

экспериментальных токсикологических исследований: методы ихтиотоксикологич. исследований / Н.В.Лесников, И.Д. Чинарева. – Л.: ГосНИОРХ, НПО Промрыбвод, 1987. – С. 79-80.

Lesnikov N.V. Pathological and histological analysis of the state of fish at field and experimental toxicology studies: Methods of ichthyologic research/ N.V.Lesnikov, I.D. Chinareva. - L.: GosNIORCH NPO Promrubvod, 1987.- P.79-80.

13. Онищенко Г.Г. Качество, безопасность пищевых продуктов в России /Г.Г.Онищенко // Политика в области здорового питания в России. - М., 1997. - С. 9.

Onishchenko G.G. Quality, food safety in Russia /G.G.Onishchenko // Policy in healthy nutrition in Russia. - M., 1997. - P. 9.

14. Покровский В.И. Структура питания и

здоровье населения России / В.И. Покровский // Политика в области здорового питания в России. - М., 1997. - С. 8.

Pokrovsky V.I. The structure of the food and health of Russian population/ V.I.Pokrovsky // Policy in the field of healthy nutrition in Russia. - M., 1997. - P. 8.

15. Решетников Ю.С. Биологическое разнообразие и изменение экосистем /Ю.С. Решетников // Биоразнообразие: Степень таксономической изученности. - М.: Наука, 1994. - С. 77-85.

Reshetnikov U.S. Biodiversity and ecosystem change / U.S. Reshetnikov // Biodiversity: The degree of taxonomic study. - M.: Nauka, 1994.- P. 77-85.

16. Решетников Ю.С. Метод экспертной оценки состояния особи и популяции сиговых рыб / Ю.С. Решетников // Биология и биотехн.

развед. сиговых рыб. – СПб.: Изд-во ГосНИОРХ, 1994. – С. 115-118.

Reshetnikov U.S. The method of expert assessment of the state and the individual populations of whitefish / U.S. Reshetnikov // Biology and biotechnological. intel. whitefish. - SPb.: Publishing GosNIORCH, 1994. - P. 115-118.

17. Тутельян В.А. Питание и процессы биотрансформации чужеродных веществ /В.А. Тутельян, Г.П. Бондарев, А.Н. Мартинчик // Итоги науки и техники. ВИНТИ. – Токсикология, 1987. - Т. 15. - 212 с.

Tutelian V.A. Nutrition and processes of biotransformation of foreign substances / V.A. Tutelian, G.P. Bondarev, A.N. Martinchik // Results of science and technology. VINITI. - Toxicology, 1987. - V. 15. - 212 p.

Н.С. Шитер, П.Ф. Кик, Т.В. Горборукова, М.В. Ярыгина, В.Г. Морева, К.М. Сабирова, М.А. Мезенцева

СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

УДК 614.2:613.1:311.2

Проведен факторный анализ основных показателей качества жизни населения Приморского края. Выявлено, что первая главная компонента включает в себя девять из выбранных двенадцати признаков. В главной компоненте преобладают переменные как экономического, так и социального характера, демографические показатели, показатели здоровья населения, показатели жилищных условий и также показатель экологического состояния. Из полученных результатов следует, что практически все выбранные факторы имеют разную долю влияния на качество жизни населения. Это ещё раз доказывает всю многогранность и сложность понятия «качество жизни».

Ключевые слова: качество жизни, население, отбор показателей, факторный анализ, оценка, регион, методика оценки, показатели качества жизни.

The aim of this study was factorial analysis of the main indicators of quality of life of the population of Primorsky Krai. The object of study – the state of the quality of life of the population in Primorsky Krai. It is revealed that the first main component includes nine of the twelve selected characteristics. The main component is described 81,7% of the total variance. The main component is dominated by variables like economic, social, demographic indicators, health indicators, indicators of housing conditions and also an indicator of ecological status. From obtained results follows that almost all the selected factors have different share of influence on the quality of life of the population, this once again proves the versatility and complexity of the concept of «quality of life».

Keywords: quality of life, population, selection of indicators, factor analysis, evaluation, region, assessment technique, the quality of life indicators.

В последние годы в мире широко используется понятие «качество жизни» [6,9,11,13,17]. Важнейшей задачей современного этапа социально-экономического развития России является формирование сильной, ориентированной на интересы граждан

социальной политики, направленной на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека, снижение социального неравенства, повышение доходов населения, обеспечение всеобщей доступности и приемлемого качества базовых социальных услуг [1,2,4,9]. По существу, речь идет о решении стратегической проблемы – улучшении качества жизни населения страны.

Немаловажное значение имеет и то, что в мировой цивилизации начался новый этап развития – продвижение человечества к «эпохе качества». Смысл его заключается в том, что качество во всех его аспектах – экономическом, социальном, политическом, технологическом – рассматривается как необходимое условие обеспечения устойчивого развития цивилиза-

ции, улучшения среды обитания, совершенствования самого человека [11,12,14-16]. Управление экономической по критерию качества становится ключевым моментом современного менеджмента. Количественное увеличение отдельных показателей уровня жизни сегодня не решает проблемы. Нужны критерии, которые позволили бы принимать во внимание весь спектр потребностей, интересов и ценностных ориентаций граждан. Именно таким критерием выступает качество жизни [1,3,4,6,16].

О качестве жизни говорят руководители государства, представители администраций многих регионов, средства массовой информации. Этой проблеме посвящен ряд научных исследований социологов, экономистов, психологов, физиологов и врачей [1-

Дальневосточный федеральный университет: **ШИТЕР Наталья Сергеевна** – аспирант, fix4232@mail.ru, **КИКУ Павел Федорович** – д.м.н., к.т.н., проф., зав. кафедрой, lme@list.ru, **ГОРБОРУКОВА Татьяна Владимировна** – к.т.н., доцент, tata591@yandex.ru, **ЯРЫГИНА Марина Викторовна** – к.м.н., доцент, yarigina@bk.ru, **МОРЕВА Валентина Геннадьевна** – к.м.н., ст. преподаватель, m_vale@mail.ru, **САБИРОВА Ксения Маратовна** – студентка, k_s_u_ha@mail.ru, **МЕЗЕНЦЕВА Марина Андреевна** – студентка, mezentceva-ma@mail.ru.

5,7,9,12,15,17]. Одной из причин появления и широкого распространения термина «качество жизни» в обществах с высоким уровнем потребления была смена механизма всего социального развития. На место сугубо экономических критериев развития пришли критерии качества жизни, а развитие человеческого потенциала стало целью и фактором экономического роста [6].

В научной среде еще не сложился единый подход к содержанию самого понятия «качество жизни», нет общепризнанной методологии и методики его измерения. Качество жизни рассматривается и как общесоциологическое, и как социально-экономическое, и как чисто экономическое понятие. Одни исследователи определяют его как уровень качества жизни, другие – как качество уровня жизни, третьи – считают эти понятия не связанными между собой и принадлежащими к различным областям научного знания. В научной литературе существует большое многообразие подходов к определению показателей и структур перечней показателей от обобщенных, охватывающих лишь самые существенные стороны жизни человека, до многоуровневых детальных систем, включающих подробнейшие перечисления различных факторов и компонентов [1,4,5,7,9-12,15].

Все факторы, которые оказывают влияние на качество жизни граждан, прямо или косвенно подразделены на экономические, экологические, социальные, природные, географические, идеологические, исторические, культурные и политические [6,7].

Таким образом, с нашей точки зрения, значимыми факторами являются: демографическое состояние населения, образование, здравоохранение, уровень жизни (благополучие), жилищные условия, социальная обеспеченность (безопасность, коммуникация, культура и отдых), а также экологическая ситуация.

Цель данного исследования – факторный анализ основных показателей качества жизни населения Приморского края.

Материалы и методы. Материалом послужили данные Федеральной службы государственной статистики (Росстат). В работе использовалась статистическая информация, характеризующая качество жизни населения в Приморском крае (демографические показатели, показатели экологии, труда, уровня жизни населения, жилищных условий, образования, медицин-

ского и социального обеспечения). Обработка статистической информации осуществлялась с применением пакета анализа табличного процессора MS Excel и Statistika 10.0 при использовании модуля факторный анализ [8].

Характеристика факторов, оказывающих влияние на качество жизни населения в Приморском крае.

Демографическое состояние. Приморский край характеризуется естественной и миграционной убылью населения. За период с 2013 по 2014 г. численность населения уменьшилась на 8,8 тыс. чел. и в 2014 г. составила 1938,5 тыс. чел. Сокращение численности происходило как за счет естественной убыли – 24,6%, так и по причине миграционного оттока – 75,4%. В целом же на протяжении 2004–2014 гг. Приморский край за счет отрицательных значений в демографическом воспроизводственном процессе потерял около 5% постоянного населения, снижение численности населения, начавшееся в 1991 г., продолжается до сих пор. Для края в настоящее время характерна депопуляция, при которой имеет место одновременно естественная и миграционная убыль населения (рис. 1).

Законы воспроизводства: рождаемость, выживаемость и смертность – приводят как к перестройке структуры населения, так и к изменению общей численности. Отметим основные тенденции в процессе воспроизводства, характерные для Приморского края. Анализ рождаемости в Приморье характеризуется следующими тенденциями: число родившихся на 1000 чел. в 2014 г. увеличилось на 23% по сравнению с 2005 г. (с 10,4 до 12,8); суммарный коэффициент рождаемости (среднее число детей, рожденных одной женщиной за всю ее жизнь) в

2013 г. составил 1,7; динамика значений суммарного коэффициента рождаемости, необходимого для обеспечения простого воспроизводства населения, в среднем составляет 2,14, что превышает статистический суммарный коэффициент рождаемости по Приморскому краю на 20,5% и говорит о недостаточном уровне рождаемости, хотя и имеет незначительную тенденцию к увеличению.

Образование является одним из основных факторов развития личности, позволяющих ориентироваться в изменяющейся социально-экономической ситуации. В современной России образование остается той сферой, в которой страна может конкурировать с промышленно развитыми странами и проводить самостоятельную политику, отвечающую требованиям развивающейся экономики. Современная российская система образования является многоступенчатой, открытой и охватывает практически все возрастные слои общества. С переходом к рынку платных услуг, в том числе в области образования, интенсивно формируется сеть частных учебных заведений.

В последние годы в крае в целом наблюдается устойчивая тенденция сокращения сети дошкольных образовательных учреждений. По состоянию на конец 2008 г. функционировало 517 учреждений на 65,4 тыс. мест. Главным образом это случилось из-за резкого демографического спада в прошлые годы. Но при этом численность детей в дошкольных образовательных учреждениях имеет явную тенденцию увеличения, по сравнению с 2005 г. увеличение произошло на 24,2%, что стало настоящей проблемой, особенно для краевого центра. Именно поэтому последние несколько лет активно реализуется программа по строитель-

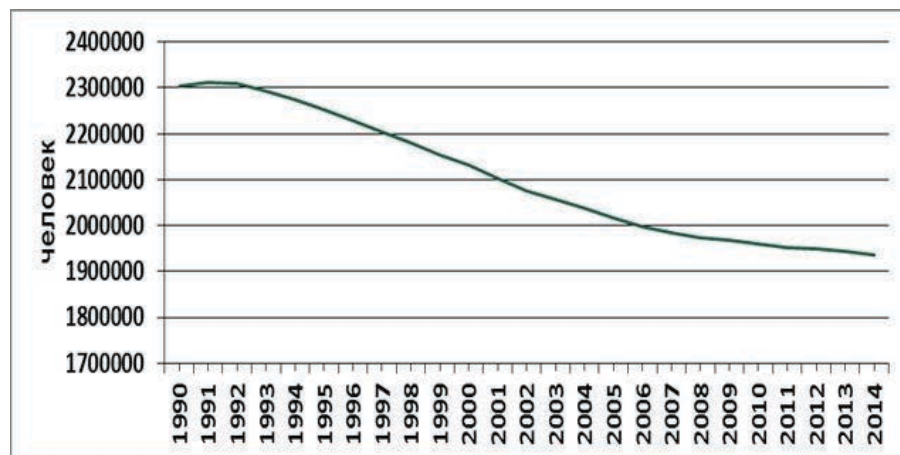


Рис. 1. Динамика численности населения Приморского края

ству и восстановлению детских дошкольных образовательных учреждений. С 2008 по 2015 г. администрацией г. Владивостока с целью организации общедоступного и бесплатного дошкольного образования было создано 7 500 мест для детей дошкольного возраста. Администрация г. Владивостока продолжает свою работу по расширению сети дошкольных образовательных организаций в рамках реализации подпрограммы «Развитие системы дошкольного образования» муниципальной программы «Развитие образования города Владивостока» на 2014–2018 гг. И на сегодняшний день все дети в возрасте 3 лет и старше обеспечены местами в детских садах.

В системе среднего профессионального образования отмечается более стабильная ситуация. Здесь наблюдаются незначительное снижение численности студентов и неизменное число государственных средних специальных учебных заведений. Если сравнить количество студентов в 2000 и 2013 гг., ситуация остается почти неизменной, 34789 и 30700 чел. соответственно, снижение их количества опять же связано с начавшимся в 1990-е гг. демографическим спадом. Та же ситуация наблюдается и в системе высшего профессионального образования (рис.2).

Таким образом, в системе образования мы видим достаточно стабильные тенденции, за исключением дошкольных образовательных учреждений. Хотя численность обучающихся во всех учебных учреждениях сокращается, что объяснить можно снижением общей численности населения.

Жилищные условия. Потребность в жилище относится к числу первичных жизненных потребностей человека. Жилище включено в систему коммунального и бытового обслуживания населения, составляет среду обитания человека, определяющую качество жизни населения. В условиях рыночной экономики жилище выступает как товар длительного пользования. Будучи дорогим товаром, жилище является одним из важнейших факторов стимулирования сбережений населения, формирования инвестиционных ресурсов. Обеспеченность населения жильем является одной из характеристик качества жизни населения.

В Приморском крае на 2013 г. общая площадь жилых помещений, принадлежащих на одного жителя, составила 19,8 м², что на 1,5 % меньше предыдущего года, а за тринадцать лет уве-

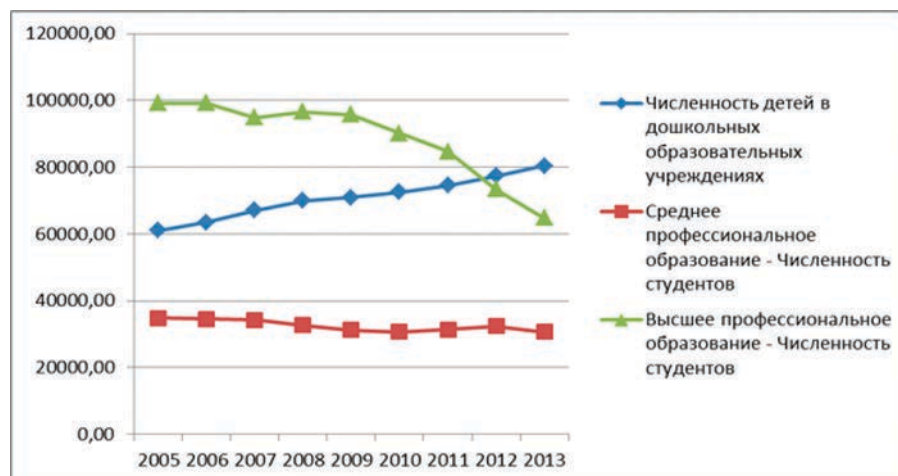


Рис. 2. Динамика численности детей и студентов в образовательных учреждениях

личение произошло на 13,5%, но несмотря на эти показатели, жилищная проблема населения по-прежнему остается острой.

Медицинское обеспечение населения подразумевает сохранение его здоровья. В свою очередь, здоровье населения – это комплексный гигиенический и социально-экономический показатель, отражающий уровень развития и организации медицинской помощи. Здоровье населения – необходимая объективная предпосылка для удовлетворения материальных и духовных потребностей населения. А чтобы сохранить уровень медицинского обеспечения достойным, необходимо достаточное количество врачей и медицинского персонала для обслуживания населения.

Численность врачей всех специальностей в Приморском крае в целом имеет тенденцию снижения. Также с каждым годом убывает число больничных учреждений, за восемь лет их число уменьшилось на 42,4%. Но, несмотря на вышеперечисленные показатели, мощность врачебных амбулаторно-поликлинических учреждений увеличилась, что связано с реструктуризацией сети лечебных учреждений, их укрупнением, открытием современных многопрофильных учреждений здравоохранения.

Уровень жизни населения. Одним из значимых показателей, наиболее представительного характеризующих уровень жизни населения, являются его денежные доходы. Как основной индикатор уровня жизни, доходы населения служат источником удовлетворения личных потребностей населения в потребительских товарах и услугах. Также денежные доходы определяют спрос на потребительские товары в сфере конечного потребления, а через

это влияют на процесс производства, предложения новых товаров и услуг, что в свою очередь является движущим фактором экономического развития.

Денежные доходы населения Приморского края в 2014 г. составили 28339,6 руб. на душу населения и увеличились по сравнению с предыдущим годом на 16,3%, а за пять лет увеличение произошло почти в 2 раза. В 2009 г. этот показатель составлял 15486 руб. Для большей части населения основным источником средств являются трудовые доходы и пенсии. За последние пять лет средний размер пенсий в Приморском крае увеличился в 2,2 раза с 4 599,6 руб. в 2008 г. до 10224,4 руб. в 2013 г. соответственно, а за последний год увеличение составило 9,6%, при этом уровень инфляции в 2013 г. составил 6,5%.

Комплексная оценка качества жизни с использованием факторного анализа. Под факторным анализом понимают совокупность методов, которые на основе реально существующих связей признаков (или объектов) позволяют выявлять латентные обобщающие характеристики организационной структуры и механизма развития изучаемых явлений и процессов [6]. Факторный анализ не требует разделения признаков на зависимые и независимые (это в большей степени подходит к изучению качества жизни населения, так как в этом явлении нет однозначного индикатора), в нем все признаки рассматриваются как равноправные. Целью факторного анализа является корректировка исходной информации, выражая большое число рассматриваемых признаков через меньшее число внутренних характеристик явлений, т.е. происходит как бы «сжатие» или «сверстка» информации.

Таблица 1

Показатели качества жизни

Денежные доходы в расчете на душу населения
Уровень безработицы по методологии МОТ
Коэффициент фондов (соотношение доходов 10% наиболее и 10% наименее обеспеченного населения)
Ожидаемая продолжительность жизни
Смертность - число умерших детей до 1 года на 1000
Количество посещений (зрителей) театров
Численность читателей в общедоступных (публичных) библиотеках
Жилищные условия (размер площади жилища)
Число больничных учреждений
Число прерываний беременности
Введено в действие общей площади жилых домов и общежитий
Выбросы в атмосферу загрязняющих веществ, отходящих от стационарных источников

Таблица 2

Факторные нагрузки показателей качества жизни

Показатели качества жизни	Факторные нагрузки	Вклад фактора (%)
	F1 (главная компонента)	
Выбросы в атмосферу загрязняющих веществ, отходящих от стационарных источников	-0,99403	8,66
Смертность - число умерших детей до 1 года на 1000	-0,9913	8,64
Коэффициент фондов (соотношение доходов 10% наиболее и 10% наименее обеспеченного населения)	0,97983	8,54
Введено в действие общей площади жилых домов и общежитий	-0,97602	8,50
Денежные доходы в расчете на душу населения	0,97214	8,47
Численность читателей в общедоступных (публичных) библиотеках	0,94947	8,27
Число больничных учреждений	0,90778	7,91
Количество посещений (зрителей) театров	0,8951	7,80
Число прерываний беременности	-0,86159	7,51
Жилищные условия (размер площади жилища)	-0,85138	7,42

Анализ основных показателей качества жизни населения Приморского края (табл.1) показал следующее. Определилась одна главная компонента, причем первая главная компонента включает в себя 9 из выбранных 12 признаков. Кроме этого, главной компонентой описывается 81,7% общей дисперсии. Таким образом, главная компонента оказалась очень значимой для характеристики качества жизни населения Приморского края (табл. 2). Два фактора из нашей выборки (уровень безработицы по методологии МОТ и ожидаемая продолжительность жизни) имеют низкую факторную нагрузку, поэтому для дальнейшего анализа мы их не используем. Проранжируем факторные нагрузки этой компоненты и определим, показатели какой категории оказывают наибольшее влияние на уровень жизни населения. Факторная нагрузка показывает, насколько выражено в данной переменной содержание, которое описывает фактор. Собственно же знак факторных нагрузок является только математическим и не несет в себе предметной оценочной функции, поэтому при ранжировании не учитывается, и для удобства оценки влияния каждого фактора был рассчитан вклад каждого фактора в процентах. Как видно из табл.2, в главной компоненте преобладают переменные как экономического, так и социального характера, демографические показатели, показатели здоровья населения, показатели жилищных условий и также показатель экологического состояния. Из полученных результатов следует, что практически все выбранные факторы имеют разную долю влияния на качество жизни населения, это ещё раз доказывает всю многогранность и сложность понятия «качества жизни».

Заключение. Можно сказать, что качество жизни – это комплексная характеристика условий жизнедеятельности населения, которая выражается в объективных показателях и субъективных оценках удовлетворения материальных, социальных и культурных потребностей и связана с восприятием людьми своего положения в зависимости от культурных особенностей, системы ценностей и социальных стандартов, существующих в обществе.

Литература

1. Андреева О.Н. Способы оценки уровня и качества жизни населения / О.Н. Андреева // Регионоведческие исследования. -2013. -№2. -С. 112-120.

Andreeva O.N. Methods for assessing the level and quality of life / O.N. Andreeva // Regional Researches. -2013. -№ 2. - P. 112-120.

2. Захарова Р.Н. Разработка протокола популяционного исследования качества жизни населения Республики Саха (Якутия) / Р.Н. Захарова, А.Е. Михайлова, В.Г. Кривошапкин // Якутский медицинский журнал. - 2013. - №3 (43). - С.53-56.

Zaharova R.N. Development of a protocol population quality of life study of the Republic of Sakha (Yakutia) / R.N. Zaharova, A.E. Mihaylova, V.G. Krivoshapkin // Yakut Medical Journal. - 2013. - №3 (43). - P.53-56.

3. Захарова Р.Н. Методологические аспекты исследования качества жизни / Р.Н. Захарова, А.Е. Михайлова, В.Г. Кривошапкин // Якутский медицинский журнал. - 2012. - №1 (37). - С.51-53.

Zaharova R.N. Methodological aspects of the study of life quality / R.N. Zaharova, A.E. Mihaylova, V. G. Krivoshapkin // Yakut Medical Journal. - 2012. - №1 (37). - P.51-53.

4. Кик П.Ф. Образ жизни, среда обитания и здоровье населения Приморского края / М.В. Ярыгина, С.С. Юдин.- Владивосток: Дальнаука, 2013.- 220 с.

Kiku P.F. Lifestyle, habitat and health of Primorsky Krai population / P.F. Kiku, M.V. Yarygina, S.S. Yudin.- Vladivostok: Dalnauka, 2013.- 220 p.

5. Качество жизни: сущность, оценка, стратегия формирования / Под ред. Л.А. Кузмичева, М.В. Федорова, Е.Е. Задесенца. – М.: ВНИИТЭ, 2000. - 212 с

Quality of life: nature, assessment, strategy formation / ed. L.A. Kuzmichev, M.V. Fedorov, E.E. Zadesents.– М.: VNIITE, 2000. - 212 p.

6. От Поморья до Приморья: социально-гигиенические и экологические проблемы здоровья населения: монография / Р.В. Бузинов [и др.]. - Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2016. - 396 с.

From Pomorie to the Primorye: socio-sanitary and environmental problems of public health / R.V. Buzinov [et al.]- Arhangelsk: Publ. NSMU, 2016. - 396 p.

7. Панкратова Е.В. Комплексная методика оценки качества жизни региона / Е.В. Панкратова // Вестник ИГЭУ. - 2009. - №1. - С. 1-7.

Pankratova E.V. Complex technique of evaluating the quality of life of the region / E.V. Pankratova // Vestnik IGEU. - 2009. - №1. - P. 1-7.

8. Реброва О.Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA / О.Ю. Реброва. – МедиаСфера, 2002. – 70 с.

Rebrova O.Yu. Statistical analysis of medical data. The use of STATISTICA software package / O.Yu. Rebrova. – MediaSfera, 2002. – 70 p.

9. Шайкин Д.Н. Сущность и проблемы оценки качества жизни / Д. Н. Шайкин // Региональная экономика: теория и практика. – 2007. – №7(46). – С.15-20.

Shaykin D.N. The essence of the problem and assess the quality of life / D.N. Shaykin // Regional economy: theory and practice. – 2007. – № 7(46). – P.15-20.

10. Bowling A. Measuring health / A. Bowling. – Buckingham: A Review of Quality of Life Mea-

surement Scales. 3rd ed, Open University Press, 2005. – 112 p.

11. Naito M. Quality of life assessment and reporting in randomized controlled trials: a study of literature published from Japan / M. Naito, T. Nakayama, S. Fukuhara. – Health Quality Life Outcomes. – 2004. – № 2. – P. 31.

12. Quinten C. Baseline quality of life as a prognostic indicator of survival: a meta-analysis of individual patient data from EORTC clinical trials / C. Quinten, C. Coens, M. Mauer. // Lancet Oncol. – 2009. – Vol.10 (9). – P.15-18.

13. Santos L. D. Measuring subjective quality of life: A survey to Porto's residents / L.D. Santos, I. Martins, P. Brito. // Applied Research in Quality of Life. – 2007. – 2:(5164).

14. Santos L.D. The Monitoring System on

Quality of Life of the City of Porto. Community Quality-of-Life Indicators: Best Cases series IV. / L. D. Santos, I. Martins. – New York, London.: Springer Dordrecht Heidelberg, 2013. – 112 p.

15. Second European Quality of Life Survey / European Foundation for the Improvement of Living and Working Conditions. – Luxembourg: Office for Official Publications of the European Communities, 2009. – 96 p.

16. User's guide to Implementing Patient-Reported Outcomes Assessment in Clinical Practice. / International Society for Quality life Research, 2011. – 56 p.

17. World Health Organization. Quality of life group. What is it Quality of life? / Wid. Hth. Forum, 1996. – V.1. – P.29.

А.Д. Семенов, И.Д. Ушницкий, Т.Е. Яворская,
Е.А. Бельчусова, Р.И. Егоров

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА У НАСЕЛЕНИЯ ПРОМЫШЛЕННЫХ РАЙОНОВ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

УДК 616.31(571.56)

Проведено комплексное клинико-лабораторное стоматологическое исследование жителей промышленных районов Северо-Востока России. Изложенное диктует необходимость разработки и внедрения в практическое здравоохранение региона комплексной программы профилактики стоматологических заболеваний и совершенствования медицинской помощи населению, проживающему в промышленных районах Якутии, учитывая выявленные изменения состава и свойств ротовой жидкости и твердых тканей интактных зубов.

Ключевые слова: плотность, структурная однородность, микротвердость твердых тканей интактных зубов, вязкость, микрокристаллизация ротовой жидкости, скорость слюноотделения, кариес зубов, болезни пародонта.

Complex of clinical and laboratory dental research of industrial areas population of North-East of Russia was conducted. Described above dictates the necessity of development and implementation of complex program of dental diseases prevention in practical health care of the region and improvement of medical aid to the industrial provinces population of Sakha Republic (Yakutia), taking into consideration the revealed changes of composition and properties of oral fluid and hard tissue of intact teeth.

Keywords: density, structural homogeneity, microhardness of hard tissue of intact teeth, viscosity, microcrystallization of oral fluid, salivary flow rate, dental caries, periodontal disease.

В настоящее время одним из приоритетных направлений государства является социально-экономическое развитие регионов и страны в целом [5,6]. В связи с этим особое внимание уделяется укреплению и сохранению здоровья населения [2, 11]. Условия проживания населения на Севере негативно влияют на функциональное

состояние органов и тканей полости рта [2-4, 7, 8, 10]. В связи с этим исследования, направленные на изучение специфических региональных факторов риска формирования и развития стоматологических заболеваний являются актуальными.

Следует отметить, что совершенствование оказания стоматологической помощи населению базируется на знаниях клинико-эпидемиологических особенностей заболеваемости, а также биологических и средовых факторов, определяющих частоту и выраженность патологических процессов [1, 9, 12]. Подобные исследования в промышленных районах Якутии ранее не проводились, что определяет их теоретическую и практическую значимость в стоматологии.

Цель исследования: на основании комплексного стоматологического

исследования выявить биологические факторы риска формирования и развития стоматологических заболеваний.

Материалы и методы исследования. Проведено клинико-эпидемиологическое исследование 1580 чел. в возрасте от 3 до 44 лет, проживающих в промышленных улусах (районах) (Томпонский, Оймяконский, Нюрбинский, Анабарский) Республики Саха (Якутия). При этом в соответствии с классификацией ВОЗ были сформированы следующие ключевые возрастные группы: дети 3; 6; 12; 15 лет и взрослые 35-44 лет. Оценка стоматологического статуса проводилась с использованием стандартных индексов и критериев ВОЗ. Для обследования была использована стандартная карта, рекомендованная ВОЗ (1997). Изучение поражаемости твердых тка-

СЕМЕНОВ Александр Дмитриевич – гл. врач сети стоматологических клиник «Адантис» (Якутск), semenovs777@list.ru; Медицинский институт СВФУ им. М.К. Аммосова: **УШНИЦКИЙ Иннокентий Дмитриевич** – д.м.н., проф, зав. кафедрой, incadim@mail.ru, **ЯВОРСКАЯ Татьяна Евгеньевна** – к.м.н., преподаватель, yavorskaya_te@mail.ru, **ЕГОРОВ Роман Иннокентьевич** – студент; **БЕЛЬЧУСОВА Елена Александровна** – врач-лаборант экспертной лаборатории ГБУ НПЦ «Фтизиатрия», katrinben@mail.ru.