СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС СТУДЕНТОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Е. А. Поливаная, Т. Н. Юшманова, С. Н. Драчев, А. И. Юшманова

Северный государственный медицинский университет, г. Архангельск

В последние годы состояние здоровья молодежи имеет выраженную тенденцию к ухудшению, что вызывает особую тревогу специалистов (Кучма В. Р., 2003).

Здоровье населения, проживающего в природно-географических и экологических условиях Архангельской области, характеризуется неблагоприятными тенденциями в виде роста распространённости и интенсивности стоматологической патологии (кариеса, заболеваний пародонта, зубочелюстных аномалий и др.), значительно превышающие аналогичные показатели в других регионах России (Юшманова Т. Н., 2001).

По данным ряда авторов (Окушко В. Р., 2003; Леонтьев В. К., Колпаков В. В., Брагин А. В., 2005), определенные показатели стоматологического здоровья зависят от физического развития. Хотя данные различных авторов противоречивы (Старикова А. В., Погосян И. А.,1999).

Цель исследования: изучить уровень стоматологического *здоровья юношей в зависимости от физического развития.*

Для реализации поставленной цели нами проведено клиническое обследование 180 юношей в возрасте 17–21 года. Все обследуемые являлись студентами высших учебных заведений: стоматологического факультета Северного государственного медицинского университета (в количестве 100 человек) *и факультета физической культуры Поморского Государственного* Университета им. Ломоносова г. Архангельска (в количестве 80 человек).

Согласно данным стоматологического обследования полости рта, показатель интенсивности кариозного процесса для юношей стоматологического факультета составил 4,54 ± 0,15, тогда как у юношей спортивного факультета – 6,03 ± 0,25, ($p<0,05$). Распространённость кариеса у молодых людей стоматологического факультета была 74,07 ± 0,36 %, а у спортсменов – 100 %. Удельный вес элементов в структуре КПУ выглядел следующим образом: коэффициент «К» (кариозные зубы) у стоматологов был равен – 0,48 ± 0,22 (10,58 %), тогда как у спортсменов этот показатель составил – 1,30 ± 0,31 (21,56 %); показатель «П» (пломбированные зубы) у юношей стоматологического факультета – 3,92 ± 0,25 (86,34 %), а у молодых людей спортивного факультета – 4,43 ± 0,35 (73,46 %), «У» (удалённые зубы) – у стоматологов – 0,14 ± 0,03 (3,08 %), а у спортсменов – 0,3 ± 0,05 (4,98 %) (табл. 1).

Таблица 1

Структура КПУ, уровень стоматологической помощи у юношей стоматологического и спортивного факультетов

Показатель	Факультет		Все студенты (n=180)
	стоматологический (n=100)	спортивный (n=80)	
КПУ	4,54±0,15	6,03±0,25	5,29±0,17
«К»	0,48±0,22 (10,58%)	1,30±0,31 (21,56%)	0,89±0,2 (16,82%)
«П»	3,92±0,25 (86,34%)	4,43±0,35 (73,46%)	4,17±0,3 (79,02%)
«У»	0,14±0,03 (3,08%)	0,3±0,05 (4,98%)	0,22±0,05 (4,16%)
Распространённость кариеса, %	74,07%	100,0%	87,03%
УСП, %	86,34%	73,47%	79,91%
Гигиенический индекс	1,4±0,6	3,2±0,5	2,3±0,45

Уровень оказания помощи (УСП) в среднем среди обследованных студентов стоматологического факультета составил 86,34 %, что расценивается как хороший, тогда как у студентов спортивного факультета – 73,47 %, что характеризует его как удовлетворительный.

В формировании стоматологического здоровья подрастающего поколения велика роль гигиенических навыков. Имеется тесная взаимосвязь гигиенических показателей с интен-

сивностью и распространённостью стоматологических заболеваний. Гигиенический индекс J. Green, J. Vermillion у стоматологов составил 1,4 ± 0,6 (хороший показатель), а у спортсменов — 3,2 ± 0,5 (*удовлетворительный*) ($p<0,05$). Данные представлены в таблице 1.

Распространённость ЗЧА у студентов стоматологического факультета составила 68,45 %, что меньше, чем у молодых людей спортивного факультета (72,89 %). Доля аномалий положения зубов (31,48 %) больше у студентов-стоматологов по сравнению со студентами-спортсменами (26,67 %). Краудинг (скученное расположение зубов) незначительно выше у спортсменов и составил 48,38 %, тогда как у стоматологов — 46,66 %.

Обращает на себя внимание высокий процент аномалий прикуса, сочетающихся с аномалиями зубов и зубных рядов. Данная патология составила у стоматологов 35,19 %, у спортсменов — 41,23 %. Велик удельный вес дистального прикуса среди других аномалий: 38,7 % — у лиц спортивного факультета и 30,0 % — у студентов стоматологического факультета (достоверность % – 7,7; df – 1; p – 0,006), т.е. у студентов спортивного факультета достоверно чаще выявлялся дистальный прикус. Доля студентов с перекрёстным прикусом была достоверно выше у студентов-стоматологов (χ^2 – 6,2; df – 1; p = 0,012), чем у спортсменов (табл. 2).

Таблица 2

Распределение студентов по виду прикуса (%)

Вид прикуса	Факультет	
	стоматологический (n = 100)	спортивный (n = 80)
Ортогнатический	*52,6***	46,7
Дистальный	30,0	38,7**
Перекрестный	10,0**	*A^****
Глубокий	7,40**	10,0**

Примечание: ** — p<0,01; *** — p< 0,001 к дистальному прикусу соответствующего факультета по χ^2.

Ортогнатический прикус встречался у 5 = 12,6 % студентов-стоматологов и у 46,7 % студентов-спортсменов (χ^2 – 27,8; df – 1; p< ,01).

Можно сделать вывод, что показатели стоматологического здоровья молодых людей спортивного факультета хуже по сравнению с аналогичными показателями у юношей стоматологического факультета. Это подтверждают высокие показатели индекса КПУ, распространённости кариеса и ЗЧА, аномалий прикуса с превалированием дистального (38,7 %), только удовлетворительный индекс гигиены полости рта. Нами отмечена большая доля кариозных зубов в структуре индекса КПУ у юношей спортивного факультета (1,30 ± 0,31, что составило 21,56 %) по сравнению с молодыми людьми стоматологического факультета (0,48 ± 0,22, что равно 10,58 %), хотя европейскими целями стоматологического здоровья к 2015 г. (ВОЗ EURO, Проект ORETEL, 1994) предполагается, что у подростков данного возраста коэффициент «К» будет менее 0,5, а индекс КПУ не превысит 2,3. Таким образом, стоматологическое здоровье юношей спортивного факультета было достоверно хуже, чем юношей стоматологического. Уровень стоматологической помощи студентам спортивного факультета был только удовлетворительным, тогда как студентам-стоматологам — хорошим.

Нами предложено рекомендовать департаменту здравоохранения при администрации Архангельской области и руководству Северного государственного медицинского университета организовать оказание на должном уровне стоматологической помощи по системе обязательного медицинского страхования в межвузовской студенческой поликлинике при СГМУ, что позволит повысить качество и доступность стоматологической помощи студентам вузов г. Архангельска.

Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Тверская государственная медицинская академия
Федерального агентства по здравоохранению
и социальному развитию»
Кафедра стоматологии детского возраста
с курсом стоматологии ФПДО, ПК и ППС

ЭКОЛОГООБУСЛОВЛЕННЫЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ИХ ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ

Материалы межрегиональной
научно-практической конференции
Тверь, 29 мая 2007 г.

Под редакцией член-корреспондента РАМН,
профессора *Б. Н. Давыдова*

РИЦ ТГМА
2007