

УДК 616.31-0:614

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ИНТЕНСИВНОСТЬ ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ Г.САРАТОВА

<sup>1</sup>Булкина Н.В., <sup>1</sup>Магдеева Л.Д.

<sup>1</sup>ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (410012, Россия, Саратов, ул. Большая Казачья, 112) e-mail: [navo@bk.ru](mailto:navo@bk.ru)

Целью и задачами настоящего исследования являлось изучение распространенности и интенсивности признаков поражения тканей пародонта среди двух ключевых возрастных групп (35-44 лет и 65 лет и старше) взрослого городского населения на основе эпидемиологического стоматологического обследования по унифицированным критериям Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ). Проведенное исследование выявило, что распространенность и интенсивность признаков поражения пародонта находятся на высоком уровне и увеличиваются с возрастом. Средняя интенсивность признаков поражения пародонта в обеих возрастных группах выше среди мужчин и курящих жителей. Среди жителей с высшим образованием в обеих возрастных группах интенсивность поражения пародонта ниже, чем среди жителей со средним специальным образованием. Результаты проведенного исследования необходимы для определения объема реальной потребности взрослого городского населения в пародонтологической помощи и повышения эффективности работы стоматологической службы.

Ключевые слова: заболевания пародонта, эпидемиологическое стоматологическое обследование, взрослое городское население.

## PREVALENCE AND INTENSITY OF SIGNS OF PERIODONTAL DISEASES AMONG THE ADULT POPULATION OF SARATOV

<sup>1</sup>Bulkina N.V., <sup>1</sup>Magdeeva L.D.

<sup>1</sup>Saratov State Medical University of V.I. Razumovsky of the Russian Health Ministry (410012, Russia, Saratov, B. Kazachya street, 112), e-mail: [navo@bk.ru](mailto:navo@bk.ru)

The purpose of this survey was to study the prevalence and intensity of signs of periodontal diseases among two key age groups (35-44 years and 65 years and older) of the adult urban population according to the World Health Organization (WHO) criteria. Our study revealed high levels of prevalence and intensity of periodontal lesions which increased with age. The average intensity of signs of periodontal diseases was higher among males and smokers in both key age groups. The average intensity of the periodontal lesions was lower among the residents with high educational level in both key age groups. The results of our study were necessary to determine the dental treatment needs of the adult urban population and to improve the efficiency of dental services.

Keywords: periodontal diseases, epidemiological dental survey, adult urban population.

### Введение

Изучение распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний во всем мире проводится на основе эпидемиологических обследований. Только после предварительного изучения эпидемиологической информации возможно выявление реальной потребности взрослого населения в различных видах лечебно-профилактической стоматологической помощи, без которой невозможны её грамотное планирование, а также подготовка квалифицированного стоматологического персонала [2, 3].

К настоящему времени эпидемиологические стоматологические обследования по методике Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) проведены в 136 странах мира,

что составляет 71% стран, входящих в список ООН [7]. Главным образом в собственных оригинальных исследованиях зарубежные авторы уделяют внимание анализу распространенности и интенсивности кариеса зубов и заболеваний пародонта среди детей и взрослых [5, 6, 8, 9].

В Российской Федерации к настоящему моменту специалистами Сотрудничающего Центра ВОЗ, основанного при Московском государственном медико-стоматологическом университете, проведены два крупномасштабных эпидемиологических стоматологических обследования населения, в ходе которых было осмотрено около 100 тысяч человек и сформирован общероссийский банк данных [4]. Однако среди отечественных исследований имеется небольшое количество данных, посвященных анализу распространенности и интенсивности признаков заболеваний пародонта, согласно критериям ВОЗ, в отдельных регионах, и при этом они, как правило, касаются детей [1]. Несмотря на то что современные ученые признают необходимость проведения регулярных эпидемиологических обследований, в Саратовском регионе подобные исследования ранее не проводились.

### **Цель исследования**

Настоящая работа является частью комплексного эпидемиологического обследования и проводится с целью выявления распространенности и интенсивности признаков поражения пародонта среди двух ключевых возрастных групп взрослого городского населения (35-44 лет и 65 лет и старше) в зависимости от возраста, пола, уровня образования и курения. В дальнейшем полученные данные будут использованы в качестве основы для расчета реальной потребности взрослого населения в лечебно-профилактической стоматологической помощи в Саратовском регионе.

### **Материалы и методы**

Обследовано 79 человек, постоянно проживающих в г. Саратове более 5 лет (мужчин – 27, женщин – 52), двух ключевых возрастных групп 35-44 года и 65 лет и старше. Осмотр проводился в соответствии с методикой ВОЗ в стоматологическом кресле с использованием зеркала и пародонтального зонда. Каждый из показателей, полученный в ходе осмотра, был занесен в соответствующую ячейку «Карты ВОЗ для оценки стоматологического статуса» (1997). Данная карта предусматривает оценку 179 показателей. Оценка признаков поражения пародонта проводилась при помощи коммунального пародонтального индекса (СРІ), при этом путем зондирования регистрировались следующие признаки поражения пародонта: «кровоточивость десен», «зубной камень», «пародонтальный карман 4-5 мм» и «пародонтальный карман 6 мм и более».

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Возрастную группу 35-44 года составили 30 жителей (мужчин – 12, женщин – 18). Распространенность заболеваний пародонта среди населения данной группы оказалась высокой и достигла 93,33%, что превышает общероссийский показатель (81%). В нашем исследовании наиболее распространенным признаком поражения пародонта оказался «зубной камень» (СРІ=2), который составил 50,00%. Среди 26,67% обследованных жителей был зарегистрирован признак «пародонтальный карман 4-5 мм» (СРІ=3). Распространенность признака «пародонтальный карман 6 мм и более» (СРІ=4) составила 3,33%. Выявленные нами значения распространенности исследуемых признаков в данной возрастной группе оказались выше соответствующих общероссийских значений (46%, 14% и 2% соответственно).

Возрастную группу 65 лет и старше составили 49 человек (мужчин – 15, женщин – 34), при этом у 6 обследуемых все секстанты пародонта были исключены из осмотра из-за отсутствия зубов, и последующие расчеты велись для 43 человек (мужчин – 13, женщин – 30). Распространенность заболеваний пародонта оказалась равна 100%, что превышает общероссийское значение (92%). Наиболее распространенным признаком поражения пародонта в данной группе оказался «пародонтальный карман 4-5 мм» (СРІ=3), который составил 16,28%, что ниже общероссийского значения (22%). У 9,30% обследуемых жителей был выявлен признак «зубной камень» (СРІ=2), что в три раза ниже общероссийского значения (27%).

Среди лиц первой возрастной группы 35-44 лет было выявлено в среднем 2,53 интактных секстанта, что немного выше общероссийского показателя (2,28). В структуре поражения пародонта преобладали секстанты с признаком «зубной камень», которые составили 1,77, что несколько превышает среднероссийское значение (1,43). Кроме того, нами было выявлено, что число секстантов с признаком «кровоточивость десен» (0,67) ниже общероссийского значения (1,27) почти в два раза, а число секстантов с признаками «пародонтальный карман 4-5 мм» (0,80) и «пародонтальный карман 6 и более мм» (0,10) выше, чем соответствующие общероссийские показатели (0,37 и 0,04). Количество же секстантов, исключенных из обследования, составило 0,13, что в 4,5 раза ниже общероссийского значения (0,61) и свидетельствует о тенденции взрослого населения г. Саратова сохранить естественные зубы.

В первой возрастной группе 35-44 лет средняя интенсивность поражения пародонта оказалась выше среди мужчин и достигла 3,42. Среди женщин средняя интенсивность поражения пародонта составила 3,11, при этом секстанты с признаком «кровоточивость десен» (0,83) встречались в два раза чаще по сравнению с мужчинами (0,42). Среди мужчин нами было зарегистрировано большее число секстантов с признаками «зубной камень» (2,08)

и «пародонтальными карман 4-5 мм» (0,92) по сравнению с женщинами (1,55 и 0,72 соответственно); а признак «пародонтальный карман 6 мм и более» нам встречался только среди мужчин и составил 0,25. Количество секстантов, исключенных из обследования в результате удаления зубов, среди мужчин оказалось в 5 раз больше, чем среди женщин (0,25 и 0,05 соответственно); и это может говорить о том, что мужчины чаще прибегают к удалению зубов по сравнению с женщинами.

Среди данной возрастной группы большинство обследуемых жителей были некурящими (курящих – 8, некурящих – 22), при этом среди курящих жителей средняя интенсивность поражения тканей пародонта оказалась выше (3,49), чем среди некурящей подгруппы (3,27). Среди курящих жителей было выявлено большее число секстантов с признаком «пародонтальный карман 4-5 мм» (0,87) по сравнению с некурящими (0,77). При этом среди некурящего населения в нашем исследовании не было зарегистрировано ни одного секстанта с признаком «пародонтальный карман 6 мм и более», в то время как среди курящих жителей интенсивность данного признака составила 0,37. Кроме того, среди курящих жителей нами было зарегистрировано большее число секстантов, исключенных из обследования (0,25), чем среди некурящей подгруппы (0,09).

Среди жителей 35-44 лет большинство обследуемых имели высшее образование (жителей с высшим образованием – 21, со средним специальным образованием – 9), при этом оказалось, что чем ниже уровень образования, тем выше интенсивность поражения пародонта. Так, средняя интенсивность поражения пародонта среди жителей со средним специальным образованием составила 3,78, что выше по сравнению с жителями, имеющими высшее образование (2,51). При этом среди жителей со средним специальным образованием чаще встречались секстанты с более тяжелыми признаками: «зубной камень» (1,89), «пародонтальный карман 4-5 мм» (1,00) и «пародонтальный карман 6 мм и более» (0,11) по сравнению с жителями, имеющими высшее образование (0,62; 0,71 и 0,09 соответственно). Секстанты с признаком «кровоточивость десен» чаще регистрировались среди жителей с высшим образованием (1,09), чем среди жителей со средним специальным образованием (0,78).

Во второй возрастной группе среди лиц 65 лет и старше число здоровых секстантов составило 0,86, что выше общероссийского значения (0,57). Среднее количество секстантов с признаками «кровоточивость десен» (0,65), «зубной камень» (1,39) и «пародонтальный карман 4-5 мм» (1,26) превышает соответствующие общероссийские значения (0,58; 0,88 и 0,60), в то время как число секстантов с признаком «пародонтальный карман 6 и более мм» (0,02) в 6,5 раз ниже общероссийского показателя (0,13). Число секстантов, исключенных из

обследования вследствие отсутствия зубов (1,82), в нашем исследовании также оказалось ниже общероссийского значения (3,24).

Среди мужчин данной возрастной группы средняя интенсивность поражения пародонта составила 3,69, что превышает данный показатель среди женщин (3,13). Кроме того, среди мужчин секстанты с признаками «зубной камень» (1,69) и «пародонтальный карман 4-5 мм» (1,46) встречались чаще, чем среди женщин (1,27 и 1,17), однако среди женщин по сравнению с мужчинами преобладали секстанты с признаком «кровоточивость десен» (0,70 и 0,54 соответственно). Признак «пародонтальный карман 6 мм и более» составил 0,03 и отмечался в данном возрасте только среди женщин.

В возрастной группе 65 лет и старше большинство жителей были некурящими (курящих – 13, некурящих – 30). Среди курящих лиц была выявлена более высокая средняя интенсивность поражения пародонта (3,46) по сравнению с некурящими жителями (3,27). Однако нами не было выявлено существенной разницы среди курящих и некурящих жителей в структуре признаков поражения пародонта. Так, интенсивность признака «кровоточивость десен» составила 0,61 для курящих и 0,67 для некурящих, интенсивность признака «зубной камень» – 1,38 и 1,40 соответственно, а признака «пародонтальный карман 4-5 мм» – 1,16 и 1,17.

Среди жителей 65 лет и старше также преобладали лица, имеющие высшее образование, кроме того, в данной группе в отличие от группы 35-44 лет нами были зарегистрированы лица с начальным образованием (жителей с высшим образованием – 21, со средним специальным образованием – 18, с начальным образованием – 4). Среди жителей, имеющих высшее образование, средняя интенсивность поражения пародонта оказалась ниже (2,81), чем среди жителей с начальным (3,50) и средним специальным образованием (3,88). Кроме того, среди жителей с высшим образованием было выявлено меньшее число секстантов с признаками «кровоточивость десен» (0,43) и «зубной камень» (1,33) по сравнению с жителями, имеющими среднее специальное (0,88 и 1,38) и начальное образование (0,75 и 1,75). Среди жителей со средним специальным образованием чаще регистрировался признак «пародонтальный карман 4-5 мм» (1,61) по сравнению с жителями, имеющими высшее образование (1,00). Среди жителей с начальным образованием выявлено большее число секстантов, исключенных из осмотра в связи с удалением зубов (2,50) по сравнению с жителями, имеющими среднее специальное (1,50) и высшее образование (1,95) и не выявлено ни одного здорового секстанта.

### **Выводы**

Таким образом, эпидемиологическое обследование, проведенное среди взрослого населения г. Саратова, выявило, что распространенность признаков поражения пародонта

увеличивается с возрастом и находится на более высоком уровне по сравнению с общероссийскими значениями, а также показало, что интенсивность поражения пародонта зависит от возраста, пола, курения и уровня образования.

В настоящем исследовании было выявлено, что с возрастом уменьшается распространенность и интенсивность признака «зубной камень» и увеличивается интенсивность признака «пародонтальный карман 4-5 мм», что связано с нарастанием тяжести поражения пародонта. Кроме того, с возрастом увеличивается распространенность секстантов, исключенных из осмотра вследствие удаления зубов с 13,33% в возрастной группе 35-44 лет до 67,44% в возрастной группе 65 лет и старше.

В обеих возрастных группах в проведенном исследовании наибольшая интенсивность признаков поражения пародонта наблюдалась среди мужчин и курящих жителей, в то время как среди лиц с высшим образованием интенсивность поражения пародонта была выявлена в меньшей степени.

### Список литературы

1. Особенности стоматологического статуса детей 12 и 15 лет в Республике Северная Осетия-Алания / Ф.А. Дзуцева, Э.М. Кузьмина, Э.М. Васина и др. // Dental Forum. – 2010. - №3. – С. 47-49.
2. Современные критерии оценки стоматологического статуса при проведении эпидемиологического обследования / Э.М. Кузьмина, С.А. Васина, И.Н. Кузьмина и др. – М., 2007. – 31 с.
3. Современные подходы к определению потребности населения в стоматологической помощи / О.О. Янушевич, Э.М. Кузьмина, Т.А. Смирнова и др. – М., 2010. – 84 с.
4. Стоматологическая заболеваемость населения России. Состояние тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта / МГМСУ; [под ред. О.О. Янушевича]. – М., 2009. – 228 с.
5. Caries prevalence and tooth loss in Hungarian adult population: results of a national survey / M. Madléna, P. Hermann, M. Jahn, et al. // BMC Public Health. – 2008. – Vol. 21. - №8. – P. 364-371.
6. Eustaquio M. V., Montiel J. M., Almerich J. M. Oral health survey of the adult population of the Valencia region (Spain) // Medicina Oral, Pat. Oral Cir. Buc. – 2010. – Vol. 15. - №3. – P. 538-544.
7. Global oral health of older people--call for public health action / P. E. Petersen, D. Kandelman, S. Arpin, et al. // Community Dent. Health. – 2010. – Vol. 27. - №4. – P. 257-267.

8. National survey of oral health status of children and adults in Turkey / S. Gökalp, B. G. Doğan, M. Tekçiçek, et al. // Community Dental Health. – 2010. - №27. – P. 12-17.
9. Risk indicators of coronal and root caries in Greek middle aged adults and senior citizens / E. Mamai-Homata, V. Topitsoglou, C. Oulis et al. // BMC Public Health. – 2012. - №12. – P. 484-493.

**Рецензенты:**

Островская Л.Ю., д.м.н., доцент кафедры стоматологии терапевтической ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского», г. Саратов.

Коннов В.В., д.м.н., доцент, заведующий кафедрой стоматологии ортопедической ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского», г. Саратов.