

**ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ  
ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ  
(НА ПРИМЕРЕ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ)**

**М. Б. Сувырина, А. В. Юркевич**

*ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, г. Хабаровск*

В статье рассмотрены особенности распространения некариозных поражений твердых тканей зубов в зависимости от пола и возраста пациентов, выделены наиболее распространенные типы поражений, предложены мероприятия первичной профилактики заболеваемости.

*Ключевые слова:* некариозные поражения твердых тканей зубов, патологическая стираемость, клиновидные дефекты, гендерные особенности.

DOI 10.19163/1994-9480-2017-4(64)-96-98

**ASSESSMENT OF PREVALENCE OF NOT CARIOUS DEFEATS  
OF SOLID TISSUES OF TEETH AT ADULT POPULATION  
(ON THE EXAMPLE OF AMUR REGION)**

**M. B. Suvirina, A. V. Iurkevich**

*Federal State Educational Institution of Higher Education «Far Eastern State Medical University  
of Public Health Ministry of the Russian Federation», Khabarovsk*

In article features of distribution of not carious defeats of solid tissues of teeth depending on gender and age of patients are considered, the most widespread types of defeats are allocated, actions of primary prevention of incidence are offered.

*Key words:* not carious defeats of solid tissues of teeth, pathological erasability, wedge-shaped defects, gender features.

Заболевания твердых тканей зубов широко распространены среди населения России и других стран мира. Некариозные поражения твердых тканей зубов – это обширная группа стоматологической патологии, включающая в себя множество нозологических форм, схожих между собой по картине проявления и генезу [1, 3, 4, 7, 8].

Средние показатели распространенности некариозных поражений колеблются от 10 % до 23 % у лиц, не занятых в профессионально вредных производствах. При этом повышенное истирание эмали в структуре заболеваний варьирует от 9,2 % до 18,0 %. Эрозии – 0,9–2,6 %. Клиновидные дефекты – 2,6–5,0%, различные формы гипоплазии – 1,9–4%. Флюороз поражает от 30,0 % до 90,0 % населения в различных эндемических, неблагоприятных районах [1, 2, 5, 6].

Важно учитывать тот факт, что ряд районов Амурской области являются эндемичными по содержанию фтора в естественных природных источниках. Так, количество фтора в питьевой воде в г. Шимановске в среднем составляет 3,7 г/л, в Архаринском районе этот показатель приближается к 4,8 г/л, что говорит о высоком уровне насыщенности свободным фтором [2].

**ЦЕЛЬ РАБОТЫ**

Определить распространенность некариозных поражений твердых тканей зубов среди взрослого населения Амурской области.

Для достижения поставленной цели были определены задачи:

1. Оценить характер поражений твердых тканей зубов у лиц разных возрастных групп.
2. Выявить наиболее часто встречающую нозологическую форму, из всех некариозных поражений твердых тканей зубов, среди взрослого населения Амурской области.
3. Определить основные рекомендации по снижению уровня распространенности некариозных поражений.

**МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ**

При составлении программы исследования использовались классические и современные методы социально-гигиенического исследования с последующей статистической обработкой и анализом полученных данных.

В соответствии с поставленными задачами объектом изучения явились потребители стоматологических услуг г. Благовещенска, наблюдающиеся в стоматологической клинике «Ваш Выбор» и ГБУЗ АО «Амурская областная стоматологическая поликлиника» в период с 01.05.2016 г. по 15.06.2016 г. Анализ в динамике подлежала отчетная документация, в т.ч. 496 амбулаторных карт пациентов.

В исследовании использовались следующие методы: статистический, информационно-аналитический, сравнительного анализа. В ходе исследования проводилась группировка полученных при исследовании данных, вычисление относительных показателей и их ошибочность, критериев  $t$ , Краскелла-Уоллиса и  $\chi^2$ , сравнительная оценка и определение достоверности разности показателей. Обработка полученного материала проводилась с использованием пакета программ MSOffice.

Сравнительный анализ частоты распределения оцениваемых показателей проводился с помощью пакета статистических программ Statistica 6.0.

Исследование проводилось в два этапа. Сначала все пациенты были разделены по половозрастным группам, для определения частоты обращения к врачу стоматологу-терапевту и оценки уровня стоматологического здоровья среди взрослого населения Амурской области в целом. Далее, на втором этапе, из общего количества больных были выделены пациенты с диагнозами, относящимися к группе заболеваний некариозных поражений твердых тканей зубов, и был произведен сравнительный анализ с выделением наиболее часто встречающихся нозологических форм в данном регионе.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Как показало исследование, в группе пациентов мужчин и женщин было примерно равное количество (46,57 % и 53,43 % соответственно). В целом, среди пациентов преобладали лица в возрасте 30–49 лет, (36,90 ± 2,17) %.

На втором этапе исследования, при оценке распространенности «некариозных поражений твердых тканей зубов» была выделена группа из 97 человек, что составило (19,56 ± 1,78) % от генеральной совокупности. В данной группе достоверно преобладали мужчины (61,86 % и 38,14 % соответственно) ( $p < 0,01$ ), что может быть связано с более активным образом жизни у мужчин, меньшим уровнем внимания к своему здоровью и внешнему виду в целом, что основывается на гендерных характеристиках и наличии вредных привычек (алкоголизм, курение).

В структуре «некариозных поражений твердых тканей зубов» у пациентов преобладали патологическая стираемость (40,21 ± 4,98) % и клиновидные дефекты (23,71 ± 4,32) % (рис.), что коррелирует с возрастом пациентов, т.к. обследованию подвергалось только взрослое население, и соответственно уровень поражений зубов, возникающих в период фолликулярного генеза тканей, был сравнительно низок. Тем не менее, уровень заболеваемости флюорозом среди взрослого населения Амурской области составил (9,28 ± 2,95) %.



Рис. Структура некариозных поражений твердых тканей зубов

При оценке достоверности разности показателей с использованием критерия Стьюдента (с поправкой Бонферроне) отмечено достоверное преобладание патологической стираемости над клиновидными дефектами ( $p < 0,05$ ) и остальными видами некариозных поражений ( $p < 0,01$ ). Аналогичные результаты получены при применении критерия Краскелла-Уоллиса для сравнения нескольких групп ( $p < 0,05$ ) и критерия  $\chi^2$  ( $p < 0,01$ ), в том числе в контексте связи распространенности различных видов некариозных поражений с возрастом. При этом наибольшая частота встречаемости некариозных поражений твердых тканей зубов наблюдалась в возрасте 40–59 лет (56,71 ± 5,03%), наименьшая – в возрасте 18–20 лет, (5,15 ± 2,24) % ( $p < 0,01$ ). У лиц в возрасте 21–29, 30–39 и 60 лет и старше распространенность некариозных поражений достоверно не различалась, варьируясь от (10,31 ± 3,09) % до (15,46 ± 3,67) %.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Как показало проведенное исследование, распространенность некариозных поражений тканей зубов составила (19,56 ± 1,78) %, что составляет 1/4 от всех терапевтических патологий. Следовательно, при оказании стоматологической помощи населению необходимо учитывать этот пласт заболеваний, а также уделять большое внимание профилактике. Кроме того, необходимо уделять внимание региональным особенностям, в частности микроэлементному составу воды и почвы.

Только всеобъемлющая стоматологическая просветительная работа позволит активизировать слуховую и зрительную мотивацию, улучшить гигиенические навыки и теоретические знания о стоматологическом уровне здоровья. Для оптимизации рационально использовать мотивационные методы гигиены полости рта, прежде всего, необходимо создать теоретический фундамент, стремиться развить познавательную активность у населения, вызвать интерес и желание получать информацию, а также привить мануальные навыки, поддерживать и совершенствовать гигиенические знания и умения. Для всеобъемлющей просветительской работы необходимо прибегнуть к помощи СМИ (реклама новых средств гигиены, напоминание о том, как правильно чистить зубы, когда надо менять зубную щетку, как часто нужно ходить к стоматологу).

## ЛИТЕРАТУРА

1. Борисова Э.Г., Лепехина Л.И., Кумирова О.А. и др. Некариозные поражения тканей зуба // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – № 3. – С. 149–150.
2. Дмитриева К.М. Эндемические заболевания Амурской области // Амурский исследовательский журнал. – 2014. – № 4. – С. 50.
3. Дмитриенко С.В., Чижикова Т.С., Соломатина Е.С. и др. Оптимизация методов диспансеризации студентов с патологией твердых тканей зубов и заболеваниями пародонта // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2012. – № 1. – С. 73–75.

4. Коваленко И.П. Эффективность лечения гиперестезии твердых тканей зубов методом реминерализации // Современная стоматология. – 2013. – № 2. – С. 85–88.

5. Луцкая И.К., Марченко Е.И., Чухрай И.Г. Эстетическое пломбирование некариозных дефектов твердых тканей зуба // Современная стоматология. – 2012. – № 1. – С. 29–31.

6. Окушко В.Р., Рябцева И.М. Флюороз зубов – маркер интоксикационной гипоплазии // Современная стоматология. – 2016. – № 1. – С. 40–43.

7. Оскольский Г.И., Ушинский И.Д., Загородняя Е.Б. и др. Стоматологический статус населения Дальневосточного региона // Эндодонтия Today. – 2012. – № 3. – С. 10–14.

8. Чижикова Т.С., Дмитриенко С.В., Соломатина Е.С. и др. Характеристика диспансерных групп студентов с основными стоматологическими заболеваниями // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2012. – № 3. – С. 64–66.

## REFERENCES

1. Borisova Je.G., Lepehina L.I., Kumirova O.A. et al. Nekarioznye porazhenija tkanej zuba [Non-cariou lesions of tooth tissues]. *Mezhdunarodnyj zhurnal prikladnyh i fundamental'nyh issledovanij* [International Journal of Applied and Fundamental Research], 2014, no. 3, pp. 149–150. (In Russ.; abstr. in Engl.).

2. Dmitrieva K.M. Jendemicheskie zabojevanija Amurskoj oblasti [Endemic diseases of the Amur Region]. *Amurskij issledovatel'skij zhurnal* [Amur Research Journal], 2014, no. 4, p. 50. (In Russ.; abstr. in Engl.).

3. Dmitrienko S.V., Chizhikova T.S., Solomatina E.S. et al. Optimizacija metodov dispanserizacii studentov s patologiej tverdyh tkanej zubov

i zabojevanijami parodonta [Optimization of methods of clinical examination of students with pathology of hard dental tissues and periodontal diseases]. *Vestnik Volgogradskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta* [Bulletin of Volgograd State Medical University], 2012, no. 1, pp. 73–75. (In Russ.; abstr. in Engl.).

4. Kovalenko I.P. Jefferktivnost' lechenija giperestezii tverdyh tkanej zubov metodom remineralizacii [Effectiveness of treatment of hyperesthesia of hard tooth tissues by remineralization]. *Sovremennaja stomatologija* [Modern dentistry], 2013, no. 2, pp. 85–88. (In Russ.; abstr. in Engl.).

5. Luckaja I.K., Marchenko E.I., Chuhraj I.G. Jesteticheskoe plombirovanie nekarioznyh defektov tverdyh tkanej zuba [Aesthetic filling of non-cariou defects in hard tooth tissues]. *Sovremennaja stomatologija* [Modern dentistry], 2012, no. 1, pp. 29–31. (In Russ.; abstr. in Engl.).

6. Okushko V.R., Rjabceva I.M. Fljuoroz zubov – marker intoksikacionnoj gipoplazii [Fluorosis of the teeth – marker of intoxication hypoplasia]. *Sovremennaja stomatologija* [Modern dentistry], 2016, no. 1, pp. 40–43. (In Russ.; abstr. in Engl.).

7. Oskol'skij G.I., Ushinskij I.D., Zagorodnjaja E.B. et al. Stomatologicheskij status naselenija Dal'nevostochnogo regiona [Dental status of the population of the Far Eastern region]. *Jendodontija Today* [Endodontics Today], 2012, no. 3, pp. 10–14. (In Russ.; abstr. in Engl.).

8. Chizhikova T.S., Dmitrienko S.V., Solomatina E.S. et al. Harakteristika dispansernyh grupp studentov s osnovnymi stomatologicheskimi zabojevanijami [Characteristics of dispensary groups of students with major dental diseases]. *Vestnik Volgogradskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta* [Bulletin of Volgograd State Medical University], 2012, no. 3, pp. 64–66. (In Russ.; abstr. in Engl.).

## Контактная информация

**Юркевич Александр Владимирович** – д. м. н., профессор, зав. кафедрой стоматологии ортопедической, Дальневосточный государственный медицинский университет, e-mail: dokdent@mail.ru