

Литература

1. Артельт Х.М., Дрожжина В.А., Федоров Ю.А. Современные материалы и их применение в лечебной практике. – СПб-Куксхавен, 1996. – 138 с.
2. Леус П.А. Коммунальная стоматология. – Брест, 2000. – 284 с.
3. Супиева Э.Т. Разработка и концепция программы профилактики стоматологических заболеваний у детей, проживающих в очаге йодного дефицита: Автореф. дис. ...д-ра мед. наук. – Шымкент, 2005. – 43 с.

Резюме

Авторы приводят данные об отношении врачей-стоматологов к

ТЕНДЕНЦИИ В РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ИНТЕНСИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ОШСКОЙ ОБЛАСТИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

А.М. Сыдыков

ФУВ Ошского филиала КГМИПиПК

Изучение основных показателей состояния полости рта – распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний – главное подспорье в планировании стоматологической помощи детям, составлении программ профилактики стоматологических заболеваний, определении перспектив развития отрасли в период перехода к новым экономическим отношениям, эффективном использовании имеющихся средств для удовлетворения первостепенных нужд населения в получении качественной стоматологической помощи, обеспечении достаточного уровня здоровья [1,3-5].

Показатели состояния здоровья полости рта изучаются в самых различных аспектах, в большинстве стран и регионов, во всех возрастных группах. В 1969 г. в штаб-квартире Всемирной организации здравоохранения (Женева, Швейцария) был создан Глобальный Банк данных Стоматологического здоровья – для изучения состояния и тенденций заболеваемости населения

санитарно-просветительной работе, их готовности проводить пропаганду гигиенических знаний, от правильного ведения которой во многом зависит реализация комплексной программы профилактики стоматологических заболеваний.

Summary

Sociological research gives the chance to receive the additional information on the relation of doctors-stomatologists to sanitary-educational work, their readiness to spend propagation of hygienic knowledge on which correct behavior realization of the complex program of preventive maintenance of stomatologic diseases in many respects depends.

кариесом и другими болезнями полости рта в мире. [2]. В мае 1981 г. Всемирная ассамблея ВОЗ приняла глобальную цель стоматологического здоровья, разработанную стоматологической Программой Здоровья совместно с Международной федерацией Стоматологов (FDI). Согласно этой цели к 2000 г. у детей в возрасте 12 лет среднее число кариозных, отсутствующих и запломбированных постоянных зубов (индекс КПУ) не должно превышать три. В исследовании «Цели здоровья ВОЗ и КПУ зубов в мире», проведенном в 1980 г., опубликованы данные эпидемиологических исследований стоматологической заболеваемости в 107 странах мира. По полученным данным, интенсивность кариеса зубов (КПУ) у 12-летних детей в США и большинстве стран Европы была более 3,0. Только в четырех высокоразвитых странах КПУ зубов был 3,0 или меньше. Современные данные Глобального банка ВОЗ показывают, что КПУ зубов населения

государств с переходной экономикой увеличивается [2,3].

Цель: изучение основных показателей стоматологического здоровья – распространенности, интенсивности кариеса зубов у детей школьного возраста в Ошской области и г. Ош в переходный период - 2005-2010годы.

Материал и методы. Обследованы 793 детей школьного возраста: 692 учащихся средней школы им. А. Эшматова с. Монок Карасуйского района и 101 школьник средней школы им. С. Кирова г. Ош. То есть, для получения полной картины заболеваемости обследованы жители города и сельского региона. Данные регистрировались в специально разработанной карте обследования стоматологического статуса с включением всех основных разделов Карты обследования стоматологического

статуса ВОЗ (1985). Распространенность кариеса оценивали по наличию или отсутствию кариозных зубов в полости рта обследуемого. Распространенность выражали в процентах. Интенсивность кариеса зубов оценивали по величине индекса КПУ и кп. При подсчете индекса учитывался кариес в стадии пятна и фиссурный кариес. Гигиеническое состояние тканей пародонта оценивали по индексу CPITN. Для определения прироста интенсивности кариеса обследовали учеников 5-11 классов в той же школе с интервалом пять лет. Полученные результаты обработаны методами вариационной статистики на компьютере Pentium V.

Результаты и обсуждение. Результаты исследования распространенности и интенсивности кариеса зубов в средней школе им. С. Кирова г. Ош приведены в таблице 1.

Таблица 1

Показатели распространенности и интенсивности кариеса постоянных зубов у школьников средней школы им. С. Кирова г. Ош

Возраст, лет	Всего	М	Д	Распространенность, %	К	П	У	КПУ
10	1	-	1	100	2	1	-	3
11	42	21	21	83,3	1,29	0,69	0,14	2,12
12	55	25	30	81,8	2,15	0,36	0,31	2,82
13	3	2	1	100	1,33	1,33	-	2,67
Итого	101	48	53	83,2	1,69	0,85	0,11	2,65

При проведении данного исследования мы придерживались основных требований ВОЗ для выборки репрезентативности результатов. ВОЗ рекомендует обследовать детей в возрасте 5-6, 12, 15 и 18 лет, а также взрослых и пожилых 35-44 и 65-74 лет. При сокращенном исследовании можно осмотреть только 12-летних [2,4]. Для исследования выбрана группа, представляющая г. Ош в одной из основных групп населения, рекомендуемых ВОЗ. В каждом регионе должны быть осмотрены сельские и городские жители, что нами и сделано.

Размер выборки определяется требуемой точностью обследования, которая вычисляется статистическими методами. В одном районе число детей для обследования в одной возрастной группе должно быть не менее 40-50 (в нашем исследовании – 55 школьников 12-летнего возраста).

Из 101 ученика было 48 мальчиков и 53 девочки. Распространенность кариеса зубов в исследуемой группе составила 83,2%. Наши данные отличаются от полученных ранее [2,4,5]. Распространенность кариеса зубов у 12-

летних, по нашим данным, составила 82% (табл. 1).

Интенсивность кариеса зубов в обследуемой группе составила КПУ=2,65. Компонент К – 1,69,

компонент П – 0,85, компонент У – 0,11. Графическое соотношение компонентов индекса интенсивности представлено на рис. 1.

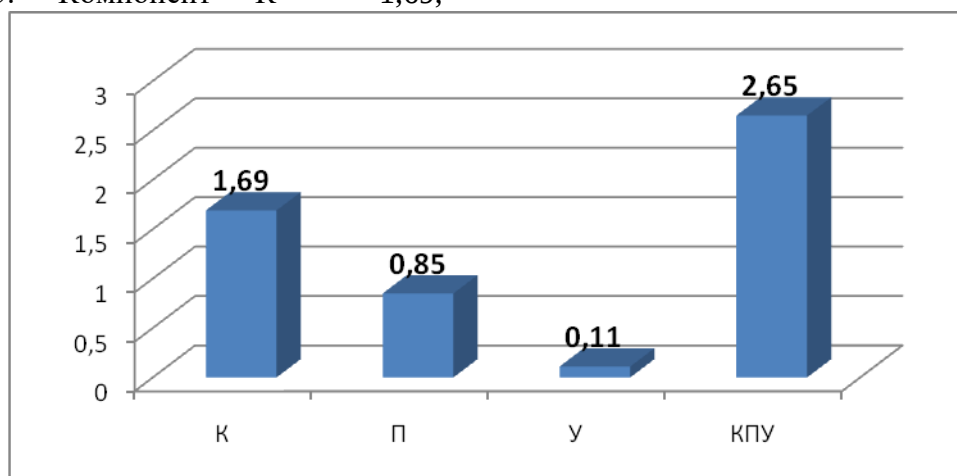


Рис. 1. Компоненты индекса интенсивности кариеса зубов у школьников средней школы им. С. Кирова г. Ош.

Соотношение компонентов индекса интенсивности кариеса зубов у 12-летних школьников г. Ош представлено на рис. 2.

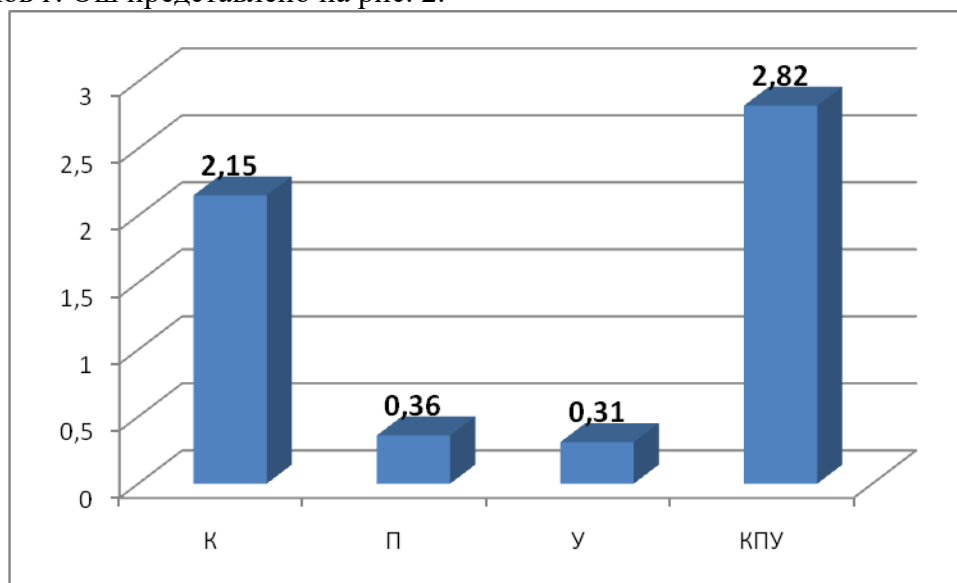


Рис. 2. Компоненты индекса интенсивности кариеса зубов у 12-летних школьников средней школы им. С. Кирова г. Ош.

Данные рис. 1 и 2 наглядно демонстрируют недостаточность лечебно-профилактической работы в стоматологических организациях г. Ош, поскольку составляющая индекса интенсивности – К – является преобладающей и достоверно отличается от остальных составляющих – П и У.

Индекс запломбированных зубов составляет 14% от индекса КПУ.

Результаты исследования стоматологического статуса у школьников средней школы им. А. Эшматова с. Монок Карасуйского района Ошской области представлены в таблицах 2 и 3.

Таблица 2

Показатели распространенности и интенсивности кариеса постоянных зубов у школьников 1-10 классов средней школы им. А. Эшматова с. Монок Карасуйского района
Ошской области

Возраст, лет	Всего	М	Д	Распространенность %	К	П	У	КПУ
7	47	32	15	89,4	0,02	-	-	0,02
8	40	15	25	90,0	0,98	-	-	0,98
9	63	31	32	92,1	1,24	-	-	1,24
10	58	28	30	87,9	1,34	0,02	-	1,36
11	63	33	30	93,6	2,36	0,03	0,03	2,42
Итого	271	139	132	90,8	1,19	0,01	0,01	1,20
12	80	36	44	90,0	2,95	-	0,03	2,98
13	86	49	37	92,1	3,48	0,02	0,03	3,53
14	85	36	49	87,1	3,47	0,01	0,08	3,56
15	41	25	16	95,1	3,71	-	0,17	3,87
16	129	59	70	91,2	4,47	0,02	0,19	4,68
Итого	692	344	348	90,7	2,75	0,01	0,07	2,83

Таблица 3

Показатели распространенности и интенсивности кариеса молочных зубов у школьников средней школы им. А. Эшматова с. Монок Карасуйского района Ошской области

Возраст, лет	Всего	М	Д	Распространенность, %	к	п	кп
7	47	32	15	89,4	5,49	-	5,49
8	40	15	25	90,0	5,53	-	5,53
9	63	31	32	92,1	3,41	-	3,41
10	58	28	30	87,9	2,22	-	2,22
11	63	33	30	93,6	1,52	0,01	1,53
12	80	36	44	90,0	0,58	0,01	0,59
13	86	49	37	92,1	0,25	0,02	0,27
Итого	437	224	213	90,8	2,71	0,01	2,72

Среди 692 обследованных школьников средней школы им. А. Эшматова с. Монок Карасуйского района Ошской области мальчиков было 344, девочек 348. Распространенность кариеса зубов составила 90,7%. Полученные нами результаты в общем согласуются с данными о распространенности стоматологических заболеваний в Ошской области [4,5]. Интенсивность кариеса постоянных зубов составила, по нашим данным КПУ=2,83. Составляющая индекса К – 2,75, П – 0,01, У – 0,07. Распространенность кариеса зубов у 12-

летних детей составила также 90,0%. Интенсивность кариеса постоянных зубов у 12-летних составила КПУ=2,98. Составляющая индекса К – 2,95, П – 0, У – 0,03. Интенсивность кариеса молочных зубов составила, кп=2,72. Составляющая индекса к – 2,71, п – 0,01.

Показатели заболеваемости твердых тканей зубов у школьников средней школы им. А. Эшматова с. Монок Карасуйского района Ошской области представлены на рис. 3 и 4.

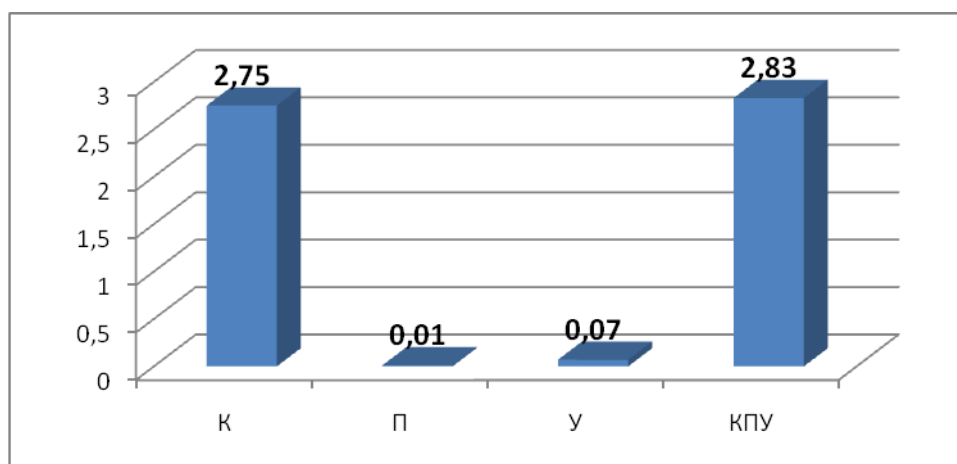


Рис. 3. Компоненты индекса интенсивности кариеса зубов у школьников 1-10 классов средней школы им. А. Эшматова с. Монок Кара-суйского района Ошской области.

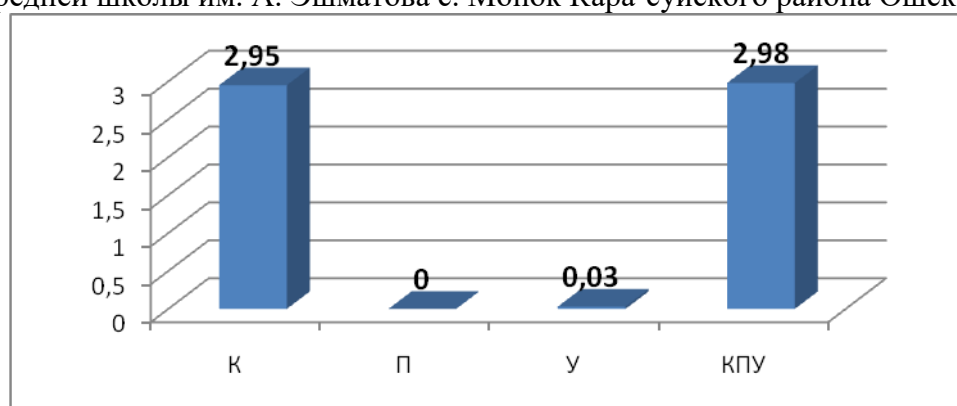


Рис. 4. Компоненты индекса интенсивности кариеса зубов у 12-летних школьников средней школы им. А. Эшматова с. Монок Карасуйского района Ошской области.

Анализ полученных данных выявил еще более сложное положение с проведением санитарно-профилактической, санационной работы среди школьников сельского региона Ошской области. Компоненты индекса интенсивности, характеризующие число запломбированных зубов, практически равны нулю. Основное содержание индекса интенсивности кариеса зубов

определяется количеством кариозных зубов; лечение же зубов практически не проводится (рис. 3, 4).

Как говорилось выше, для определения прироста интенсивности кариеса зубов нами проведены повторные исследования в этой же школе у этого же контингента школьников через пять лет.

Таблица 4

Показатели распространенности и интенсивности кариеса постоянных зубов у школьников 6-10 классов средней школы им. А. Эшматова с. Монок Карасуйского района Ошской области

Возраст, лет	Всего	М	Д	Распространенность, %	К	П	У	КПУ
11	32	15	17	65,6	1,44	0,17	0,08	1,69
12	40	22	18	75,0	1,30	-	0,15	1,45
13	50	26	24	68,0	1,42	0,06	0,08	1,56
14	31	13	18	80,6	1,77	0,13	0,06	1,96
15	30	9	21	60,0	1,83	0,03	0,17	2,03

16	56	31	25	78,6	1,69	0,27	0,20	2,16
Итого	241	117	124	72,2	1,61	0,01	0,12	1,83

Сравнение данных разности исследований индекса интенсивности кариеса зубов у обследованных школьников с интервалом в пять лет представлено в таблице 5. Прирост интенсивности кариеса зубов составил 52,5%.

Результаты изучения состояния пародонта представлены в таблице 6. Разницу показателей по исследованию

гигиенического состояния полости рта в исследуемых группах можно объяснить тем, что в средней школе им. С. Кирова г. Ош обследованы дети в возрасте 10-13 лет, а в средней школе им. А. Эшматова с. Монок Карасуйского района Ошской области – школьники всех классов от 7 до 17 лет, а также недостаточной калибровкой врачей, помогавших в проведении исследования.

Таблица 5

Показатели индекса интенсивности кариеса зубов у школьников средней школы им. А. Эшматова с. Монок Карасуйского района Ошской области

Год	Всего	М	Д	К	П	У	КПУ
2005	271	139	132	1,19	0,01	0,01	1,20
2010	241	117	124	1,61	0,01	0,12	1,83
Прирост, абс. (%) %				0,42 (35,3)	-	0,11	0,63 (52,5)

Таблица 6

Показатели гигиенического состояния полости рта у школьников средних школ им. С. Кирова г. Ош и им. А. Эшматова с. Монок Карасуйского района Ошской области

Объект исследования	Всего	Индекс СРІТN					
		здоров.	з/налет	кровот.	з/камень	п/к 4-5	п/подвижн
г. Ош, абс. (%)	101 (100)	67 (66,3)	34 (33,7)	-	-	-	-
с. Монок Карасуйского р-на, абс. (%)	692 (100)	136 (19,6)	360 (52,0)	191 (27,6)	5 (0,7)	-	-

Таким образом, в результате наших исследований установлена распространенность кариеса зубов в г. Ош – 83,2%. Интенсивность кариеса зубов составила КПУ=2,65 (К – 1,69, П – 0,85, У – 0,11). Распространенность

кариеса зубов в Карасуйском районе Ошской области составила 90,7%. Интенсивность кариеса постоянных зубов составила КПУ=2,83 (К – 2,75, П – 0,01, У – 0,07). Интенсивность кариеса постоянных зубов у 12-летних составила,

КПУ=2,98 (К – 2,95, П – 0, У – 0,03). Интенсивность кариеса молочных зубов у 7-летних составила, кп=5,49 (к – 5,49, п – 0). Прирост интенсивности кариеса зубов по Ошской области составил 52,5%. Нуждаемость в проведении гигиенических мероприятий равна 33,7% по г. Ош и 80,4% по сельскому региону.

Литература

1. Детская терапевтическая стоматология: Национальное руководство; Под ред. В.К.Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. – М.: ГЭОТАР-Мед, 2010. – 896 с.
2. Леус П.А. Профилактическая и коммунальная стоматология. – М.: Мед. книга, 2008. – 444 с.
3. Персин Л.С., Елизарова В.М., Дьякова С.В. Стоматология детского возраста. – Изд. 5-е, перераб. и доп. – М.: Медицина, 2008. – 640 с.
4. Рыбаков А.И., Базиян Г.В. Эпидемиология стоматологических заболеваний и пути их профилактики. – М.: Медицина, 1973. – 320 с.
5. Юлдашев И.М. Парадигмы оптимизации стоматологической помощи жителям сельских регионов в контексте формирования системы общественного

здоровоохранения в Кыргызской Республике: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Бишкек, 2002. – 40 с.

Резюме

Представлены результаты изучения основных показателей стоматологического здоровья у детей школьного возраста в Ошской области и г. Ош в 2005-2010 гг. Обследованы 793 детей школьного возраста: 692 жителей Карасуйского района и 101 учащийся средней школы им. С. Кирова г. Ош. Распространенность кариеса зубов в г. Ош составила 83,2%, в Карасуйском районе – 90,7%. Интенсивность кариеса зубов составила КПУ=2,65 (К – 1,69, П – 0,85, У – 0,11), в Карасуйском районе КПУ=2,83 (К – 2,75, П – 0,01, У – 0,07). Прирост интенсивности кариеса зубов составил 52,5%. Нуждаемость в проведении гигиенических мероприятий составила 33,7% по г. Ош и 80,4% по сельскому региону.

Resume

Article presents results of Basic stomatological data investigation in Osh and Osh oblast school age children in 2005-2010. In Kara su district were investigated 692 and in Osh – 101 pupil.. Results were as follows: dental caries spreading in Osh – 83.2%, in Kara su district – 90.7%. Caries intensity DMFT in Osh – 2.65, in Kara su district – 2.83. Need for hygienic measures were in Osh – 33.7%, in country side – 80.4%.

УДК: 616.31:616-057-084:613

ГИГИЕНА ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Ф.Т. Темуров

Международный Казахско-Турецкий университет им. Х.А.Ясави

Труд медицинских работников стоматологического профиля сопровождается воздействием ряда неблагоприятных для их здоровья

производственных факторов. Ведущим являются вынужденная рабочая поза, нерациональное освещение, зрительное и эмоциональное напряжение,