

Материалы VII международной научной конференции  
«По итогам НИР: наука и практика в стоматологии», 23 апреля 2025 г.  
Алтайский государственный медицинский университет  
Барнаул

## **ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА, СОПРЯЖЕННЫЕ С ПАТОЛОГИЕЙ ПАРОДОНТА У ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА БАРНАУЛ**

*Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул*

**Тесля Руслана Владимировна, Кузикова Виктория Анатольевна,  
Гончаров Алексей Павлович**

---

*В статье представлены результаты исследования, проведенного среди жителей города Барнаул в возрасте 35-44 лет и 65 лет и старше, с целью выявления социальных проблем, связанных с состоянием пародонтального здоровья.*

**Ключевые слова:** *заболевания пародонта, возрастная группа 35-44 года, возрастная группа 65 и более лет, социальные проблемы.*

*The article presents the results of a study conducted among Barnaul residents aged 35-44 years and 65 years and older in order to identify social problems related to the state of periodontal health.*

**Keywords:** *periodontal diseases, age group 35-44 years, age group 65 and over, social problems.*

---

### **Введение**

Заболевания пародонта, такие как гингивит и пародонтит, давно перестали быть лишь стоматологическими проблемами. Они затрагивают многие аспекты жизни человека, включая его самооценку, трудовую деятельность и межличностные отношения. Эти состояния требуют комплексного подхода, который учитывает не только физическое, но и психосоциальное благополучие пациента.

**Цель:** выявить проблемы социального характера, сопряженные с патологией пародонта у жителей города Барнаул в возрасте 35-44 года и 65 и более.

## **Материалы и методы**

В рамках нашего исследования мы провели анкетирование пациентов, обращающихся за пародонтологической помощью в стоматологическое отделение Алтайского государственного медицинского университета (АГМУ). Для этого мы использовали самоопросник, разработанный экспертами Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в 2013 году, который позволяет получить объективные данные о состоянии пародонта и уровне осведомленности пациентов о своих заболеваниях. Анкетирование проводилось среди двух возрастных групп: первая группа включала пациентов в возрасте 35-44 лет, а вторая — пациентов старше 65 лет. В каждой из групп было опрошено по 25 человек. Несмотря на ограниченный размер выборки, полученные данные могут служить важным индикатором состояния пародонтального здоровья в данной популяции и иллюстрировать общие тенденции

## **Результаты**

Среди относительно молодой группы (35-44 года) поразительно высокий процент респондентов (59%) испытывали неловкость из-за внешнего вида своих зубов и десен. Это связано не только с эстетическими аспектами, такими как изменение цвета эмали, кровоточивость десен или оголение шеек зубов, но и с функциональными проблемами – кариесом, воспалением десен, которые визуально проявляются. Более того, 91% участников исследования избегали улыбок из-за боли в полости рта. Это ограничение, кажущееся незначительным на первый взгляд, на самом деле существенно влияет на социальную жизнь, затрудняя коммуникацию, формирование новых контактов и поддерживая существующие связи. Постоянное напряжение, связанное с болью (54% опрошенных), может стать причиной стресса, тревожности и даже депрессии, формируя замкнутый круг, где социальная изоляция усугубляет психологическое состояние. В старшей возрастной группе (65+) социальные последствия пародонтита проявляются иначе. Здесь основной акцент смещается на функциональные ограничения. 97% респондентов отметили трудности с

жеванием, что существенно влияет на питание и общее состояние здоровья. Невозможность полноценно пережевывать пищу приводит к дефициту питательных веществ, ухудшению общего самочувствия и снижению качества жизни. 59% пожилых участников исследования испытывали трудности с откусыванием пищи, что, помимо неудобств, может привести к отказу от определенных продуктов, обеднению рациона и, как следствие, к еще большему ухудшению здоровья. Постоянный дискомфорт, который испытывали 68% пожилых людей, является источником стресса и напряженности, способствуя развитию психоэмоциональных расстройств. Избегание улыбок (70% респондентов) свидетельствует не только о физическом страдании, но и о социальной изоляции, усугубляя чувство одиночества и снижая качество жизни.

### **Выводы**

Полученные результаты подчеркивают необходимость комплексного подхода к лечению заболеваний пародонта, который должен учитывать не только стоматологические, но и социальные аспекты проблемы. Регулярный профилактический осмотр у стоматолога, своевременное лечение и профилактика заболеваний пародонта являются ключом к сохранению не только здоровья полости рта, но и к улучшению качества жизни, поддержанию активной социальной жизни и психологического благополучия людей всех возрастов. Кроме того, необходимо развивать программы повышения осведомленности населения о важности гигиены полости рта и ранней диагностики заболеваний пародонта. Включение психологов и социальных работников в процесс реабилитации пациентов с пародонтитом может существенно улучшить результаты лечения и повысить качество жизни человека. Своевременная профилактика и лечение патологии пародонта не только улучшают здоровье полости рта, но и способствуют повышению качества жизни и социальной адаптации.

### **Список литературы:**

1. Агафонова И.С. и др. Патогенетический подход к коррекции морфофункциональных нарушений в тканях пародонта у пациентов с

хроническим гингивитом. *Стоматология детского возраста и профилактика*. 2024; 24(1): 34-40. <https://doi.org/10.33925/1683-3031-2024-744>. – EDN JKJYVN.

2. Хабибова Н.Н. и др. Проблема сочетанной патологии полости рта и органов пищеварения у подростков. *Биология и интегративная медицина*. 2021; 4 (51): 38-50. – EDN EVQXQV.

3. Царева Т.В., Балмасова И.П., Царев В.Н. Поддесневой микробиом при заболеваниях пародонта и коморбидной патологии (метаанализ). *Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии*. 2024; 101(2): 281-292. <https://doi.org/10.36233/0372-9311-500>. – EDN MWAUHY.

4. Шадиева Ш., Гиязова М. Сочетанная патология: заболевания пародонта и гастродуоденальной зоны. *Стоматология*. 2021; 2 (83): 80-83.

5. Темник В.А., Кузикова В.А. Анализ уровня потребности в лечении заболеваний пародонта у жителей Алтайского края. *Scientist (Russia)*. 2024; 3(29): 171-174. – EDN DMGGRH.

6. Эллитхи М.Х., Бондаренко Д.С., Бондаренко О.В. Взаимосвязь между воспалительными заболеваниями пародонта и общесоматической патологией. *Scientist (Russia)*. 2024; 3(29): 7-11. – EDN KPXZGB.

Поступила в редакцию 16.04.2025  
Принята к публикации 08.05.2025  
Опубликована 30.05.2025

---

**Как цитировать:**

Тесля Р.В., Кузикова В.А., Гончаров А.П. Проблемы социального характера, сопряженные с патологией пародонта у жителей города Барнаул. *Материалы VII международной научной конференции «По итогам НИР: наука и практика в стоматологии», 23 апреля 2025 г. АГМУ. Барнаул. Scientist (Russia). 2025; 3 (31): 71-74.*

---