

УДК 614.2:616.31-084-036.22

**Эффективность проведения профилактики основных
стоматологических заболеваний среди детей
административного округа Нор Норк
г. Еревана РА**

М.Е. Манрикан

*Кафедра управления и экономики здравоохранения ЕГМУ им. М. Гераци
0025, Ереван, ул. Корюна, 2*

Ключевые слова: распространенность и интенсивность кариеса зубов,
заболевания пародонта, гигиена полости рта

Ряд исследований последних лет свидетельствуют, что стоматологическая заболеваемость в Республике Армения достаточно разнообразна. Это связано с различными климатическими и географическими условиями, плотностью населения, наличием разных социальных и демографических факторов и национальными особенностями [1,3,4].

Кариес зубов и заболевания пародонта продолжают относиться к числу социально значимых болезней во многих странах мира. Вместе с тем в экономически благополучных странах, благодаря разработке и внедрению программ профилактики, наблюдается тенденция к снижению интенсивности кариеса и болезней пародонта [6-8].

В Республике Армения высокий уровень стоматологической заболеваемости детского и взрослого населения в ряде регионов остается актуальной проблемой [4].

До настоящего времени при изучении стоматологической заболеваемости взрослого и детского населения Республики Армения отдельными авторами [2,5] отсутствовали единые подходы реальной оценки сложившейся ситуации и разработки лечебно-профилактических мероприятий, что не давало возможности проследить за эффективностью внедренных профилактических программ.

Крупномасштабные стоматологические обследования населения различных возрастных групп по унифицированным критериям ВОЗ [9] позволяют оценить стоматологический статус населения, определить потребность во всех видах стоматологической помощи, разработать и внедрить, а также вести мониторинг эффективности программ лечебно-профилактических мероприятий. Получаемая при этом информация об уровнях стоматологической заболеваемости позволяет разрабатывать адаптирован-

ные для конкретного региона программы профилактики стоматологических заболеваний. Высокая распространенность стоматологических заболеваний с тенденцией к ежегодному увеличению данного показателя во всех возрастных группах населения диктует необходимость активного внедрения профилактического направления стоматологии.

Материал и методы

Нами обследовано 219 детей обоих полов в трех ключевых возрастных группах – 6,12,15 лет. В каждую группу входило в среднем от 50 до 100 человек. Обследования проводили в медицинских кабинетах школ с использованием карты стоматологического статуса ВОЗ (1995). Оценивали показатели распространенности и интенсивности кариеса зубов по индексу КПУ, кп и КПУ+кп, заболеваний пародонта – по индексу СРІ, определяли уровень гигиены полости рта по индексу ОНІ-S Грина-Вермиллиона. Статистическую обработку данных проводили с применением пакета программ Биостат (2006) по методике Стентон-Гланц (1999). Полученные результаты сравнивали с банком данных за 2004г.

Результаты и обсуждение

Распространенность кариеса зубов в 2004 году у детей основных возрастных групп 6,12,15 лет, проживающих в административном округе Нор Норк соответственно составила 86; 86.8 и 81.8%. Интенсивность кариеса соответственно была равна 7.44; 4.09 и 3.42 (рис. 1,2).

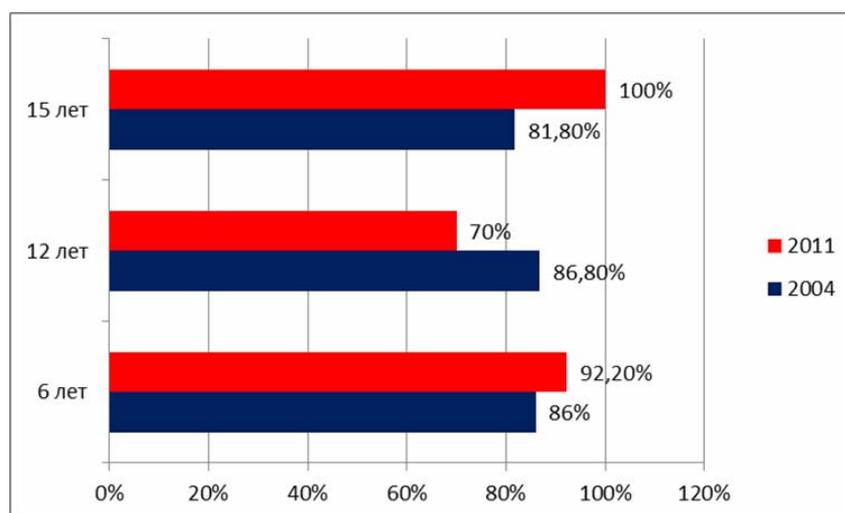


Рис. 1. Динамика распространенности кариеса зубов

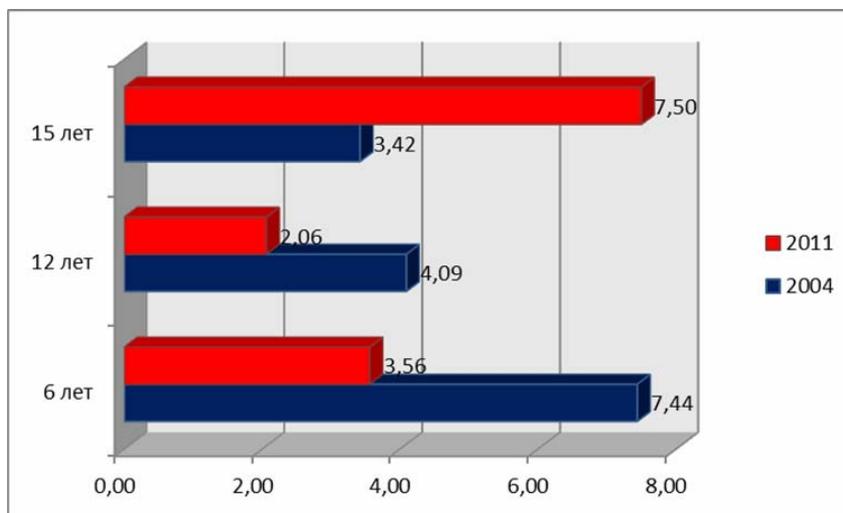


Рис. 2. Динамика интенсивности кариеса зубов

Повторный осмотр пациентов основных возрастных групп в 2011г. позволил наблюдать изменения интенсивности заболеваний полости рта на фоне стоматологического просвещения, гигиены полости рта, индивидуальных и групповых лечебно-профилактических мероприятий, которые были внедрены в РА с 2006г. Распространенность кариеса зубов у обследуемых детей, проживающих в административном округе Нор Норк, где в течение 5 лет проводилась комплексная программа профилактики, соответственно составила в 2011г. в 6 лет – 92.2%; в 12–70% и 15 лет – 100%.

Интенсивность кариеса зубов у школьников различных возрастных групп на фоне проводимых лечебно-профилактических мероприятий соответственно составила у 6-летних детей – 3.56 ± 2.2 , у 12-летних – 2.06 ± 2.02 , у 15-летних – 7.5 ± 2.7 . Анализ структуры индекса интенсивности кариеса показал, что преобладающим компонентом во всех возрастных группах являлся нелеченый кариес (от 2.4 ± 2.1 до 5.03 ± 2.8), у 6-летних школьников был диагностирован кариес постоянных зубов (0.23 ± 0.7) и запломбированные первые моляры (0.02 ± 0.2). В группе школьников 15 лет был выявлен компонент “удаление” – 0.14 ± 0.4 .

Внедрение комплексной программы профилактики не дало положительных результатов, что подтверждается выборочным осмотром детей в школах. Сравнивая сегодняшние показатели распространенности и интенсивности кариеса зубов с результатами исследований, которые проводились 5 лет назад, можно увидеть, что число детей со здоровыми зубами в административном округе Нор Норк, к сожалению, не увеличилось.

Распространенность заболеваний пародонта у детей 6,12,15 лет соответственно составила 68 ± 0.85 ; 64.2 ± 0.73 ; $90.9 \pm 1.22\%$. При осмотре в

динамике отмечалось значительное улучшение состояния тканей пародонта по индексу CPI и распространенность заболеваний пародонта соответственно составила 7.8; 36 и 81.4%. Низкий уровень распространенности заболеваний пародонта у 6-летних школьников можно объяснить наличием большого количества исключенных (непрорезавшихся) секстантов – 2.05 ± 1.8 ; однако уже в этом возрасте отмечались секстанты с кровоточивостью (0.04 ± 0.2) и зубным камнем (0.05 ± 0.3).

У 12-летних количество секстантов с кровоточивостью и зубным камнем достигало соответственно 0.5 ± 1.0 и 0.08 ± 0.3 , а у 15-летних определялись исключенные (удаленные) секстанты до 0.01 ± 1.3 .

Состояние гигиены полости рта соответственно в 6,12,15 лет составило 1.7 ± 0.09 ; 1.85 ± 0.09 ; 1.4 ± 0.08 (в 2004г.). Данные мониторинга 2011г. показали незначительное улучшение гигиены полости рта у детей 6 и 12 лет (1.3 ± 0.6 в обеих возрастных группах) и ухудшение в группе 15-летних (2.01 ± 0.4). Гигиена полости рта характеризуется как удовлетворительная в возрасте 6 и 12 лет и плохая в возрасте 15 лет (рис. 3).

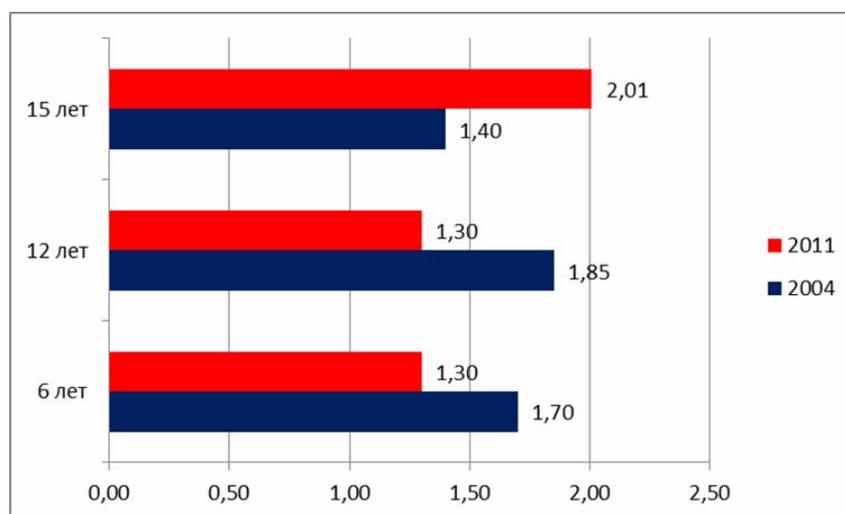


Рис. 3. Динамика индекса гигиены полости рта

По-видимому, те традиционные методы гигиенического ухода за полостью рта, применяемые среди школьников, недостаточны для эффективной профилактики кариеса и заболеваний пародонта.

Большое внимание в процессе перестройки системы здравоохранения Республики Армения должно уделяться вопросам медицинской профилактики и объективной оценки уровня стоматологического здоровья населения. Для достижения цели решение поставленных задач возможно лишь с учетом и одновременным вовлечением социального аспекта про-

филактической медицины, что может послужить основой индивидуальной и общественной профилактики.

Поступила 16.03.12

**Հիմնական ստոմատոլոգիական հիվանդությունների
կանխարգելման արդյունավետությունը ՀՀ Երևան քաղաքի Նոր
Նորք վարչական շրջանի երեխաների մոտ**

Մ.Ե. Մանրիկյան

Հեղինակի կողմից հետազոտվել է Նոր Նորք վարչական շրջանի 6, 12 և 15 տարեկան 219 երեխա: Վերլուծելով ստացված տվյալները, գրանցվել է կարիեսի ցուցանիշների բարձրացում: Կանխարգելման ծրագրի ներդրումը դրական արդյունքներ չի տվել, ինչը հաստատվում է դպրոցներում երեխաների ընտրովի գնումներով: Ըստ կատարված մոնիթորինգի տվյալների՝ բերանի խոռոչի հիգիենան 6 և 12 տարեկանների մոտ բնորոշվում էր որպես «բավարար», իսկ 15 տարեկանների մոտ՝ անբավարար (վատ):

Այսպիսով, Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության համակարգի ստոմատոլոգիական կանխարգելման հարցերով վերականգնման համար մեծ ուշադրություն պետք է դարձնել բնակչության ստոմատոլոգիական առողջության օբյեկտիվ գնահատման մակարդակին՝ հաշվի առնելով կանխարգելիչ բժշկության սոցիալական ոլորտը, որը կարող է հիմք հանդիսանալ անհատական և հասարակական կանխարգելման համար:

The effectiveness of main stomatological diseases' prophylaxis realization among the children of Nor Nork administrative district of Yerevan, RA

M.E. Manrikyan

We have examined 219 children of both sexes in three key-age groups (6, 12, 15-year-old) living in Nor Nork administrative district. The analysis of dental caries indices showed their increase. The introduction of preventive complex program didn't have positive results, which is confirmed by the spot-check inspection of children in school.

According to the monitoring the oral cavity hygiene is characterized 'satisfactory' at the ages of 6 and 12 and 'bad' at the age of 15 years.

In the process of public health system reconstruction of Republic of Armenia a great attention must be paid to the questions of medical prophylaxis and objective appraisal of the population's stomatological health level with social aspect of preventive medicine, which may serve as a basis for individual and public prophylaxis.

Литература

1. *Аветисян Т.Б.* Профилактика кариеса при лечении несъемными ортодонтическими конструкциями. Автореф. дис... канд. мед. наук, Ереван, 2006.
2. *Бадеян Э.А.* Исследование состояния полости рта детей одного из промышленных районов Республики Армения. Вестник Рос. Университета Дружбы Народов, 2008, 7, с.726-727.
3. *Варданян И.Ф.* Эпидемиология и профилактика основных стоматологических заболеваний у школьников г. Еревана. Дис. ... канд. мед. наук, Ереван, 2004.
4. *Маркарян М.М.* Мониторинг стоматологической заболеваемости и его роль в разработке программ профилактики для населения Республики Армения. Дис... докт. мед. наук, Ереван, 2005.
5. *Мелкумов В.А., Казарян Т.А., Хачатрян И.Л.* Результаты обследования полости рта и зубов школьников региона Шенгавит г. Еревана. Proceedings of the First National Medical Congress of Armenia – Yerevan, 2003. – P.150-152.
6. *Степанова Л.В.* Эффективность внедрения программы профилактики стоматологических заболеваний у школьников. Автореф. дис... канд. мед. наук, Пермь, 2003.
7. *Celeste R.K., Nadanovsky P., De Leon A.P.* Association between preventive care provided in public dental services and caries prevalence. Rev. Saude Publica, 2007, Oct; 41(5):830-8.
8. *Kallestal C., Flink A., Allebeck P., Holm A.K., Wall S.* Evaluation of caries preventive measures. Swed. Dent.J., 2000, 24(1-2), p.1-11.
9. WHO: The World Oral Health Report, Geneva: WHO, 2003.