

УДК 616.314.2-009.21-089.822-17

ОСЛОЖНЕННЫЕ ФОРМЫ КАРИЕСА ЗУБОВ КАК ПРИЧИНА ОБРАЩАЕМОСТИ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ И ГРАЖДАНСКИХ ЛИЦ

© *Иорданишвили А.К.¹, Салманов И.Б.², Сериков А.А.³*

¹Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург; ²1602 окружной военный клинический госпиталь, Ростов-на-Дону; ³Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова, Санкт-Петербург

E-mail: mdgrey@bk.ru

В работе изучены первичные медицинские документы (ПМД) 5292 (3781 (71,45%) мужчин и 1511 (28,55%) женщин) в возрасте от 22 до 55 лет (молодой и средний возраст). Среди обследованных было: 851 (728 мужчин и 123 женщины) курсанты, 1577 (1303 мужчины и 274 женщины) офицеров, проходивших лечение в ведомственном стоматологическом лечебно-профилактическом учреждении, а также 1214 (526 мужчин и 688 женщин) человека молодого возраста и 1650 (1224 мужчины и 426 женщин) человек среднего возраста, проходивших лечение в государственном стоматологическом лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ). Определяли причину обращаемости пациента за стоматологической медицинской помощью (неотложная помощь в связи с острой зубной болью, плановое обращение в связи с наличием хронического стоматологического заболевания, посещение пациента ЛПУ в связи с активным вызовом при проведении плановой санации полости рта). Основное внимание уделено осложненным формам кариеса зубов (пульпит, периодонтит) как причине обращаемости людей за неотложной или плановой стоматологической помощью. Установлено, что при проведении плановой санации полости рта, осложненные формы кариеса зубов встречаются значительно реже и не являются основной причиной обращаемости людей за неотложной стоматологической помощью. В работе отмечено наличие большого количества дефектов ведения ПМД, которые выявлены как в ведомственном, так и государственном медицинских учреждениях мегаполиса.

Ключевые слова: кариес, пульпит, периодонтит, пародонтит, периостит, остеомиелит, причины стоматологической обращаемости.

COMPLICATED CARIES AS A REASON FOR SEEKING MEDICAL HELP BY SERVICEMEN AND CIVILIANS *Jordanishvili A.K.¹, Salmanov I.B.², Serikov A.A.³*

¹I.I. Mechnikov North-Western State Medical University, St. Petersburg;

²1602 District Military Clinical Hospital, Rostov-on-Don; ³S.M. Kirov Military Medical Academy, St. Petersburg

We studied the primary medical records (PMR) of 5292 patients (3781 (71.45%) males and 1511 (28.55%) females) aged 22 to 55 years old (young and middle age). The patients examined involved 851 (728 males and 123 females) students of military schools and 1577 (1303 men and 274 women) officers who were treated in the departmental dental care institution, as well as 1214 (526 men and 688 women) young people and 1650 (1224 men and 426 women) middle-aged man who received treatment in the public dental care institution (DCI). We determined the patient's reason for seeking dental care (emergency care for acute toothache, routine treatment due to chronic dental disease, patient's visit in connection with routine dental sanitation). Special attention was given to the complicated caries (pulpitis, periodontitis) as a reason for seeking emergency or routine dental care. It was established that during the routine oral cavity sanitation the complicated forms of caries are observed much rarer and are not the principle reason for seeking emergency dental care. The authors note a large number of mistakes in conducting PMR, which were revealed both in the departmental and public dental hospitals.

Keywords: dental caries, pulpitis, periodontitis, periodontal disease, abscess, osteomyelitis, reason for seeking dental help.

Здравоохранение в России на современном этапе существенно отражает социально-экономические процессы, происходящие в обществе, а именно: появление новых идей и их борьба с устаревшими концепциями и положениями, вторжение рыночных отношений в административно-командный стиль управления, развитие экономических подходов в здравоохранении (в том числе и в стоматологии) на фоне старых планово-нормативных подходов, попытка внедрения общественного профессионального управления в разные медицинские отрасли на фоне полного и

повсеместного планирования и распределения [3]. Поэтому в наши дни идеи перестройки охватили все организационные аспекты стоматологических проблем: организацию и управление, кадры и медико-техническое обеспечение, экономику, вопросы профилактики, эргономики, собственности [4]. Очевидно, что происходящие в стоматологии изменения, которые связаны с проблемами собственности, приватизации и разгосударствления, создания альтернативного государственному (муниципальному) рынка стоматологических услуг, осуществляющиеся на фоне профессионального

самоуправления организацией и оказанием стоматологических услуг, тесно связаны с внедрением экономических подходов в работу стоматологических лечебно-профилактических учреждений и частных клиник, а также созданием системы социального страхования в этой специальности [5, 8, 9]. На фоне происходящих изменений в здравоохранении и стоматологии важными остаются вопросы профилактики основных стоматологических заболеваний, так как ряд существующих программ первичной профилактики основных стоматологических заболеваний, а также организация диспансерного наблюдения за определенными организованными группами лиц (плановая санация полости рта), разработанные в бывшем СССР и современной Российской Федерации, носят часто формальный характер. Поэтому разработка мер по улучшению стоматологической помощи населению России, особенно подростков и лиц молодого возраста, является важной в обеспечении сохранности стоматологического здоровья нации [1, 2, 6, 7]. В этом аспекте анализ осложненных форм кариеса зубов у людей, как причина их обращаемости за медицинской помощью является объективным показателем качества управления, организации, кадрового, финансового и материально-технического обеспечения стоматологии в регионе.

Целью настоящего клинического исследования было изучение структуры стоматологических заболеваний, главным образом, осложненных форм кариеса зубов (пульпит, периодонтит), послуживших причиной обращаемости военнослужащих и гражданских лиц за медицинской помощью в ведомственные и государственные лечебно-профилактические стоматологические учреждения крупного мегаполиса.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В ходе клинического исследования были изучены первичные медицинские документы (ПМД) амбулаторные карты стоматологического больного (АКСБ) 5292 (3781 (71,45%) мужчин и 1511 (28,55%) женщин в возрасте от 18 до 55 лет (молодой и средний возраст). Среди обследованных было: 851 (728 мужчин и 123 женщины) курсант,

1577 (1303 мужчины и 274 женщины) офицеров, проходивших лечение в ведомственном стоматологическом лечебно-профилактическом учреждении, а также 1214 (526 мужчин и 688 женщин) человек молодого возраста и 1650 (1224 мужчины и 426 женщин) человек среднего возраста, проходивших лечение в государственном стоматологическом лечебно-профилактическом учреждении (табл. 1). При изучении ПМД определяли причину обращаемости пациента за стоматологической медицинской помощью (неотложная помощь в связи с острой зубной болью, плановое обращение в связи с наличием хронического стоматологического заболевания, посещение пациента лечебно-профилактического учреждения в связи с активным вызовом при проведении плановой санации полости рта). Основное внимание уделяли осложненным формам кариеса зубов (пульпит, периодонтит) как причине обращаемости людей за неотложной или плановой стоматологической помощью. Полученные в ходе исследования показатели вносили в базу данных, созданную в программе Microsoft Access. Статистическую обработку произвели с применением программы Statistica for Windows версии 7.0.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Проведен анализ ПМД 2428 военнослужащих (728 курсантов и 1577 офицеров), чьи АКСБ составили 45,88% выборки изученных медицинских документов. В ходе клинического исследования установлено, что среди 728 мужчин курсантов высшего военного учебного заведения (ВВУЗ) 681 (93,54%) посетили ведомственное стоматологическое лечебно-профилактическое учреждение (ЛПУ) по активному вызову в связи с проведением плановой санации полости рта. Среди них у 536 человек диагностирован кариес зубов, у 21 – пульпит, у 13 – периодонтит, а 111 человек не нуждались в лечебных мероприятиях, были санированы ранее (санация полости рта в предыдущем году). Им, согласно ПМД, проведены профилактические мероприятия в виде профессиональной гигиены полости рта (ПГПР). Из этой группы лиц 34 (4,67%) курсанта обратились за неотложной помощью в связи с острым или обострившимся

Таблица 1
Распределение исследованной ПМД по возрасту и полу пациентов и принадлежности ЛПУ, n

Принадлежность ЛПУ	Возраст				Итого
	Молодой		Средний		
	Мужчины	Женщины	Мужчины	Женщины	
Ведомственное	728	123	1303	274	2428
Государственное	526	688	1224	426	2864
Всего	1254	811	2527	700	5292

хроническим пульпитом (29 человек) или периодонтитом (2 человека), острым гнойным периоститом челюсти (1 человек), а также гиперестезией (ГЗ) твердых тканей зубов (2 человека). В плановом порядке за стоматологической помощью в этой группе обследуемых обратились 13 (1,79%) человек, в том числе 7 человек по поводу кариеса зубов, 2 человека в связи с некариозными поражениями твердых тканей зуба и 4 человека по поводу аномалий прикуса. В этой группе показатель КПУ составил 6,23 (К – 0,91; П – 4,91; У – 0,41).

Среди 123 женщин курсантов ВВУЗа 103 (83,74%) человека посетили ведомственное стоматологическое ЛПУ по активному вызову в связи с проведением плановой санации полости рта. Среди них у 47 человек диагностирован кариес зубов, у 3 – пульпит, у 1 – периодонтит, а 52 человека не нуждались в лечебных мероприятиях, были санированы ранее. Им, согласно ПМД, проведены профилактические мероприятия в виде профессиональной гигиены полости рта (ПГПР).

Из этой группы лиц 11 (8,94%) женщин обратились за неотложной помощью в связи с острым или обострившимся хроническим пульпитом (9 человек) или периодонтитом (1 человека), а также ГЗ (1 человек). В плановом порядке за стоматологической помощью в этой группе обследуемых обратились 9 (7,32%) человек, в том числе 2 женщины по поводу кариеса зубов, 1 – в связи с некариозными поражениями твердых тканей зуба и 6 человека по поводу аномалий прикуса и ортодонтического лечения. В этой группе показатель КПУ составил 4,13 (К – 0,43; П – 3,5; У – 0,2). Таким образом, в группе курсантов ВВУЗ по активному вызову посетили ЛПУ 784 (92,13%) человек, в плановом порядке 22 (2,59%) человека, а в неотложном порядке – 45 (5,28%) человек. При этом причиной неотложного обращения за стоматологической помощью пульпиты были в 4,47% случаев (у 38 человек), периодонтиты – в 0,35% случаев (у 3 человек), а острый гнойный периостит в 0,12% (1 человек) случаев. В то же время при плановом обращении курсантов также были выявлены осложненные формы кариеса зубов, а именно пульпиты в 2,82% случаев (у 24 человек), периодонтиты – в 1,65% случаев (у 14 человек).

Для сравнения была изучена структура стоматологических заболеваний, в том числе осложненных форм кариеса зубов (пульпит, периодонтит), послуживших причиной обращаемости гражданских лиц молодого возраста за медицинской помощью в государственные лечебно-профилактические стоматологические учреждения крупного мегаполиса.

В ходе клинического исследования установлено, что среди 546 мужчин молодого возраста 453 (86,12%) обратились за неотложной помощью в связи с острым или обострившимся хроническим пульпитом (166 человек) или периодонтитом (129 человек), острым гнойным периоститом челюсти (152 человека), острым или обострением хронического пародонтита (3 человека), а также гиперестезии твердых тканей зубов (3 человека). В плановом порядке за стоматологической помощью в этой группе обследуемых обратились 73 (13,88%) человека, в том числе 50 человек по поводу кариеса зубов, 9 человек в связи с некариозными поражениями твердых тканей зуба и 4 человека по поводу аномалий прикуса. Следует отметить, что в плановом порядке обратились также 5 человек по поводу хронического пульпита и 5 человек – по поводу хронического периодонтита. В этой группе показатель КПУ составил 9,15 (К – 2,11; П – 5,32; У – 1,72).

Среди 688 женщин молодого возраста, посетивших государственное стоматологическое ЛПУ, 564 (81,98%) человека обратились за неотложной помощью в связи с острым или обострившимся хроническим пульпитом (205 человек) или периодонтитом (223 человека), острого гнойного периостита или остеомиелита (122 человека), а также ГЗ (5 человек). В плановом порядке за стоматологической помощью в этой группе обследуемых обратились 124 (18,02%) человека, в том числе 79 женщин по поводу кариеса зубов, 6 – в связи с некариозными поражениями твердых тканей зуба и 21 человек по поводу аномалий прикуса и ортодонтического лечения. В этой группе показатель КПУ составил 5,25 (К – 1,17; П – 3,15; У – 0,93) (рис. 1). Таким образом, в группе гражданских лиц молодого возраста (мужчин и женщин), в плановом порядке посетили ЛПУ 197 (16,22%) человек, а в неотложном порядке – 1017 (83,78%) человека. При этом причиной неотложного обращения за стоматологической помощью пульпиты были в 30,56% случаев (у 371 человека), периодонтиты – в 28,99% случаев (у 352 человек), а острый гнойный периостит в 14,33% (122 человека) случаев. В то же время при плановом обращении, как мужчин, так и женщин молодого возраста, также были выявлены осложненные формы кариеса зубов, а именно пульпиты в 0,99% случаев (у 12 человек), периодонтиты – в 1,32% случаев (у 16 человек).

В ходе клинического исследования ПМД 1577 офицеров (1303 мужчины и 274 женщины) установлено, что среди 1303 мужчин 728 (55,87%) посетили ведомственное стоматологическое лечебно-профилактическое учреждение по активному вызову в связи с проведением плановой санации полости рта. Среди них у 677 чело-

век диагностирован кариес зубов, у 11 – пульпит, у 9 – периодонтит, а 31 человек не нуждались в лечебных мероприятиях, были санированы ранее (санация полости рта в предыдущем году). Им, согласно ПМД, проведены профилактические мероприятия в виде профессиональной гигиены полости рта.

Из группы офицеров мужчин 313 (24,02%) человек обратились за неотложной помощью в связи с острым или обострившимся хроническим пульпитом (103 человека) или периодонтитом (71 человек), острым гнойным периоститом или

остеомиелитом челюсти (83 человека), острым или обострившимся хроническим пародонтитом (51 человек), а также гиперестезией твердых тканей зубов (5 человек). В плановом порядке за стоматологической помощью (вне активного вызова в связи с плановой санацией) в этой группе обследуемых обратились 262 (20,11%) человека, в том числе 250 человек по поводу кариеса зубов, 12 человек в связи с некариозными поражениями твердых тканей зуба. В этой группе показатель КПУ составил 12,1 (К – 1,17; П – 8,7; У – 2,23).

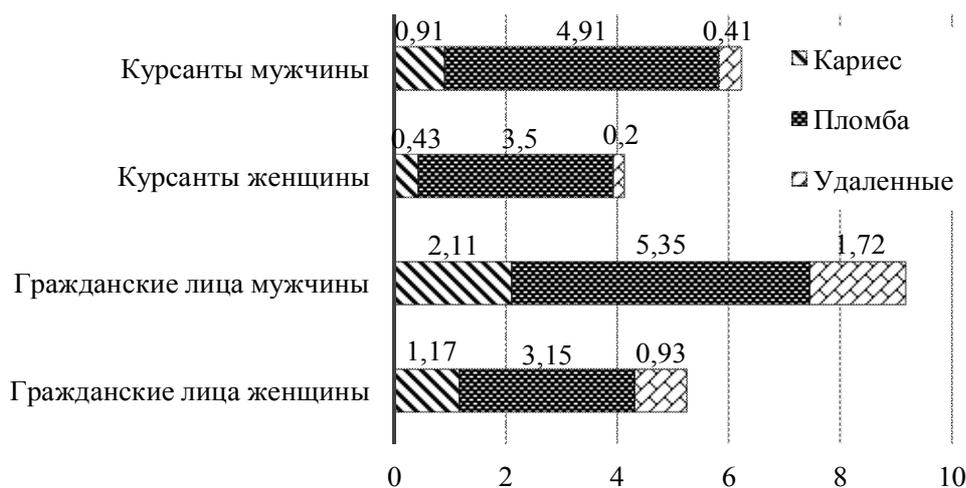


Рис. 1. Анализ индекса КПУ у военнослужащих и гражданских лиц молодого возраста, ед.

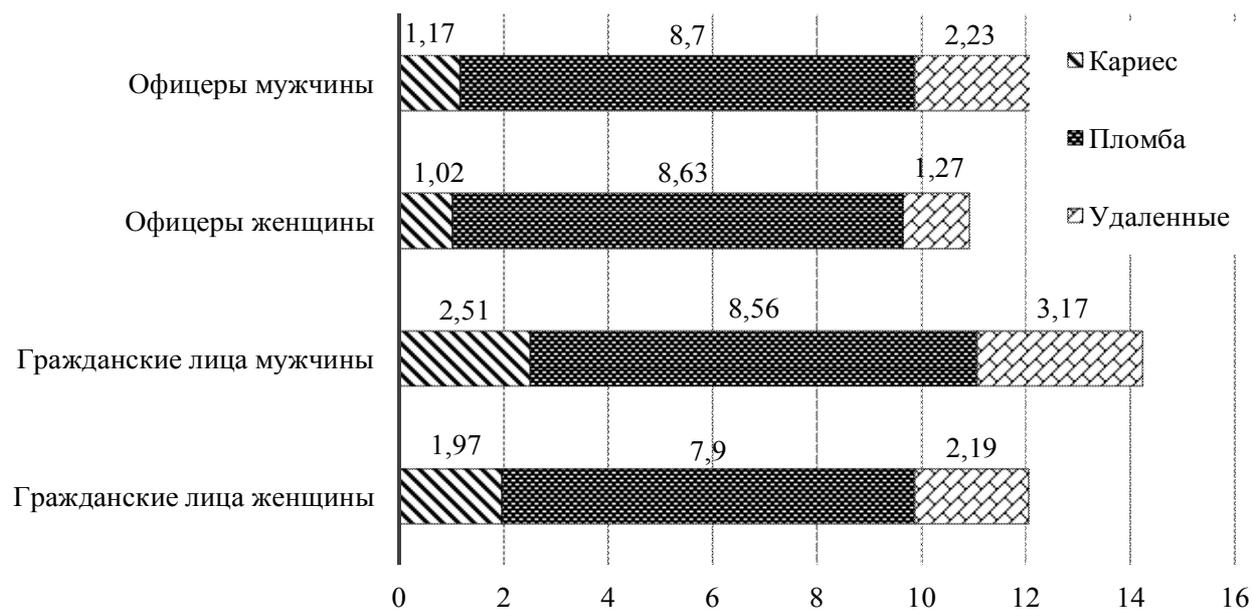


Рис. 2. Анализ индекса КПУ у военнослужащих и гражданских лиц среднего возраста, ед.

Среди 274 женщин офицеров 213 (77,74%) человек посетили ведомственное стоматологическое ЛПУ по активному вызову в связи с проведением плановой санации полости рта. Среди них у 158 человек диагностирован кариес зубов, у 8 – пульпит, у 5 – периодонтит, а 42 женщины не нуждались в лечебных мероприятиях, были санированы ранее. В этой группе пациентов 52 (18,98%) женщины обратились за неотложной помощью в связи с острым или обострившимся хроническим пульпитом (26 человек) или периодонтитом

(9 человек), острым или обострившимся хроническим пародонтитом (2 человека), а также ГЗ (4 человека). В плановом порядке за стоматологической помощью в этой группе обследуемых обратились 9 (3,28%) человек, в том числе 7 женщин по поводу кариеса зубов, 2 – в связи с некариозными поражениями твердых тканей зуба. В этой группе женщин показатель КПУ составил 10,92 (К – 1,02; П – 8,63; У – 1,27). Таким образом, в группе офицеров по активному вызову посетил ведомственное ЛПУ 941 (59,67%) человек, в плановом порядке 271 (17,18%) человек, а в неотложном порядке – 365 (23,15%) человек. При этом причиной неотложного обращения за стоматологической помощью пульпиты были в 8,18% случаев (у 129 человек), периодонтиты – в 5,07% случаев (у 80 человек), острый гнойный периостит – в 5,96% (94 человека) случаев. В то же время при плановом обращении офицеров также были выявлены осложненные формы кариеса зубов, а именно пульпиты в 1,2% случаев (у 19 человек), периодонтиты – в 0,89% случаев (у 14 человек). Очевидно, что снижение количества посещений военнослужащих ЛПУ по активному вызову резко ухудшает показатели их стоматологического здоровья, что еще раз подчеркивает значимость плановой санации полости рта для организованных коллективов людей, в том числе военнослужащих.

Для сравнения была изучена структура стоматологических заболеваний, в том числе осложненных форм кариеса зубов (пульпит, периодонтит), послуживших причиной обращаемости 1650 (1224 мужчины и 426 женщин) гражданских лиц среднего возраста (той же возрастной группы, что и офицеры) за медицинской помощью в государственные лечебно-профилактические стоматологические учреждения крупного мегаполиса.

В ходе клинического исследования установлено, что среди 1224 мужчин среднего возраста 838 (68,48%) обратились за неотложной помощью в связи с острым или обострившимся хроническим пульпитом (127 человек) или периодонтитом (277 человек), острым гнойным периоститом челюсти (328 человек), острым или обострением

хронического пародонтита (97 человек), а также гиперестезией твердых тканей зубов (9 человек). В плановом порядке за стоматологической помощью в этой группе обследуемых обратились 386 (31,52%) человек, в том числе 360 человек по поводу кариеса зубов, 15 человек – в связи с некариозными поражениями твердых тканей зуба. Следует отметить, что в плановом порядке обратились также 5 человек по поводу хронического пульпита и 6 человек – по поводу хронического периодонтита. В этой группе показатель КПУ составил 14,24 (К – 2,51; П – 8,56; У – 3,17).

Среди 426 женщин среднего возраста, посетивших государственное стоматологическое ЛПУ, 240 (56,34%) человек обратились за неотложной помощью в связи с острым или обострившимся хроническим пульпитом (66 человек) или периодонтитом (28 человек), острым гнойным периоститом или остеомиелитом (122 человека), а также ГЗ (7 человек). В плановом порядке за стоматологической помощью в этой группе обследуемых обратились 186 (43,66%) человек, в том числе 157 женщин по поводу кариеса зубов, 21 – в связи с некариозными поражениями твердых тканей зуба. В этой группе женщин среднего возраста показатель КПУ составил 12,06 (К – 1,97; П – 7,9; У – 2,19) (рис. 2). Таким образом, в группе гражданских лиц среднего возраста (мужчин и женщин) в плановом порядке посетили ЛПУ 572 (34,67%) человека, а в неотложном порядке – 1078 (65,33%) человек. При этом причиной неотложного обращения за стоматологической помощью пульпиты были в 11,7% случаев (у 193 человек), периодонтиты – в 18,48% случаев (у 305 человек), а острый гнойный периостит в 27,27% (450 человек) случаев. Так же как и у военнослужащих среднего возраста, при плановом обращении гражданских (как мужчин, так и женщин среднего возраста) были выявлены осложненные формы кариеса зубов, а именно пульпиты в 0,5% случаев (у 9 человек), периодонтиты – в 0,61% случаев (у 10 человек).

Таким образом, проведенное клиническое исследование показало, что у военнослужащих при организации плановой санации полости рта, как в молодом (курсанты), так и в среднем возрасте (офицеры), значительно реже, чем у гражданских лиц этих же возрастных групп, встречаются осложненные формы кариеса зубов (пульпиты, соответственно в 6,6 и 1,43 раза, и периодонтиты, соответственно в 72,5 и 3,63 раза), а также одонтогенные гнойные периоститы и остеомиелиты челюстей (соответственно в 119,4 и 4,58 раза), которые служат причиной неотложного обращения за стоматологической помощью. У гражданских лиц осложненные формы кариеса (пульпиты и периодонтиты) являются основной причиной

обращения за неотложной помощью в молодом возрасте и второй (периодонтит) и третьей (пульпит) причиной, после острого гнойного периостита челюстей, обращения за неотложной помощью в среднем возрасте, как у мужчин, так и у женщин. Исследование показало, что для военнослужащих важным моментом санации полости рта является своевременное диагностирование кариозных поражений, что является фактором профилактики пульпитов и периодонтитов в период между ежегодными плановыми профилактическими осмотрами у врача-стоматолога, а также большой охват плановой санацией офицерского состава, что может существенно повысить качественные показатели их стоматологического здоровья. У гражданских лиц как молодого, так и среднего возраста стоматологическое лечение, проводимое в государственных стоматологических лечебно-профилактических учреждениях, не ориентировано на его должный конечный результат – стоматологическое здоровье населения. Это свидетельствует о наличии дефектов организации лечебно-профилактического процесса, а именно об отсутствии механизмов, регулирующих повышение эффективности стоматологического лечения не только в аспекте производительности труда, но и улучшении его качества. Полагаем, что представленные в данной работе сведения имеют прикладное значение и помогут организаторам стоматологической помощи в военном и практическом здравоохранении сориентировать лечебно-профилактическую работу для улучшения стоматологического здоровья населения Российской Федерации.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Иорданишвили А.К.* Клиническая ортопедическая стоматология. – М. : МЕДпресс-информ, 2007. – 248 с.
2. *Иорданишвили А.К., Янковский В.В., Сериков А.А.* Возрастные особенности этиологии и клинического течения повышенной стираемости твердых тканей зубов у взрослого человека // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». – 2014. – № 2. – С. 33 – 40.
3. *Иорданишвили А.К.* Геронтостоматология. – СПб. : Человек, 2015. – 214 с.
4. *Иорданишвили А.К., Бобунов Д.Н.* Клинико-организационные аспекты стоматологического ортопедического лечения и его осложнений. – СПб. : Человек, 2015. – 136 с.
5. *Иорданишвили А.К., Лобейко В.В., Самсонов В.В., Солдатова Л.Н., Черныш В.Ф.* Стоматологическое здоровье нации и пути его сохранения // Пародонтология. – 2015. – № 1(74). – С. 78-80.
6. *Иорданишвили А.К., Черный Д.А., Дьяконов М.М., Черныш В.Ф.* Распространенность и возрастные особенности клиновидных дефектов твердых тканей зуба у взрослых людей // Вестн. Рос. Воен.-мед. академии. – 2015. – № 2 (50). – С. 15-18.
7. *Музыкин М.И., Иорданишвили А.К., Рыжак Г.А.* Периоститы челюстей и их лечение. – СПб. : Человек, 2015. – 112 с.
8. *Рыбаков А.И., Базиан Г.В.* Эпидемиология стоматологических заболеваний и пути их профилактики. – М. : Медицина, 1973. – 320 с.
9. *Черныш В.Ф., Гребнев Г.А., Иорданишвили А.К., Лачин Р.А., Сливкин А.А.* История организации санации полости рта в Российской армии // Вестн. Рос. Воен.-мед. академии. – 2015. – № 2 (50). – С. 175-178.