

А.К. Иорданишвили, А.С. Солдаткина, А.А. Сериков

Стоматологические заболевания у лиц призывного возраста

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Резюме. Представлены данные о стоматологическом здоровье лиц призывного возраста. Установлено, что у лиц призывного возраста распространённость кариеса и некариозных поражений зубов составляет 85,08 и 8,66% соответственно, при показателе интенсивности кариеса (сумма кариесных, пломбированных и удаленных зубов) равном 4,65 е. у. При этом кариесные зубы составляют 1,64 у. е., пломбированные – 2,65 у. е., удаленные – 0,36 у. е. Выявлено, что лица призывного возраста в 75,87% случаев нуждаются в лечении патологии твёрдых тканей зуба, в 5,16% случаев – пародонтита, и в 63,26% случаев – в проведении профессиональных стоматологических лечебно-профилактических мероприятий. Заболевания слизистой оболочки полости рта у призывников диагностируются в 4,42% случаев. В основном, у них диагностируется лёгкая, в единичных случаях – средняя интенсивность патологии пародонта, при этом дистрофические поражения пародонта не встречаются. Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное, однако у 44,56% призывников отмечен зубной налёт или отложения зубного камня. Положительные пробы Шиллера – Писарева и Айнамо выявлены у 63,26 и 56,81% призывников соответственно, что свидетельствует о воспалительном процессе в десне (гингивите). Эти призывники, из-за наличия гингивита, нуждаются в обязательном проведении профессиональной гигиены полости рта. Единичные пародонтальные карманы глубиной до 5 мм диагностированы у 5,16% призывников, которые, в связи с наличием у них локализованного пародонтита, нуждаются в комплексном пародонтологическом лечении с применением хирургических методов. В целом, уровень стоматологической помощи призывников удовлетворительный.

Ключевые слова: санация полости рта, стоматологическое здоровье, лица призывного возраста, уровень стоматологической заболеваемости, гигиена полости рта, кариес, некариозные поражения зубов, патология пародонта, болезни слизистой оболочки полости рта.

Введение. В настоящее время военнослужащие часто страдают острыми одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстей и околожелюстных мягких тканей, которые, по-прежнему, являются основной причиной госпитализации по неотложным показаниям военнослужащих по призыву и по контракту в специализированные стационары военно-медицинских организаций Министерства обороны Российской Федерации [1, 4, 7]. Важная роль в профилактике возникновения острых одонтогенных заболеваний челюстно-лицевой области является качественно выполненная плановая санация полости рта, а также эффективно проведённое эндодонтическое лечение осложненных форм кариеса зубов, что является важной мерой профилактики возникновения хронических периапикальных очагов одонтогенной инфекции [5, 7]. Основы стоматологического здоровья военнослужащих закладываются в начальный период прохождения воинской службы [6], поэтому анализ заболеваемости органов и тканей полости рта у лиц призывного возраста представляет научный и практический интерес для военной медицины, что необходимо для планирования и совершенствования организации стоматологической помощи в Вооруженных силах страны.

Цель исследования. Изучить стоматологическую заболеваемость лиц призывного возраста.

Материалы и методы. Для определения распространённости и интенсивности течения основных стоматологических заболеваний, определения структуры стоматологической заболеваемости проведено

углублённое обследование 1086 призывников в возрасте от 17 до 24 лет.

Интенсивность кариеса оценивали по индексу интенсивности кариеса (сумма кариесных, пломбированных и удаленных зубов – КПУ) [2]. Распространённость кариеса, других стоматологических заболеваний, нуждаемость в санации полости рта и протезировании зубов выражали в процентах. Определяли индекс уровня стоматологической помощи (УСП), а также гигиеническое состояние полости рта по методике Ю.А. Фёдорова – В.В. Володкиной [3]. Патологические изменения в пародонте оценивали с помощью проб Шиллера – Писарева (проба, выявляющая воспаление в десне), Айнамо (проба, на кровоточивость десен), а также с помощью градуированного зонда определяли глубину пародонтальных карманов, выявляли мягкие (налёт) и твёрдые над- и поддесневые зубные отложения (зубной камень) и рассчитывали комплексный периодонтальный индекс (КПИ) по методике П.А. Леуса [2].

Полученные в ходе исследования показатели вносили в базу данных, созданную в программе Microsoft Access. Экономический анализ и статистическую обработку произвели с применением программы StatisticaforWindows версии 7.0.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что распространённость кариеса и некариозных поражений зубов у лиц призывного возраста составила 85,08 и 8,66% соответственно (рис. 1), при КПУ равном 4,65 у. е. (К – 1,64 у. е.; П – 2,65 у. е.; У – 0,36 у. е.), рисунок 2.

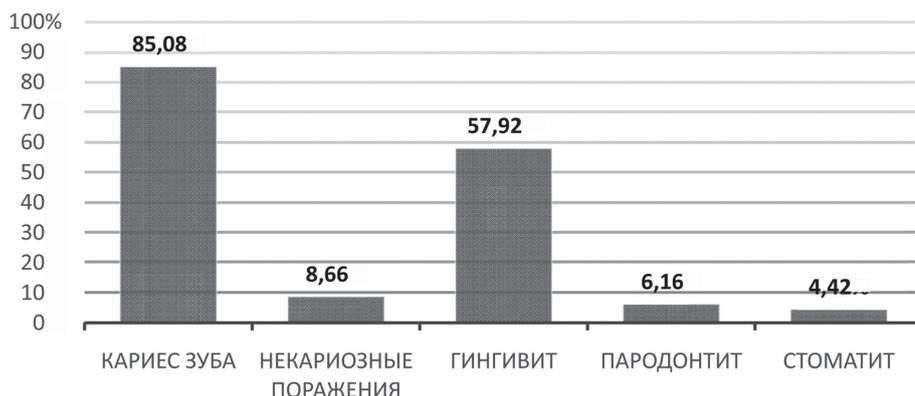


Рис. 1. Распространенность стоматологических заболеваний у лиц призывного возраста

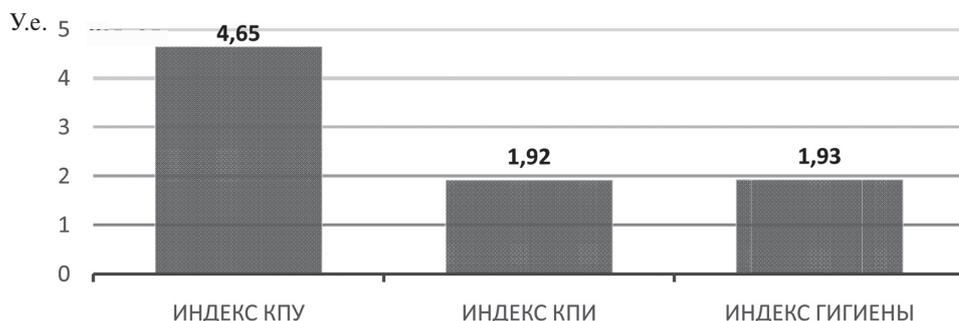


Рис. 2. Гигиена полости рта и интенсивность течения кариеса и заболеваний пародонта

Среди призывников 824 (75,87%) человека нуждались в лечении заболеваний твёрдых тканей зуба, а 19 (1,75%) человек – в протезировании зубов.

У лиц призывного возраста, в основном, диагностирована лёгкая, в единичных случаях – средняя интенсивность патологии пародонта (КПИ=1,92±0,19 у. е.), при этом дистрофические поражения пародонта не встречались. Гигиеническое состояние полости рта было удовлетворительное (индекс гигиены 1,93±0,03 у. е.), однако, несмотря на это, у 484 (44,56%) призывников отмечен зубной налёт или отложения зубного камня (рис. 3). Положительные пробы Шиллера – Писарева и Айнамо выявлены у 687 (63,26%) и 617 (56,81%) призывников соответственно, что свидетельствует о воспалительном процессе в десне (гингивит), который был диагностирован у 629 (57,92%) человек. Эти призывники, из-за наличия гингивита, нуждаются в обязательном проведении профессиональной гигиены полости рта.

Единичные пародонтальные карманы глубиной до 5 мм были диагностированы у 56 (5,16%) призывников, которые, в связи с наличием у них локализованного пародонтита, нуждались в комплексном пародонтологическом лечении с применением хирургических методов.

Заболевания слизистой оболочки полости рта у лиц призывного возраста диагностированы у 48 (4,42%) человек, большинство из которых страдало афтозным стоматитом, метеорологическим хейлитом или хронической трещиной красной каймы нижней губы (рис. 4).

В целом, уровень стоматологической помощи призывников удовлетворительный (индекс УСП=55,8%), рисунок 5.



Рис. 3. Неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта. Зубные отложения, абитуриента М., 17 лет



Рис. 4. Метеорологический хейлит, призывник Е., 18 лет

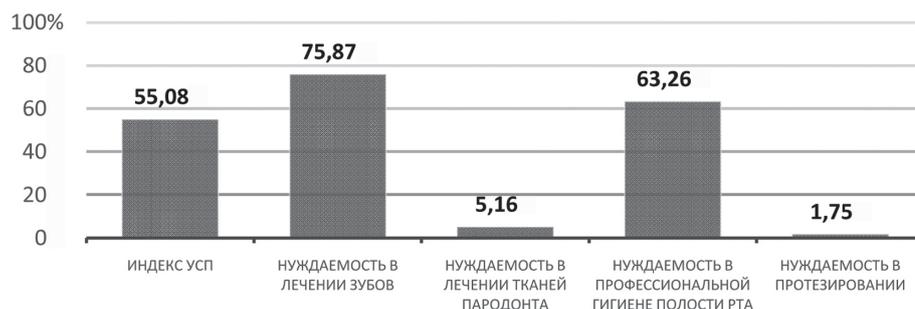


Рис. 5. Уровень стоматологической помощи и нуждаемость лиц призывного возраста в стоматологическом лечении

Установлено, что в работе призывных врачебных комиссий имеются дефекты, касающиеся обеспечения стоматологического здоровья призывников, так как не все призывник были санированы. Многие из них нуждались в лечении кариеса (75,87%), некариозных поражений зубов (8,66%), пародонтита (5,16%) или в проведении профессиональных гигиенических мероприятий (63,26%), направленных на устранение гингивита и оздоровление тканей полости рта.

Заключение. Выявлены дефекты санационной работы, проводимой органами здравоохранения с призывниками. Последние, будучи абитуриентами высших военно-учебных заведений или военнослужащими по призыву, в 75,87% нуждаются в лечении патологии твёрдых тканей зуба, в 5,16% случаев – пародонтита, и в 57,92% случаев – в проведении профессиональных стоматологических лечебно-профилактических мероприятий. Руководителям стоматологических лечебно-профилактических учреждений, а также местным органам здравоохранения целесообразно усилить контроль за проведением плановой санации полости рта лицам призывного возраста, которую следует осуществлять в детских амбулаторно-поликлинических стоматологических лечебно-профилактических учреждениях.

Литература

1. Иорданишвили, А.К. Анализ и структура стоматологической заболеваемости военнослужащих / А.К. Иорданишвили // Воен.-мед. журн. – 1995. – Т. 313, № 1. – С. 68.
2. Иорданишвили, А.К. Организация и современные принципы лечения пародонтита в Вооруженных силах / А.К. Иорданишвили, А.М. Ковалевский // Воен.-мед. журн. – 1995. – Т. 316, № 8. – С. 13–17.
3. Иорданишвили, А.К. О проведении мероприятий профессиональной гигиены полости рта в условиях войскового звена / А.К. Иорданишвили, А.М. Ковалевский // Воен.-мед. журн. – 1996. – Т. 317, № 4. – С. 16–17.
4. Иорданишвили, А.К. Структура заболеваемости полости рта у призывников и офицеров Российской Армии / А.К. Иорданишвили, А.М. Ковалевский // Воен.-мед. журн. – 1996. – Т. 317, № 10. – С. 19–21.
5. Иорданишвили, А.К. Возможности совершенствования организации санации полости рта у военнослужащих в условиях реформирования Вооруженных сил страны / А.К. Иорданишвили // Актуальные вопросы челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. – СПб.: ВМА, 2011. – С. 69–71.
6. Иорданишвили, А.К. Стоматологическое здоровье нации и пути его сохранения / А.К. Иорданишвили [и др.] // Пародонтология. – 2015. – № 1 (74). – С. 78–80.
7. Иорданишвили, А.К. Качество медицинской помощи и особенности совершенствования врачей-стоматологов по вопросам факультетской стоматологии / А.К. Иорданишвили, В.В. Балин // Факультетская стоматология: руководство для врачей-стоматологов. – М.: СИМК, 2015. – С. 482–499.

A.K. Iordanishvili, A.S. Soldatkina, A.A. Serikov

Dental diseases in people of recruit age

Abstract. The data on the dental health of people of draft age. It was found that persons of military age, and the prevalence of dental caries is non-carious lesions 85,08 and 8,66%, respectively, for the index of caries intensity (the amount of caries, and filled teeth) equal to 4,65 standard unit. This caries teeth up at 1,64. standard unit, sealed – at 2,65 standard unit, distracted – at 0,36 standard unit. It was found that those of draft age in 75,87% of cases require treatment of pathology of hard dental tissues in 5,16% of cases – periodontitis, and 63,26% of the cases - are in the process of professional dental treatment and preventive measures. Diseases of the oral mucosa conscripts diagnosed in 4,42% of cases. Basically, they are diagnosed light, in a few cases – the average intensity of periodontal disease, with degenerative periodontal lesions are not found. Oral hygienic condition is satisfactory, but the 44,56% of recruits observed plaque and tartar deposits. Positive samples of Schiller–Pisarev and Ainamo tests were detected in 63,26 and 56,81%, respectively, of conscripts, which indicates inflammation in the gums (gingivitis). These recruits, because of the presence of gingivitis, need necessarily hold professional oral hygiene. Individual periodontal pockets to a depth of 5 mm were diagnosed in 5,16% of recruits who, in connection with the presence of localized periodontitis, need complex periodontal treatment using surgical methods. In general, the level of dental care of recruits is satisfactory.

Key words: sanitation of mouth, dental health, people of draft age, the level of dental disease, oral hygiene, caries, dental health, people of draft age, non-carious lesions, diseases of the oral mucosa.

Контактный телефон: 8-921-391-11-70; e-mail: aksinja.soldatkina@gmail.com