

ХАРАКТЕРИСТИКА И ОСОБЕННОСТИ ПРИКУСА У АБИТУРИЕНТОВ ВЫСШИХ ВОЕННЫХ УЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

А. К. Иорданишвили¹, Л. Н. Солдатова²

¹Северо-западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова, Санкт-Петербург,

²Лечебно-профилактический городской центр «Альфа-Дент», Санкт-Петербург

На основании стоматологического обследования 3200 лиц мужского пола в возрасте от 17 до 25 года изучена частота встречаемости основных зубочелюстных аномалий (ЗЧА) у абитуриентов высших военных учебных учреждений. Установлено, что различные зубочелюстные аномалии имели 64,3 % обследованных, в том числе дистальную окклюзию — 22,4 %, мезиальную окклюзию — 4,4 %, глубокий прикус — 7,1 %, перекрестную окклюзию — 6,1 %, вертикальную резцовую дизокклюзию — 7,8 % человек, из осмотренных абитуриентов. Среди аномалий зубных рядов у абитуриентов наиболее часто выявлялись смещение и скученность зубов (10,3 %), а также диастема — в 6,2 % случаев. В работе отмечено, что среди абитуриентов, страдающих ЗЧА, на этапе ортодонтического лечения находились 112 (5,4 %) человек. Во всех случаях эти абитуриенты получали ортодонтическое лечение с применением эджуайс-техники (брекет-систем). Указывается, что наличие большого количества абитуриентов, имеющих ЗЧА третьей степени тяжести, свидетельствует о дефектах в военно-врачебных комиссиях, которые призваны заниматься освидетельствованием молодых людей. Отмечены существующие сложности в обеспечении ортодонтической помощи в условиях военной службы. Сделан вывод о необходимости решения проблем при освидетельствовании молодых людей, в связи с имеющимися у них ЗЧА, которые требуют уточнения, как в медицинском, так и юридическом плане.

Ключевые слова: зубочелюстные аномалии, абитуриенты, высшие военные учебные учреждения, лица молодого возраста, юноши, стоматологическое здоровье, призывники, нуждаемость в ортодонтической помощи, ортодонтическое лечение.

OCCLUSAL CHARACTERISTICS OF STUDENTS APPLYING FOR ADMISSION TO MILITARY SCHOOLS

A. K. Iordanishvili¹, L. N. Soldatova²

¹Mechnikov St. Petersburg State Medical Academy, St. Petersburg,

²«Alfa-Dent» Medical and Diagnostic Dental Center, St. Petersburg

We examined dentoalveolar anomalies in 3200 male students (aged 17–25) applying for admission to military schools. We established that 64,3 % of the males had various dentoalveolar anomalies including distal occlusion (22,4 %), mesial occlusion (4,4 %), deep bite (7,1 %), cross bite (6,1 %), open bite (7,8 %). Misaligned and crowded teeth (10,3 %) as well as diastema (6,2 %) were reported to be the most common dental anomalies. The article highlights that 112 (5,4 %) males with any kind of dentoalveolar anomaly are currently receiving orthodontic treatment using an edgewise-based bracket system. The article focuses on the need for a more comprehensive approach to dental examination of the students applying for admission to military schools by medical and physical evaluation boards. It also discusses the problems of providing orthodontic treatment to those already admitted to military schools. We conclude that a more comprehensive approach to dental examination of students applying for admission to military schools will help reduce the number of males with dentoalveolar anomalies.

Key words: dentoalveolar anomalies, students applying for admission, military schools, young men, dental health, recruits, the need for orthodontic care, orthodontic treatment.

В конце XX в. в Российской Федерации профилактические принципы в стоматологии отошли на второй план, а на первое место вышли замещающие технологии [2]. В связи с этим ряд специалистов предсказывали, что в начале XXI в. в России следует ожидать увеличения потребности подросткового и юношеского населения нашей страны в различных видах стоматологической помощи, в том числе и ортодонтической [3].

В середине 90-х годов XX в. санация полости рта подростков и молодых людей, особенно призывного возраста, была возложена на стоматологические поликлиники для взрослого населения, хотя ранее осуществлялась в детских стоматологических лечебно-профилактических учреждениях. Результатом этого стало значительное снижение качественных показателей стоматологической по-

мощи подростковому населению. Так, например, по г. Санкт-Петербургу, согласно опубликованным данным, показатель числа леченных постоянных зубов к числу удаленных постоянных зубов у детей до 14 лет составил в 1993 г. 25:1, в то время как в 1990 г. значение этого показателя было 64:1 [1]. Эти данные убедительно показывают значение ежегодных стоматологических профилактических осмотров и своевременного лечения болезней зубов у детей и подростков. В связи с этим представляет теоретический и практический интерес необходимость оценить частоту встречаемости зубочелюстных аномалий (ЗЧА) у молодых людей. Это обуславливается тем, что в качестве основных этиологических факторов при развитии ЗЧА являются не только генетические факторы и общесоматическая патология, но и

ранняя утрата временных или постоянных зубов у детей и подростков, которая напрямую зависит от качества организации и эффективности оказания им стоматологической помощи [4, 5]. В то же время изучение встречаемости ЗЧА у молодых людей в современных условиях экономического развития нашей страны и системы ее здравоохранения позволит оценить эффективность и качество оказания им стоматологической помощи, а также качество работы военно-врачебных комиссий, как на местах, так и в высших военных учебных учреждениях Министерства обороны Российской Федерации.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Изучить частоту встречаемости основных зубочелюстных аномалий у абитуриентов высших военных учебных учреждений.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Было проведено обследование 3200 молодых мужчин людей в возрасте от 17 до 25 лет, являвшихся абитуриентами высших военных учебных учреждений Министерства обороны Российской Федерации, которые постоянно проживали на всей территории России. В исследовании принимали участие только мужчины. Это обуславливалось тем, что подавляющее большинство из них должны проходить военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по призыву или по контракту. Следует отметить, что при прохождении ими военно-врачебной комиссии, важным аспектом военно-врачебной экспертизы будущих абитуриентов при оценке стоматологического здоровья является наличие у них зубочелюстных аномалий, которые могут препятствовать не только прохождению военной службы по призыву, но и являться ограничением для поступления в высшие военные учебные учреждения.

Стоматологическое обследование проводилось по общепринятой схеме с углубленным изучением ортодонтического статуса. Диагноз выставлялся на основании действующей Международной классификации болезней МКБ-10. Необходимость в ортодонтическом лечении оценивалась с помощью индекса DAI (Dental Aesthetic Index), предложенного в 1986 г. и предназначенного для быстрого определения наличия и ориентировочной оценки выраженности зубочелюстных аномалий непосредственно при осмотре пациента либо по клиническим моделям зубных рядов [6, 7].

Полученный в результате клинического исследования цифровой материал обработан на ПК с использованием специализированного пакета для статистического анализа — «StatisticaforWindows v. 6.0» Различия между сравниваемыми группами считались достоверными при $p \leq 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В ходе проведенного клинического исследования и осмотра 3200 абитуриентов было установлено, что

различные зубочелюстные аномалии имели 64,3 % обследованных, то есть 2057 человек (рис. 1). Необходимо подчеркнуть, что среди этих абитуриентов были лица (130 чел., 6,3 %), которые ранее прошли и (или) завершили ортодонтическое лечение, которое оказалось неэффективным.

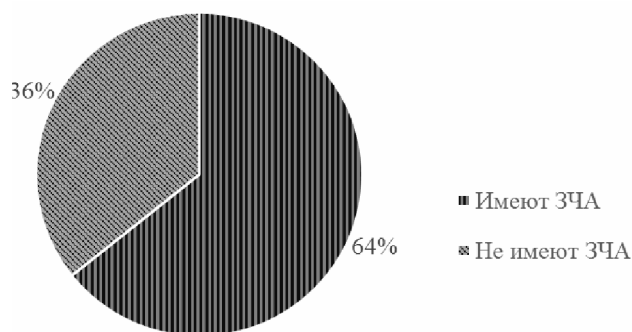


Рис. 1. Встречаемость зубочелюстных аномалий у абитуриентов, %

Из всего осмотренного контингента (рис. 2) наличие дистального прикуса (дистальная окклюзия) было выявлено у 717 (22,4 %) молодых людей. Следует отметить, что в зависимости от степени тяжести течения этой ЗЧА от первой степени до третьей степени они распределялись, соответственно, 59,1 % (424 чел.) с первой степенью тяжести патологии, 37,0 % (265 чел.) — со второй степенью тяжести патологии и 3,9 % (28 чел.) — абитуриенты, имеющие ЗЧА в виде дистального прикуса третьей степени тяжести (рис. 3).

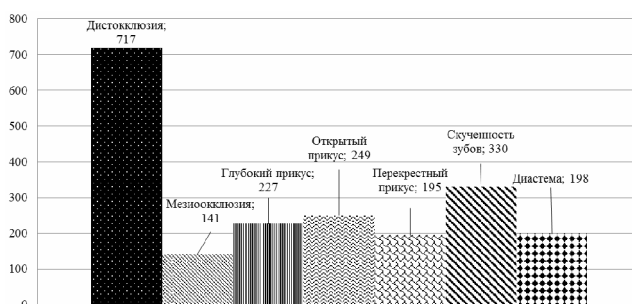


Рис. 2. Характеристика зубочелюстных аномалий у абитуриентов, n

Мезиальный прикус (мезиальная окклюзия) был диагностирован у 141 (4,4 %) человека (рис. 3). В зависимости от степени тяжести течения мезиальной окклюзии от первой степени до третьей степени абитуриенты распределялись, соответственно, 76,6 % (108 чел.) с первой степенью тяжести патологии, 19,2 % (27 чел.) — со второй степенью тяжести патологии и 4,2 % (6 чел.) — с третьей степени тяжести мезиального прикуса.

Глубокая резцовая окклюзия (глубокий прикус) была выявлена у 227 (17,1 %) юношей и мужчин (рис. 3), а вертикальная резцовая дизокклюзия (открытый

прикус) — у 249 (7,8 %) человек, из осмотренных абитуриентов. С учетом степени тяжести течения вертикальной дизокклюзии от первой степени до третьей степени абитуриенты распределялись следующим образом: 78,7 % (196 чел.) с первой степенью тяжести патологии, 16,9 % (42 чел.) — со второй степенью тяжести патологии и 4,4 % (11 чел.) — с третьей степени тяжести открытого прикуса.

У 195 (6,1 %) абитуриентов была диагностирована перекрестная окклюзия (перекрестный прикус).

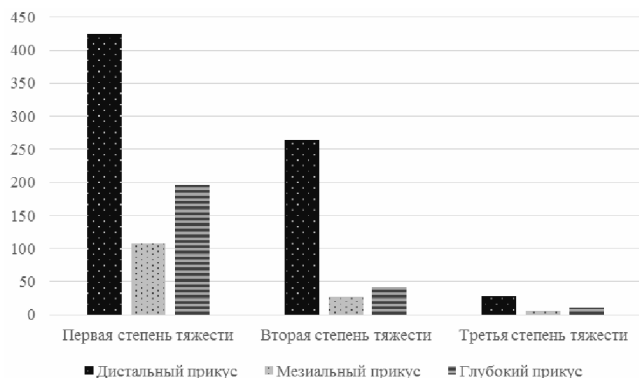


Рис. 3. Характеристика зубочелюстных аномалий по степени тяжести, п

Среди аномалий зубных рядов у абитуриентов наиболее часто диагностировались смещение и скученность зубов, а именно в 10,3 % (330 чел.) случаев, а также диастема — в 6,2 % (198 чел.) случаев. Не имели ЗЧА 35,7 % абитуриентов, то есть 1143 человека из 3200 осмотренных. Следует отметить, что среди этих юношей были лица (106 чел., 9,3 %), которые ранее прошли и успешно завершили ортодонтическое лечение.

Также необходимо подчеркнуть, что среди абитуриентов, страдающих ЗЧА, на этапе ортодонтического лечения находились 112 (5,4 %) человек. Во всех случаях эти абитуриенты получали ортодонтическое лечение с применением эджуайс-техники (брекет-систем). В настоящее время ортодонтическая помощь в Вооруженных Силах Российской Федерации практически не оказывается, в виду отсутствия специально подготовленных врачей-стоматологов (ортодонтов).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, проведенное клиническое исследование позволило установить, что среди абитуриентов сохраняется высокая частота встречаемости зубочелюстных аномалий, в том числе высокой степени тяжести их течения, что является препятствием к поступлению в высшие военные учебные заведения, хотя ряд из них и находятся на этапе ортодонтического лечения с использованием брекет-систем. Вскрыты дефекты работы военно-врачебных комиссий, проводящих освидетельствование молодых людей, готовящихся к поступлению в высшие военные учебные учреждения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Иорданишвили А. К., Ковалевский А. М. Стоматологические заболевания у подростков // Подростковая медицина: руководство для врачей / под ред. Л. И. Левиной, А. М. Куликова. — СПб.: Питер, 2006. — С. 462—475.
2. Иорданишвили А. К. Клиническая ортопедическая стоматология. — М.: МедПресс, 2008. — 208 с.
3. Иорданишвили А. К. Возрастные изменения жевательно-речевого аппарата. — СПб.: Изд-во «Человек», 2015. — 140 с.
4. Иорданишвили А. К., Солдаткина А. С. Стоматологические заболевания у лиц призывного возраста // Вестник Российской Военно-медицинской академии. — 2015. — № 4 (52). — С. 106—108.
5. Иорданишвили А. К., Солдаткина А. С. Заболевания органов и тканей полости рта у лиц молодого возраста // Институт стоматологии. — 2015. — № 3 (68). — С. 38—40.
6. Banks P. A prospective 20-year audit of a consultant workload // The British orthodontic society clinical effectiveness bulletin. — 2010. — Vol. 25. — P. 15—18.
7. Cardoso C. F., Drummond A. F. The Dental Aesthetic Index and Dental Health Component of the Index of Orthodontic Treatment Need as Tools in Epidemiological Studies // Int. J. Environ Res Public Health. — 2011. — Vol. 8 — P. 3—5.

Контактная информация

Солдатова Людмила Николаевна — к. м. н., главный врач Лечебно-профилактического городского центра «Альфа-Дент», Санкт-Петербург, e-mail: slnzub@gmail.com