Garnick [et al.] // J. of Clinical Periodontology. – 1995. – Vol.22. – P.23-28.