

**КАРИЕС ЗУБОВ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ РИСКА
ФГБОУ ВО Омский ГМУ Минздрава России (г. Омск, Россия)**

dc.kvalitet@gmail.com

Вступление. Кариез зубов является основной проблемой современной стоматологии среди детского и взрослого населения. Кариез зубов – проблема не только медицинского, но и социального значения: социальная дезадаптация человека, связанная с нарушением эстетики зубов, потерей их функции, делает человека менее активным и работоспособным, продуктивность его коммуникативности и деятельности снижается [1,2,3,4]. Кариез зубов ухудшает качество жизни, это происходит по ряду причин. Зубы – важная составляющая активного вербального общения, полноценной речи, коммуникабельности в любом возрасте, а, следовательно, полноценности психических и поведенческих реакций [1,2,4,5,6,7]. При активном течении кариеса зубов у детей качество жизни снижается особенно сильно: ребенок часто и длительно болеет – испытывает физические страдания, а родитель берёт больничный лист по уходу за ребенком [2,4,5,8,9,10].

Выплаты по листкам нетрудоспособности, пособия по уходу за часто и длительно болеющими детьми являются существенно более затратными, чем своевременная профилактика с экономической точки зрения [2,8,11]. Лечение кариеса и его осложнений также является более затратными, чем осуществление профилактики, даже при активном течении кариеса. При кариесе зубов высокой степени риска существенно чаще требуется замена имеющихся пломб, лечение и перелечивание зубов [2,9,10,12].

Повышение качества жизни и снижение финансовых затрат на социальные пособия и выплаты способствовали бы значительному оздоровлению населения. Однако вопросы профилактики заболеваний твёрдых тканей зубов не решены до конца, особенно у лиц с активным течением процесса, остается высокой поражаемость зубов кариесом и его осложнениями [1,2,7,8,10].

Прогнозированию развития кариеса и оценки кариесогенной ситуации в полости рта посвящено огромное количество исследований [1,2,3,7,10]. В 2001 году Е.В. Боровским, В.К. Леонтьевым был предложен термин «риск развития кариеса». На данный момент для современной стоматологии выявление причин кариеса и прогнозирование риска его возникновения является основой для персонализированных программ профилактики кариеса зубов.

Попытки прогнозирования кариеса зубов часто не учитывают соматический статус и состояние всего организма. Современная медицина при оказании помощи населению традиционно предполагает узко специализированный подход.

Все известные медицине нозологические формы объединены в группы заболеваний, лечение которых осуществляют узкие специалисты. При подобном подходе невозможно определить состояние здоровья человека как единой многомерной открытой системы. Следовательно, невозможно создать математическую модель, позволяющую диагностировать и прогнозировать состояние организма человека в целом (профилактика и донозологическая диагностика).

Существует другой принцип подхода, который позволяет подойти к профилактике и лечению коморбидных заболеваний с позиции русской физиологической школы с ее акцентом на целостность организма [1,4]. Единство подхода базируется на принципе универсализма и инвариантах центральных и периферических рецепторных механизмов катехоламинергических, холинергических и серотонинергических регуляторных влияний. Данный подход исходит не из понятия первичности нормы той или иной системы, а из первостепенности понятия «здоровье» целостного организма.

Данный подход к определению понятия «здоровья» берёт за основу анализ состояния организма человека в целом. Основными характеристиками в данном случае являются физическое и нервно-психическое развитие человека, устойчивость к острым заболеваниям, функциональное состояние организма, наличие или отсутствие хронических заболеваний и/или врожденных пороков развития [4,5,8,9]. Однако стоматологический статус в данной системе не рассматривается как составляющая здоровья. И это несмотря на то, что на протяжении многих десятилетий рядом авторов доказано влияние неудовлетворительного состояния полости рта на возникновение и хронизацию соматической патологии. Современная медицина обладает знаниями об общности условий и факторов, которые формируют как стоматологический статус, так и состояние соматического здоровья. Также доказанным фактом является общность происхождения кожи, ее производных, лицевой части черепа, опорно-двигательного аппарата, клапанов сердца и сосудов – то есть морфологическая основа единства характеристик как стоматологического, так и соматического здоровья является бесспорной. А это, в свою очередь, дополнительный раз подтверждает обоснованность комплексного подхода к определению понятия «здоровья».

Одной из глобальных задач к 2020 г. Всемирная организация здравоохранения (далее ВОЗ) определила следующую: снизить заболеваемость от стоматологических болезней и уменьшить

смертність от них, підвищив таким образом якість життя населення. В течение длительного периода времени ВОЗ занимается проблемами женского здоровья, но сегодня эти проблемы стали первостепенным приоритетом. Суммируя сегодняшние знания о здоровье женщин, эксперты ВОЗ рекомендуют уделить особое внимание комплексным практическим мероприятиям особенно в детском и подростковом возрасте. Это связано с тем, что отклонения в здоровье именно в этот период накладывают отпечаток на все протяжении жизни и на все поколения. Именно комплексный подход, всестороннее воздействие на растущий формирующийся организм является залогом улучшения здоровья будущих поколений и нации в целом.

Улучшить состояние здоровья полости рта детей силами лишь стоматологических манипуляций невозможно. Необходимость комплексного подхода к лечению детей диктуется статистикой: наблюдается неуклонный рост числа детей с декомпенсированной формой течения кариеса [3,10]. При кариесе зубов высокой степени риска кариозный процесс прогрессирует быстро и активно [1,2,4]. Лишь в процессе

тесного взаимодействия врачей-педиатров и врачей-стоматологов детских возможно улучшение состояния здоровья и оздоровление нации.

Особую остроту проблема активного течения кариозного процесса приобретает в раннем детском возрасте, когда возрастные особенности психологического развития нервной системы ребенка и анатомо-физиологические предпосылки строения челюстно-лицевой области делают весьма затруднительной диагностику и лечение зубов у малышей.

Стоматологические заболевания, в свою очередь, являются важным фактором в появлении и усугублении течения многих общесоматических заболеваний [1,4,5,13].

Подытоживая и суммируя полученные знания, можно сделать вывод о том, что состояние зубочелюстной системы возможно и необходимо рассматривать в качестве индикатора состояния организма в целом. Доказательно продемонстрировано, что изменения стоматологического статуса на фоне общесоматической патологии являются отражением происходящих в организме нарушений.

Литература

1. Borovskiy EV, Leont'ev VK. *Biologiya polosti rta*. Moskva: Meditsina; 2001. 306 s. [in Russian].
2. Leont'ev VK, Pakhomov GN. *Profilaktika stomatologicheskikh zabolevaniy*. Moskva: KMK-Invest; 2007. 700 s. [in Russian].
3. Leus PA, Shevchenko OV. *Obosnovanie dolgosrochnykh izmerimykh tseley dostizheniya stomatologicheskogo zdorov'ya v kommunal'nykh programmakh profilaktiki stomatologicheskikh zabolevaniy*. *Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika*. 2013;12(2):3-7. [in Russian].
4. Tumshevich ON. *Osobennosti profilaktiki patologii zuchelyustnoy sistemy pri neblagopriyatnom postnatal'nom periode razvitiya*. *Institut stomatologii*. 2003;1:32-4. [in Russian].
5. Bogdanova EA. *Ginekologiya detey i podrostkov*. Moskva: Med. inform. agentstvo; 2000. 330 s. [in Russian].
6. Leus PA. *Profilakticheskaya kommunal'naya stomatologiya*. Moskva: Med. kn.; 2008. 448 s. [in Russian].
7. Skripkina GI, Mityaeva TC. *Analiz kliniko-laboratornykh parametrov gomeostaza polosti rta kariesorezistentnykh detey doshkol'nogo vozrasta*. *Stomatologiya dlya vsekh*. 2014;2:44-7. [in Russian].
8. Gayvoronskaya TV, Prokhnodnaya VA, Surmenova SO. *Sostoyanie vrozhdenного иммунитета rotovoy polosti u beremennykh zhenshchin s kariesom zubov*. *Prakticheskaya meditsina*. 2014;7(83):91-4. [in Russian].
9. Danilova MA, Shevtsova YuV. *Faktory riska razvitiya rannego detskogo kariesa*. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya*. 2014;4:300. [in Russian].
10. Sarap LP. *Otsenka klinicheskoy effektivnosti kompleksa profilakticheskikh meropriyatiy u detey mladshego shkol'nogo vozrasta*. *Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika*. 2012;11(2):64-8. [in Russian].
11. Kurmagazina SS. *Osobennosti profilaktiki i lecheniya kariyesa zubov u detey raznogo vozrasta* [avtoreferat]. Bishkek: 2015. 19 s. [in Russian].
12. Sadovskiy VV, Novitskaya IK. *Rezultaty izucheniya korrelyatsionnykh svyazey mezhdru intensivnost'yu kariyesa i pokazatelyami mineralizuyushchego potentsiala smeshannoy slyuny u detey raznogo vozrasta*. *Rossiyskaya stomatologiya*. 2014;7(2):54-6. [in Russian].
13. Lukinykh L, Tolmacheva C. *Stomatologicheskie zabolevaniya v period beremennosti i ikh profilaktika*. Moskva: Med. kn.; 2005. 156 s. [in Russian].

КАРИЕС ЗУБІВ ВИСОКОГО СТУПЕНЯ РИЗИКУ

Волошина І. М., Кораблін Д. І.

Резюме. Карієс зубів залишається актуальною проблемою сучасної стоматології в усіх вікових групах, погіршуючи не тільки загальне здоров'я людини, але і знижуючи якість її життя і її рідних. Питання профілактики та прогнозування карієсу зубів, особливо карієсу зубів високого ступеня ризику, є ключовим в поліпшенні стану здоров'я порожнини рота, проте до цих пір дискусійним і не до кінця вирішеним.

Ключові слова: карієс зубів, діти, лікування, профілактика, фактори ризику, прогнозування.

КАРИЕС ЗУБОВ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ РИСКА

Волошина И. М., Кораблин Д. И.

Резюме. Карієс зубів остається актуальною проблемою сучасної стоматології во всіх вікових групах, ухудшаючи не тільки загальне здоров'я людини, але і знижуючи якість його життя і його рідних. Питання профілактики і прогнозування карієсу зубів, особливо карієсу зубів високої ступеня ризику, є ключовим в поліпшенні стану здоров'я порожнини рота, однак до цих пір дискусійними і не до кінця вирішеними.

Ключевые слова: карієс зубів, діти, лікування, профілактика, фактори ризику, прогнозування.

HIGH-RISK DENTAL CARIES

Voloshyna I. M., Korablin D. I.

Abstract. Dental caries in children and adults is the main problem in present-day dentistry and becomes not only medical, but also the social problem. The social disadaptation of person is associated with the dental esthetic disorders, loss of their function and makes the person less active, decreases the ability to work, communication and activity effectiveness. Dental caries decreases the quality of life due to the number of reasons. Teeth play the important role in the active verbal communication, normal speech, sociability at any age and, consequently, fullness of psychic and behavioral responses.

The issues on caries development prediction are constantly discussed in scientific literature. The term “risk of caries development” was suggested by E.V. Borovskiy and V.K. Leontiev in 2001. Currently, the dental caries detection causes and risk prediction of its development become the basic issues for the patient-specific programs of dental caries prevention in present-day dentistry.

The attempts to carry out the dental caries prediction often don't take into account the somatic status and general state of the whole organism. While providing the health care for population, the modern medicine traditionally suggests a narrowly specialized approach.

The main characteristics in this case include physical and neuropsychic development of person, resistance to acute diseases, functional state of the organism, presence or absence of chronic diseases and/or congenital malformations. However, the dental status is not regarded as the constituent part of the general health status in this system, despite the fact that the effect of unsatisfactory oral cavity condition on the development and chronization of somatic pathology was proved by many scientists.

One of the global targets by 2020 year was determined by the World Health Organization (WHO), namely, reduction of the dental diseases prevalence and mortality caused by them, thereby, to improve the life quality.

The health problems of women population have become topical nowadays. Considering the current data on women population health, WHO experts recommended to provide the complex of practical measures, particularly, in early and juvenile age, because the health disorders in this period of life may affect the further development of the growing organism. Complex and comprehensive measures become the main factors for population health improvement.

According to statistical data, the constant increase in the number of children with decompensated form of caries has been observed, which cannot be improved by providing only the dental measures for their oral health. The high-risk dental caries is characterized by the rapid and active progressive course. Only the close interaction of pediatricians and dental specialists can improve the general health status of population.

Key words: dental caries, dental health status, treatment, risk factors, prediction.

Рецензент – проф. Ткаченко І. М.

Стаття надійшла 27.09.2018 року