

Образование, наука и практика в стоматологической службе Севера -
Сборник научных статей межрегиональной научно-практической конференции,
посвященная 50-летию стоматологической поликлиники г. Якутска / Якутск.-
2009. – С. 121-128.

ХАРАКТЕРИСТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЕВРОПЕЙСКОГО СЕВЕРА¹

А. С. Оправин, Г. Ф. Оводова, Л. Н. Кузьмина, С.А. Новоселова,* Е.А. Кулинич*

Северный государственный медицинский университет, г. Архангельск

*Областная клиническая стоматологическая поликлиника, г. Архангельск

Результаты эпидемиологических обследований населения России показывают, что интенсивность основных стоматологических заболеваний продолжает нарастать (Кузьмина Э. М., 2001). Распространенность стоматологических заболеваний в различных социально-экономических и этнических слоях внутри любой страны имеет разные показатели и определяется условиями и образом жизни, культурным уровнем и санитарной грамотностью семьи (Деревянченко С. П. и соавт, 2006).

Цель исследования: изучить стоматологический статус взрослого населения для улучшения оказания специализированной помощи.

ОБЪЕКТ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Для достижения цели нашей работы обследовано 638 человек, постоянно проживающих на территории Северо-Западного Федерального округа РФ: группа 1 – 164 мужчины в возрасте 20-39 лет, группа 2 – 154 мужчины в возрасте 40-59 лет, группа 3 – 164 женщины в возрасте 20-39 лет, группа 4 – 156 женщин в возрасте 40-59 лет. Межгрупповые различия по признакам пола, возраста оказались недостоверны (информационный критерий Кульбака, $p > 0,05$).

Состояние зубочелюстной системы оценивали по общепринятым стоматологическим методикам, осмотр проводили с использованием стандартных индексов (ВОЗ, 1997; Иванов В. С, 2001; Кузьмина Э. М., 2001; Максимовский Ю. М. и соавт., 2005).

Состояние тканей пародонта оценивали по коммунальному пародонтальному индексу CPI (Community Periodontal Index), разработанному специалистами рабочей группы ВОЗ/FDI и учитывающему три ведущих симптома: кровоточивость десен, зубной камень и пародонтальные карманы. Для определения гигиенического состояния полости рта

¹ Исследование выполнено при финансовой поддержке Российского гуманитарного научного фонда. Проект «Социальные аспекты качества жизни пациентов стоматологического профиля в условиях Европейского Севера», № 08-06-48633 а/С.

использовали упрощенный индекс гигиены полости рта – ИГР-У J. Green, J. Vermillion. Критерии оценки индекса согласно рекомендациям Кузьминой Э. М. (2001), Максимовского Ю. М. и соавт. (2005). При анализе данных эпидемиологического обследования определяли распространенность и интенсивность кариеса зубов и заболеваний пародонта, некариозных поражений твердых тканей зубов.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Среди обследованных мужчин и женщин высшее (включая неоконченное) образование имели 175 человек (27,4%), среднее (включая среднее специальное) – 463, что составило 72,6%.

Сравнение социального положения респондентов в сформированных группах (см. табл. 1) показало, что оно неодинаково (информационный критерий Кульбака; $p < 0,001$). Различия социального положения респондентов объясняются тем, что в группах мужчин и женщин в возрасте 20-39 лет велики доли учащихся, которых нет в старших возрастных группах. Среди мужчин больше рабочих и военнослужащих, а среди неработающих женщин – домохозяйек.

Таблица 1

Социальное положение респондентов

| Социальное положение | Группы респондентов | | | | | | | | Итого | |
|----------------------|------------------------------------|--------------|------------------------------------|--------------|------------------------------------|--------------|------------------------------------|--------------|------------|--------------|
| | Группа 1 (мужчины 20-39 лет) | | Группа 2 (мужчины 40-59 лет) | | Группа 3 (женщины 20-39 лет) | | Группа 4 (женщины 40-59 лет) | | | |
| | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % |
| Рабочие | 48 | 29,3 | 46 | 29,9 | 32 | 19,5 | 27 | 17,3 | 153 | 24,0 |
| Служащие | 87 | 53,0 | 88 | 57,1 | 80 | 48,8 | 103 | 66,0 | 358 | 56,1 |
| Учащиеся | 21 | 12,8 | 0 | 0,0 | 39 | 23,8 | 0 | 0,0 | 60 | 9,4 |
| Неработающие | 8 | 4,9 | 20 | 13,0 | 13 | 7,9 | 26 | 16,7 | 67 | 10,5 |
| Всего | 164 | 100,0 | 154 | 100,0 | 164 | 100,0 | 156 | 100,0 | 638 | 100,0 |

Распространенность кариеса зубов во всех группах респондентов составила 100%.

Данные об интенсивности поражения зубов кариесом приведены в табл. 2.

Таблица 2

Интенсивность поражения зубов кариесом в группах респондентов

| Степень тяжести | Группы респондентов | | | | Итого |
|-----------------|---------------------|----------|----------|----------|-------|
| | Группа 1 | Группа 2 | Группа 3 | Группа 4 | |
| | | | | | |

| кариеса зубов | абс. | | % | | абс. | | % | | абс. | | % | |
|------------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|---|--|
| | | | | | | | | | | | | |
| Легкая | 66 | 40,2 | 8 | 5,2 | 26 | 15,9 | 0 | 0,0 | 100 | 15,7 | | |
| Средняя | 48 | 29,3 | 26 | 16,9 | 50 | 30,5 | 8 | 5,1 | 132 | 20,7 | | |
| Тяжелая | 50 | 30,5 | 120 | 77,9 | 88 | 53,6 | 148 | 94,9 | 406 | 63,6 | | |
| В с е г о | 164 | 100,0 | 154 | 100,0 | 164 | 100,0 | 156 | 100,0 | 638 | 100,0 | | |

Степень тяжести кариеса зубов определяли по Николаеву А. И и соавт (2007).

Различия в интенсивности поражения зубов кариесом среди респондентов достоверны (информационный критерий Кульбака; $p < 0,0001$).

В результате проведенного исследования было выявлено, что наибольшая интенсивность поражения зубов кариесом у женщин в возрастной группе 40 лет и старше, наименьшая – у мужчин 20-39 лет. При этом, в обеих возрастных группах у женщин интенсивность поражения зубов кариесом достоверно выше, чем у мужчин.

Количество кариозных зубов во всех группах респондентов чаще всего варьировало в пределах от 1 до 5 (информационный критерий Кульбака; $p > 0,05$).

Наибольшее число пломбированных зубов отмечено у женщин в возрасте 40-59 лет (10-12), наименьшее – у мужчин 20-39 лет (5-6) (в скобках - 95%-ные доверительные границы медиан).

Сведения о количестве удаленных зубов у респондентов приведены в табл. 3.

Таблица 3

Количество удаленных зубов в группах респондентов

| Группы | Количество удаленных зубов | | | | |
|---------------------|----------------------------|----------|---------|--------------------------------|---------|
| | Удалено | Диапазон | Медиана | Доверительные границы (P=0,95) | |
| | | | | нижняя | верхняя |
| Группа 1 (n=164) | Всего | 0-13 | 1 | 0 | 1 |
| | Не восстановлено протезами | 0-10 | 0 | 0 | 1 |
| | Восстановлено протезами | 0-13 | 0 | 0 | 0 |
| Группа 2 (n=154) | Всего | 0-29 | 5 | 4 | 7 |
| | Не восстановлено протезами | 0-15 | 2 | 1 | 2 |
| | Восстановлено протезами | 0-29 | 2 | 2 | 3 |
| Группа 3 (n=164) | Всего | 0-21 | 1 | 0 | 1 |
| | Не восстановлено протезами | 0-15 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | |
|---------------------|----------------------------|------|-----|---|---|
| | Восстановлено протезами | 0-21 | 0 | 0 | 0 |
| Группа 4 (n=156) | Всего | 0-29 | 6 | 5 | 8 |
| | Не восстановлено протезами | 0-17 | 2,5 | 2 | 3 |
| | Восстановлено протезами | 0-29 | 3 | 3 | 4 |

Проверка с помощью X-критерия Ван дер Вардена показала, что среднее количество удаленных зубов (в том числе, восстановленных и не восстановленных протезами) достоверно больше ($p < 0,001$) в группах респондентов в возрасте 40-59 лет.

Сведения о распространенности некариозных поражений твердых тканей зубов в группах респондентов приведены в табл. 4.

Таблица 4

Распространенность некариозных поражений твердых тканей зубов

| Некариозные поражения твердых тканей зубов | Группы респондентов | | | | | | | | Итого | |
|--|---------------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|
| | Группа 1 | | Группа 2 | | Группа 3 | | Группа 4 | | | |
| | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % |
| Выявлены | 32 | 19,5 | 60 | 39,0 | 38 | 23,2 | 79 | 50,6 | 209 | 32,8 |
| Отсутствуют | 132 | 80,5 | 94 | 61,0 | 126 | 76,8 | 77 | 49,4 | 429 | 67,2 |
| Всего | 164 | 100,0 | 154 | 100,0 | 164 | 100,0 | 156 | 100,0 | 638 | 100,0 |

Частота некариозных поражений твердых тканей зубов респондентов не связана с полом, но у респондентов 40-59 лет некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов, отмечены вдвое чаще, чем у респондентов 20-39 лет ($TKФ < 0,0001$).

Патологический прикус у респондентов не связан с полом, но у мужчин (21,4%) и женщин (28,2%) старше 39 лет патологический прикус отмечен в 1,5 раза чаще, чем у респондентов 20-39 лет (соответственно 13,4% и 18,3%).

Данные о гигиеническом состоянии полости рта респондентов представлены в табл. 5.

Таблица 5

Гигиеническое состояние полости рта в группах респондентов

| Гигиеническое состояние полости рта | Группы респондентов | | | | | | | | Итого | |
|-------------------------------------|---------------------|---|----------|---|----------|---|----------|---|-------|---|
| | Группа 1 | | Группа 2 | | Группа 3 | | Группа 4 | | | |
| | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % |

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| Хорошее | 25 | 15,3 | 5 | 3,2 | 44 | 26,8 | 12 | 7,7 | 86 | 13,5 |
| Удовлетворительное | 92 | 56,1 | 55 | 35,7 | 78 | 47,6 | 50 | 32,1 | 275 | 43,1 |
| Неудовлетворительное | 33 | 20,1 | 44 | 28,6 | 30 | 18,3 | 45 | 28,8 | 152 | 23,8 |
| Очень плохое | 14 | 8,5 | 50 | 32,5 | 12 | 7,3 | 49 | 31,4 | 125 | 19,6 |
| Всего | 164 | 100,0 | 154 | 100,0 | 164 | 100,0 | 156 | 100,0 | 638 | 100,0 |

Неудовлетворительное и очень плохое гигиеническое состояние полости рта мужчин (61,1%) и женщин (60,2%) в возрасте 40-59 лет наблюдалось более, чем в 2 раза чаще, чем в возрасте 20-39 лет (соответственно 28,6% и 25,6%) (ТКФ < 0,0001).

Состояние тканей пародонта респондентов отражено в табл. 6.

Таблица 6

Состояние тканей пародонта в группах респондентов

| Группы респондентов | Комплексный пародонтальный индекс - CPI | | | | |
|---------------------|---|---------|---------|---------------------------------------|---------|
| | Квартили | | Медиана | 95%-ные доверительные границы медианы | |
| | нижний | верхний | | нижняя | верхняя |
| Группа 1 (n=164) | 0 | 3 | 2 | 1 | 2 |
| Группа 2 (n=154) | 3 | 6 | 5 | 4 | 5 |
| Группа 3 (n=164) | 0 | 5 | 2 | 1 | 3 |
| Группа 4 (n=156) | 3 | 6 | 5 | 4 | 5 |

Установлено, что состояние тканей пародонта в группах респондентов 40-59 лет достоверно хуже, чем в группах респондентов 20-39 лет (Х-критерий Ван дер Вардена; $p < 0,001$).

Таким образом, стоматологическое здоровье взрослого населения на Европейском Севере России характеризуется высокой распространенностью (100%) кариеса зубов. Наибольшая интенсивность кариеса выявлена у женщин 40-59 лет (тяжелая степень кариеса в $94,9 \pm 1,76\%$ случаев), наименьшая – у мужчин 20-39 лет ($30,5 \pm 3,60\%$), при этом в обеих возрастных группах у женщин она значимо выше ($p < 0,01$). Количество кариозных зубов чаще всего (67,4% случаев) варьирует от 1 до 5. Наибольшее число пломбированных зубов отмечено у женщин 40-59 лет (10-12), наименьшее – у мужчин 20-39 лет (5-6) (здесь и далее в скобках - 95%-ные доверительные границы медиан). Количество удаленных зубов (восстановленных и не восстановленных протезами) у лиц 40-59 лет (4–8) больше, чем в 20-39 лет (0-1) ($p < 0,001$). Неудовлетворительное и очень

плохое гигиеническое состояние полости рта у мужчин и женщин в возрасте 40-59 лет отмечено в 2 раза чаще, чем в 20-39 лет ($p < 0,001$). Количество секстантов с признаками поражения пародонта в возрасте 40-59 лет (4-5) значительно больше, чем в 20-39 лет (1-3) ($p < 0,001$).

Данное исследование позволяет рассчитать необходимый объем стоматологической помощи в разных возрастных группах, что будет способствовать улучшению оказания специализированной помощи.

Литература

1. Дервянченко С. П. Гендерная социализация в семье как фактор здоровьесберегающего поведения в стоматологии / С. П. Дервянченко, Р. Э. Кесаева, Е. Е. Маслак // Социология медицины. – 2006. – № 1 (8). – С. 57–61.
2. Иванов В. С. Заболевания пародонта / В. С. Иванов. – М. : Мед. информ. агентство, 2001. – 300 с.
3. Кузьмина Э. М. Профилактика стоматологических заболеваний : учеб. пособие / Э. М. Кузьмина. – М. : Тонга-Принт, 2001. – 216 с.
4. Максимовский Ю. М. Основы профилактики стоматологических заболеваний / Ю. М. Максимовский, О. В. Сагина. – М. : ВЛАДОС-ПРЕСС, 2005. - 206 с.
5. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. – М. : МЕДпресс-информ, 2007. – 928 с.
6. Стоматологические обследования : основные методы. – 4-е изд. – Женева : ВОЗ, 1997. – 76 с.