

## ОРГАНІЗАЦІЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

УДК 616.314-07+616.316.085

Бугорков И.В., Павленко М.А.

## Стоматологические аспекты здоровья населения Донецкой области

Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького

Институт стоматологии Национальной медицинской академии имени П.Л.Шупика

**Резюме.** В работе выявлена высокая распространенность заболеваний зубов и пародонта, определены медико-социальные факторы стоматологического здоровья населения Донецкой области, проанализированы причины потери зубов, выявлен контингент с полной и частичной адентией. Результаты исследования позволили определить состояние стоматологического статуса обследованных пациентов в базовых стоматологических учреждениях и на предприятиях. Выявлены медико-социальные факторы, которые формируют стоматологические аспекты здоровья населения и получена исходная информация для разработки перспективной организационно-управленческой модели предоставления комплексных ортопедических услуг в условиях стоматологических поликлиник государственных и коммунальной форм собственности.

**Ключевые слова:** кариес, пародонт, адентия.

**Постановка проблемы и анализ последних исследований.** В современных условиях ценность медицинской помощи для пациентов могла бы быть намного выше, если бы за неё велась здоровая конкуренция на всех уровнях системы власти и здравоохранения. Ценность в здравоохранении – это результат для создания здоровья человека, то есть результат медицинской помощи, полученный на одну вложенную гривну. Единственный способ преобразовать стоматологическую службу – это переориентировать конкуренцию на рынке предоставления стоматологических услуг на создание ценности для пациентов [1].

Актуальными остаются вопросы совершенствования клинко-эпидемиологических исследований в стоматологии, в условиях функционирования экономических механизмов управления, так как они должны ориентироваться на изменения потребности и спроса населения на стоматологические услуги с целью более эффективного управления рынком стоматологических услуг [2].

**Цель исследования** – заключается в изучении распространенности заболеваний зубов, пародонта среди населения различных возрастных групп Донецкой области.

**Материал и методы исследования**

Отчеты о работе стоматологических поликлиник, клинический, аналитический, статистический метод.

**Результаты исследований и их обсуждения**

Наступление эры цивилизации, изменение привычек питания резко снизили резистентность населения к стоматологическим заболеваниям, зависящую на системном уровне от типа строения лицевого скелета, челюстей, прикуса, тесноты расположения зубов, величины межзубных промежутков, а на групповом и популяционном уровне, от процессов редукции зубочелюстной системы человека, обуславливающих генетическую предрасположенность к наследованию этих факторов. Снижение адаптивных возможностей зубочелюстной системы, размножение микрофлоры предрасполагают к развитию различных патологий органов пищеварения, а болезни органов пищеварения занимают третье место в структуре распространенности болезней с частотой 9,7% и пятую позицию в иерархии причин смертности населения Украины (76,3 на 100 000 насе-

ния) [3].

Причинами роста стоматологической заболеваемости может являться ухудшение экологии, повышения уровня профессиональной вредности на производствах, а также вследствие неблагоприятного воздействия избыточных количеств пестицидов, нитратов и других химических веществ на организм человека [4].

Стоматологическая заболеваемость в Донецкой области, достаточно высокая, и следует ожидать дальнейшего увеличения, если не будут изменены в благоприятном направлении условия, влияющие на развитие заболеваемости.

Автором проведено стоматологическое эпидемиологическое обследование в семи базовых лечебных учреждениях и предприятиях Донецкой области. Структура обследованных пациентов по возрасту и полу приведена в таблице 1. Для обработки результатов обследования, данные вводились в базу данных по каждому базовому лечебному учреждению и предприятию, систематизировались и обрабатывались по одним критериям.

Как видно из таблицы 1 наибольший удельный вес в числе обследуемых составили лица старших возрастных групп 60 лет и старше (32,4%); 50-60 лет - 31,6%; 30-40 лет - 28,5%. Доля лиц (до 30 лет) была невелика 7,5%. Женщин было в 1,8 раз больше, чем мужчин.

По социальному статусу пациенты распределились следующим образом: рабочие - 42,3%, служащие - 23,7%, пенсионеры составили 34%.

Проведенное исследование показало, что наибольшая распространенность кариеса зубов приходится на возрастную группу 30-40 лет (100%) и 40-50 лет (99,8%). Наименьший показатель в возрастной группе 60-65 лет и старше (78,4%), что в определенной мере связано с имеющей место адентией в этом возрасте (таблица 2).

В таблице 3 приведены данные потери зубов у лиц разных возрастных групп. Наибольшая потеря зубов прослеживается в старших возрастных группах от 40- 50 лет и более (более 95%).

Количество удаленных зубов в среднем на одного обследуемого составило 7,0. Среднее число потерянных зубов в возрасте 60 лет и более (19,1), в группе 50-60 лет (11,9), и 40-50 лет (7,1). Следует обратить внимание на то, что в возрастной группе 20-30 лет (1,3) (таблица 4).

Для планирования объема оказания ортопедической помощи необходимо учитывать распространенность

**Таблица 1. Структура обследованных пациентов по возрасту и полу**

| Возрастные группы  | в % к итогу  |                     |             |
|--------------------|--------------|---------------------|-------------|
|                    | Всего        | в том числе по полу |             |
|                    |              | мужчины             | женщины     |
| 20-30 лет          | 7,5          | 60                  | 130         |
| 30-40 лет          | 12,7         | 80                  | 240         |
| 40-50 лет          | 15,8         | 120                 | 280         |
| 50-60 лет          | 31,6         | 360                 | 440         |
| 60-65 лет и старше | 32,4         | 290                 | 530         |
| <b>Всего</b>       | <b>100,0</b> | <b>910</b>          | <b>1620</b> |
| в % к итогу        | 100,0        | 36,0                | 64,0        |

**Таблица 2. Возрастные показатели распространенности кариеса зубов среди обследованных больных (в % к числу обследованных)**

| Возрастные группы  | Обследуемые | Лица, имеющие хотя бы один кариозный зуб в % к числу обследованных |
|--------------------|-------------|--|
| 20-30 лет          | 140         | 81,4   |
| 30-40 лет          | 320         | 100,0  |
| 40-50 лет          | 400         | 99,8   |
| 50-60 лет          | 800         | 97,3   |
| 60-65 лет и старше | 820         | 78,4   |
| <b>Итого</b>       | <b>2530</b> | <b>91,2</b>  |

**Таблица 3. Возрастные показатели потери зубов (в % к числу обследованных)**

| Возрастные группы  | Число осмотренных, и имеющих хотя бы один удаленный зуб |
|--------------------|---|
| 20-30 лет          | 50,3  |
| 30-40 лет          | 61,2  |
| 40-50 лет          | 83,9  |
| 50-60 лет          | 95,3  |
| 60-65 лет и старше | 95,8  |
| <b>Итого</b>       | <b>67,7</b>   |

заболеваний пародонта, так как эта патология в старших возрастных группах приводит к возникновению обширных дефектов зубных рядов (таблица 5).

Пораженность заболеваниями пародонта имели 59,3% от числа обследуемых. С возрастом растет распространенность патологии пародонта. В возрасте 60-65 лет и старше этой патологией страдали 75,6% обследуемых.

### Выводы

1. Проведенный анализ выявил высокую распространенность стоматологической патологии изучаемого контингента в возрастной зависимости; были проанализированы причины потери зубов, выявлен контингент с полной и частичной адентией. Результаты исследования позволили определить состояние стоматологического статуса обследованных пациентов, в базовых стоматологических учреждениях и предприятиях.

2. Выявлены медико-социальные факторы, которые формируют стоматологические аспекты здоровья населения и получена исходная информация для разработки перспективной организационно-управленческой модели предоставления комплексных ортопедических услуг в условиях стоматологических поликлиник государственных и коммунальной форм собственности, т.к. она обеспечивает системный подход.

### Перспективы дальнейших исследований

На основании полученных результатов возникает необходимость разработки мероприятий эффективного оказания стоматологической помощи населению разных возрастных групп в условиях стоматологических поликлиник государственных и коммунальной форм собственности.

### Литература

1. Портер М. Переосмысление системы здравоохранения. Как создать конкуренцию, основанную на ценности и ориентированную на результат / М. Портер, Э.О. Тайсберг // К.: Изво А. Капусты. – 2007. – 599 с.

2. Гансова Е.А. Охрана здоров'я як напрямок соціальної політики держави / Е.А. Гансова // Матеріали наук.-практ. конф. За міжнародної участі «Формування та реалізація регіональної

**Таблица 4. Возрастные показатели количества удаленных зубов в среднем на одного обследованного**

| Возрастные группы | Среднее количество удаленных зубов на одного обследованного соответствующего возраста |
|-------------------|---|
| 20-29 лет         | 1,3   |
| 30-39 лет         | 3,8   |
| 40-49 лет         | 7,1   |
| 50-59 лет         | 11,9  |
| 60 лет и старше   | 19,1  |
| <b>Итого</b>      | <b>7,0</b>  |

**Таблица 5. Наличие патологии пародонта у обследованных пациентов**

| Возрастные группы  | Наличие патологии пародонта |              |
|--------------------|-----------------------------|--------------|
|                    | Не имеется                  | Имеется      |
| 20-30              | 85,71                       | 14,29        |
| 30-40              | 56,25                       | 43,75        |
| 40-50              | 45,00                       | 55,00        |
| 50-60              | 37,50                       | 62,50        |
| 60-65 лет и старше | 24,39                       | 75,61        |
| <b>Итого</b>       | <b>40,71</b>                | <b>59,29</b> |

політики в галузі охорони здоров'я». – Одеса, 2002. – С. 39-43.

3. Сучасна медико-демографічна ситуація в Україні / Л.А. Чепелевська, О.М. Орда, О.П. Рудницький., О.В. Любінець. За ред. О.В. Аніщенко // Шорічна доповідь про стан здоров'я України та санітарно-епідемічну ситуацію – 2010 рік. – К., 2011. – С. 10-32.

4. Бутова В.Г. Оценка контингента населения обращающегося за лечебно-профилактической помощью в негосударственные стоматологические организации / В.Г. Бутова; М.З. Каплан; Н.Г. Ананьева // Проблемы стоматологии и нейростоматологии. – 1999. – № 3. – С.39-41.

*Бугорков І.В., Павленко М.О.*

### Стоматологічні аспекти здоров'я населення Донецької області

**Резюме.** У роботі виявлена висока поширеність захворювань зубів і пародонту, визначені медико-соціальні фактори стоматологічного здоров'я населення Донецької області, проаналізовані причини втрати зубів, виявлено контингент з повною або частковою адентією. Результати дослідження дозволили визначити стоматологічний статус обстежених пацієнтів у базових стоматологічних закладах і на підприємствах. Виявлені медико-соціальні фактори, які формують стоматологічні аспекти здоров'я населення і отримана інформація для розробки перспективної організаційної моделі надання комплексних ортопедичних послуг в умовах стоматологічних поліклінік державної і комунальної форми власності.

**Ключові слова:** кариес, пародонт, адентія.

*Bugorkov I.V., Pavlenko M.O.*

### Somatological Health Aspects of Donetsk Region Citizens

**Summary.** High prevalence of dental and periodontal diseases, medical and social factors of dental health of Donetsk region are identified, the causes of tooth loss, diagnosed with a contingent of full and partial edentulous are analyzed. Results of the study allowed to determine the status of the dental status of patients studied in the basic dental institutions and enterprises. Medical and social factors that form aspects of the dental health of the citizens and obtain initial information for the development of perspective organizational and management model of providing comprehensive orthopedic services in a public dental clinics and communal types of privacy are identified.

**Key words:** dental caries, periodontitis, adentia.

Поступила 09.04.2012 року.