

АКТУАЛЬНАЯ ТЕМА

А.Л. Багинский, Ю.В. Чижев, И.Д. Ушницкий

ПОКАЗАТЕЛИ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО, СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО, СОМАТИЧЕСКОГО И СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСОВ КОРЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ЭВЕНКЙСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

УДК 378.09:615.478(571.56)

В статье приведены результаты клинко-статистического анализа распространенности стоматологической заболеваемости и потребностей в стоматологической помощи у коренных малочисленных народов Севера Эвенкийского муниципального района Красноярского края (поселки Полигус, Суринда, Суломой). Проведена оценка распространенности соматических заболеваний и их взаимосвязи с патологией органов полости рта.

Ключевые слова: стоматологическая помощь, соматическая патология, кариес зубов.

In this work the authors carried out clinical and statistical analysis of the prevalence of dental disease and its needs of indigenous peoples of Evenk Municipal District, Krasnoyarsk Krai, towns Poligus, Surinda, Sulomai. The prevalence of somatic diseases and their relationship to the pathology of the oral cavity is estimated.

Keywords: dental care, somatic pathology, dental caries.

Введение. Реализация национальных проектов в Российской Федерации, в том числе и в здравоохранении, позволили на федеральном уровне принять программу по оказанию стоматологической помощи коренным малочисленным народам Севера за счет субсидирования из федерального бюджета [1,3,4,6]. Здоровье полости рта является составной частью общего здоровья человека. Пациенты, страдающие различными соматическими патологиями, находятся также в группе риска по стоматологическим заболеваниям, которые ухудшают их общее состояние. Высокий уровень заболеваемости зубочелюстной системы, плохое гигиеническое состояние зубов, частичное или полное их отсутствие сказываются на снижении самооценки человека как личности, на устойчивости его организма к различным соматическим патологиям. Убедительно доказано, что различные соматические неинфекционные заболевания, заболевания органов полости рта, неправильное питание, курение, употребление алкоголя являются факторами риска для состояния общего здоровья человека [5,7,8].

Таким образом, своевременное оказание стоматологической помощи населению отдаленных населенных

пунктов является важной задачей для государства.

Материалы и методы исследования. Основанием к оказанию стоматологической помощи послужило постановление правительства Красноярского края от 13.10.2011 г. №591-п о долгосрочной целевой программе «Коренные малочисленные народы Красноярского края» на 2012-2014 гг. Источники финансирования: краевой бюджет за счет субсидирования из федерального бюджета. Выездная бригада врачей стоматологов состояла из хирурга-стоматолога, двух стоматологов-терапевтов, стоматолога-ортопеда, зубного техника и старшей медицинской сестры (из числа врачей-интернов). Срок проведения работ в среднем составлял 35 дней. В процессе оказания помощи применялись новейшие медицинские передовые технологии в области стоматологического материалоустройства и оборудования. Наличие современного портативного рентгеновского аппарата «REXTAR» (Корея) и мобильного стоматологического оборудования «TASK FORSE» (США), позволило выявить заболевания зубов на разных стадиях развития, правильно дифференцировать и применить методику лечения. На рис.1 представлен мо-

бильный стоматологический кабинет в п. Суринда.

Обследовано коренное малочисленное население трех поселков Эвенкийского муниципального района Красноярского края. Общая численность обследованных составила 655 чел., из них: мужчин – 287; женщин – 368; в возрастной группе от 15 до 65 лет, в том числе детей до 15 лет – 72. По национальному признаку разделение следующее: в поселках Суринда и Полигус 95,3% населения – эвенки, 4,7% – русские; в п. Суломой 75,8% населения – кето, 24,2% приходится на долю русских, украинцев, белорусов.

Использовали следующие методы исследования: анкетирование жителей, которое включало в себя паспортную часть; опрос о социально-экономическом благополучии; осмотр полости рта; анализ первичной медицинской документации (амбулаторная



Рис.1. Стоматологический мобильный кабинет

Красноярский гос. мед. университет им. В.Ф. Войно-Ясенецкого: **БАГИНСКИЙ Алексей Леонидович** – к.м.н., ассистент, baginskii@inbox.ru, **ЧИЖОВ Юрий Васильевич** – д.м.н., проф., Gullever@list.ru; **УШНИЦКИЙ Иннокентий Дмитриевич** – д.м.н., проф., зав. кафедрой Медицинского института СВФУ им. М.К. Аммосова, incadim@mail.ru.

соматическая карта). После этого проводилось замещение дефектов зубных рядов съемными и несъемными протезами.

Статистическая обработка полученных результатов производилась при помощи программ «Microsoft Excel», «Statistica 6», «SPSS 17.0 for Windows». Взаимосвязь между независимыми переменными, измеренными в номинальных и порядковых шкалах, определяли при помощи критерия Пирсона (χ^2) для таблиц сопряженности (кросстабулярных таблиц), который вычисляли по следующей формуле:

$$\chi^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

Данный метод хорошо подходит для оценки как двух пар, так и для большего числа качественных признаков. Различия между выборками считались достоверными при $p < 0,05$.

Для определения корреляции между количественными и порядковыми признаками использовался коэффициент ранговой корреляции Пирсона (r). Данный критерий применим к линейным зависимостям пар признаков. Степень корреляции определяли по следующей формуле:

$$r = \frac{\sum (X - \bar{X})(Y - \bar{Y})}{\sqrt{\sum (X - \bar{X})^2 \sum (Y - \bar{Y})^2}},$$

где X и Y – средние значения переменных.

Оценка степени корреляции производилась согласно следующим критериям [2]:

очень слабая корреляция – до 0,2;
слабая корреляция – 0,5;
средняя корреляция – 0,7;
высокая корреляция – 0,9;
очень высокая корреляция – свыше 0,9.

Результаты и обсуждение. По результатам опроса, своё социально-экономическое благополучие 84,6% жителей трех населенных пунктов отметили как неудовлетворительное, и лишь 15,4% респондентов – как удовлетворительное. Превалирующее число соматических патологий выявлено в результате анкетирования и анализа первичной медицинской документации в поселковых амбулаториях: заболевания органов дыхания – 40,4% (различные формы бронхитов, туберкулез); органов желудочно-кишечного тракта – 22,5; сердечно-сосудистые заболевания – 21,2; онкологические заболевания – 9,7; другие заболевания, связанные с специфическими за-

болеваниями (сифилис, гепатит, ВИЧ-инфекция) – 6,2%.

Всего посетило стоматологический прием в п. Полигус 567 чел.; п. Суломой – 450; п. Суринада – 680. Определение индекса интенсивности кариеса зубов (КПУ) показало, что у 85,0% обследованных жителей поселков среднее значение КПУ составило $11,8 \pm 0,74$ (высокий уровень интенсивности кариеса зубов). Гигиенический индекс полости рта у взрослого населения составил $2,2 \pm 0,05$, что является неудовлетворительным (рис.2).

Распространенность заболеваний твердых тканей зуба и пародонта у населения выявлена в 100% случаев. В рамках оказания стоматологической терапевтической помощи проводили лечение кариеса, осложненного кариеса зубов, герметизацию фиссур, профессиональную гигиену полости рта. Общее количество пломб составило 631, в том числе по лечению кариеса зубов – 24,6%, по осложненному кариесу зубов – 68,3%, герметизации фиссур – 7,1% случаев. Из данных показателей можно сделать вывод, что у коренных малочисленных народов Севера имеется высокая потребность в терапевтическом лечении зубов. Прослеживается высокая степень корреляционной взаимосвязи патологий желудочно-кишечного тракта с осложненной формой кариеса жевательной группы зубов у пациентов в возрастной группе от 15 до 27 лет $r = 0,972$ ($p = 0,001$). Также выявлена средняя корреляционная взаимосвязь между сердечно-сосудистыми заболеваниями и кариозными поражениями фронтальных групп зубов в возрастной группе от 33 до 57 лет, $r = 0,701$ ($p = 0,001$).

В объеме хирургической стоматологической помощи населению поселков проводилось удаление зубов. Всего удалено 155 зубов, в том числе 47 временных зубов, по показаниям в связи со сменой прикуса. В возрасте от 19 до 60 лет удаления проводились вследствие осложненных форм кариеса с деструктивными изменениями в периодонте.

Из общего числа съемных протезов изготовление полных съемных пластинчатых протезов составило 73,7% в возрастной группе от 29 до 40 лет. Нуждаемость в протезировании зубных рядов в возрасте от 19 до 30 лет составила 32,0% от общей численности населения; от 31 года до 45 лет – 48,0%; от 46 до 65 лет – 90,0%.

Из данных процентных соотношений следует, что потребность в протезировании у населения высокая, причем



Рис.2. Пациентка Б., 22 года, множественный осложненный кариес зубов верхней челюсти

достаточно большой процент лиц нуждается в съемном протезировании.

Выводы.

1. Поиск новых путей организации стоматологической помощи взрослому и детскому населению отдаленных северных территорий Красноярского края должен быть ориентирован на диспансеризацию и выявление стоматологической патологии на ранних стадиях.

2. Необходимо своевременно устранять причины социально-экономического характера, отрицательно влияющих на качество жизни коренных малочисленных народов и при этом являющихся предотвратимыми при современном уровне доступности медицинской помощи.

3. Реализация выездных проектов требует взаимосвязи стоматологической службы с другими учреждениями общемедицинской сети, так как выявлена корреляционная взаимосвязь заболеваний органов полости рта с соматическими патологиями ($p \leq 0,001$).

4. Необходим стоматологический медико-социальный патронаж пациентов, проживающих в поселках Суринада, Суломой, Полигус, имеющих полное отсутствие зубов в возрастной группе от 19 до 30 лет.

Литература

1. Безруков В.Н. Основные направления развития научных исследований по эпидемиологии стоматологических заболеваний: Некоторые итоги и перспективы / В.Н. Безруков, А.В. Алимский, Б.А. Азрельян // Новое в стоматологии. – 1995. – №4. – С. 18-21.
2. Bezrukov V.N. The main directions of research on the epidemiology of dental diseases: Some results and prospects / V.N. Bezrukov, A. Alimsky, B.A. Azrelyan // New in dentistry. – 1995. – № 4. – P. 18-21.
3. Гланц С. Медико-биологическая статистика / С. Гланц. – М.: Практика, 1999. – 459 с.
4. Glantz S. Biomedical Statistics / S. Glantz. – M: Practice, 1999. – 459 p.
5. Зырянов Б.Н. Особенности клинического течения стоматологических заболеваний на Крайнем Севере Тюменской области / Б.Н. Зырянов // Компенсаторно-приспособительные

процессы: фундаментальные и клинические аспекты: материалы Всероссийской конференции, 4-6 ноября 2002 г. - Новосибирск, 2002. - С. 274-275.

Ziryanov B.N. The clinical course of dental disease in the far north of the Tyumen region / B.N. Ziryanov // Compensatory-adaptive processes: basic and clinical aspects: Materials of All-Russian Conference, 4-6 November 2002. - Novosibirsk, 2002. - P. 274-275.

4. Зырянов Б.Н. Распространенность и интенсивность осложненного кариеса зубов у коренного и пришлого населения Ямало-Ненецкого автономного округа / Б.Н. Зырянов // Маэстро стоматологии. - 2006. - №2. - С.89-91.

Ziryanov B.N. The prevalence and intensity of complicated dental caries in native and alien population of the Yamal -Nenets Autonomous District / B.N. Ziryanov // Maestro dentistry. - 2006. - № 2. - P. 89-91.

5. Зырянов Б.Н. Особенности лечения стоматологических заболеваний у коренного и пришлого населения Крайнего Севера / Б.Н. Зырянов // Маэстро стоматологии. - 2008. - №3. - С.86-88.

Ziryanov B.N. Features of treatment of dental diseases in native and alien Far North / B.N. Ziryanov // Maestro dentistry. - 2008. - № 3. - P.86-88.

6. Зырянов Б.Н. Стратегия развития научных исследований по стоматологии на Тюменском Севере / Б.Н. Зырянов // Международный полярный год: достижения и перспективы развития циркумполярной медицины: матер. Всеросс. науч.-практ. конф. с международным участием, посв. 111 Международному Полярному году. - Архангельск, 2009. - С. 117-122.

Ziryanov B.N. The strategy of the development of scientific research in dentistry at the Tyumen North / B.N. Ziryanov // International Polar Year:

achievements and prospects of the development of the circumpolar Medicine : Proceedings of the All-Russian scientific- practical conference with international participation, dedicated to the 111 International Polar Year. - Archangel, 2009. - P. 117-122.

7. Зырянов Б.Н. Особенности лечения стоматологических заболеваний у коренного и пришлого населения Крайнего Севера Тюменской области : методические рекомендации / Б.Н. Зырянов. - Омск, 2010. - 51 с.

Ziryanov B.N. Features of treatment of dental diseases in native and alien far north of the Tyumen region : guidelines / BN Ziryanov. - Omsk, 2010. - P. 51.

8. Хаснулин В.И. Введение в полярную медицину / В.И. Хаснулин. - Новосибирск, 1998. - 337 с.

Hasnulin V.I. Introduction to the polar medicine / V.I. Hasnulin. - Novosibirsk, 1998. - P. 337.

Т.Ю. Павлова, Н.И. Дуглас, Я.Г. Радь

ОПТИМИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА УЛУЧШЕНИЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

УДК 616-053.6-055.25(571.56)

В статье представлен фактический материал по данным официальной медицинской статистики по репродуктивному здоровью женского населения Республики Саха (Якутия).

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, Якутия, женщины, роды.

The paper presents evidence on the data of the official health statistics on reproductive health of the female population of the Republic Sakha (Yakutia) (RS(Y)).

Keywords: reproductive health, Yakutia, women, childbirth.

Охрана здоровья матери и ребенка – особая отрасль здравоохранения, так как в значительной мере определяет будущее нации. Проблема здоровья женщин репродуктивного возраста сохраняет постоянно свою значимость. Уровень материнской и перинатальной смертности является основным интегрированным показателем работы не только службы охраны материнства и детства и системы здравоохранения в целом, но и социального благополучия общества.

Репродуктивное здоровье – это состояние полного физического, умственного и социального благополучия во всех сферах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов, включая воспроизводство потомства и гармонию в психосоциальных отношениях в семье. Рассматривая нормальное функциональное состояние репродуктивной системы

как один из показателей здоровья женщины, В.Е. Радзинский (2001) считает, что следует предупреждать «поломку» этой системы, так как только здоровая мать может родить здорового ребенка и только здоровый ребенок может впоследствии стать здоровой матерью или здоровым отцом. Поэтому проблема рождения здорового потомства и сохранения репродуктивного здоровья женщин выходит за рамки медицинской и становится социальной, требующей своего решения на государственном уровне [3].

К медицинским факторам, оказывающим значимое влияние на составляющие естественного движения населения (общую смертность и рождаемость), относятся: аборт, количество родов у ВИЧ-инфицированных, распространенность ВИЧ-инфекции, супружеское бесплодие, плодово-младенческие потери, смертность от злокачественных новообразований женских половых органов, материнская смертность [4].

Состояние репродуктивной системы женщин характеризуется региональными особенностями и находится в тесной зависимости от экологической

и популяционно-демографической обстановки региона [1,2]. Итоги переписи 2010 г. показали, что Республика Саха (Якутия) не сохранила статус региона с миллионным населением.

На 01.01.10 г. общее население РС(Я) составило 949347 чел., из них 490218 – женского населения, в том числе женщин фертильного возраста 26470, девушек-подростков 21731, девочек 100939.

Экстрагенитальная патология оказывает большое влияние на течение беременности, исход родов, возникновение послеродовых осложнений и заболеваемость новорожденных. В динамике за 3 года имеется тенденция к улучшению здоровья беременных женщин республики, но тем не менее показатели за 2012 г. значительно превышают показатели РФ и ДВФО (табл.1).

В структуре заболеваемости беременных в 2012 г. первое место занимали анемии – 27,6% (2010 г. – 44,8%), второе – заболевания мочеполовой системы – 12,8% (2010 г. – 25,5%), третье место – патология щитовидной железы – 16,7% (2010 г. – 18,1%). На снижение заболеваний во время бере-

ПАВЛОВА Татьяна Юрьевна – к.м.н., гл. акушер-гинеколог МЗ РС (Я), с.н.с. ЯНЦ КМП СО РАМН, tatyanaupavl@mail.ru; **ДУГЛАС Наталия Ивановна** – д.м.н., зав. кафедрой СВФУ им. М.К. Аммосова; **РАДЬ Ядвига Геннадьевна** – к.м.н., доцент СВФУ им. М.К. Аммосова.