

- gerous cyst. *Craniofac. Surg.* 2011; 22: 922—34.
- Lee E.Y., Kim R.W. A Long-term Follow — UP of Enucleation of Dentiregous Cyst in the Maxilla. *Korean Maxillofac. Plast. Reconstr. Surg.* 2011; 33(1): 77—82.
 - Семенникова Н.В., Шашков Ю.В., Семенников В.И. Клинико-лабораторная оценка эффективности лазерной цистэктомии одонтогенных кист, прорастающих дно верхнечелюстной пазухи. *Российский стоматологический журнал.* 2014; 2: 19—21.
 - Семенникова Н.В., Туменов Е.С., Семенников В.И. и др. Клинико-лабораторные тесты эффективности криоцистэктомии одонтогенных кист, проросших дно верхнечелюстной пазухи. *Российский стоматологический журнал.* 2017; 21(3): 144—7.
 - Тарасенко С.В., Морозова Е.А., Тарасенко И.В. Применение эрбиевого лазера для хирургического лечения корневых кист челюстей. *Российский стоматологический журнал.* 2017; 21(2): 93—6.

REFERENCES

- Shchipskiy A.V., Godunova I.V. The causes of recurrence of cystic formations jaws. *Stomatologiya.* 2016; 95(2): 84—8. (in Russian)
- Shchipskiy A.V., Shinkevich D.S., Godunova I.V. The advantages of palatal cystotomy demanded in the treatment of cystic masses in a patient with inhibitory form of hemophilia. *Endodontiya Today.* 2016; 1: 63—8. (in Russian)

- Behfarnia P., Rhorasani M., Birang R., Abbas F. Histological and histomorphometric analysis of animal axperimental dehiscence defect treated with three bio absorbable GTR collagen membrane. *Dent. Res. J.* 2012; 9(5): 574—81.
- Cakaker S., Selfi F., Isler S.C., Keskin C. Decompression, enucleation, and implant placement in the management of a large dentigerous cyst. *Craniofac. Surg.* 2011; 22: 922—34.
- Lee E.Y., Kim R.W. A Long-term Follow — UP of Enucleation of Dentiregous Cyst in the Maxilla. *Korean Maxillofac. Plast. Reconstr. Surg.* 2011; 33(1): 77—82.
- Semenikova N.V., Shashkov Yu.V., Semennikov V.I. Clinical and laboratory evaluation of efficiency of laser cystectomy odontogenic cysts, germinating in the maxillary sinus floor. *Rossiyskiy stomatologicheskii zhurnal.* 2014; 18(2): 19—21. (in Russian)
- Semenikova N.V., Tukenov E.S., Semennikov V.I. et al. Clinical and laboratory tests of the effectiveness of kriosistemy of odontogenic cysts, germinating in the maxillary sinus floor. *Rossiyskiy stomatologicheskii zhurnal.* 2017; 21(3): 144—7. (in Russian)
- Tarassenko S.V., Morozova E.A., Tarassenko I.V. The use of erbium laser for surgical treatment of root cysts of the jaws. *Rossiyskiy stomatologicheskii zhurnal.* 2017; 21(2): 93—6. (in Russian)

Поступила 31.10.17

Принята в печать 26.11.17

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2017

УДК 616.31:615.838-052]:312.6

Олесов Е.Е., Новоземцева Т.Н., Кряжинова И.А., Калинина А.Н., Шаипова З.А., Глазкова Е.В., Олесова В.Н.

ПОКАЗАТЕЛИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ У ОТДЫХАЮЩИХ В САНАТОРИЯХ

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

В статье представлены результаты стоматологического обследования отдыхающих в санатории и расчёт потребности в стоматологическом лечении. Выявлено отсутствие практики санации рта по месту жительства перед санаторным лечением, загруженность врача-стоматолога санатория лечением кариеса и его осложнений в ущерб профилактике заболеваний с использованием природных санаторных факторов.

Ключевые слова: санаторий; стоматологическая заболеваемость; потребность в лечении; организация.

Для цитирования: Олесов Е.Е., Новоземцева Т.Н., Кряжинова И.А., Калинина А.Н., Шаипова З.А., Глазкова Е.В., Олесова В.Н. Показатели стоматологической заболеваемости у отдыхающих в санаториях. *Российский стоматологический журнал.* 2017; 21 (6): 335-337. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2802-2017-21-6-335-337>

Olesov E.E., Novozemtseva T.N., Kryazhinova I.A., Kalinina A.N., Shaipova Z.A., Glazkova E.V., Olesova V.N.

INDICATORS OF DENTAL MORBIDITY IN HOLIDAYMAKERS IN SANATORIUM

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

The article presents the results of a dental examination of vacationers in a sanatorium and the calculation of the need for dental treatment. The lack of practice of sanitation of the mouth at the place of residence before the sanatorium treatment, the load of the dentist in the sanatorium with the treatment of caries and its complications to the detriment of the prevention of diseases with the use of natural sanatorium factors is revealed.

Key words: sanatorium; dental morbidity; need for treatment; organization.

For citation: Olesov E.E., Novozemtseva T.N., Kryazhinova I.A., Kalinina A.N., Shaipova Z.A., Glazkova E.V., Olesova V.N. Indicators of dental morbidity in holidaymakers in sanatorium. *Rossiyskii stomatologicheskii zhurnal.* 2017; 21(6): 335-337. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2802-2017-21-6-335-337>

For correspondence: Olesov Egor Evgenievich, Dr. Med. Sci., Professor, E-mail: info@medprofedu.ru

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Acknowledgments. The study had no sponsorship.

Received 04.08.17

Accepted 26.11.17

Для корреспонденции: Олесов Егор Евгеньевич, д-р мед. наук, проф., E-mail: info@medprofedu.ru

Возрастающая оснащённость и совершенствование сервиса медицинского обслуживания в российских санаториях увеличивает число отдыхающих в санаторных учреждениях. В последние годы почти не встречаются исследования эпидемиологического характера на уровне санаторной службы, в связи с чем актуальны работы по изучению заболеваемости отдыхающих и организации стоматологической помощи в современных санаториях. Между тем, у взрослого населения высоки показатели распространённости и интенсивности, в первую очередь, кариеса и заболеваний пародонта, а также нуждаемости в стоматологическом лечении [1—3]. При этом сохраняется невысокая мотивация к поддержанию стоматологического здоровья и адекватной гигиене рта [4, 5].

Материал и методы

Оценка стоматологического статуса отдыхающих в санатории на современном этапе проведена на примере Центрального клинического санатория «Малаховка» ФМБА России (ЦКС «Малаховка») в группе из 201 человека со средним возрастом $39,2 \pm 1,2$ года. Клинико-рентгенологическое обследование соответствовало Карте оценки стоматологического статуса ВОЗ. По результатам обследования рассчитана потребность отдыхающих в стоматологическом лечении (на одного человека).

Результаты и обсуждение

Установлено, что среди отдыхающих не нуждались в стоматологическом лечении в связи с предшествующей санацией рта по месту жительства только 5,5% обследованных, ещё 4% не нуждались в лечении в связи с отсутствием зубов. Распространённость кариеса (K02) достигала 100%; интенсивность кариеса составляла $14,4 \pm 1,8$ (K $4,2 \pm 0,5$; П $6,3 \pm 0,7$; У $3,9 \pm 0,6$). В зубах, поражённых кариесом, $1,9 \pm 0,2$ среди $4,2 \pm 0,5$ можно отнести к рецидиву кариеса (45,2% от зубов с кариесом). Относительно числа обследованных рецидив выявлен у 40,3% работников (рис. 1, а). Распространённость некариозных поражений (K03) среди поступивших в санаторий составляет 32,8%. Пломбы, превышающие 50% окклюзионной поверхности зубов, встречаются у 38,8% человек, в компоненте «П» индекса КПУ $0,8 \pm 0,1$. Независимо от размера, у 14,9% обследованных имеются показания к замене пломб. По данным рентгеновского обследования, у 68,7% человек ранее проводилось эндодонтическое лечение; в компонентах К + П индекса КПУ эндодонтически леченые зубы занимают $4,1 \pm 0,6$; доля некачественной obturации корневых каналов — $1,9 \pm 0,2$ в компонентах К + П (46,3% среди эндодонтически леченых зубов).

Распространённость заболеваний пародонта (K05) среди обследованных составляет 78,6%: гингивит у 34,8%, пародонтит — у 43,8%. Генерализованная форма поражения пародонта характерна для многих обследованных: генерализованный гингивит — у 14,9%, генерализованный пародонтит — у 25,1%, что, соответственно, составляет 42,9% и 57,4% от лиц с явлениями гингивита и пародонтита. Интенсивность заболеваний пародонта по индексу СРІ составляет $5,1 \pm 0,7$ секстантов, среди которых $0,4 \pm 0,1$ исключены в связи с отсутствием зубов, $1,3 \pm 0,2$ имеют пародонтальные карманы, $2,0 \pm 0,3$ — отложения зубного камня на зубах, $1,4 \pm 0,1$ характеризуются кровоточивостью десен (рис. 1, б). Заболеваемость слизистой оболочки рта у отдыхающих невелика (3,0%). Индекс гигиены рта соответствовал границе между удовлетворительным и плохим уровнем гигиены ($3,1 \pm 0,2$).

Как видно, лица, направленные в санаторные учреждения, практически не санированы, характеризуются высокой распространённостью кариеса, заболеваний пародонта и некариозных поражений, а также недостаточной гигиеной рта; очевидны недостатки в качестве ранее наложенных пломб и эндодонтическом лечении.

В расчёте на одного отдыхающего необходимый объём

стоматологической помощи составляет: 0,03 курса лечения заболеваний слизистой оболочки, 0,8 курса профессиональной гигиены при лечении гингивита и пародонтита, 0,9 обучения индивидуальной гигиене рта, 0,2 курса фторпрофилактики при лечении некариозных поражений, 0,2 наложения полупостоянных полимерных шин, наложение 4 пломб (3,7 по поводу кариеса и его осложнений, 0,3 — в связи с замещением клиновидных дефектов зубов). Эндодонтическое лечение показано в 0,5 зубов на одного обследованного. Некоторые виды лечения выходят за рамки квалификации врача-стоматолога-терапевта санатория, в частности, удаление зубов, необходимое 27,4% обследованных (рис. 2).

При направлении на санаторное лечение после санации рта по месту жительства (после лечения кариеса и его осложнений, первичного обучения индивидуальной гигиене, шинирования подвижных зубов) потребность в лечении стоматологических заболеваний может снизиться в 3,6 раза, что позволит переориентировать деятельность врача-стоматолога санатория в профилактическое направление с использованием местных природных факторов лечебного воздействия.

Заключение

Результаты стоматологического обследования отдыхающих в одном из санаториев выявили отсутствие преимуществности стоматологического обслуживания по месту жительства и в санатории. Отсутствие практики санации рта перед направлением на общее санаторное лечение проявляется в высокой распространённости стоматологических заболеваний и потребности в их лечении на санаторном этапе, что ограничивает возможности стоматолога санатория в реализации стоматологической профилактики всем отдыхающим с использованием местных природных факторов.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кабирова М.Ф., Усманова И.Н. Программа лечения и профилактики стоматологических заболеваний у рабочих нефтехимического производства. *Вестник Российского университета Дружбы народов*. 2009; 4: 484—6.
2. Леонова Л.Е., Каменских М.В. Обоснование программы профилактики стоматологических заболеваний работников локомотивных бригад. *Пермский медицинский журнал*. 2011; 1: 94—7.
3. Хавкина Е.Ю., Олесов Е.Е., Максюков С.Ю., Макеев А.А., Рогатнев В.П., Магамедханов Ю.М. и др. Зависимость показателей стоматологического статуса работников промышленного предприятия от объема и качества предшествующего стоматологического лечения. *Российский стоматологический журнал*. 2011; 15(2): 43—5.
4. 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; 1: 64—7.
5. Сараджев В.В. Основные направления совершенствования стоматологической помощи сотрудникам железнодорожного транспорта. *Проблемы городского здравоохранения*. 2005; 9: 122—4.

REFERENCES

1. Kabirova M.F., Usmanova I.N. Program of treatment and prevention of dental diseases in workers of petrochemical production. *Vestnik Rossiyskogo universiteta Druzhby narodov*. 2009; 4: 484—6. (in Russian)
2. Leonova L.E., Kamenskikh M.V. Substantiation of the program for the prevention of dental diseases of workers of locomotive teams. *Permский meditsinskiy zhurnal*. 2011; 1: 94—7. (in Russian)

3. Khavkina E.Y., Olesov E.E., Maksyukov S.Y., Makeev A.A., Rogatnev V.P., Magamedkhanov Y.M., Kuznetsov A.V., Kolyabina Y.V. Dependence of the indices of the dental status of industrial workers on the volume and quality of the previous dental treatment. *Rossiyskiy stomatologicheskii zhurnal*. 2011; 15(2): 43—5. (in Russian)
4. Kononenko V.I., Bronshtein D.A., Olesov E.E., Khlutkov E.S., Yarilkina S.P., Kishko E.V., Zharov A.V., Rudakov V.A. Differential value of preimplantation sanitation and prosthetics on implants in im-

proving the dental status of patients with included dentition defects. *Rossiyskiy vestnik dental'noy implantologii*. 2012; 1: 64—7. (in Russian)

5. Saradzhev V.V. The basic directions of perfection of the stomatologic help to employees of a railway transportation. *Problemy gorodskogo zdravookhraneniya*. 2005; 9: 122—4. (in Russian)

Поступила 04.08.17

Принята в печать 26.11.17

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2017

УДК 616.314-083-057.875

Макеева И.М., Туркина А.Ю., Будайчиева З.С., Маргарян Э.Г.

ОЦЕНКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ГИГИЕНИЧЕСКОГО СТАТУСА СТУДЕНТОВ РАЗЛИЧНЫХ ФАКУЛЬТЕТОВ ПЕРВОГО МГМУ ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА НА ОСНОВАНИИ АНКЕТИРОВАНИЯ И ДАННЫХ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Кафедра терапевтической стоматологии ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва

В профилактике заболеваний полости рта существенное значение имеет стоматологический гигиенический статус, правильная гигиена полости рта, правильный выбор средств и способов осуществления гигиенических стоматологических мероприятий. Однако даже среди будущих врачей гигиеническое состояние полости рта оставляет желать лучшего. Базовые знания о гигиене полости рта и принципах профилактики стоматологических заболеваний необходимы врачам различных специальностей, так как часто имеется взаимосвязь между стоматологическими заболеваниями и заболеваниями других органов и систем организма.

В статье дана оценка гигиенического статуса студентов различных курсов и выявлены источники, которыми они пользуются для получения знаний по уходу за полостью рта.

Ключевые слова: гигиена полости рта; индивидуальная гигиена полости рта; индекс гигиены.

Для цитирования: Макеева И.М., Туркина А.Ю., Будайчиева З.С., Маргарян Э.Г. Оценка стоматологического гигиенического статуса студентов различных факультетов первого мгму им. и.м. сеченова на основании анкетирования и данных объективного обследования. *Российский стоматологический журнал*. 2017; 21 (6): 337-339. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2802-2017-21-6-337-339>

Makeeva I.M., Turkina A.Yu., Budaychieva Z.S., Margaryan E.G

ORAL HYGIENE AND DENTAL HEALTH OF FIRST MOSCOW STATE MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

Department of Therapeutic Dentistry of the I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, 119991, Moscow

In the prevention of oral diseases, dental hygienic status, proper oral hygiene, the proper choice of means and methods for performing hygienic dental activities are essential. However, even among future doctors, the hygienic state of the oral cavity leaves much to be desired. Basic knowledge of oral hygiene and the principles of prevention of dental diseases are necessary for physicians of various specialties, since there is often a relationship between dental diseases and diseases of other organs and systems of the body.

The article gives an assessment of the hygienic status of students of different courses and identifies the sources that they use to gain knowledge on oral care.

Key words: oral hygiene, personal oral hygiene, hygiene index.

For citation: Makeeva I.M., Turkina A.Yu., Budaychieva Z.S., Margaryan E.G. Oral hygiene and dental health of first moscow state medical university students. *Rossiyskii stomatologicheskii zhurnal*. 2017; 21(6): 337-339. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2802-2017-21-6-337-339>

For correspondence: Bogaychieva Zagidat Sirazhutdinovna, dentist, assistant of the Department of operative dentistry, I.M. Sechenov First Moscow state medical University, E-mail: zagidat22@mail.ru

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Acknowledgments. The study had no sponsorship.

Received 24.10.17

Accepted 26.11.17

Актуальность

Базовые знания о гигиене полости рта и принципах профилактики стоматологических заболеваний необходимы

Для корреспонденции: Будайчиева Загидат Сиражутдиновна, врач-стоматолог, ассистент кафедры терапевтической стоматологии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, E-mail: zagidat22@mail.ru

врачам различных специальностей, так как часто имеется взаимосвязь между стоматологическими заболеваниями и заболеваниями других органов и систем организма. Несмотря на доступность информации о правильном питании и средствах индивидуальной гигиены полости рта, проблема высокой стоматологической заболеваемости остаётся актуальной, особенно среди молодого населения. Так, по данным А.С. Проценко [1], распространённость кариеса зубов среди

К ст. Семенниковой Н.В. и соавт.

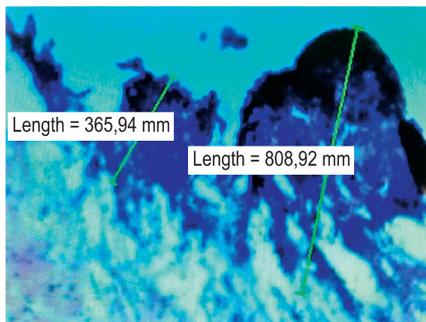


Рис. 5. Измерение зоны коагуляционного некроза, 1-я группа. Ув. 100.

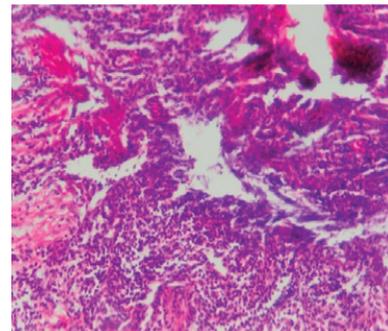


Рис. 6. Оболочки кисты после воздействия диодным лазером в импульсном режиме 2 сек × 3 раза, 2,0 Вт, длина волны 970 нм. Зона коагуляционного некроза, выраженная инфильтрация оболочки кисты макрофагами и лейкоцитами. Ув. 200.

К ст. Олесова Е.Е. и соавт.

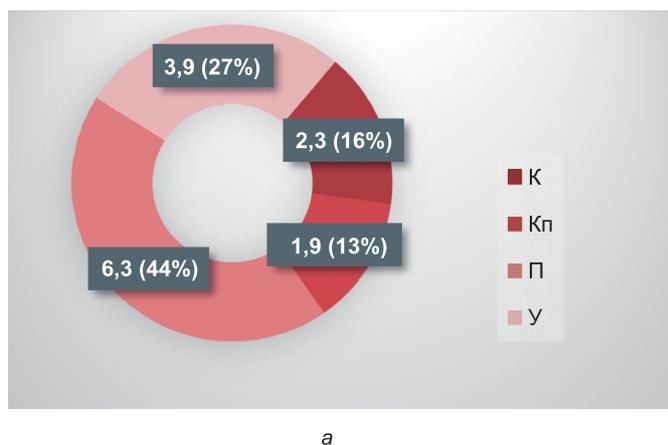


Рис. 1. Интенсивность стоматологических заболеваний у отдыхающих в санатории. а — КПУ, б — СИ.

К ст. Макеевой И.М. и соавт.

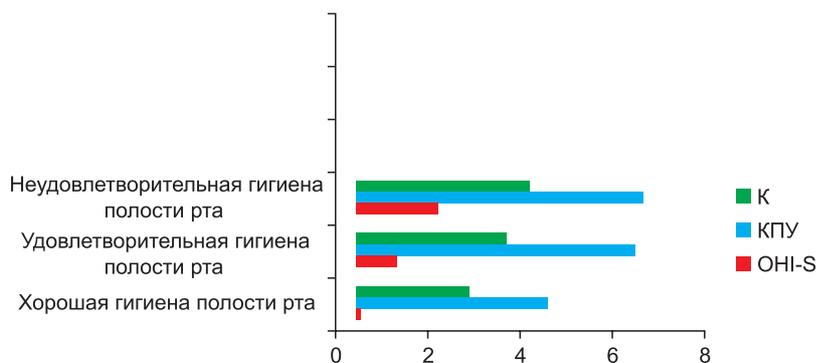


Рис. 1. Гигиена полости рта и состояние твёрдых тканей зубов студентов, согласно объективному осмотру.

Рис. 2. Субъективная оценка состояния стоматологического здоровья и соответствие его объективному осмотру (показатели ОНІ-S и КПУ)

