

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ И ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА БАРНАУЛА И СЕЛА КРАСНОЩЁКОВО

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Барсукова А.Е., Рихтер А.А.

В статье представлены результаты клинического обследования населения г. Барнаула и с. Краснощёково в возрасте 35-44 года после проведения консультативного приема, включающего в себя стандартное стоматологическое обследование, а также профилактический осмотр с использованием основных методов обследования.

Ключевые слова: *диагностика кариеса, интенсивность и распространенность кариеса.*

The article presents the results of a clinical examination of the population of the city of Barnaul and the village. Krasnoshchekovo at the age of 35-44 after a consultation, which included a standard dental examination, as well as a preventive examination using the main methods of examination.

Keywords: *caries diagnosis, the intensity and spread of caries.*

Эпидемиологическое стоматологическое обследование является основой для оценки стоматологического статуса и определения потребности в стоматологической помощи населения, для создания и реализации профилактических мер в зависимости от преобладающего этиологического фактора, распространённости и интенсивности стоматологического заболевания [1]. Более того, высокий процент стоматологической патологии определяет необходимость изучения динамики заболеваний полости рта, выявления новых факторов риска их возникновения и мотивацию населения к санации полости рта и здоровому образу жизни [2].

Цель исследования - изучить и проанализировать различия показателей распространённости и интенсивности кариеса зубов среди взрослого населения городской и сельской местности, а также с общероссийскими показателями, с учётом критериев Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и уровень оказания стоматологической помощи в областном и районном центрах Алтайского края.

Материалы и методы

В процессе работы было проведено обследование 40 жителей города Барнаула и 40 жителей села Краснощёково в возрасте от 35 до 44 лет, обратившихся с целью профилактического осмотра или санации полости рта. Применялись основные методы диагностики, которые включали в себя визуальный осмотр, зондирование, перкуссию. Оценивали интенсивность и распространённость кариозного процесса. Качество оказания помощи оценивали с помощью индекса УСП (уровень стоматологической помощи) по П.А. Леусу (1987 г.). Данный индекс рассчитывается по формуле: $УСП = 100\% - ((К + А) * 100\% / КПУ)$, где К – среднее количество зубов, нелеченых по поводу кариозного процесса, включая кариес пломбированного зуба, А – среднее количество зубов, удалённых в результате осложнённого кариеса и других заболеваний и не восстановленных протезами; КПУ – среднее значение коэффициента интенсивности кариеса. Критерии оценки индекса УСП: низкий уровень меньше 10%, недостаточный уровень – от 10 до 49%, удовлетворительный уровень – от 50 до 74%, 75% и выше – хороший уровень оказания стоматологической помощи.

Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью компьютерной программы Microsoft Excel 2007.

Результаты исследования и обсуждения

В ходе обследования 80 человек, 40 из которых проживают в г. Барнауле и 40 в с. Краснощёково, были получены следующие результаты: показатель распространённости кариеса в двух группах достиг максимально высокого значения и составил 100%, что выше

общероссийского показателя (90%). А вот показатели интенсивности кариеса оказались различными: так, в первой группе этот показатель составил $11,82 \pm 0,58$, что ниже, чем общероссийский показатель (13,93), в другой группе показатель интенсивности значительно отличается и составляет $14,20 \pm 0,70$, что гораздо выше, чем в первой группе, и выше, чем общероссийский показатель.

По результатам обследования мы можем сравнить интенсивность отдельных показателей индекса КПУ. Значение компонента «П» в г. Барнауле составило $5,05 \pm 0,32$, а в с. Краснощёково – $4,58 \pm 0,40$, что ниже, чем общероссийский показатель (6,02), и свидетельствует о том, что в городской местности люди чаще обращаются за стоматологической помощью. Значение компонента «К» в г. Барнауле составило $2,05 \pm 0,30$, а в с. Краснощёково – $2,58 \pm 0,28$, что ниже, чем общероссийский показатель (3,13). Более высокое значение компонента «К» может говорить о том, что люди в сельской местности склонны к возникновению кариеса в большей степени, чем в городской. Значение компонента «У» в г. Барнауле составило $3 \pm 0,36$, что гораздо ниже общероссийского показателя. В с. Краснощёково значение компонента «У» равняется $5,13 \pm 0,72$, что выше, чем общероссийский показатель (4,78), и может говорить нам о том, что население сельской местности не готово тратить время на лечение зубов и считает удаление более быстрым решением проблемы.

Показатель индекса УСП в г. Барнауле в возрастной группе 35-44 года равен 50,32 и оценивается, находясь на нижней границе, как удовлетворительный. Среди населения с. Краснощёково в возрастной группе 35-44 года индекс УСП составляет 37,85 и оценивается как недостаточный, что может свидетельствовать о том, что в сельской местности стоматологическая помощь оказывается в неполном объёме.

Выводы

На основании проведенного исследования распространенность кариеса оказалась высокой и достигла предельной границы (100%) как в городской, так и сельской местности.

Интенсивность кариозного поражения у жителей с. Краснощёково выше, чем у жителей г. Барнаула и выше, чем общероссийский показатель. Интенсивность кариеса зубов у жителей г. Барнаула ниже, чем у жителей сельской местности, и ниже, чем общероссийский показатель.

Среди жителей г. Барнаула компонент «П» преобладает над компонентом «К» в 2,5 раза, а над компонентом «У» - в 1,6 раз. Но все значения отдельных компонентов интенсивности кариеса ниже, чем общероссийский показатель. Среди жителей с. Краснощёково наблюдается преобладание компонента «У» над другими компонентами индекса КПУ, а его значение превышает общероссийский показатель.

Значение индекса УСП в городской местности оценивается как удовлетворительное, но находится на его нижней границе, а в сельской местности имеет недостаточный уровень, что может указывать на необходимость совершенствования лечебных и профилактических мероприятий в области стоматологического здоровья.

Результаты проведённого обследования могут быть использованы для оптимизации специализированной стоматологической помощи и для разработки более эффективных мер профилактики стоматологических заболеваний на территории Алтайского края.

Список литературы:

1. Сабирова А.И. и др. Современные аспекты эпидемиологических вопросов заболеваний тканей пародонта. *The Scientific Heritage*. 2021; 73(2): 31-38.
2. Шакуров В.В. Организационные аспекты информативности медицинских осмотров в повседневной практике врача-стоматолога. *Проблемы стоматологии*. 2013; 6: 54-60. <https://doi.org/10.18481/2077-7566-2013-0-6-54-60>

Как цитировать:

Барсукова А.Е., Рихтер А.А. Анализ показателей распространённости и интенсивности кариеса зубов старшей возрастной группы среди населения города Барнаула и села Краснощёково. *Scientist*. 2023; 2 (24): 108-111.
