

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2015

УДК 614.2:616.31-06:616.1/4]-057=082

Новоземцева Т.Н., Ремизова А.А., Олесов Е.Е., Шмаков Н.А., Чуянова Е.Ю.

НУЖДАЕМОСТЬ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ РАБОТАЮЩИХ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СОМАТИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ

ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации ФМБА России», 125371, г. Москва, Россия

В статье приводятся показатели потребности в стоматологическом лечении и протезировании среди работников промышленного предприятия с тягостным общесоматическим статусом. Выявлена высокая потребность в лечении и микропротезировании дефектов твердых тканей зубов, в лечении пародонтита и профессиональной гигиене, а также в стоматологической диспансеризации два раза в год.

Ключевые слова: стоматология; обследование; работники; заболеваемость; нуждаемость в лечении.

Для цитирования: Российский стоматологический журнал. 2015; 19(5): 45–46.

Novozemtseva T.N., Remizova A.A., Olesov E.E., Shmakov N.A., Chuyanov E.Yu.

DENTAL CARE NEEDS IN EMPLOYED PERSONS WITH SOMATIC DISORDERS

FGBOU DPO «Institute for Advanced Studies of FMBA of Russia», 125371, Moscow, Russia

The article presents the performance needs of the dental treatment and prosthetics among industrial workers with a history of somatic status. The high demand for treatment and microprosthetics defects of dental hard tissues in the treatment of periodontal disease and occupational health, as well as dental health examinations two times a year.

Key words: dentistry, inspection, workers, morbidity, needs in the treatment.

Citation: Rossiyskiy stomatologicheskii zhurnal. 2015; 19(5): 45–46.

Нарушение общесоматического статуса усугубляют негативные проявления в зубочелюстной системе [1–5]. В связи с этим актуальна комплексная поддержка стоматосоматического здоровья у работающего населения. Для организации такой работы необходимо иметь четкое представление о показателях стоматологической заболеваемости и потребности в стоматологическом лечении и протезировании в организованном коллективе.

Материал и методы

Изучено состояние стоматологического статуса у работников промышленного предприятия (209 мужчин в возрасте до 50 лет с наличием общесоматических заболеваний: сердечно-сосудистых, желудочно-кишечного тракта, метаболическим синдромом и др.) с использованием модернизированных Карт оценки стоматологического статуса ВОЗ и данных ортопантограмм [6]. Рассчитывали показатели распространенности стоматологических заболеваний, интенсивности кариеса (КПУ) и заболеваний пародонта (СРП), индекса гигиены (ИГР-У), потребность в удалении зубов, лечении кариеса и его осложнений, замене пломб, повторном эндодонтическом лечении, микропротезировании, протезировании дефектов зубных рядов и имплантации; потребность в лечении гингивита и пародонтита, в профессиональной гигиене, ремтерапии.

Результаты и обсуждение

По данным комплексного обследования курс лечения заболеваний слизистой оболочки рта и хейлита требуется 7,7% обследованных; углубленная диагностика состояния височно-нижнечелюстного сустава, коррекция мышечно-суставных и окклюзионных взаимоотношений (пришлифовывание зубов,

окклюзионные шины) – 7% (рис. 1). Курс лечения заболеваний пародонта необходимо проводить дважды в год 85,1% работников, при этом 47% обследованных требуется проведение только профессиональной гигиены по поводу гингивита и низкой гигиены рта.

Лечение некариозных поражений необходимо проводить дважды в год (местная фторпрофилактика, наложение пломбы по показаниям) 32,8% обследованным; 17,2% требуется пломбирование клиновидных дефектов. Лечение кариеса показано 86,1% обследованных, при этом ввиду большого разрушения замещение дефекта зуба коронковой вкладкой требуется 18,7% обследованным, штифтовой вкладкой и коронкой – 20,1%. Показания к замене некачественных пломб имеются у 18,2% обследованных, в большинстве случаев эти пломбы превышали 50% окклюзионной поверхности зуба и нуждались в замене вкладкой или коронкой (соответственно у 7,2% и 9,1% обследованных). Эндодонтическое лечение в связи с нелеченным осложнением кариеса требуется 24,9% обследованных, кроме того, необходима ревизия корневых каналов в связи с их некачественной предшествующей obturацией 33,5% обследованных. Удаление зубов показано 24,9% обследованных.

Потребность в зубном протезировании составляет 62,2%: в покрытии зубов искусственными коронками – 29,2%, в мостовидном протезировании – 53,1%, в съемном протезировании – 5,1%. При выборе метода имплантации вместо мостовидных и съемных протезов потребность в имплантации составила 58,2% (с костной пластикой 32,1%).

Обязательное диспансерное обследование дважды в год у стоматолога требуется 38,1% работникам с пародонтитом и другой патологией.

Выводы

Среди работников промышленного предприятия с наличием общесоматических заболеваний высока потребность в стоматологической профилактике, лечении, протезировании и диспансеризации. Конкретные показатели потреб-

Для корреспонденции: Олесов Егор Евгеньевич, olesov_georgiy@mail.ru

For correspondence: Olesov Egor Evgen'evich, olesov_georgiy@mail.ru



Потребность в стоматологическом лечении и протезировании у работников предприятия с отягощенным соматическим статусом (% от обследованных).

ности в каждом из видов стоматологического вмешательства будут востребованы при планировании комплексных лечебно-оздоровительных мероприятий для работников.

ЛИТЕРАТУРА

1. Берсанов Р.У., Олесова В.Н., Новоземцева Т.Н., Шмаков Н.А., Юффа Е.П., Лесняк А.В., Чуянова Е.Ю. Субъективная удовлетворенность протезированием и объективное качество зубных протезов в зависимости от сроков их эксплуатации. *Российский стоматологический журнал*. 2015; 4: 52–4.
2. Кононенко В.И., Бронштейн Д.А., Олесов Е.Е., Хлутков Е.С., Ярилкина С.П., Кишко Э.В., Жаров А.В., Рудаков В.А. Дифференцированное значение предимплантационной санации и протезирования на имплантатах в улучшении стоматологического статуса больных с включенными дефектами зубных рядов. *Российский вестник дентальной имплантологии*. 2012; 25(1): 64–7.
3. Олесов Е.Е., Шаймиева Н.И., Хавкина Е.Ю., Хубаев С.-С.З., Олесов А.Е., Ромашко Н.А. Сравнение стоматологического статуса и ошибок предшествующего лечения и протезирования у пациентов на бесплатном и платном приемах. *Российский стоматологический журнал*. 2013; 4: 48–50.
4. Олесов Е.Е., Лукьянова Е.Г., Гришкова Н.О., Лесняк А.В., Арутюнов Д.С., Шмаков А.Н., Мельников А.И. Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний на промышленных предприятиях закрытых административно-территориальных образований. *Российский стоматологический журнал*. 2015; 2: 47–9.
5. Хавкина Е.Ю., Уйба В.В., Рева В.Д., Makeev A.A., Олесов Е.Е., Кокнаева В.Г. Организация контроля качества лечебно-профилактической помощи в ведомственной стоматологической клинике. *Российский вестник дентальной имплантологии*. 2010; 2: 156–62.

6. Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний. Москва; 2003.

Поступила 13.11.15

REFERENCES

1. Bersanov R.U., Olesova V.N., Novozemtseva T.N., Shmakov N.A., Yuffa E.P., Lesnyak A.V., Chuyanov E.Yu. Subjective satisfaction with the prosthesis and objective quality dentures depending on the timing of their operation. *Rossiyskiy stomatologicheskij zhurnal*. 2015 19(4): 52–4. (in Russian)
2. Kononenko V.I., Bronshtein D.A., Olesov E.E., Khlutkov E.S., Yarikina S.P., Kishko E.V., Zharov A.V., Rudakov V.A. The differential value of preimplantation rehabilitation and prosthetics on implants in improving the dental status of patients with included dentition defects. *Rossiyskiy vestnik dental'noy implantologii*. 2012; 25(1): 64–7.
3. Olesov E.E., Shaimieva N.I., Khavkina E.Yu., Khubaev S.-S.Z., Olesov A.E., Romashko N.A. Comparison of the dental status and error of the previous treatment and prosthetics in patients on both free and paid methods. *Rossiyskiy stomatologicheskij zhurnal*. 2013; 17(4): 48–50.
4. Olesov E.E., Luk'yanova E.G., Grishkova N.O., Lesnyak A.V., Arutyunov D.S., Shmakov A.N., Mel'nikov A.I. The prevalence and intensity of dental diseases at industrial enterprises in the closed administrative-territorial formations. *Rossiyskiy stomatologicheskij zhurnal*. 2015; 19(2): 47–9.
5. Khavkina E.Yu., Uiba V.V., Reva V.D., Makeev A.A., Olesov E.E., Koknaeva V.G. The organization of quality control of preventive and curative care in the departmental dental clinic. *Rossiyskiy vestnik dental'noy implantologii*. 2010; 22(2): 156–62.
6. Kuz'mina E.M. *Prevention of dental diseases. [Profilaktika stomatologicheskikh zabolevaniy]*. Moscow; 2003.

Received 13.11.15