

Распространенность некариозных дефектов зубов пришеечной локализации среди взрослого населения Волгоградской области

А.А. Хван , И.В. Фирсова, М.С. Патрушева, С.В. Крайнов, Ф.Р. Боташева

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

Аннотация. Многие специалисты в области стоматологии отмечают тенденцию роста распространенности некариозных поражений, локализующихся в пришеечной области зубов, среди различных групп населения. Отсутствует единая гипотеза механизмов этиопатогенеза и факторов риска развития данной патологии. В процессе ретроспективного исследования медицинской документации пациентов, обратившихся в стоматологические учреждения Волгоградской области, получены и проанализированы данные о распространенности и процентном соотношении некоторых нозологических форм некариозных поражений зубов в различных возрастных группах взрослого населения. Анализ данных показал, что почти каждый третий (29,4 %) пациент имеет некариозные поражения в пришеечной области зубов, что обосновывает актуальность оптимизации лечебно-профилактических мероприятий у данной категории пациентов.

Ключевые слова: некариозные поражения зубов, клиновидный дефект, эрозия зубов

ORIGINAL RESEARCHES

Original article

doi: <https://doi.org/10.19163/1994-9480-2025-22-2-117-120>

Prevalence of non-carious defects in the cervical of teeth among the adult population of the Volgograd region

A.A. Khvan , I.V. Firsova, M.S. Patrushewa, S.V. Krajnov, F.R. Botasheva

Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia

Abstract. Today, many specialists in the field of dentistry note an increasing trend in the prevalence of non-carious lesions localized in the cervical area of the teeth among various population groups. There is no single hypothesis for the mechanisms of etiopathogenesis and risk factors for the development of this pathology. In the process of a retrospective study of medical records of patients who applied to dental institutions in the Volgograd region, data on the prevalence and percentage of each nosology in various age groups of the adult population were obtained and analyzed. Data analysis showed that almost every third (29,4 %) patient has non-carious lesions in the cervical of the teeth, which substantiates the relevance of the problem of optimizing treatment and preventive measures in patients with non-carious lesions.

Keywords: non-carious lesions of teeth, wedge-shaped defect, tooth erosion

Результаты обзора публикаций в отечественных и зарубежных авторитетных изданиях, посвященных проблемам стоматологической отрасли клинической медицины, свидетельствуют о высокой заинтересованности специалистов данного профиля в области вопросов заболеваемости, этиопатогенеза и эффективности лечения некариозных поражений зубов и необходимости актуализации взглядов на эти проблемы [1, 2, 3]. В связи с увеличением распространенности патологий твердых тканей зубов некариозного генеза среди различных групп населения, необходимостью поиска и разработки адекватных методов лечения, отвечающих современным принципам доказательной медицины, данная клиническая проблема приобретает характер научного дискурса.

К некариозным поражениям зубов относят довольно обширную группу заболеваний, не ассоциированных

с микробным фактором, имеющих некоторую сходную симптоматику, но различный этиопатогенез. Отсутствие влияния инфекционного фактора предопределяет отличный от кариозного процесса тип морфологических изменений в структуре твердых тканей зубов, следовательно, и другой подход к выбору методов и тактик лечения. В большинстве случаев современные стоматологические технологии и материалы позволяют решить проблемы утраты эстетического вида и анатомической целостности зуба с некариозным поражением, однако патологическое влияние морфофункциональных изменений в твердых тканях зуба делает эффект реставрационной терапии краткосрочным.

В полной мере эта проблема касается дефектов пришеечной области зубов, поэтому одной из приоритетных задач стоматологической практики является более глубокое изучение всех аспектов, связанных с этой

патологией. Волгоградская область является одним из крупнейших регионов России, где стоматологическое здоровье находится в центре внимания специалистов, поэтому полученные в ходе исследования данные о распространенности заболеваний некариозного генеза можно обозначить как релевантные.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Анализ данных распространенности некариозных поражений пришеечной области зубов среди взрослого населения Волгоградской области с учетом основных этиологических факторов.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Для реализации данного исследования был проведен ретроспективный анализ медицинской документации 1000 (523 женщин и 477 мужчин) пациентов, обратившихся в ГАУЗ «Волгоградская областная клиническая стоматологическая поликлиника» и СКДЦ Волгоградского государственного медицинского университета в период с 01.06.2023 по 01.12.2023 г. Средний возраст пациентов составил ($45,3 \pm 2,1$) года. В ходе исследования были выделены пациенты с диагнозами, соответствующими некариозным поражениям зубов пришеечной локализации с учетом их гендерных и возрастных характеристик. Основные возрастные группы формировались согласно рекомендациям ВОЗ [4].

Изучались данные анамнеза (наличие системной патологии, влияние профессиональных вредностей) и основных показателей стоматологического статуса. В исследовании использовались информационно-аналитический и статистический методы. Обработка данных проводилась с помощью статистического пакета STATISTICA/w6.0 (StatSoft, Inc., США), в электронных таблицах Microsoft Excell 2003. Производилось вычисление относительных показателей и их ошибок, критериев t, Краскелла – Уоллиса, сравнительная оценка и определение достоверности разности показателей.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В ходе исследования было выявлено, что из всех обследуемых, обратившихся за стоматологической помощью в течение обозначенного периода, у 29,4 % пациентов диагностированы некариозные поражения пришеечной области зубов различной степени выраженности. Данные пациенты были распределены по половозрастным группам (20–34, 35–44, 45–54, 55–64 лет) и нозологическим формам. Распространенность клиновидного дефекта во всех группах обследованных составила ($87,2 \pm 1,5$) %, а эрозия зубов – ($12,5 \pm 1,4$) %. В возрасте от 20 до 35 лет – 45 пациентов (15,3 %) имели поражения некариозной этиологии пришеечной локализации, из них большинство составили женщины

(60 %). В данной группе клиновидные дефекты выявлены в 91,1 % случаях, эрозии – в 8,9 %.

В возрастной группе от 36 до 44 лет диагностированы некариозные поражения пришеечной локализации у 83 пациентов (28,2 %). Женщин и мужчин было примерно одинаковое количество (56,6 и 43,4 %). В этой группе клиновидные дефекты выявлены в 84,3 %, а эрозии – в 15,7 % случаях.

Среди обратившихся от 45 до 54 лет (мужчин – 46,5 % и женщин 67,5 %) распространенность некариозных поражений пришеечной области зубов составила 38,8 %, из них клиновидные дефекты выявлены у 85,1 %, эрозии – 14,9 % пациентов.

В группе пациентов от 55 до 64 лет (мужчин – 40,3 % и женщин – 59,7 %) выявлено 17,7 % лиц с исследуемой патологией: 88,5 % с клиновидным дефектом и 11,5 % – с эрозией (рис. 1).



Рис. 1. Распределение некариозных поражений зубов среди обследованных в возрастных группах

У мужчин чаще, чем у женщин, регистрировались прогрессирующие формы клиновидного дефекта и эрозии твердых тканей зуба, что отражалось на выборе врачом метода лечения с преобладанием препарирования и пломбирования пораженной области зуба.

Согласно данным, зафиксированным в амбулаторных картах обследованных пациентов, основными факторами риска развития данной патологии являются заболевания пародонта – 86,4 % и частичное отсутствие зубов (в результате удаления) – 56,7 %, эндокринная патология – 27,5 %, заболевания ЖКТ – 31,8 %. Зачастую влияние этих факторов имело сочетанный характер. Более детальный анализ показал, что у лиц с эндокринными заболеваниями и патологией ЖКТ диагноз «эрозия зубов» встречался чаще, а «клиновидный дефект» больше был распространен среди пациентов с заболеваниями пародонта, частичным отсутствием зубов, то есть на фоне анатомо-функциональных изменений челюстно-лицевой области (рис. 2).

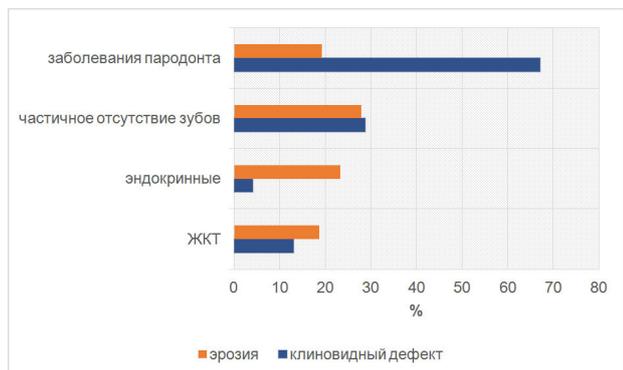


Рис. 2. Относительные показатели сочетанной патологии у пациентов с некариозными поражениями зубов пришеечной локализации

Результаты ретроспективного исследования свидетельствуют о достоверном превалировании клиновидного дефекта по показателю распространенности в структуре некариозных поражений пришеечной локализации в каждой возрастной группе обследованных ($p \leq 0,05$). Обращает на себя внимание высокий показатель (91,1 %) клиновидного дефекта у пациентов от 20 до 35 лет, при этом, по данным анамнеза, в данной группе меньше всего зафиксировано системной патологии. Можно предположить влияние других факторов риска (некорректное использование предметов и средств личной гигиены, функциональные нарушения височно-нижнечелюстного сустава, патология окклюзии т. д.), но эту информацию можно получить только при более углубленном обследовании. Показатель распространенности эрозии зубов достоверно не изменялся в исследуемых ($p \geq 0,01$) группах и в большей степени выявлялся у пациентов с эндокринной патологией и заболеваниями ЖКТ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, анализ полученных данных показал высокую распространенность некариозных пора-

жений среди различных возрастных групп взрослого населения Волгоградской области. Изменение стоматологического статуса и сопутствующую патологию у исследуемой категории лиц можно интерпретировать как факторы риска развития некариозных поражений, а значит данная проблема находится в зоне внимания не только специалистов стоматологического профиля, но и врачей смежных специальностей.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Деревянченко С.П., Македонова Ю.А., Клурфельд В.Д., Енина Ю.И., Севбитов А.В., Керобян В.И. Сравнительная оценка эффективности реставраций в цервикальной области зубов прямым и непрямым методом. *Вестник Волгоградского государственного медицинского университета*. 2023;20(4):44–48.
2. Чистякова Г.Г., Петрук А.А. Морфология твердых тканей зубов при клиновидных дефектах. *Современная стоматология*. 2017;4:41–45.
3. Юдина Н.А., Юрис О.В. Этиология и эпидемиология абфракционных дефектов зубов. *Медицинский журнал*. 2014;4:38–43.
4. ВОЗ. Стоматологическое обследование. Основные методы. 5-е изд. Женева, 2013. 136 с.

REFERENCES

1. Derevyanchenko S.P., Makedonova YU.A., Klurfeld V.D., Enina YU.I., Sevbitov A.V., Kerobyan V. Comparative evaluation of the effectiveness of restorations in the cervical region of teeth by direct and indirect method. *Vestnik Volgogradskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta = Journal of Volgograd State Medical University*. 2023;20(4):44–48. (In Russ.).
2. Chistyakova G.G., Petrouk A.A. Morphology of hard tissues of teeth with wedge-shaped defects. *Sovremennaya stomatologiya = Modern dentistry*. 2017;4:41–45. (In Russ.).
3. Yudina N.A., Yuris O.V. Aetiology and epidemiology of abfraktsionny defects of teeth. *Meditsinskii zhurnal = Medical journal*. 2014;4:38–43. (In Russ.).
4. Oral health surveys: basic methods. 5th ed, Geneva; World Health Organization, 2013. 136 p. (In Russ.).

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Информация об авторах

Александра Александровна Хван – ассистент кафедры терапевтической стоматологии, Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия; ✉ Hvanaleksandra97@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-0547-5043>

Ирина Валерьевна Фирсова – профессор, доктор медицинских наук, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии, Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия; firsstom@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-1293-5650>

Марина Сергеевна Патрушева – кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия; marinapatrushewa@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0001-6243-403X>

Сергей Валерьевич Крайнов – кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия; krajnovsergej@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0001-7006-0250>

Фатима Рамазановна Боташева – студентка, Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия; botashevafr555@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0003-9378-2418>

Статья поступила в редакцию 10.01.2025; одобрена после рецензирования 28.02.2025; принята к публикации 03.03.2025.

Competing interests. The authors declare that they have no competing interests.

Information about the authors

Aleksandra A. Khvan – Assistant of the Department of Therapeutic Dentistry, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia; [✉] Hvanaleksandra97@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-0547-5043>

Irina V. Firsova – Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Therapeutic Dentistry, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia; firsstom@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-1293-5650>

Marina S. Patrushewa – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Therapeutic Dentistry, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia; marinapatrushewa@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0001-6243-403X>

Sergej V. Krajnov – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Therapeutic Dentistry, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia; krajnovsergej@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0001-7006-0250>

Fatima R. Botasheva – student of the Faculty of Dentistry, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia; botashevafr555@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0003-9378-2418>

The article was submitted 10.01.2025; approved after reviewing 28.02.2025; accepted for publication 03.03.2025.