

УДК 616.31 : 616 – 053.5 (470.063)

ВОПРОСЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ПРОЖИВАЮЩИХ В Г. СТАВРОПОЛЕ И ОТДАЛЕННЫХ РАЙОНАХ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

Мхитарян А.К., Агранович Н.В., Гевандова М.Г.

Ставропольский государственный медицинский университет,

Ставрополь, e-mail: k-polikl@yandex.ru

Проведено комплексное исследование структуры и уровня стоматологической заболеваемости детского населения в г. Ставрополе и отдаленных сельских районах Ставропольского края. Проведен сравнительный анализ востребованности медицинской стоматологической помощи детского городского и сельского (Грачевского, Левокумского и Нефтекумского районов) населения. Анализ полученных данных выявил, что обращаемость за стоматологической помощью детей, проживающих в городе, существенно выше, чем детей живущих в сельских районах. В настоящее время ведущей формой патологии является кариес зубов и его осложнения (в отдельных районах края до 54,22%). Установлено, что у населения Левокумского района в структуре заболеваемости в 2010–2012 гг. ведущими нозологическими формами были кариозные поражения (54,2%) и осложненный кариес (15,7%), в Нефтекумском районе – патология твердых тканей (25,2%) и заболевания слизистой оболочки полости рта (41,0%). Несмотря на более высокую доступность стоматологической помощи населению в городе, такой показатель, как осложненный кариес у жителей города Ставрополя в период 2010–2012 гг. был практически идентичен аналогичному показателю жителей Нефтекумского и Левокумского районов 16,87% (15,8 и 15,7% соответственно). Необходимость профилактики стоматологических заболеваний является общепризнанной, поэтому всем детям, первично обратившимся в стоматологическую поликлинику, необходимо проводить активную разъяснительную работу по выполнению ими тщательной гигиены полости. На основе оценки состояния стоматологического здоровья детского населения предложены рекомендации, направленные на улучшение оказания стоматологической помощи.

Ключевые слова: дети, стоматологическая заболеваемость, стоматологическая помощь, оценка

THE DENTAL SCHOOL-AGE CHILDREN LIVING IN THE CITY OF STAVROPOL AND REMOTE AREAS STAVROPOL KRAI

Mkhitaryan A.K., Agranovich N.V., Gevandova M.G.

Stavropol State Medical University, Stavropol, e-mail: k-polikl@yandex.ru

Integrated research on the structure and level of dental morbidity in children population in the city of Stavropol and Stavropol Territory of remote rural areas. The comparative analysis of the demand for children's dental health, urban and rural (Gračevsky, Levokumsky and Neftekumsky districts). Analysis of the findings revealed that the demand for dental visits children living in the city is significantly higher than children living in rural areas. Currently, the leading form of pathology was caries and its complications (in some areas of the province to 54,2%). Found that among the population of the Levokumsky region in the structure of morbidity in the 2010–2012 biennium. Nosological forms were leading karioznye lesions (54,2%) and complicated caries (15,7%), Neftekumsky district-pathology of dental hard tissues (25,2%) and diseases of the oral mucosa (41,0%) In addition, despite the higher availability of dental care in the city, such as complicated cavities at the inhabitants of the city of Stavropol in the period 2010–2012 biennium. was almost identical to a similar index people Neftekumsky and Levokumsky districts of 16.87% (15,86 percent to 15,78%, respectively). The need for prevention of dental diseases is universally recognized, so all the children, initially applied in the dental clinic, you must have an active outreach to fulfil a thorough oral hygiene using prophylactic drugs, telling stories about the leading role of microbial factors in the occurrence and development of inflammatory periodontal diseases. Based on the assessment of the State of the dental health of the child population proposed recommendations aimed at improving the provision of dental care.

Keywords: children, dental disease, dental care, score

Распространенность заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта среди населения в настоящее время достигает 95–97% [2, 3, 4]. Однако стоматологическая помощь оказывается только 35–40% жителей страны, а нуждаемость в стоматологическом лечении населения сельской местности удовлетворяется только на 25–35%. Проблема оказания стоматологической помощи жителям отдаленных районов Ставропольского края до сих пор остается нерешенной. Нуждаемость населения в оказании стоматологической помощи напрямую зависит от уровня заболеваемости, правильной организации стоматологической помощи. В связи с чем в настоящее

время изучение распространенности основных стоматологических заболеваний в различных районах Ставропольского края приобретает особую актуальность.

Учитывая, что в отдаленных сельских районах стоматологических поликлиник намного меньше, сельское население имеет меньше возможности получения стоматологической помощи, так как стоматологические учреждения, где ведут прием наиболее квалифицированные кадры и имеется новейшее оборудование, расположены в основном в городе.

Цель работы – провести обследование детей школьного возраста г. Ставрополя и отдаленных сельских районов Ставро-

польского края с различными патологиями и оценить степень обеспеченности стоматологической помощью данных территорий.

Материалы и методы исследования

Для проведения исследования были выбраны городская детская стоматологическая поликлиника и детская краевая клиническая больница г. Ставрополя, где на высоком уровне проводятся диагностика, консультация и лечение стоматологических заболеваний, а также Грачевский, Левокумский и Нефтекумский районы Ставропольского края.

Был проведен ретроспективный анализ состояния зубов и пародонта у 650 пациентов детского населения, проживающих на указанных территориях в период с 2010 по 2012 годы.

Посредством выкопировки данных из 650 медицинских карт стоматологических больных (ф.№043/у) получены сведения о состоянии стоматологического здоровья пациентов. Проведен сравнительный анализ основных показателей стоматологической заболеваемости и обращаемости за медицинской стоматологической помощью детского населения данных регионов по различным критериям: места проживания, возрастным и половым группам.

Статистическая обработка результатов проводилась в соответствии с правилами математи-

ческой статистики с использованием программы «Microsoft Excel» и «Statistica 6,0» для «Windows». При проведении параметрического анализа использовался парный и непарный t-критерий Стьюдента.

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ полученных данных распространенности стоматологической патологии среди детей школьного возраста изучаемых регионов Ставропольского края выявил существенные различия.

Обращаемость за стоматологической помощью детей, проживающих в городе, существенно выше, чем детей, живущих в сельских районах. Выявлено, что в Грачевском районе обращаемость за медицинской стоматологической помощью ниже, чем в Левокумском и Нефтекумском районе с средним в 2 раза. Вместе с тем отмечено увеличение количество детей, прошедших плановую санацию, проживающих в Грачевском районе в 2011 и 2012 гг. по сравнению с аналогичными показателями в 2012 г. (табл. 1).

Таблица 1

Показатели детей школьного возраста, прошедших плановую санацию, проживающих в г. Ставрополе, Грачевском, Левокумском и Нефтекумском районах за 2010–2012 гг.

Количество пациентов осмотрено в порядке плановой санации	2010 г.	2011 г.	2012 г.	Среднее значение
Жители г. Ставрополя	2373	3027	2429	26,0
Жители Грачевского р-на	773	746	918	8,1
Жители Левокумского р-на	1618	1225	1116	13,2
Жители Нефтекумского р-на	578	1672	1503	12,5

Выявленные различия обращаемости за медицинской стоматологической помощью обосновали необходимость изучения структуры нозологии стоматологических заболеваний в исследуемых регионах. Проведенная сравнительная оценка характера стоматологической патологии у школь-

ников города и районов показала, что в Грачевском районе в 2010–2012 гг. ведущими в структуре стоматологических заболеваний являлись патология твердых тканей, а также заболевания тканей пародонта. На их долю в общей структуре заболеваний приходилось свыше 90% (табл. 2).

Таблица 2

Характеристика структуры патологии, потребовавшей стоматологической помощи в Грачевском районе в 2010–2012 г. (%)

Год	Нуждаются в санации	Нозологическими формы					Итого
		Кариес	Осложненный кариес	Некариозные поражения	Заболевания слизистой оболочки	Болезни пародонта	
2010–2012	667	28,8	24,5	5,2	12,6	28,9	100,0

У населения Левокумского района в структуре заболеваемости в 2010–2012 гг. ведущими нозологическими формами были кариозные поражения (54,22%), осложненный кариес (15,78%) (табл. 3).

В Нефтекумском районе в 2010–2012 гг. ведущими в структуре стоматологических заболеваний являлись: патология твердых тканей (25,24%), а также заболевания слизистой оболочки полости рта (41,0%) (табл. 4).

Таблица 3

Характеристика структуры патологии, потребовавшей стоматологической помощи в Левокумском районе в 2010–2012 г. (%)

Год	Нуждаются в санации	Нозологическими формы					Итого
		Кариес	Осложненный кариес	Некариозные поражения	Заболевания слизистой оболочки	Болезни пародонта	
2010–2012	1913	54,22	15,78	11,2	14,1	4,7	100,0

Таблица 4

Характеристика структуры патологии, потребовавшей стоматологической помощи в Нефтекумском районе в 2010–2012 г. (%)

Год	Нуждаются в санации	Нозологическими формы					Итого
		Кариес	Осложненный кариес	Некариозные поражения	Заболевания слизистой оболочки	Болезни пародонта	
2010–2012	1392	25,24	15,86	5,2	41,0	12,7	100,0

Важно отметить, что среди городского населения патология твердых тканей зубов в отличие от исследуемых сельских районов (Нефтекумском, Грачевском) в структуре стоматологической заболеваемости встречается чаще и составляет 54,06%.

Кроме того, несмотря на более высокую доступность стоматологической

помощи населению в городе, такой показателем, как осложненный кариес у жителей города Ставрополя в период 2010–2012 гг. был практически идентичен аналогичному показателю жителей Нефтекумского и Левокумского районов 16,87% (15,86 и 15,78% соответственно) (табл. 5).

Таблица 5

Характеристика структуры патологии, потребовавшей стоматологической помощи в краевой детской больнице г. Ставрополя в 2010–2012 г. (%)

Год	Нуждаются в санации	Нозологическими формы					Итого
		Кариес	Осложненный кариес	Некариозные поражения	Заболевания слизистой оболочки	Болезни пародонта	
2010–2012	7827	54,06	16,87	9,84	10,69	8,54	100,0

Таким образом, в результате проведенных исследований выявлены некоторые особенности стоматологической патологии и обращаемости населения школьного возраста за медицинской стоматологической помощью среди городского и сельского населения, оказывающие существенное влияние на организацию стоматологической помощи населению и на формирование рынка услуг.

В настоящее время ведущей формой патологии является кариес зубов и его осложнения (в отдельных районах края до 54,22%). Остаются высокими показатели заболеваний пародонта (до 28,9%), болезней слизистой оболочки полости рта (до 41%).

Вместе с тем выявлено, что, несмотря на широкую распространенность патологии пародонта, обращаемость пациентов за медицинской помощью остается сравнительно невысокой. Это определяется как низкой медицинской, санитарно-гигиенической грамотностью и активностью населения,

так и недостатками в организации стоматологической помощи, что связано с рядом объективных факторов социального и экономического характера.

Наиболее эффективной, малозатратной и доступной для населения в предупреждении заболеваний пародонта на первых этапах является профессиональная гигиена полости рта, включающая обучение правилам гигиены полости рта, контроль их выполнения, начиная с раннего детского возраста [1, 5, 6]. Особое внимание следует уделить внедрению, обучению гигиене полости рта и её контролю в раннем детском возрасте и на этапах взросления ребенка. Только оптимизация и интенсификация гигиены полости рта позволит предупредить проблемы кариеса, как кариозной болезни и гингивита, как стартовой площадки пародонтита, поскольку зубной налет и зубная бляшка отрицательно влияют и на твердые ткани зуба, и на ткани пародонта.

Из этого следует необходимость профилактики стоматологических заболеваний общепризнанной, поэтому всем детям, первично обратившимся в стоматологическую поликлинику, необходимо проводить активную разъяснительную работу по выполнению ими тщательной гигиены полости рта с использованием профилактических средств, рассказывать о ведущей роли микробного фактора в возникновении и развитии воспалительных заболеваний пародонта. Обращать особое внимание на качество ухода за полостью рта, показывать различные способы и методы ухода за полостью рта.

Выводы

Установлено, что дети школьного возраста, проживающие в г. Ставрополе, обращаются за стоматологической помощью чаще, чем дети, живущие в сельской местности отдаленных районов края.

Еще раз доказана необходимость осуществлять профилактику на всех уровнях. В профилактике стоматологических заболеваний основная роль должна отводиться деятельности детских стоматологов при обязательном участии отделов народного образования, санитарно-эпидемиологической службы, домов санитарно-просветительской работы, женских консультаций, детских поликлиник, дошкольных детских учреждений и школ.

Список литературы

1. Агранович Н.В., Мхитарян А.К., Агранович В.О. Формирование здорового образа жизни в профилактике стоматологических заболеваний у населения молодого возраста / Вестник Ставропольского государственного университета. Научный журнал. – 2012. – Вып. 80 (3). – С. 234–237.
2. Аксамит Л.А. Заболевания слизистой оболочки рта. / Терапевтическая стоматология. Национальное руководство. – М., 2009. – С. 553–616.
3. Особенности диагностики и лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта: учебное пособие / К.Г. Караков, Т.Н. Власова, В.И. Лавриненко, Д.В. Чавушьян, А.В. Оганян, Н.А. Мордасов. – Ставрополь, 2011. – 122 с.

4. Улучшение результатов лечения больных с гнойно-воспалительными заболеваниями в челюстно-лицевой хирургии / С.В. Минаев, О.Р. Ибрагимов, В.А. Зеленский, Н.В. Минаева // Военно-медицинский журнал. – 2007. – № 11. – С. 52.

5. Прогнозирование математических моделей профилактики инволюционно обусловленной патологии / Н.Г. Куликова, С.В. Минаев и др. // Вестник Северного Кавказа, 2006. – № 3. – С. 21–22.

6. Шацкая Н.В., Агранович Н.В., Мхитарян А.К. Вопросы профилактики стоматологических заболеваний среди работающих в контакте с вредными веществами-Фундаментальные исследования. – 2012. – № 8 (ч. 2). – С. 458–460.

References

1. Agranovich N.V., Mxitaryan A.K., Agranovich V.O. Formirovanie zdorovogo obraza zhizni v profilaktike stomatologicheskix zabolevanij u naseleniya molodogo vozrasta/ Vestnik Stavropol'skogo gosudarstvennogo Universiteta. Nauchnyj zhurnal. 2012. Vypusk 80 (3). pp. 234–237.
2. Aksamit L.A. Zabolevaniya slizistoj obolochki rta. / Terapevticheskaya stomatologiya. Nacional'noe rukovodstvo. Moskva, 2009. pp. 553–616.
3. Karakov K.G., Vlasova T.N., Lavrinenko V.I., Chavush'yan D.V., Oganyan A.V., Mordasov N.A. / Osobennosti diagnostiki i lecheniya zabolevanij slizistoj obolochki polosti rta: uchebnoe posobie Stavropol', 2011. 122 p.
4. Minaev S.V., Ibragimov O.R., Zelenskij V.A., Minaeva N.V. Uluchshenie rezul'tatov lecheniya bol'nyx s gnojnovospalitel'nymi zabolevanijami v cheljustno-licevoj xirurgii / Voенno-medicinskij zhurnal. 2007. no. 11. pp. 52.
5. Kulikova N.G., Minaev S.V. i soavt. Prognozirovanie matematicheskix modelej profilaktiki involyucionno obuslovlennoj patologii/ Vestnik Severnogo Kavkaza, 2006, no. 3 pp. 21–22.
6. Shackaya N.V., Agranovich N.V., Mxitaryan A.K. Voprosy profilaktiki stomatologicheskix zabolevanij sredi rabotayushhix v kontakte s vrednymi veshhestvami Fundamental'nye issledovaniya. 2012. no. 8 (chast' 2). pp. 458–460.

Рецензенты:

Зеленский В.А., д.м.н., профессор, главный врач детской стоматологической поликлиники, г. Ставрополь;

Горбунков В.Я., д.м.н., профессор, зав. кафедрой поликлинической хирургии Ставропольского государственного медицинского университета, г. Ставрополь.

Работа поступила в редакцию 04.07.2013.