

2. **Гольдштейн А.В.** Эпидситуация по высокопатогенному птичьему гриппу H5N1 за рубежом // *А.В. Гольдштейн // Вакцинация.* - 2005. - №4. - С.4 – 5.

3. **Грипп птиц в Сибири - 2005:** Лабораторные и эпидемиологические исследования, противоэпидемические и противозооотические мероприятия в период эпизоотии вируса гриппа среди домашней птицы в Сибирском и Уральском федеральных округах Российской Федерации (июль-ноябрь 2005 г.) / Под общ. ред. акад. Г.Г. Онищенко. - Новосибирск: Изд-во "ЦЭ-РИС", 2006. - 192 с. - (8 с. цв. вкл.)

4. **Дегтярев А.Г.** Летят перелетные птицы // *А.Г. Дегтярев // Байанай.* - 2005. - № 2. - С. 36-41

5. **Находкин Н.А.** О птицах Якутии / Н.А. Находкин // *Наука и техника в Якутии: сб. научных статей.* - Якутск, 2007. - С. 110-114

6. **Онищенко Г.Г.** О ситуации с гриппом птиц: Служебное письмо № 0100/9083-07-23 от 05.09.07

7. **Организация мониторинга заноса и распространения гриппа птиц в природных условиях на территории РФ:** Методические рекомендации. - М., 2006. - 31с.

8. **Постановление Правительства РС(Я)** «О мерах по предупреждению и ликвидации гриппа птиц в РС (Я)». - Якутск, 2006. - № 150.

9. **Протодияконов А.П.** Организация мероприятий по предупреждению гриппа птиц в Республике Саха (Якутия) // *А.П. Протодияконов, И.Ю. Самойлова // Дальневосточный журнал инфекционной патологии.* - 2006. - № 8. - с. 58-59.

10. **Шаршов К.А.** Мониторинг высоко-

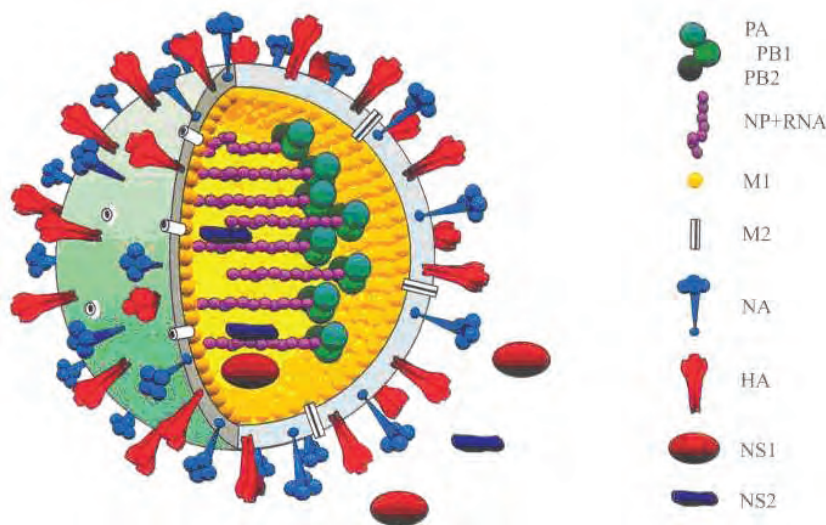


Рис.4. Строение вириона вируса гриппа типа А (авторское право на изображение принадлежит А. З. Максюту и ФГУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора) [6]

патогенного гриппа H5N1 на территории России (2006-2007 гг.) / К.А. Шаршов [и др.] // III Междунар. конф. по мигрирующим птицам Севера Тихоокеанского региона. Тезисы докладов. - Якутск: Изд-во ЯНЦ СО РАН, 2007. - С. 87 - 88.

11. **Шестопапов А.М.** Некоторые аспекты эпизоотологии «птичьего гриппа» // *А.М. Шестопапов [и др.] // Там же.* - С. 88 – 90

12. **Яшлавский А.** Птичий грипп активно захватывает Европу // *А. Яшлавский // МК в Якутии.* - 2006. - № 9.

13. **Abdel-Nasser Abdel-Ghfar.** Update on Avian Influenza A (H5N1) Virus Infection in Humans // *Abdel-Nasser Abdel-Ghfar [et al.] // N. Engl. J. Med.* 2008. -358.-P.261-73.

14. **Beigel John H.** Avian Influenza A (H5N1) Virus Infection in Humans // *J.H.Beigel [et al.] //Ibid.-353:-P.1374-85*

15. **Okazaki K.** Precursor genes of future pandemic influenza viruses are perpetuated in ducks nesting in Siberia. / K. Okazaki [et al.] // *Arch Virol.* (2000). - 145: P- 885-893.

16. **Perroncito E.** Epizootia tifoide neigallianci. / E. Perroncito // *Annali della Academia d'agricoltura di Torino.* - 1878. -№ 21. - P. 87-126.

17. **Schafer W.** Vergleichende seroimmunologische untersuchungen uber die viren der influenza und klassischen geflugelpest // *W. Schaffer // Z. Naturforsch.* - 1955- № 10B. - P. 81-91.

АКТУАЛЬНАЯ ТЕМА

УДК 616.31 617. 52-089

А.К. Федорова, Н.Н. Омаров, И.Д. Ушницкий

ПОТРЕБНОСТЬ В ЗАМЕЩЕНИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПРОТЕЗАМИ У РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

В настоящее время проводится много исследований, направленных на улучшение организации стоматологической помощи населению с учетом региональных и возрастных особенностей [1]. Несмотря на это, остается ряд нерешенных проблем, связанных

с оказанием специализированной помощи взрослому населению, в том числе лицам пожилого и старческого возраста.

Известно, что с возрастом состояние зубочелюстной системы претерпевает определенные изменения, связанные со структурными и функциональными особенностями органов и тканей полости рта. Так, у лиц более старшего возраста стоматологический статус характеризуется наличием обширных и полных дефектов зубных рядов, морфологическими изменениями твердых тканей зубов, перестройкой

нервно-рефлекторной системы, изменениями трофики тканей пародонта и т.д. [3, 5]. В связи с этим исследования, направленные на оптимизацию оказания стоматологической помощи и профилактику заболеваний полости рта у населения, имеют важное значение в медицине.

Материалы и методы

Комплексное стоматологическое обследование населения проводилось с использованием карты, рекомендованной ВОЗ (1995), и карты-анкеты социально-гигиенического, общего и стоматологического статуса по ме-

ФЕДОРОВА Альбина Кимовна – зав. стоматологическим отделением Якутской больницы ФГУ «ДВОМЦ МЗ РФ»; **ОМАРОВ Никандр Набиевич** – врач стоматологической клиники «Улыбка»; **УШНИЦКИЙ Иннокентий Дмитриевич** – д.м.н., зав. кафедрой терапевтической стоматологии МИ ЯГУ.

тодике Ю.В. Чинова и соавт. (2005). Сбор клинического материала проводился на базе стоматологического отделения Якутской больницы ФГУ «ДВОМЦ МЗ РФ», стоматологической клиники «Улыбка» г. Якутска, стоматологического кабинета Гериатрического центра больницы №1 МЗ РС(Я) в период с 2001 по 2007 г.

Всего было обследовано 1177 чел. в возрасте от 20 до 90 лет и старше. При проведении комплексного стоматологического обследования населения учитывались дефекты зубных рядов, наличие и состояние зубных протезов. А также определяли гигиенический индекс зубных протезов по методике Н.И. Бернадской (1990). Интерпретацию срока годности имеющихся зубных протезов проводили по методике Г.В. Базиян (1969). Определение нуждаемости обследованного населения в ортопедическом лечении проводилось по методике Г. В. Базиян, Г.А. Новгородцева (1968). В число нуждающихся в протезировании включались лица, которые имеют годные зубные протезы и нуждающиеся в дополнительном протезировании; лица, имеющие негодные зубные протезы и нуждающиеся в их переделке; лица, которые нуждаются в протезировании и не имеют протезов.

Результаты и обсуждение

Полученные нами данные свидетельствуют об определенных изменениях зубочелюстной системы у различных возрастных групп обследованного населения. Так, анализ структуры дефектов зубных рядов у взрослого населения выявил преобладание дефектов зубных дуг с двусторонними концевыми дефектами – $50,0 \pm 0,84\%$, далее идут зубные дуги с односторонними концевыми дефектами – $24,19 \pm 1,28\%$, а зубные дуги с односторонними включенными дефектами в боковом и в переднем отделе соответственно составляют $22,58 \pm 1,30$ и $3,23 \pm 1,63\%$. Преобладание в структуре дефектов зубных рядов 1-го класса, по Кеннеди, у обследованных, возможно, связано с частыми поражениями боковой группы зубов кариозным процессом и удалением их по поводу осложнения кариеса, а также наличием воспалительно-деструктивного процесса в области тканей пародонта с различной степенью выраженности. Наличие перечисленных фактов подтверждается полученными нами данными в ходе проведенного комплексного стоматологического обследования.

Особую озабоченность вызывает факт полного отсутствия зубов в че-

люстях у отдельных обследованных. Средний возраст таких лиц составляет $48,32 \pm 1,60$ лет. Показатель имеющих среди них полную адентию на верхней и нижней челюстях составляет $33,3 \pm 1,66\%$.

Спектр имеющихся в полости рта зубных протезов у обследованных выражен достаточно широко. Так, у значительной части взрослого населения имеются несъемные протезы – $81,35 \pm 0,30\%$, а доля съемных протезов составляет всего $18,65 \pm 1,34\%$. При этом несъемные протезы представлены металлокерамическими ($37,46\%$), металлопластмассовыми ($10,37\%$), цельнолитыми ($4,30\%$), металлическими ($32,40\%$) и пластмассовыми ($7,84\%$) конструкциями, а также коронками из драгоценных металлов ($7,63\%$).

Также было выявлено, что среди лиц, имеющих зубные протезы ($57,04 \pm 2,33\%$), значительная часть нуждается в их замене в связи с истечением срока использования, дефектами протезов в виде поломок, а также воспалительными процессами в периапикальной области опорных зубов ($28,52 \pm 3,88\%$).

Полученные данные позволяют говорить о высоком уровне распространенности дефектов зубных рядов у взрослого населения региона, что связано с распространенностью кариеса зубов и болезней пародонта у жителей Севера. Также выявлен высокий уровень потребности в ортопедической стоматологической помощи у лиц данной категории.

Стоматологический статус у лиц пожилого и старческого возраста характеризуется значительными изменениями зубочелюстной системы и наличием сопутствующих общесоматических патологий. Среди хронических заболеваний наиболее распространенными являются: заболевания сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, органов дыхания, костно-мышечной, нервной, мочеполовой и эндокринной систем, психические расстройства и т.д. При этом следует отметить, что у обследованных лиц пожилого и старческого возраста была выявлена выраженность патологических процессов твердых тканей зубов деминерализующего характера. Так, интенсивность поражения зубов кариесом находится на высоком уровне, в среднем каждый обследованный имеет по $21 \pm 1,69$ кариозных, пломбированных и удаленных зубов. В структуре составляющих компонентов индекса КПУ наибольший удельный вес занимают удаленные зубы.

Анализ дефектов зубных рядов у обследованных подчеркивает их выраженность. По структуре наиболее выраженные изменения альвеолярного отростка челюстей составляют по 1-му классу Кеннеди $30,94 \pm 3,75\%$, по 2-му – $17,57 \pm 4,48$, по 3-му – $22,60 \pm 4,21$ и по 4-му – $12,30 \pm 4,77\%$. При этом у $16,59 \pm 4,53\%$ пожилых и старых людей региона было выявлено наличие полной вторичной адентии.

Из обследованных лиц пожилого и старческого возраста республики не имеют протезов $42,96 \pm 3,10\%$ при имеющихся дефектах зубных рядов. Полученные нами данные свидетельствуют о том, что $71,47 \pm 1,55\%$ лиц пожилого и старческого возраста нуждаются в специализированной ортопедической стоматологической помощи.

Заключение

Проведенное исследование выявило распространенность дефектов зубных рядов у взрослого населения и пожилых и старых людей региона. Более половины обследованных нуждаются в специализированной стоматологической помощи. При этом значительная часть обследованных, имеющих различные ортопедические конструкции в полости рта, по показаниям нуждается в замене протезов. Таким образом, у взрослого населения и лиц пожилого и старческого возраста Якутии выявлен высокий уровень потребности в ортопедической помощи, что требует дальнейшей оптимизации стоматологической службы в регионе.

Литература

1. Безруков В.М. Совершенствование организации ортопедической помощи населению пожилого и старческого возраста / В.М. Безруков, А.В. Алимский, Г.Н. Апресян. – М., 2003. – 24 с.
2. Базиян Г.В. Основы научного планирования стоматологической помощи / Г.В. Базиян, Г.А. Новгородцев. – М.: Медицина, 1968. – 239 с.
3. Модестов Е.А. Потребность лиц пожилого и старческого возраста г. Красноярска в зубных протезах: автореф. дис. ...канд. мед. наук / Е.А. Модестов. – М., 2000. – 22 с.
4. Чинов Ю.В. Методика комплексной оценки состояния стоматологического здоровья людей пожилого и старческого возраста / Ю.В. Чинов, [и др.]. – Красноярск, 2005. – 53 с.
5. Чумляков С.В. Социально-гигиеническая характеристика и потребность в стоматологической помощи работников Красноярской железной дороги предпенсионного и пенсионного возраста: автореф. дис. ...канд. мед. наук / С.В. Чумляков. – Красноярск, 2006. – 23 с.