



Е.Ю. Леонтьева

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У СТУДЕНТОВ РОСТОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА И ПОТРЕБНОСТЬ В ИХ ЛЕЧЕНИИ

*Ростовский государственный медицинский университет,
кафедра стоматологии № 2,
Россия, 34402, г. Ростов-на-Дону, пер.Нахичеванский, 29. E-mail: leont06@list.ru*

Цель: изучить распространенность стоматологических заболеваний у студентов Ростовского государственного медицинского университета и потребность в их лечении.

Материалы и методы: проведено клиническое стоматологическое обследование 94 студентов Ростовского медицинского университета.

Результаты: выявлены: высокий уровень распространенности патологии зубочелюстной системы и разнообразие нозологических форм. Наиболее часто встречаются кариес, болезни пародонта, аномалии положения зубов. На основе полученных данных определена потребность студенческой молодежи в различных видах стоматологической помощи. Установлено, что 98% студентов нуждаются в пломбировании и реставрации зубов, эндодонтическое лечение необходимо 28,7% юношей и девушек, пародонтологическое – 51,9%.

Выводы: результаты изучения распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний у студентов будут использованы для выработки тактики проведения среди них лечебно-профилактических мероприятий.

Ключевые слова: распространенность, кариес, болезни пародонта, потребность в лечении.

E.U. Leontyeva

PREVALENCE OF DENTAL DISEASES AMONG ROSTOV STATE MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS AND NEED OF DENTISTRY

Rostov State Medical University,

Department of Stomatology № 2

29, Nachichevansky st., Rostov-on-Don, 344022, Russia, e-mail: leont06@list.ru

Purpose: To evaluate the prevalence of dental diseases among Rostov State Medical University students and need of dentistry.

Materials and Methods: A clinical study was made among 94 Rostov State Medical University students and as a part of it was found the high prevalence rate of pathologies of dentition and variety of nosologic forms.

Results: The most common cases were: caries, parodontal disease and anomalies of tooth position. These findings were necessary to estimate the need of all types of dentistry for Rostov students. It was specified that 98% of students were in need of filling and dental restoration. Endodontic dentistry was necessary for 28,7% of students, parodontal dentistry — for 51,9%.

Summary: High level of prevalence and intensity of dental diseases among students was found. The obtained results of the study should be used to develop measures for their future treatment and to prevent dental diseases

Keywords: students, recovery treatment, caries, parodontal diseases, stomatological disease.



Введение

Студенты – особый социальный слой населения страны, характеризующийся не только определенным возрастом, но и специфическим образом жизни. Повышенные психо-эмоциональные нагрузки зачастую приводят к ухудшению состояния здоровья учащейся молодежи. В многочисленных исследованиях констатируется зависимость повышения частоты стоматологических заболеваний от ритма жизни, уровня гигиенической культуры и образования, характера и режима питания, медицинского обслуживания [1,2,3,4]. В последнее время вопрос изучения состояния полости рта у студентов поднимается и освещается многими авторами [5,6,7]. Во-первых: этот контингент заслуживает внимания, так как он достаточно многочисленный; во-вторых: на сегодняшний день не налажена официальная статистика отчетности о стоматологической заболеваемости студенческой молодежи; в-третьих: данная категория населения характеризуется большим потенциалом сохранения здоровья зубочелюстной системы. Одним из наиболее эффективных способов сохранения здоровья в период обучения является диспансеризация, которая дает возможность выявить признаки поражения зубов и десен на начальных стадиях и обеспечить полное излечение обнаруженной патологии [8,9,10].

В связи с этим представляется весьма актуальным определение стоматологического статуса студентов г. Ростова и их потребности в специализированной помощи.

Цель работы - изучение стоматологической заболеваемости студентов Ростовского государственного медицинского университета для определения их потребности в различных видах стоматологической помощи.

Материалы и методы

Для изучения распространенности заболеваний полости рта у студентов РостГМУ обследованы 94 человека, обучающихся на стоматологическом факультете. Средний возраст студентов составил $23 \pm 2,0$, на момент обследования они обучались на 4-5 курсе. Среди обследованных было 35,1% (33 человека) юношей и 64,9% (61 человек) девушек. Клиническое обследование предусматривало оценку состояния твердых тканей зубов, пародонта и состояние слизистой оболочки полости рта. При обследовании оценивались: зубная формула, состояние твердых тканей зубов, пародонта, десен, характер прикуса, наличие некариозных поражений. Выявленные нарушения классифицировались в соответствии с МКБ-С на основе МКБ-10.

Распространенность и интенсивности кариозного процесса изучалась при помощи: индексов КПУ зубов (КПУ(з)) и КПУ полостей (КПУ(п)), где «К» -зуб пораженный кариесом, «П» - зуб, имеющий пломбу, «У» - зуб, удаленный по поводу кариеса и его осложнений; если на зубе сразу несколько показателей («К» и «П»), тогда регистрируют «К», который требует медицинского вмешательства. Индекс КПУ полостей дает более объективную оценку кариозного процесса, т.к. регистрируются все показатели на каждом зубе. Начальный кариес (меловидные пятна) регистрировался по количеству очагов и степени активности процесса деминерализации методом витального окрашивания. При обследовании регистрировались некариозные заболевания и распределялась распростра-

ненность по нозологиям (гипоплазия эмали, повышенная стираемость твердых тканей зубов, клиновидные дефекты зубов), также отмечались аномалии зубных рядов и прикуса.

Определение распространенности заболеваний пародонта оценивались по индексу СРР, регистрации кровоточивости, индекса ПМА, пробы Шиллера-Писарева. Установление уровня гигиены полости рта (ГИ) проводилось по индексу ОНI-S. Состояние слизистой оболочки полости рта (СОПР) оценивалось по частоте встречаемости и распространенности заболеваний. Полученные в ходе обследования данные фиксировались в карте регистрации стоматологического статуса и подвергались компьютерной обработке по общепринятым методам медицинской статистики.

Результаты и обсуждение

Анализ структуры стоматологической патологии по укрупненной группировке нозологических форм показал, что наиболее часто у студентов РостГМУ встречается кариес зубов (K02). Данная патология твердых тканей зубов выявлена у всех студентов (100% обследованных), причем страдают кариесом зубов одинаково как мужчины, так и женщины (по половому признаку распространенность кариеса зубов среди девушек и юношей составила 100%). Однако среди юношей выявлен больший процент нуждающихся в лечении, чем у девушек (67,3% против 32,1%). Доля лиц с множественным кариесом (более 5 пораженных зубов) составила 70% среди всех обследованных. Практически во всех случаях имел место кариес дентина (K02.1). У каждого студента поражены кариесом и требовали лечения в среднем $3,4 \pm 0,3$ зуба. Общее число пораженных зубов кариесом составило: по индексу КПУ зубов - $8,7 \pm 0,4$, а по КПУ полостей - $10,6 \pm 0,5$. Кариозным процессом поражились преимущественно моляры ($59,8 \pm 1,5\%$), реже - премоляры ($39,5 \pm 0,8\%$). Анализ компонентов, составляющих индекс КПУ(з), свидетельствует о том, что значительно высока доля удаленных зубов, она составила $0,3 \pm 0,1$. Значения КПУ(з) оценены нами как высокие (Рекомендации ВОЗ). Особенно настораживает то, что число пораженных кариесом зубов и удаленных практически равно числу запломбированных ($3,9 \pm 0,4$ и $0,3 \pm 0,1$ против $4,7 \pm 0,3$, соответственно). Это говорит о том, что половина пораженных зубов требуют серьезного стоматологического вмешательства и привлечения сразу нескольких специалистов стоматологов.

Заболевания пародонта (K05) занимают 2-е место среди выявленных стоматологических нарушений. Они наблюдались у 85,7% студентов и были представлены гингивитом и пародонтитом. У 45 человек (47,9% из числа обследованных) выявлен воспалительный процесс тканей пародонта с гиперемией, отеком, кровоточивостью, в некоторых случаях — с гипертрофией, но без нарушения зубодесневого соединения, что позволило диагностировать данный патологический процесс как **гингивит (K05.1)**. Клинически у 84% студентов гингивит имел катаральный характер, у 16% — гипертрофический. Одним из показателей наличия воспаления в тканях пародонта является кровоточивость. По индексу кровоточивости, при зондировании зубодесневого соединения, выраженная степень кровоточивости встречалась у 43,9% молодых людей.

Зубодесневой карман диагностировали у 3 человек, что составило 3,2%. Клинически выявлено нарушение



зубодесневого соединения и при осмотре определялся пародонтальный карман, что свидетельствовало о наличии **пародонтита (K05.2)**. У всех обследованных глубина пародонтального кармана составила не более 3,5 мм, что свидетельствует о легкой форме патологии тканей пародонта. У подавляющего большинства отмечался локализованный пародонтит на фоне гингивита. У всех обследуемых пародонтальные карманы обнаружены в области 1-2 зубов, что свидетельствовало о преобладании локальных форм пародонтита.

Имелись отложения на зубах (K03.6). В основном были представлены мягким зубным налетом (у 81,6%), а также минерализованные отложения (над- и поддесневой зубной камень), распространенность признака — 27,2%. Индекс гигиены полости рта составил в среднем $1,28 \pm 0,04$ балла, что соответствует удовлетворительному уровню гигиены. Только незначительная часть студентов (27,6%) чистили зубы достаточно хорошо, остальные ухаживали за полостью рта удовлетворительно или плохо.

Челюстно-лицевые аномалии, включая аномалии прикуса (K07), обнаружены у 49,3% студентов (*Аномалии соотношений зубных дуг (K07.2)* встречались у 21%, *Аномалии положения зубов (K07.3)* обнаружены у 25,3% обследованных). В большинстве случаев аномалии положения зубов сочетались между собой и с другими аномалиями зубочелюстной системы. Скученность зубов в зубном ряду наблюдалась наиболее часто и сопровождалась большим количеством зубных отложений, а в тканях пародонта явно присутствовали признаки воспаления.

Изменения десны и альвеолярного края (K06) проявлялись в основном *рецессией десны (K06.0)*, которая встречалась у 39 студентов (41,5%). Как правило, она отмечалась у зубов с нависающими пломбами или при наличии патологии прикуса. Практически все обнаруженные рецессии (93%) можно охарактеризовать как слабо выраженные, лишь в 4% случаев они были более существенными, что соответствовало 1 и 2 классу по классификации Миллера, и были обусловлены малым преддверием полости рта.

Другие болезни твердых тканей зубов выявлены у 43,4% обследованных студентов. Повышенное (патологическое) стирание зубов (K03.0) наблюдались у 0,8% молодых людей. В большинстве случаев патологическая стираемость зубов определялась на фоне нарушения прикуса, дефектов зубных рядов. Сошлифовывание зубов (K03.1) проявлялось клиновидным дефектом, обнаруженным у 16,8% учащихся. Дефект располагался на первых и вторых премолярах верхней челюсти и сочетался с рецессией десны. Наиболее часто регистрировалась гиперестезия, зафиксированная у 26,6% обследованных (25 человек).

Болезни пульпы и периапикальных тканей (K04) представляют собой осложнения кариеса. При осмотре они заподозрены у 27 студентов, что составило 28,7% случаев. Для точной диагностики по нозологиям (*Пульпит (K04.0)* и *Периодонтит (K04.5)*) данная патология требует более углубленного клинического и рентгенологического исследования, однако у всех 27 студентов отмечено сильное разрушение коронок зубов.

Болезни губ и слизистой оболочки полости рта (K13) выявлены у 10,7% студентов. *Хейлиты (K13.0)*, преимущественно эксфолиативные, встречались в 2,7% случаев из числа заболеваний СОПР. **Болезни языка (K14.0)** зафиксированы у 2 студентов, что составило 2,1% от числа

выявленных заболеваний СОПР и были представлены 2 формами: *Географический язык (K14.1)* и *Складчатый язык (K14.05)*. *Географический язык* проявлялся в виде розовато-красных пятен с четко очерченными белыми границами. При *складчатом языке* нитевидные сосочки были сглажены, а спинка была исчерчена глубокими складками. Другие заболевания слизистой оболочки полости рта регистрировались в единичных случаях и были представлены: рецидивирующие афты, лейкоплакия и хронический рецидивирующий герпетический стоматит.

Патология височно-нижнечелюстного сустава (K07.6) зарегистрирована в единичном случае и проявлялась щелканьем в суставе и слабым болевым синдромом.

Приведенные данные наглядно свидетельствуют о том, что заболеваемость зубов и полости рта у студентов РостГМУ является весьма выраженной и характеризуется разнообразием нозологических форм, следовательно, потребность в стоматологической помощи оказывается значительной. Выявлено, что наиболее распространен у учащихся кариес зубов, в связи с чем потребность в его лечении представляется первостепенной. Из всех учащихся, у которых был выявлен кариес, лишь 2% санированы, т.е. полностью пролечены и не имеют рецидивов кариеса. У остальных 98% имеется активный начальный, первичный и вторичный кариес, и они нуждаются в его лечении. В большинстве случаев требуется лечение множественного кариеса. Так, 70% студентов нуждаются в пломбировании 1—5 пораженных зубов. Первичный кариес наблюдается практически у всех студентов этой группы, лечению подлежат в среднем по 3,4 зуба у каждого обследованного, вторичный кариес диагностирован у 85% студентов. Характер лечения кариеса зависит от степени разрушения зубов. В ходе обследования выявлено, что 50% пораженных зубов требуют высокотехнологичных вмешательств и привлечения сразу нескольких специалистов стоматологов (терапевты, ортопеды, хирурги). Все молодые люди с дефектами зубных рядов обязательно должны быть направлены на консультацию и лечение к стоматологу-ортопеду. При дефектах зубных рядов, как правило, требуется их замещение искусственными протезами — мостовидными или имплантатами. Среди обследованных студентов лишь 10% имели ранее установленные искусственные коронки, которые в большинстве случаев соответствовали всем критериям качества, ни у одного из обследованных не было выявлено современных конструкций зубных протезов на имплантатах, которые позволили бы сохранить соседние интактные зубы.

Весьма распространены также болезни пародонта, лишь у 14,3% обследованных они не выявлены, у 85,7% студентов обнаружили гингивит и пародонтит. Для определения потребности в лечении пародонта использовали рекомендуемый ВОЗ индекс CPI. С его помощью установлено, что 49,5% юношей и девушек нуждаются в улучшении гигиенического состояния полости рта путем самостоятельной регулярной чистки зубов и использования дополнительных средств — ирригаторов, флоссов, ополаскивателей. У 51,9% студентов выявлена потребность в проведении профессиональной гигиены полости рта, удалении мягких и твердых зубных отложений, а также в устранении факторов, способствующих задержке зубного налета. В обучении методам чистки зубов и приемам индивидуальной гигиены полости рта нуждаются практически все студенты.

Челюстно-лицевые аномалии имеются у 49,3% студентов. Согласно рекомендациям ВОЗ доля лиц с тяже-



лыми аномалиями прикуса не должна превышать 10%. В нашем исследовании при клиническом осмотре грубые нарушения прикуса выявлены у 12,4% студентов. Все они нуждаются в консультации ортодонта и дополнительных методах обследования для установления степени сложности и выраженности патологии. Поскольку у молодых людей с видимыми нарушениями зубных рядов отмечалась 100% пораженность кариесом, они нуждаются также в систематическом наблюдении и лечении у терапевта и пародонтолога.

Другие болезни твердых тканей зубов составили 43,4% и проявлялись повышенным их стиранием, клиновидным дефектом и гиперестезией, сопровождавшиеся убылью твердых тканей и наличием дефектов коронковой части зубов. При таких дефектах требуется обязательное восстановление зубов путем их пломбирования. Для выявления и устранения причин возникновения подобных дефектов необходимы дополнительное обследование и хирургическое, пародонтологическое, ортодонтическое и ортопедическое лечение.

Оценка потребности молодежи в стоматологической помощи была бы неполной без учета необходимости в профилактических мероприятиях. Большое значение профилактических мер в сохранении стоматологического здоровья отмечено в работах Э.М. Кузьминой [11]. По нашим данным, в профилактике заболеваний полости рта

нуждались все обследованные студенты. Всем им необходимо регулярное наблюдение стоматолога.

Выводы

Приведенные данные свидетельствуют о том, что студенты РостГМУ испытывают острую потребность во всех видах стоматологической помощи — терапевтической, хирургической, ортопедической, ортодонтической, эндодонтической, пародонтологической. Однако распространенность среди студентов стоматологической патологии и ее выраженность показывают, что такая помощь в должном объеме отсутствует. Необходимо отметить, что высокая потребность молодежи в помощи узких специалистов является в значительной степени результатом несвоевременного лечения большинства стоматологических заболеваний. Неоказание им необходимого стоматологического лечения на данном этапе повлечет за собой дальнейшее разрушение зубов и усугубление патологии, что потребует еще большего вмешательства узких специалистов и применения ими более сложных и дорогостоящих видов лечения. В то же время широкая профилактическая работа и диспансеризация у стоматолога может позволить сохранить здоровье зубов и излечить большую часть патологии на ранних стадиях.

ЛИТЕРАТУРА

1. Агаджанян Н.А., Баевский Р.М., Берсенева А.П. Проблемы адаптации и учение о здоровье. М., 2006. – С. 15-27.
2. Картышева С.И., Артюхова И.Г., Соколова, Соколова Н.В. и др. Особенности адаптации первокурсников к процессу обучения в ВУЗе //Международный конгресс «Здоровье и образование в XXI веке»: «Инновационные технологии в биологии и медицине», РУДН, 10-й: Труды. М., 2009. – 153с.
3. Петрикас А.Ж. Эстетический статус зубов студентов-медиков // Новое в стоматологии. – 2000. - №7. – С. 3 – 11.
4. Проценко А.С., Макеева И.М. Факторы, влияющие на распространенность основных стоматологических заболеваний у студенческой молодежи Москвы. // Стоматология. - 2010. - № 1. – С. 4 - 6.
5. Давыдов Б.Н., Гаврилова О.А., Шевалякова М.А. Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний у студентов-иностранцев в период их обучения в России // Стоматология. - 2011. - №1. – С. 22 – 24.
6. Лунева Н.А., Михайлова М.А., Маслак Е.Е. Состояние полости рта, качество жизни и отношение студентов к посещению стоматолога // Актуальные вопросы экспериментальной, клинической и профилактической стоматологии. – Волгоград, 2005. – Вып. №2. – С. 169 – 174.
7. Макеева И.М., Дорошина В.Ю., Проценко А.С. Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний у студенческой молодежи Москвы и потребность в их лечении // Стоматология. - 2009. - № 6. – С. 4 – 8.
8. Даурова Ф. Ю., Кича Д.И., Цакоева А.А. Состояние полости рта и профилактика стоматологических заболеваний у студентов-иностранцев. //Стоматология детского возраста. - 2008. - №1:24. - С.59-61.
9. Дорошина В.Ю., Макеева И.М., Проценко А.С. Стоматологическая диспансеризация студентов Московских ВУЗов и пути повышения ее эффективности // Стоматология. - 2010. - №1:7. – С.9.
10. Чижикова Т.С., Зинурова М.Р. Клиническая характеристика состояния полости рта у студентов г. Волгограда // URL: <http://www.volgostom.ru/stati-nauchnie-terapevticheskaya-stomatologiya/klinicheskaya-charakteristika-sostoyaniya-polosti-rta-u-studentov-g-volgograda>. - 27.02.2012.
11. Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. - М: Тонго-Принт, 2003. – С.31–46.

ПОСТУПИЛА: 10.04.2012