

УДК 616.317-018.73-07-08(021)

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Гажва С.И., Дятел А.В.

ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Нижний Новгород, e-mail: lady.dyatel@mail.ru

Обозначена проблема достаточно высокой распространённости и интенсивности заболеваний слизистой оболочки красной каймы губ в стране, а также отсутствие достоверной информации о данной патологии у взрослого населения Нижегородской области. Целью настоящего исследования была оценка распространённости патологических состояний слизистой оболочки красной каймы губ у населения Нижегородской области по данным обращаемости. Представлены результаты эпидемиологического обследования пациентов с поражениями слизистой оболочки красной каймы губ, основанные на принципах доказательной медицины и законченности диагностики. Дана характеристика структуры заболеваемости слизистой оболочки красной каймы губ в зависимости от возраста и гендерных признаков. В настоящем исследовании принимали участие 700 человек, посетивших стоматологический кабинет в период с 2011 по 2013 годы. Результаты исследования показали, что изменения красной каймы губ выявлены у 266 пациентов (в 38% случаев), причём только в 4,29% случаев пациенты обращались непосредственно с жалобами на данную патологию. Эксфолиативный хейлит встречался наиболее часто (31,58% случаев), затем – метеорологический хейлит (23,68%), glandулярный хейлит (21,05%), лимфоэдематозный макрохейлит (12,41%), хроническая рецидивирующая трещина губы (6,02%), ангулярный хейлит (5,26%).

Ключевые слова: заболевания слизистой оболочки красной каймы губ, хейлиты, распространённость

PREVALENCE RATE OF THE DISEASE OF THE MUCOUS MEMBRANE OF THE RED PORTION AMONG ADULT POPULATION IN NIZHEGORODSKY REGION

Gazhva S.I., Dyatel A.V.

Nizhniy Novgorod State Medical Academy, Nizhniy Novgorod, e-mail: lady.dyatel@mail.ru

Quite a high prevalence rate of the disease of the mucous membrane of the red portion is indicated in the country, and also there is not any reliable information about this pathology among adult population in Nizhegorodsky region. The research objective is to access the prevalence rate of pathological condition of the mucous membrane of the red portion among adult population in Nizhegorodsky region according to the appealability data. There are presented the results of the epidemiological survey of the patients with the disease of the mucous membrane of the red portion, based on the principles of evidentiary medicine and completeness of diagnosis. It is described how the morbidity patterns of the mucous membrane of the red portion depend on the age and gender. Seven hundred people took part in this research; all of them visited the dental room in the period from 2011 to 2013. The research results have shown that changes of the red portion are identified in 266 patients (38% of the cases), and only in 4,29% of the cases the patients consulted the doctor complaining about this pathology. Cheilitis exfoliativa occurred more often (31,58% of the cases), then – meteorological cheilitis (23,68%), cheilitis glandularis (21,05%), lymphomatosis macrocheilitis (12,41%), chronic recurrent labial fissure (6,02%), angular cheilitis (5,26%).

Keywords: disease of the mucous membrane of the red portion, cheilitis, prevalence rate

Заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ в настоящее время являются важной проблемой современной стоматологии, так как их диагностика составляет значительные трудности, а лечение данной патологии не всегда является успешным. Не менее важен социальный аспект проблемы, так как поражение лица, в частности губ, неблагоприятно сказывается на качестве жизни пациентов [1, 3, 5].

Что касается распространённости среди взрослого населения заболеваний губ, то в доступной нам литературе они не совсем освещены, носят противоречивый характер и касаются в основном статистики у детей [4].

Эффективным методом исследования распространённости стоматологической за-

болеваемости среди населения, по данным ВОЗ является эпидемиологическое обследование. На территории Нижегородской области такое обследование последний раз было проведено в 2008 году. Однако полученные результаты не сформировали чёткую структуру стоматологической заболеваемости слизистой оболочки полости рта в зависимости от пола и возраста у населения, не сделан акцент на выявление заболеваний слизистой оболочки красной каймы губ. Это говорит об актуальности проведённого нами данного исследования [2].

Цель исследования – оценка распространённости заболеваний слизистой оболочки красной каймы губ у пациентов, посетивших врача-стоматолога в период

с 2011 по 2013 годы, и изучение их структуры в зависимости от пола и возраста.

Материалы и методы исследования

В результате исследования на базе кафедры стоматологии ФПКВ ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава России было проведено эпидемиологическое обследование, согласно рекомендациям ВОЗ, 700 пациентов обоего пола в возрасте 21–75 лет, проживающих на территории Нижнего Новгорода и Нижегородской области и посетивших кафедру в период с октября 2011 года по ноябрь 2013 года. Согласно возрасту все пациенты были разделены на 4 группы:

1 группа – пациенты обоего пола в возрасте 21–34 лет – 152 человека;

2 группа – пациенты обоего пола в возрасте 35–44 лет – 189 человек;

3 группа – пациенты обоего пола в возрасте 45–64 лет – 274 человека;

4 группа – пациенты обоего пола в возрасте 65–75 лет – 85 человек.

Все данные фиксировались в карте, специально разработанной для данного эпидемиологического обследования.

Все пациенты предварительно прошли анкетирование и опрос с целью выявления вредных привычек, таких как курение, употребление алкоголя, облизывание, покусывание губ, а также уточнения длительности существования привычки. Диагноз устанавливался на основании данных анамнеза, клинических данных и данных инструментальных исследований.

Комплексное клиническое обследование пациентов с поражениями слизистой оболочки красной

каймы губ проходило по определённому алгоритму, который включал в себя:

1. Выявление жалоб, сбор анамнеза жизни, анамнеза болезни.

2. Осмотр слизистой оболочки полости рта, языка, губ по схеме ВОЗ (Pindborg).

3. Лабораторные исследования крови, ротовой жидкости.

4. Иммунологическое обследование.

5. Рентгенологическое обследование.

6. Фотодокументирование и его архивирование.

Проводилась визуальная оценка ротовой жидкости (количество, вязкость, пенистость); у лиц с ортопедическими и ортодонтическими конструкциями определялось наличие гальванических токов в полости рта. Все пациенты, имеющие общесоматическую патологию, были проконсультированы смежными специалистами: гастроэнтерологом, эндокринологом, иммунологом.

Результаты исследования и их обсуждение

Нами было обследовано 700 человек в возрасте 21–74 лет, у 266 были выявлены заболевания слизистой оболочки красной каймы губ, у 120 женщин (45,11%) и у 146 мужчин (54,98%) соответственно. Результаты проведённого нами исследования свидетельствуют о высокой распространённости поражений слизистой оболочки красной каймы губ у взрослого населения Нижегородской области, структура которых определяется не только возрастом, но и гендерными признаками (таблица).

Распространённость заболеваний слизистой оболочки красной каймы губ у взрослого населения Нижегородской области

Заболевания слизистой оболочки красной каймы губ	21–34 (80)		35–44 (62)		45–64 (87)		65–74 (37)		Всего (%)
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	
Экسفоллиативный хейлит	8	13	10	21	7	10	6	9	84 (31,58%)
Метеорологический хейлит	20	11	5	3	10	6	4	4	63 (23,68%)
Гландулярный хейлит	9	3	2	1	27	6	4	4	62 (23,31%)
Лимфоэдематозный макрохейлит	3	3	6	7	5	8	1		56 (21,05%)
Хроническая рецидивирующая трещина губы	4	2	2	1	2	2	2	1	33 (12,41%)
Ангулярный хейлит	2	2	2	2	3	1	1	1	16 (6,02%)
Всего	46	34	27	35	54	33	18	19	266 (38%)

Следовательно, мы можем сделать вывод, что наиболее распространённой патологией, проявляющейся на слизистой оболочке красной каймы губ, является экسفоллиативный хейлит – 31,58% случаев (рис. 1).

Хотелось бы обратить внимание, что самая высокая распространённость заболеваний красной каймы губ наблюдается в возрасте от 45 до 64 лет и составляет 32,71% (рис. 2).

Кроме того, нами была определена структура заболеваемости слизистой оболочки красной каймы губ в зависимости от возраста и гендерных признаков.

В данной возрастной группе чаще проявляются заболевания слизистой оболочки красной каймы губ у мужчин. При этом самым распространённым заболеванием в этой возрастной группе является метеорологический хейлит. Однако с возрастом структура заболеваемости значительно меняется.

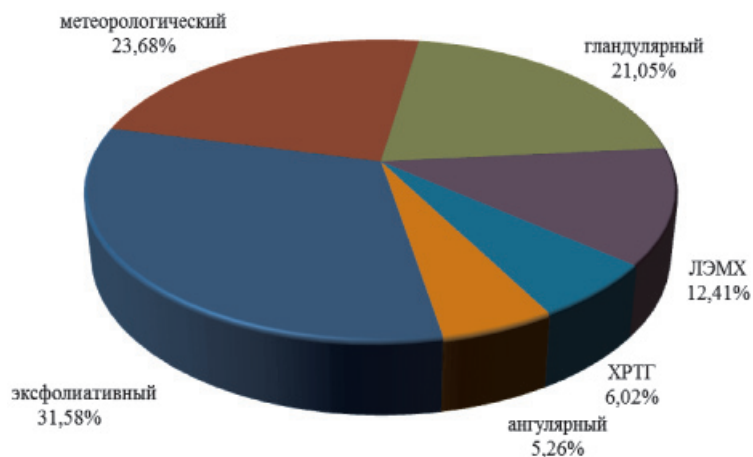


Рис. 1. Распространённость заболеваний слизистой оболочки красной каймы губ в Нижегородской области

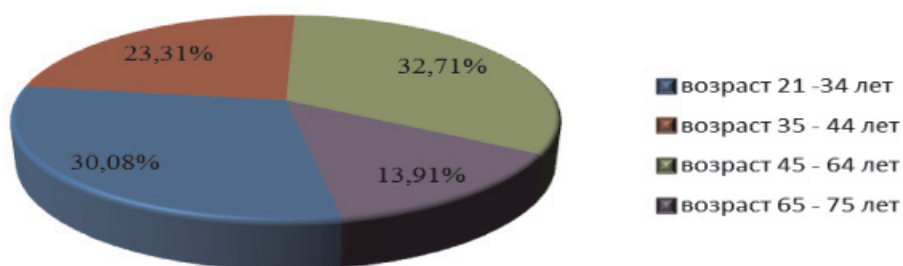


Рис. 2. Распространённость заболеваний слизистой оболочки красной каймы губ в зависимости от возраста

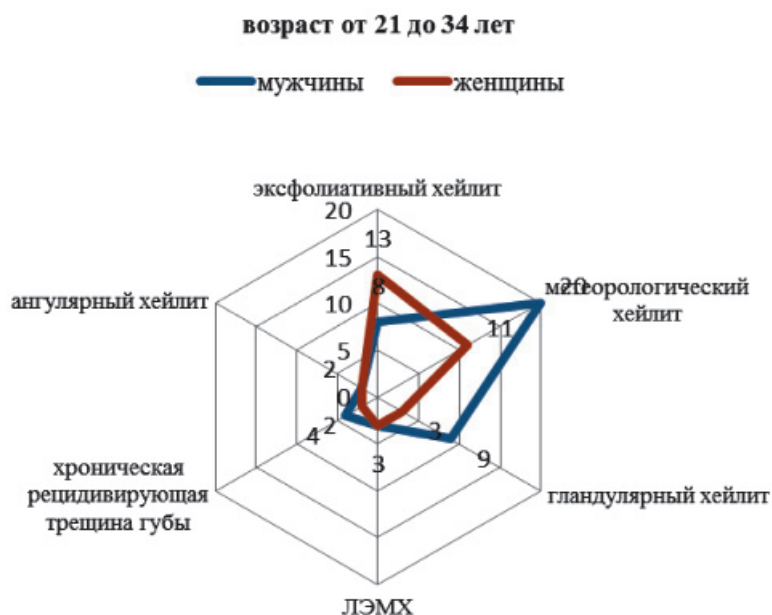


Рис. 3. Структура заболеваний слизистой оболочки красной каймы губ в возрастной группе от 21 до 34 лет

В этой возрастной группе самым распространённым заболеванием слизистой оболочки красной каймы губ является

эксфолиативный хейлит, причём в данной возрастной группе чаще встречается у женщин.

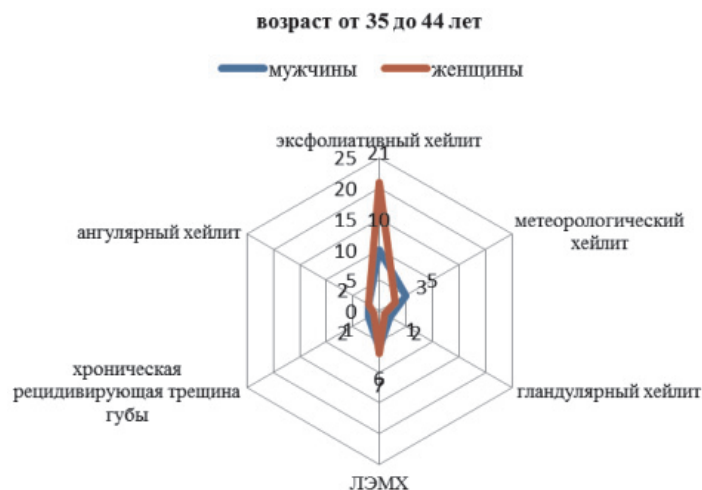


Рис. 4. Структура заболеваний слизистой оболочки красной каймы губ в возрастной группе от 35 до 44 лет

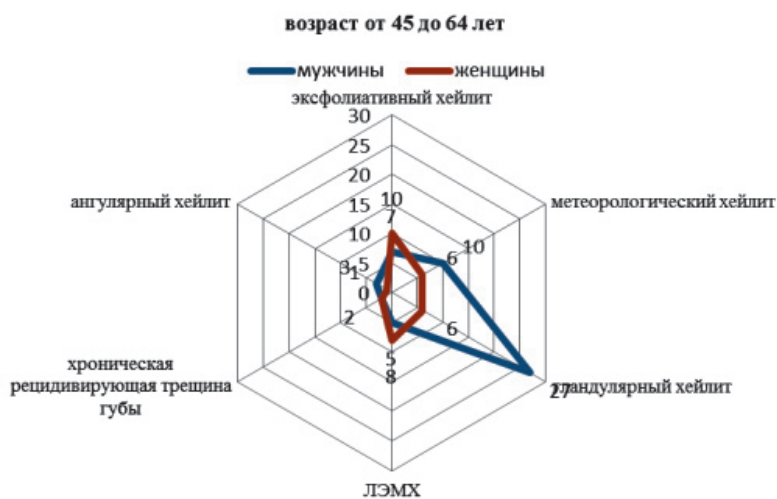


Рис. 5. Структура заболеваний слизистой оболочки красной каймы губ в возрастной группе от 45 до 64 лет

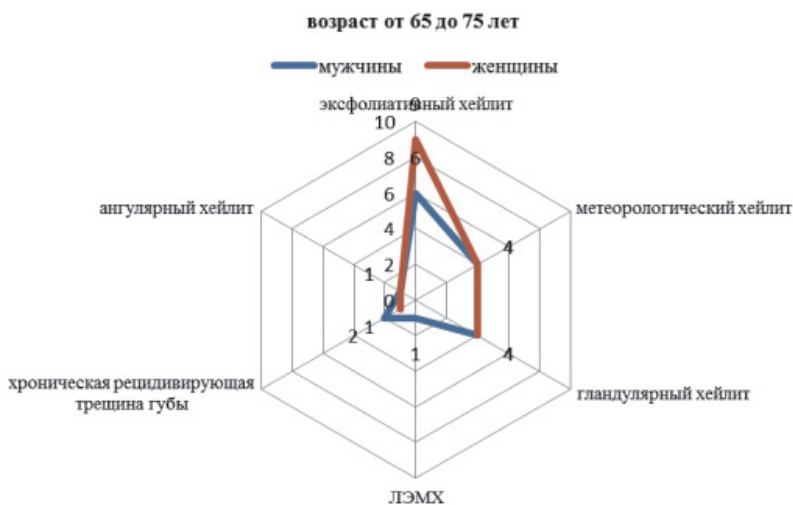


Рис. 6. Структура заболеваний слизистой оболочки красной каймы губ в возрастной группе от 65 до 75 лет

В представленной возрастной группе чаще всего болеют мужчины. Самым распространённым заболеванием является гландулярный хейлит.

В представленной возрастной группе чаще всего болеют женщины. Самое распространённое заболевание как у женщин, так и у мужчин данной возрастной группы – это эксфолиативный хейлит.

Заключение

Таким образом, проанализировав полученные результаты исследования, можно сделать вывод о достаточно высокой заболеваемости слизистой оболочки красной каймы губ у взрослого населения Нижнего Новгорода и Нижегородской области. В зависимости от возраста структура заболеваемости достаточно вариабельна и прослеживается чёткая её зависимость от гендерных признаков.

Список литературы

1. Брусенина Н.Д., Барер Г.М., Рыбалкина Е.А. Значение нейрососудистых нарушений в развитии хронических трещин губ. Обоснование лечения // Труды VII съезда Стоматологической Ассоциации России (Москва, 9–12 сентября 2002 г.). – М., 2002. – С. 261–263.
2. Гажва С.И. Распространённость и интенсивность основных стоматологических заболеваний у детей Владимирской области и их профилактика // XI Международная конференция челюстно-лицевых хирургов и стоматологов. – СПб., 2006. – С. 33–34.
3. Максимова О.П. Секреты хейлита // Клиническая стоматология. – 2000. – № 2. – С. 45–48.

4. Недосеко В.Б., Анисимова И.В. Алгоритм обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта и губ // Клиническая стоматология. – 2003. – № 2. – С. 32–34.

5. Торопова Н.П., Лепешкова Т.С., Теплова С.Н. Распространённость и клинические особенности хейлита у детей, больных атипичным дерматитом // В помощь практическому врачу. – 2010. – № 4. – С. 60–65.

References

1. Brusenina N.D., Barer G.M., Rybalkina E.A. *Trudy VII S'ezda Stomatologicheskoy Associatsii Rossii*. Moskva, 2002, pp. 261-263.
2. Gajva S.I. *XI Mezhdunarodnaya konferentsiya chelyustno-litsevykh khirurgov i stomatologov*. Sankt-Peterburg, 2006, pp. 33-34.
3. Maksimova O.P. *Klinicheskaya stomatologiya*, 2000, no 2, pp. 45-48.
4. Nedoseko V.B., Anisimova I.V. *Klinicheskaya stomatologiya*, 2003, no 2, pp. 32-34.
5. Toropova N.P., Lepeshkova T.S., Teplova S.N. *V pomoshch' prakticheskomu vrachu*, 2010, no 4, pp. 60-65.

Рецензенты:

Казарина Л.Н., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой пропедевтической стоматологии, ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Нижний Новгород;

Косюга С.Ю., д.м.н., доцент, заведующий кафедрой стоматологии детского возраста, ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Нижний Новгород.

Работа поступила в редакцию 28.11.2014.