

УДК 616.314-001.4

Анализ частоты и структуры заболеваний твердых тканей зубов пациентов, обратившихся в стоматологические поликлиники г. Тюмень

Мусина Л. М., Брагин А. В.

ГБОУ ВПО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тюмень,
Российская Федерация

Резюме

В этой статье изучена структура и частота развития заболеваний твердых тканей зубов в выборке 3673 пациентов, обратившихся в стоматологические поликлиники г. Тюмень в период 2014–2015 гг. Исследование показало высокую интенсивность и распространенность заболеваний твердых тканей зубов в г. Тюмени. При оценке индекса КПУ обнаружилась зависимость его от возраста: молодой составил $9,06 \pm 6,81$, средний — $17,53 \pm 8,35$, пожилой — $21,23 \pm 12,48$, старческий — $24,47 \pm 8,58$, долгожители — $28,17 \pm 3,78$.

Ключевые слова: твердые ткани, кариозные поражения, некариозные поражения зубов.

Адрес для переписки:

Мусина Луиза Минизакиевна
ГБОУ ВПО «Тюменский государственный медицинский
университет» Минздрава России
622000, Тюмень, ул. Одесская, 54
Тел. 8 9220059949
E-mail: bolinetstom@mail.ru

Address for correspondence:

Musina Luiza Minizakievna
Tumen State Medical University
622000, Tumen, Odesskaya Str., 54
Phone: +79220059949
E-mail: bolinetstom@mail.ru

Образец цитирования:

Мусина Л.М., Брагин А.В.
«Применение генетических маркеров в прогнозировании
развития и рецидива красного плоского лишая слизистой
оболочки рта».
Проблемы стоматологии, 2016, Т. 12, № 1. С. 45-49
doi: 10.18481/2077-7566-2016-12-1-45-49
© Мусина Л. М. и соавт., 2016

For citation:

Musina L.M., Bragin A.V.
«The use of genetic markers in predicting of oral lichen
planus development and recurrence»
The actual problems in dentistry,
2016, Vol. 12, № 1, pp. 45-49
DOI: 10.18481/2077-7566-2016-12-1-45-49

Analysis of frequency and structure of diseases tooth's solid tissues of patients applied in dental clinics of Tumen

Musina L. M., Bragin A. V.

Tumen State Medical University, Tumen, Russian Federation

The summary

In this article has carried out analysis of patient card in Tumen's dental clinics. It was revealed dependence of solid tissues's distruction on age and gender.

Keywords: *solid tissues of tooth, carious, noncarious.*

Актуальность

Поддержание и восстановление здоровья полости рта — задача современной стоматологии. Стоматологические заболевания могут серьезно снизить качество жизни. Жалобы пациентов при обращении к врачу разнообразны — болевые ощущения, эстетическая неудовлетворенность, отсутствие зубов, галитоз и другие. В основе этих проблем зачастую лежат заболевания твердых тканей зубов. В структуре поражений твердых тканей выделяют кариозные и некариозные. Для рациональной организации стоматологической помощи, как известно, чрезвычайно большое значение имеют сведения о состоянии стоматологического здоровья населения [1, 2].

Цель — изучить структуру и частоту развития заболеваний твердых тканей зубов пациентов, обратившихся за помощью в поликлиники г. Тюмень за 12 месяцев: с 1.10.2014 по 1.10.2015 г.

Материалы и методы

Объектом настоящего исследования явились пациенты, обратившиеся за помощью в четыре поликлиники г. Тюмень. В качестве критериев наблюдения использовались пол, возраст, индекс КПУ, наличие осложнений заболеваний твердых тканей, а также анализ частоты и структуры заболеваний твердых тканей зубов пациентов, обратившихся в стоматологические поликлиники г. Тюмень.

Все пациенты обратились в период с 1.10.2014 по 1.10.2015 с жалобами на какие-либо про-

блемы со стороны полости рта. В учет брались пациенты мужского и женского пола, достигшие 18 лет.

По новой возрастной классификации Всемирной Организации Здравоохранения, от 25 до 44 лет — это молодой возраст, 44–60 лет — это средний возраст, 60–75 лет — пожилой возраст, 75–90 лет — это старческий возраст, а после 90 — это долгожители. В каждом возрастном периоде проблемы полости рта различны и оказание помощи пациентам проводится с учетом жалоб стоматологом соответствующей специализации.

Одним из методов изучения заболеваемости является анализ данных учета обращаемости населения за медицинской помощью. Необходимо отметить, что при определенных условиях организации стоматологической службы изучение регистрационных данных обращаемости может рассматриваться как альтернатива проведению дорогостоящего эпидемиологического обследования [3, 7]. В научной литературе есть отдельные работы, посвященные изучению стоматологической заболеваемости по обращаемости [4]. Материалы стоматологической заболеваемости населения по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения представляют большой интерес для целей текущего и перспективного планирования стоматологической помощи. Изучая стоматологическую заболеваемость по обращаемости, необходимо учесть, что кроме состояний, непосредственно послуживших причиной обращения, в ходе обследования зачастую выявляются и другие немаловажные данные. При этом в первичной документации (медицинская

карта стоматологического больного, форма №43/у) наиболее полно, как правило, фиксируются сведения, предусмотренные так называемой «зубной формулой», отражающей прежде всего состояние здоровья зубов и их опорного аппарата. В большинстве случаев адекватная регистрация этих данных позволяет получить представление об интенсивности кариозного процесса у контингентов населения, обратившихся за стоматологической помощью. Изучение первичной документации, применяемой в амбулаторной стоматологической практике, может быть использовано для получения представления о стоматологическом статусе обратившегося населения на основе определения коэффициентов интенсивности кариеса зубов, предусмотренных рекомендациями Всемирной Организации Здравоохранения по стандартизации учета стоматологической заболеваемости.

Результаты исследования, обсуждение

За 12 месяцев в стоматологическую поликлинику г. Тюмень за помощью обратились 12703 пациента, из них первично за терапевтической помощью обратились 3673 пациента (33,4%), за ортопедической помощью — 317 пациентов (18,4%).

37% молодого возраста, 42% — среднего, 17% — пожилого, 3% — старческого и 1% долгожители (табл.). При этом на прием в ортопедическое отделение обратились 13% пациентов. Соответственно, хирурги приняли 11% больных по поводу удаления зубов вследствие осложненных форм заболеваний твердых тканей, не подлежащих лечению, и 76% — это пациенты, которым требовалась помощь стоматологов-терапевтов.

На терапевтическом приеме выявились следующие тенденции: 51% пациентов обращаются по поводу кариеса, 10% — некариозных поражений, причем основным был диагноз

клиновидный дефект и патологическая стираемость. С целью лечения зубов по поводу осложненных форм заболеваний твердых тканей зуба явились 30% всех терапевтических пациентов, и 9% жаловались на проблемы слизистой оболочки полости рта и пародонта. В 39,9% случаев выполнено восстановление коронковой части зуба пломбировочными материалами, из них практически в 40% (1702 пациента) проведено эндодонтическое лечение, что говорит о высокой частоте глубоких изменений в твердых тканях зуба. Средняя частота посещений на терапевтическом приеме по поводу лечения одного зуба — 1,52.

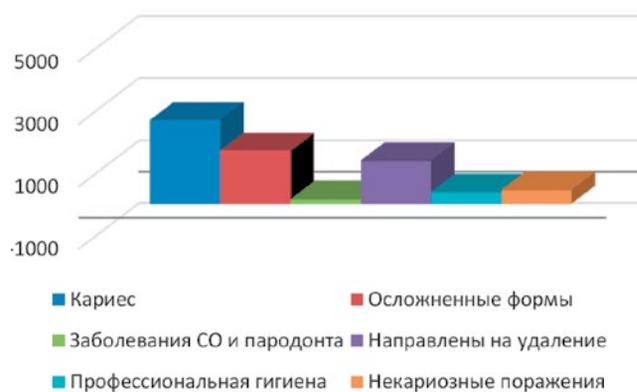


Рис. 1. Структура обращений пациентов на терапевтическом приеме

При обнаружении таких некариозных поражений, как клиновидный дефект, наиболее распространенной жалобой являлась повышенная чувствительность зубов.

В клинике нередко встречается сочетание клиновидных дефектов с другой патологией твердых тканей как некариозного, так и кариозного происхождения. При этом клиновидный дефект зачастую осложнен кариесом зубов. Однако для исключения недостоверного подсчета в работе с пациентами учитывался первичный диагноз каждого зуба.

При оценке индекса КПУ обнаружилась зависимость его от возраста: молодой составил

Таблица

Соотношение количества пациентов стоматологической поликлиники в зависимости от возраста и пола

Пол/возраст	молодой (n=4700)	средний (n=5335)	пожилой (n=2159)	старческий (n=381)	долгожители (n=128)
Женский	63%	60%	64%	59%	61%
Мужской	37%	40%	36%	41%	39%

9,06±6,81, средний — 17,53±8,35, пожилой — 21,23±12,48, старческий — 24,47±8,58, долгожители — 28,17±3,78 (рис. 2).

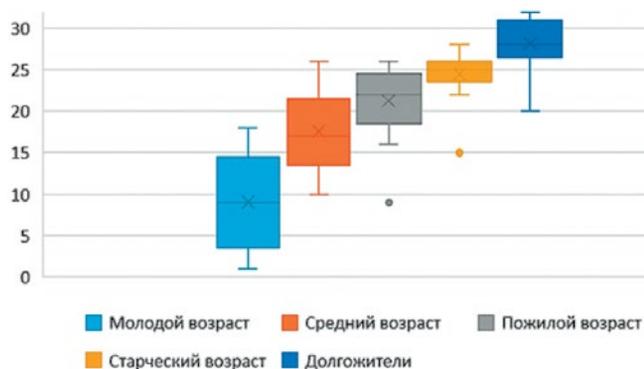


Рис. 2. Разброс индексов КПУ±станд. отклон [станд. ошиб.] в зависимости от возраста

Из всех обратившихся пациентов 93% получили помощь стоматологов, оставшиеся 7% по различным причинам не воспользовались услугами поликлиник. Данный пункт исследования требует комментирования — система здравоохранения РФ в области стоматологии предлагает пациентам выбор между лече-

нием по системе ОМС и платными услугами. В связи с этим некоторым пациентам, особенно это касается ортопедического отделения, после получения первичной консультации необходимо обдумать предложенные варианты лечения.

Что касается половой градации пациентов, то в общем можно выявить большую обращаемость со стороны женского пола. Относительно возрастного аспекта этот показатель меняется незначительно.

Полученные данные дают информацию к дальнейшему изучению патологии твердых тканей зубов, направленную на дифференцированную оценку структурно-функциональных изменений в зубах в зависимости от возраста и пола пациента.

Заключение

Проведенное исследование позволило отметить высокую интенсивность и распространенность заболеваний твердых тканей зубов в г. Тюмени. При этом основная масса пациентов находятся в молодом или среднем возрасте.

Литература

1. Пастбин М. Ю., Горбатова М. А., Уткина Е. И., Гржибовский А. Н., Горбатова Л. Н. Современные системы оценки и регистрации кариеса зубов. Обзор литературы. Номер: 9. Год: 2013. Страницы: 49–55. Журнал: Экология Человека. Изд.: Северный государственный медицинский университет (г. Архангельск).
2. Федоров Д. С., Шарапов И. В. Социально-гигиеническая оценка профилактической стоматологической помощи. Журнал «Бюллетень Сибирского Отделения Российской Академии Медицинских Наук». — Выпуск №6. — Том 30. — 2010.
3. Садиков М. К. Оценка организации стоматологической помощи в государственных лечебно-профилактических учреждениях в частных структурах. Журнал «Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований». — Выпуск №10. — 2012.
4. Маругина Т. Л., Яркин А. К., Загородних Е. С., Масловская М. О. Анализ оказания стоматологической помощи жителям красноярского края, Номер: 1 (33) Год: 2014 Страницы: 11. Журнал «Современные исследования социальных проблем». Издательство: «Научно-инновационный центр» (Красноярск).
7. Шаймиева Н. И. Неотложная стоматологическая помощь как индикатор планирования профилактических программ. Журнал «Практическая медицина». Выпуск №9 (85). — 2014.

References

1. Marugina T. L., Yarkin A. K., Zagorodnich E. S., Maslovskaya M. O. Analysis of rendering dental assistance to residents of krasnoyarskiy region, Journal «Modern research of social problems», №1 (33), 2014. Publishing: «Scientific-innovative centre» (Krasnoyarsk). — P. 11.
2. Pavlov P. N., Sabgaida T. P. Dental disease rate in regions with different budgetary financing of medical facilities. Journal «Manager healthcare», №9, 2011.

3. Pastbin M. Y., Gorbatova M. A., Utkina E. I., Grjibovskiy A. N., Gorbatova L. N. Modern systems of carious»s evaluation and registration. №9, 2013. Journal: Ecology of human. Publishing: The North State Medical University of Public Health Ministry of the Russian Federation, Archangelsk. — P. 49–55.
4. Ron` G. I., Votyakov S. L., Grigoryev S. S., Akmalova G. M. Materials technology of tooth tissue as basis for choosing of filling composites in treatment of carious and its complications. Yekaterinburg, 2014. — P. 16.
5. Sadikov M. K. Evaluation of dentistry»s organization in governmental treatmental-preventive institution in private structure. Journal «International journal of applied and basic research». №10/2012.
6. Fedorov D. S., Sharapov I. V. Social-hygienic evaluation of preventive dentistry. Journal «Bulletin of Siberian Department Russian Academy of Medical Science». №6/part 30/2010.
7. Shaimieva N. I. Urgent dental assistense as indicator of preventive program»s planning. Journal «Practic medicine». — №9 (85)/2014.

Авторы:

Мусина Л. М., к. м. н., ассистент кафедры хирургической и ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Тюмень)

Брагин А. В., д. м. н., профессор, декан стоматологического факультета, заведующий кафедрой ортопедической и хирургической стоматологии ГБОУ ВПО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Тюмень)

Поступила 04.03.16

Принята к печати 08.03.16

Autors:

Musina L. M., MD, assistant of Department of Surgical and Orthopedical Dentistry of the Tumen State Medical University (Tumen, Russian Federation)

Bragin A. V., MDDr, professor, head of Department of Dentistry of the Tumen State Medical University (Tumen, Russian Federation)

Received 04.03.16

Accepted 08.03.16

МАСТЕРДЕНТ
Торговая компания «Мастер Дент»

620146 г.Екатеринбург, ул. Чкалова, 124
тел./факс: (343) 287-50-50, 200-90-55
e-mail: masterdent1@mail.ru
www.masterdent-ural.ru

570 USD
Фотополимеризатор Dr. Light Good Doctor

30 500 Euro
Микроскоп дентальный Karl Kaps Top

4480 Euro
Лазер Doctor Smile D5

1250 Euro
Эндомотор VDW Silver Reciproc

3400 Euro
Автоклав кассетный Statim 2000 S

7400 Euro
Стоматологическая установка Chirana Easy
Цена 7400 Euro

830 Euro
Компрессор стоматологический DK50 S

5400 Euro
Лазер Doctor Smile Wiser