



Из века в век : мы создаем
здоровое будущее!

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА НУЖДАЕМОСТИ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ У ВЗРОСЛЫХ ЖИТЕЛЕЙ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ (ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АКЦИИ «ДОБРО В СЕЛО»)

ДМИТРИЕВ МАКСИМ ВАДИМОВИЧ, очный аспирант

ШАШМУРИНА АННА БОРИСОВНА - научный руководитель: к.м.н, доцент

Кафедра стоматологии факультета ДПО с курсом организации медицинской помощи

ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России

Актуальность исследования

1 Эпидемиология стоматологических заболеваний

Эпидемиология стоматологических заболеваний остается важным направлением в системе здравоохранения, особенно в условиях региональной дифференциации доступности и качества стоматологической помощи. Заболевания зубочелюстной системы широко распространены среди взрослого населения и оказывают значительное влияние на качество жизни.

2 Кадровое обеспечение

Согласно публичному отчету НМИЦ ФГБОУ ВО «Российский Университет Медицины» Минздрава России по профилю «Стоматология» за 2024 год, Смоленская область демонстрирует выраженные проблемы кадрового обеспечения и организации стоматологической помощи.

3 Значимость исследования

Проведение эпидемиологического исследования стоматологических заболеваний в Смоленской области представляет собой научно и практически значимую задачу, направленную на улучшение стоматологического здоровья населения и оптимизацию работы региональной системы здравоохранения.

4.20

Врачей на 10 тыс.

Обеспеченность врачами-стоматологами составила всего 4,20 на 10 тыс. населения, что на 15,07% ниже уровня предыдущего года и значительно отстаёт от среднероссийских показателей.

0.64

Хирургов на 10 тыс.

Особенно остро ощущается нехватка стоматологов-хирургов: показатель обеспеченности составил 0,64 при рекомендованной норме 1,50.

1.75%

Зубных врачей

Крайне низок удельный вес зубных врачей (1,75% против 18,08% в среднем по России), что повышает нагрузку на врачей-стоматологов.

0.63

Посещений на жителя

Несмотря на положительную динамику посещаемости среди взрослого населения (+3,28% по сравнению с 2022 годом), данный показатель (0,63 посещения на 1 жителя) лишь соответствует среднему уровню по стране.

Цель исследования

Изучение частоты встречаемости патологии зубов и зубных рядов среди населения Смоленской области.





Материалы и методы исследования:

Исследовательская выборка

В исследовательскую выборку были включены **66** жителей Смоленской области в возрасте **от 18 до 74 лет** (средний возраст **$46,6 \pm 2,6$** лет), прошедшие стоматологическое обследование в рамках реализации проекта **«Добро в село»**.

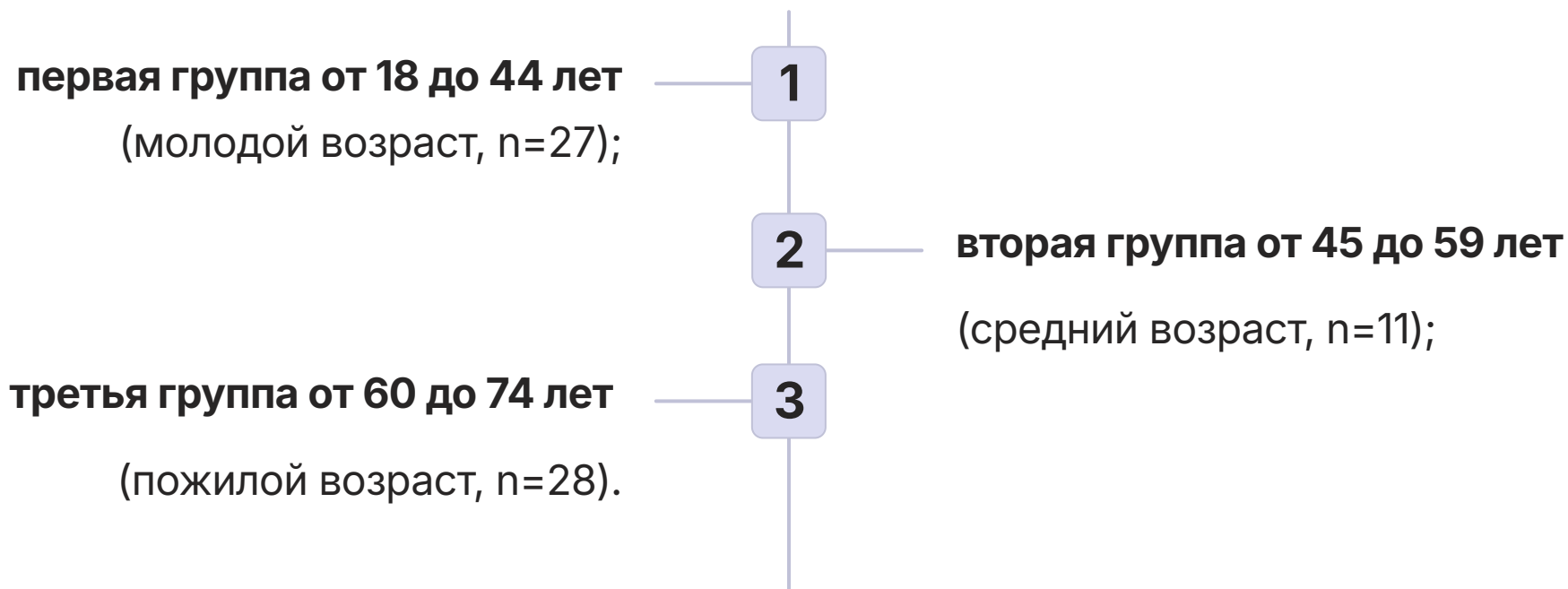
Период проведения

Выездные мероприятия акции проводились в период с марта по июнь 2024 года в соответствии с графиком, согласованным между Смоленским государственным медицинским университетом и Министерством здравоохранения Смоленской области.

Стоматологическое обследование в рамках реализации проекта «Добро в село»



Исследовательская выборка была разделена на три группы в соответствии с критериями возрастной периодизации Всемирной организации здравоохранения:



Все сформированные группы были сопоставимы по количественному и гендерному составу.

Методы исследования:

Комплексная диагностика

Оценка стоматологического статуса осуществлялась с использованием основных стоматологических методов исследования и метода аутофлуоресцентной стоматоскопии.



1

2

Статистический анализ

Статистическая обработка данных выполнена с использованием программы Microsoft Office Excel 2016 с применением надстройки AtteStat версии 12.0.5.

Статистические методы исследования



Описательный анализ

Для оценки результатов применялся описательный анализ с вычислением абсолютных и относительных частот.



Представление данных

Выборочные показатели представлены в формате $M \pm m$ – среднее значение $\pm$ стандартная ошибка среднего.



Оценка достоверности

Достоверность различий между признаками определялась с помощью углового критерия Фишера. Уровень значимости α при проверке статистических гипотез составил 0,05.



Размер выборки

Предварительный расчет размера выборки не проводился. Контингент обследованных формировался методом случайной выборки.

Результаты исследования: молодой возраст (18-44 года)

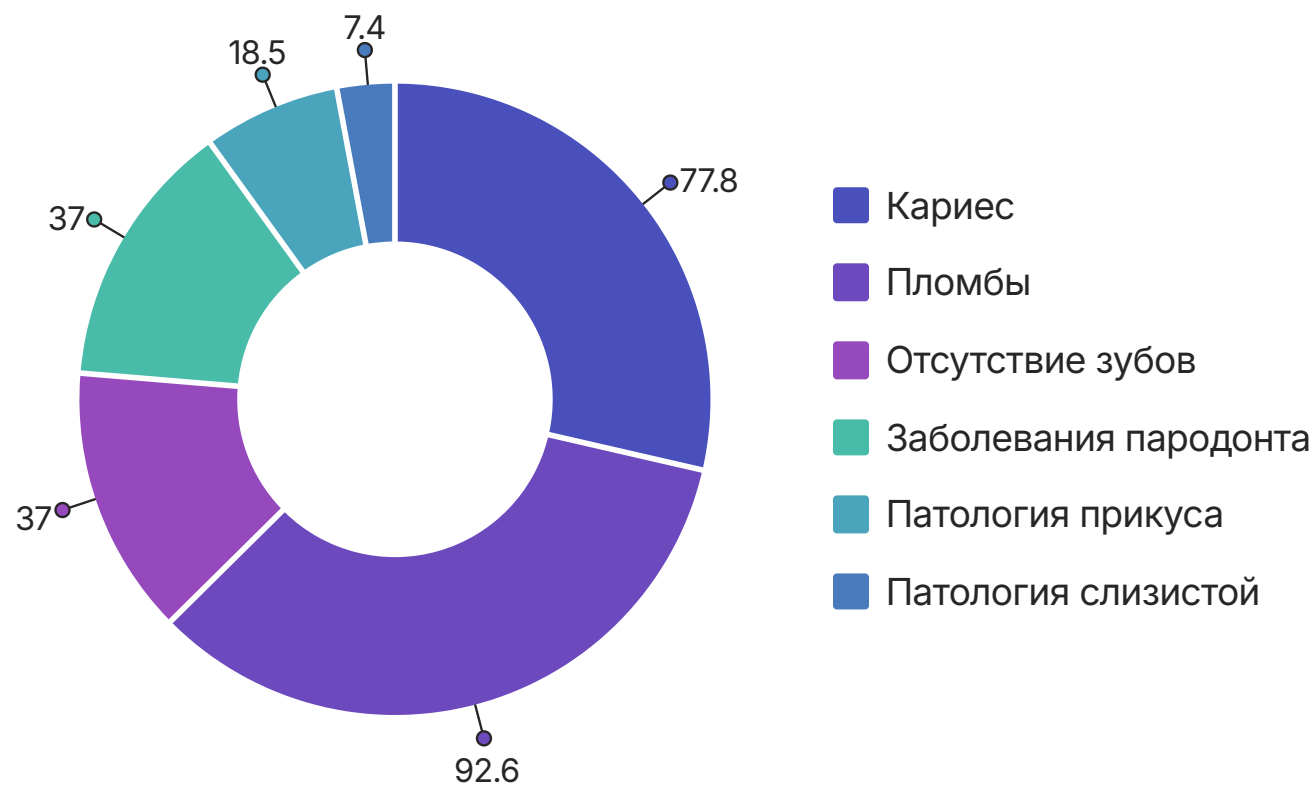


Рисунок 1

Анализ стоматологического статуса молодых людей (n=27)

Распространенность кариеса

77,8% (21/27) обследованных молодых людей имеют кариес и его осложнения

Наличие пломб

92,6% (25/27) имеют пломбы на зубах, количество которых варьирует от **1** до **16**

Отсутствие зубов

У **37% (10/27)** отсутствуют от **1** до **8** зубов

Индекс КПУ

- Среднее значение индекса КПУ = **$10,4 \pm 1,0$** (высокий уровень поражения кариесом)
- Индекс П = **$6,8 \pm 0,8$** (пломбированные зубы)
- Средний индекс К = **$3,7 \pm 0,7$** (пораженных кариесом и его осложнениями зубов)
- Средний индекс У = **$3,3 \pm 0,7$** (удаленные зубы)

Дополнительные результаты: молодой возраст (18-44 года)



Дефекты зубного ряда

У **37% (10/27)** молодых людей отсутствовали постоянные зубы, во всех случаях имелись малые дефекты зубного ряда, замещение дефектов протезами не проводилось



Протезирование

Лишь у **7,4% (2/27)** обследованных имелись искусственные коронки на сильно разрушенных зубах



Санация полости рта

85,2% обследованных нуждались в санации рта



Заболевания пародонта

У **37% (10/27)** обследованных были диагностированы заболевания пародонта (хронический генерализованный гингивит)

Дополнительные результаты: молодой возраст (18-44 года)

- Средний индекс гигиены полости рта (**OHIS**) составил **2,8**, что соответствует плохому уровню гигиены
- **Аутофлуоресцентная стоматоскопия** выявила патологические изменения слизистой оболочки рта у **7,4%** обследованных (**2/27**) в виде очагов гиперкератоза на слизистой оболочке щек по линии смыкания жевательных зубов



Результаты исследования: средний возраст (45-59 лет)



Кариес

Кариес и его осложнения выявлены у **45,5% (5/11)** обследованных



Пломбы

Пломбы на зубах - у **54,5% (6/11)**, количество которых варьировало от **1** до **8**



Отсутствие зубов

Полное отсутствие зубов диагностировалось у каждого третьего обследованного **27,3% (3/11)**



Протезирование

27,3% (3/11) имели средние и большие дефекты зубного ряда и протезированы с использованием мостовидных протезов и частичных съемных протезов



Результаты исследования: средний возраст (45-59 лет)

Индекс КПУ и его компоненты

- Среднее значение индекса (КПУ): **$18,5 \pm 3,0$** (высокий уровень поражения кариесом)
- Индекс **П** = **$5,5 \pm 1,4$**
- Средний индекс **К** = **$3,4 \pm 0,7$**
- Средний индекс **У** = **$15,4 \pm 3,6$**

Нуждаемость в стоматологической помощи

- Нуждались в санации рта: **54,5%**
- Полное отсутствие зубов: у **27,3% (3/11)** обследованных
- Ни одному пациенту с полным отсутствием зубов ранее не были изготовлены съемные протезы

Дефекты зубного ряда и протезирование

- Средние и большие дефекты зубного ряда (запротезированы): **27,3% (3/11)**
- Дефекты зубного ряда небольшой протяженности: **18,2% (2/11)**

Дополнительные результаты: средний возраст (45-59 лет)



Заболевания пародонта

У **63,6% (7/11)** обследованных были диагностированы хронический генерализованный пародонтит



Гигиена полости рта

Средний индекс гигиены **OHIS=1,8**, оценивается как удовлетворительный



Онкологическая настороженность

У **1** пациента при обследовании методом аутофлуоресцентной стоматоскопии было выявлено новообразование на слизистой оболочке нижней губы, он направлен к врачу-онкологу

В группе среднего возраста наблюдается значительное снижение как частоты встречаемости кариеса, так и количества установленных пломб по сравнению с группой молодого возраста. При этом существенно возрастает количество удаленных зубов и заболеваний пародонта, что свидетельствует о прогрессировании стоматологической патологии с возрастом.

Результаты исследования: пожилой возраст (60-74 года)



Отсутствие зубов

Все обследованные **100% (28/28)** имели отсутствующие зубы



Полная адентия

Полное отсутствие зубов диагностировалось у **32,1% (9/28)**



Дефекты зубного ряда

67,9% (19/28) имели средние и большие дефекты зубного ряда



Протезирование

67,9% (19/28) были протезированы с использованием мостовидных и частичных съемных протезов

Результаты исследования: пожилой возраст (60-74 года)



Кариес и его осложнения

Выявлены у **42,9% (12/28)** обследованных пожилых людей



Пломбы на зубах

Обнаружены у **42,9% (12/28)** пациентов, количество которых варьировало от 1 до 9



Индексные показатели

- Среднее значение индекса **КПУ = $21,6 \pm 1,9$** (значительно превышает предельный уровень)
- Индекс **П = $3,9 \pm 0,8$**
- Средний индекс **К = $4,1 \pm 1,5$**
- Средний индекс **У = $18,2 \pm 1,8$**



Нуждаемость в санации

35,7% пациентов нуждались в санации полости рта

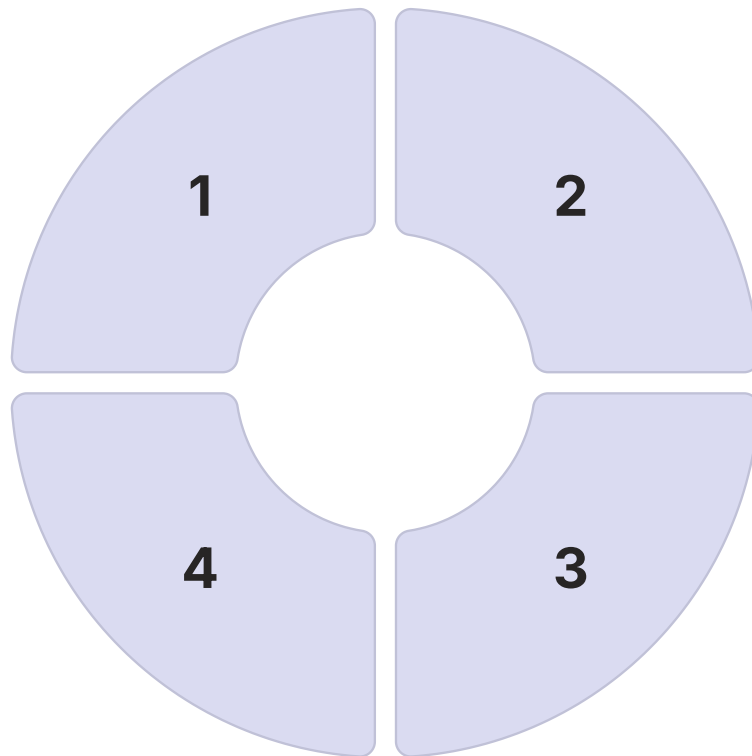
Дополнительные результаты: пожилой возраст (60-74 года)

Качество протезирования

Имеющиеся протезы не отвечали необходимым требованиям и нуждались в замене

Онкологическая настороженность

У 2-х человек были выявлены новообразования в челюстно-лицевой области, и они были направлены к врачу-онкологу



Гигиена полости рта

Средний индекс гигиены **OHIS=2,7**, оценивается как плохой

Патология слизистой оболочки

По данным аутофлуоресцентной стоматоскопии слизистая оболочка рта имела патологические изменения у **17,9%** обследованных

Были диагностированы такие заболевания как красный плоский лишай, хронический афтозный стоматит, хронический кандидоз

Сравнительный анализ зубных формул

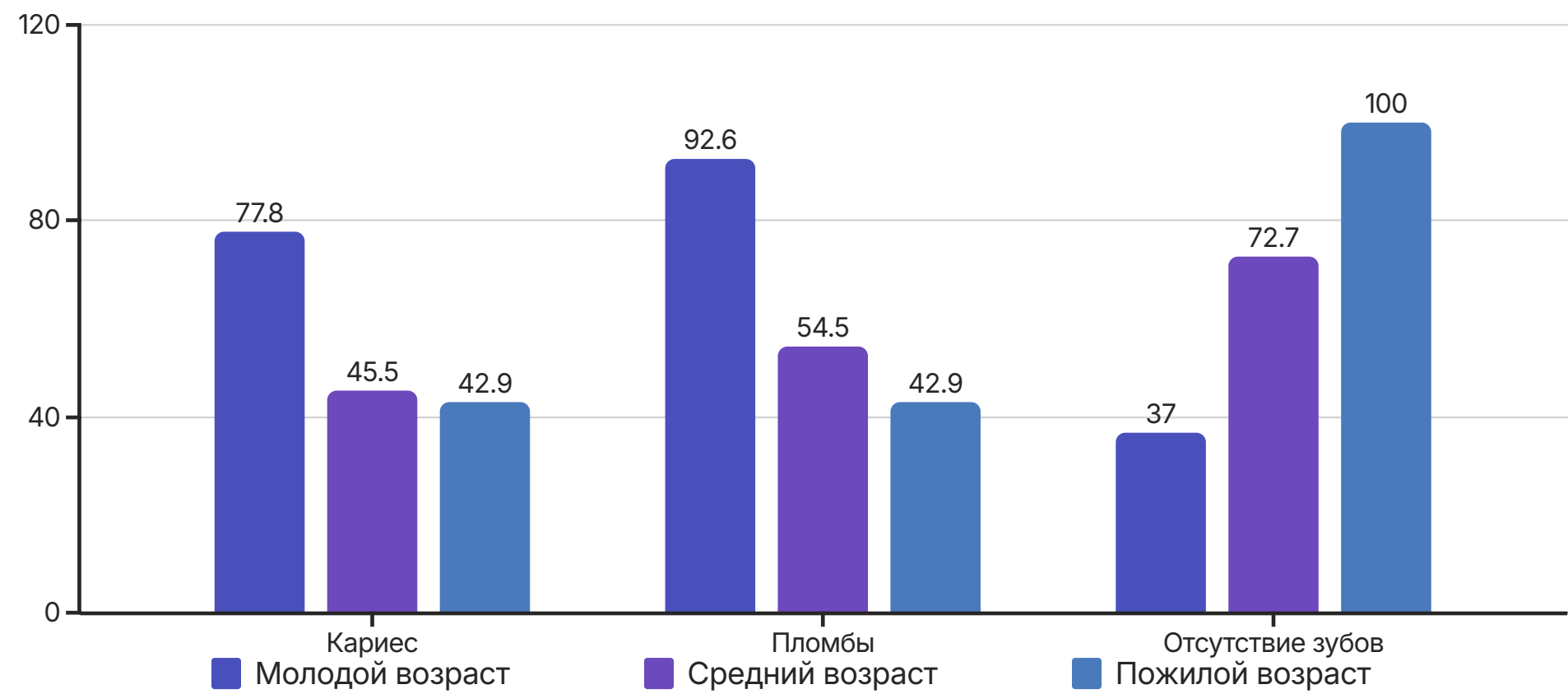


Рисунок 2.



1. Сравнительный анализ показал, что наиболее высокая распространенность кариеса характерна для молодежи 77,8%, превышая аналогичные показатели в группах среднего 45,5% ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 1,898, p < 0,05$) и пожилого возраста 42,9% ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 2.714, p < 0,05$).
2. Высокий процент наличия пломб среди молодых людей 92,6% против 54,5% и 42,9% ($\varphi^*_{\text{эмп}} = 2,6$ и $\varphi^*_{\text{эмп}} = 4,312, p < 0,05$). В среднем возрасте наблюдается снижение как частоты встречаемости кариеса, так и количества установленных пломб.
3. Пожилые пациенты демонстрируют максимальное количество случаев отсутствия зубов 100%.

Индекс КПУ в различных возрастных группах

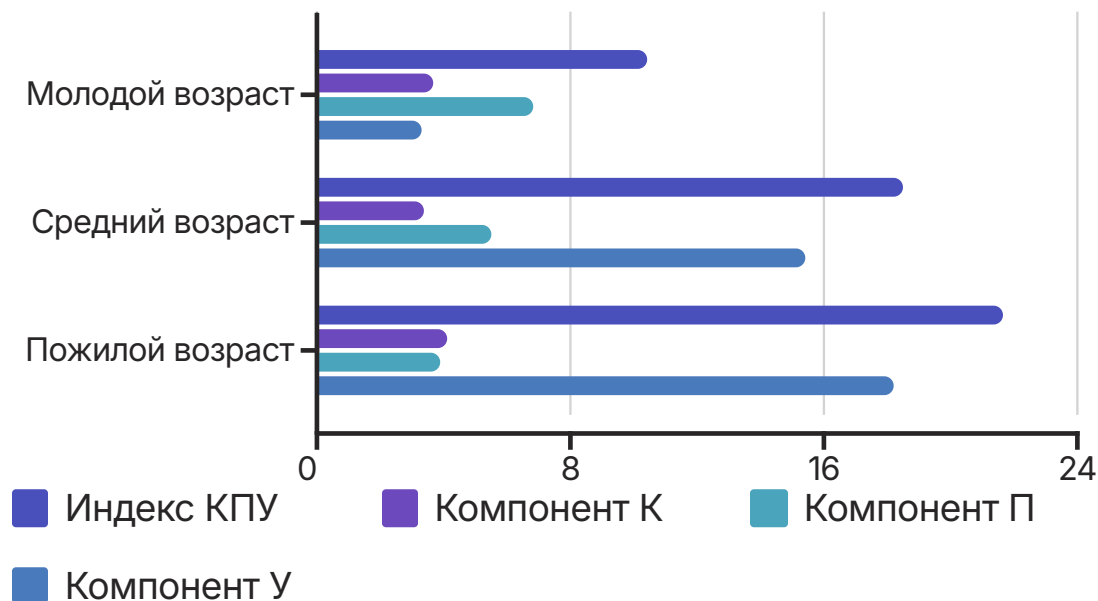


Рисунок 3.

В структуре индекса КПУ у пациентов старших возрастных групп преобладает компонент «У» (удаленные зубы), что согласуется с литературными данными о прогрессирующей потере зубов с возрастом. Среднее значение индекса КПУ увеличивается с возрастом от **10,4±1,0** в молодом возрасте до **21,6±1,9** в пожилом возрасте, что свидетельствует о накоплении стоматологической патологии.

Нуждаемость в санации полости рта

Молодой возраст
85,2% обследованных нуждались в санации рта

Общая потребность
Высокая потребность в санации полости рта во всех возрастных группах

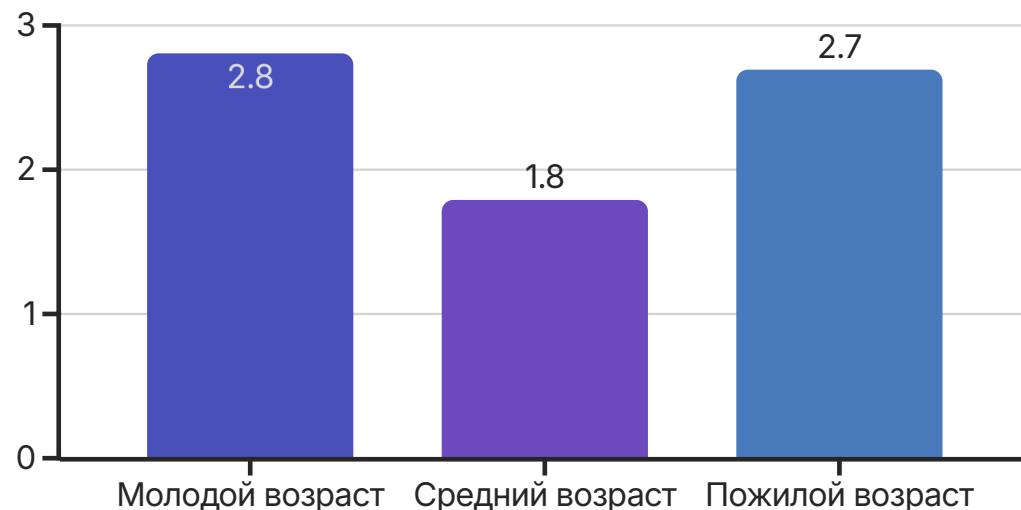


Средний возраст
54,5% обследованных нуждались в санации рта

Пожилой возраст
35,7% обследованных нуждались в санации рта

Анализ полученных данных демонстрирует существенную распространенность стоматологических заболеваний в Смоленской области, характеризующуюся высокой частотой кариеса и его осложнений, а также значительной потребностью населения в санации полости рта. Эти факты обуславливают необходимость совершенствования организации стоматологической помощи в регионе.

Гигиена полости рта в различных возрастных группах по оценке индекса гигиены OHIS



*Оценка индекса гигиены OHIS: ≤ 1.2 - хороший, 1.3-3.0 - удовлетворительный, 3.1-6.0 - плохой

Рисунок 4.

Наилучшие показатели гигиены полости рта наблюдаются в группе **среднего возраста**, в то время как **молодые люди** и пожилые пациенты демонстрируют плохой уровень гигиены. Это может быть связано с более ответственным отношением к здоровью полости рта у людей среднего возраста, а также с физическими ограничениями у пожилых пациентов и недостаточной мотивацией у молодежи.

Выводы:

1. Анализ полученных данных демонстрирует существенную распространенность стоматологических заболеваний в Смоленской области, характеризующуюся высокой частотой кариеса и его осложнений, а также значительной потребностью населения в санации полости рта. Эти факты обуславливают необходимость совершенствования организации стоматологической помощи в регионе.
2. Возрастная динамика поражения твердых тканей зубов характеризуется обратной корреляцией. Наибольшая активность кариозного процесса зафиксирована у лиц молодого возраста (**77,8%**), тогда как в группах среднего (**45,5%**) и пожилого (**42,9%**) возраста отмечается снижение данного показателя.
3. В структуре индекса КПУ у пациентов старших возрастных групп преобладает компонент «У» (удаленные зубы), что согласуется с литературными данными о прогрессирующей потере зубов с возрастом.
4. Критический уровень дефектов зубных рядов достигает максимума у пожилых пациентов: **67,9%** обследованных имеют средние и большие дефекты, **32,1%** – полную адентию, что превышает среднероссийские показатели (**23%** в возрастной группе пожилого возраста от **60** до **74** лет) [3].



Выводы:

1. В результате осмотров выявлено **неудовлетворительное состояние ортопедической помощи**. Большинство имеющихся зубных протезов не соответствуют современным требованиям функциональности и эстетики. Также отмечается позднее обращение за ортопедическим лечением, особенно среди лиц молодого и среднего возраста.
2. **Аутофлуоресцентная стоматоскопия** позволяет своевременно выявить предраковые и онкологические заболевания слизистой оболочки рта и должна использоваться при профилактических осмотрах населения.
3. Результаты исследования подтверждают потребность в разработке региональной программы профилактики и оказания стоматологической помощи населению Смоленской области, с учетом структуры патологии и социально-демографических характеристик. Планируется продолжение работы по составлению **«Стоматологической карты Смоленской области»**.

Литература:

1. Публичный отчет НМИЦ за 2024 год. URL: [нмиц.рф](https://nmiц.рф)
2. Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. World Health Organization, 2022.
3. Пьянзина А. В. Распространенность стоматологической ортопедической патологии в Российской Федерации (обзор литературы) // Клиническая стоматология. 2021. Т. 24. № 2. С. 96-102. URL: <https://disk.yandex.ru/i/-FiigOO0zRHpGA>