

Лебедев С.Н.

Частота и структура заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта коренного населения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (на примере Нижневартовского района)

Кафедра терапевтической стоматологии УГМА. г. Екатеринбург

Lebedev S.N.

The frequency and structure of periodontal disease and oral mucosa of the indigenous population of the Khanty-Mansiysk Autonomous Okrug-Ugra (for example, the Nizhnevartovsk region)

Резюме

Проведен анализ результатов эпидемиологического обследования жителей Сургутского района ХМАО. Выявлена высокая распространенность заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Ключевые слова: Эпидемиология, пародонтит, заболевания слизистой оболочки полости рта

Summary

The results of an epidemiological survey of the Surgut region resident's of Khanty-Mansiysk were analyzed. There is a high prevalence of periodontal disease and oral mucosa disease in this region.

Key words: Epidemiology, periodontal disease, diseases of the oral mucosa

Введение

В последние десятилетия все в большей степени признается тот факт, что успех в области охраны и укрепления здоровья населения во многом зависит, помимо социальных и экономических факторов, от состояния окружающей среды, в которой живет нынешнее, и будет жить будущее поколение людей. В условиях местности, приравненной к районам Крайнего Севера, к которым относятся Ханты-Мансийский автономный округ - Югра (ХМАО-Югра), существует совокупность факторов, определяющих климатогеографические и социально-бытовые особенности региона: преобладание холодного дискомфортного климата, отсутствие специфической для человека фотопериодичности (смена дня и ночи), тяжелый аэродинамический режим, повышенная активность космических излучений, магнитного поля Земли и большая частота их аperiodических возмущений, своеобразный микроэлементный состав почвы и воды, специфичность питания и др. Округ занимает первое место среди субъектов Российской Федерации по добыче нефти и третье место по добыче газа. Более чем 30-летний период освоения месторождений нефти и газа в округе нанес существенный ущерб окружающей среде, в которой процессы самоочищения и самовосстановления происходят очень медленно. В водных и почвенных экосистемах снижены скорости биологических и

химических преобразований, что приводит к значительному накоплению в них химических компонентов. Большую значимость имеет загрязнение атмосферного воздуха выбросами предприятий различных отраслей промышленности округа. Одним из ведущих источников вредных веществ, загрязняющих воздух в округе, является нефтегазодобывающая промышленность, которая составляет 89,4% всех видов промышленности округа.

Здоровье населения округа, в особенности вновь прибывшего и не адаптированного к местным условиям, находится под постоянным воздействием характерных факторов риска, что приводит к формированию специфической региональной патологии. Среди причин, оказывающих негативное влияние на здоровье населения, до 30 % приходится на экологическую составляющую.

В последние годы при научных исследованиях большое внимание уделяется анализу показателей воздействия экологических факторов на здоровье разных групп населения. Однако остаются недостаточно разработанными региональные аспекты комплексной оценки влияния антропогенных и природных геохимических факторов. Незначительное число работ посвящено оценке и прогнозированию взаимосвязей между изменением здоровья и воздействием факторов окружающей среды в регионах с нефтегазодобывающей промышленностью. Нет

Таблица 1. Распределение обследованных жителей Нижневартковского района по возрасту и по поселениям, (в абсолютных цифрах)

Возраст	Наименование поселения					Итого:
	Ларьяк	Охтеурье	Агац	Варнеган	Чехломей	
дети 6лет посещающие дошкольные учреждения	35	15	11	30	11	102
дети 12лет посещающие школьные учреждения	19	21	18	15	17	90
дети 15лет посещающие школьные учреждения	23	18	12	27	13	93
взрослое население 35-59 лет	14	31	43	20	3	111
Старшая возрастная группа 60 лет и старше	2	6	7	1	0	16
Итого:	93	91	91	93	44	412

Таблица 2. Распределение обследованных жителей Нижневартковского района по полу и возрасту, (в абсолютных цифрах)

Возраст	Пол		Итого:
	муж	жен	
6	50	52	102
12	51	39	90
15	46	47	93
35-44	21	90	111
65 и >	5	11	16
Итого:	173	239	412

Таблица 3. Распределение изъязвлений при внеротовом обследовании жителей Нижневартковского района, (в %)

Возраст	Внеротовое обследование		
	изъязвлен не голова, шея, плечи	изъязвлен не красной каймы	другие припухло стк лица и челюстей
дети 6 лет посещающие дошкольные учреждения	1,0±1,9	0,0±0,0	1,0±1,9
дети 12 лет посещающие школьные учреждения	0,0±0,0	0,0±0,0	0,0±0,0
дети 15 лет посещающие школьные учреждения	0,0±0,0	0,0±0,0	0,0±0,0
взрослое население 35-59 лет	0,9±1,8	0,0±0,0	0,0±0,0
Старшая возрастная группа 60 лет и старше	0,0±0,0	0,0±0,0	0,0±0,0
В целом:	0,5±0,7	0,2±0,5	0,2±0,5

работ по оценке состояния слизистой оболочки полости рта и пародонта.

Нами проведено эпидемиологическое обследование жителей Нижневартковского района, который относится к восточной части Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

Для обеспечения репрезентативности выборки было обследовано 5 поселений, 412 жителей Нижневартковского района (табл. 1).

Обследование детей и подростков проводилось на базе детских садов и школ-интернатов Нижневартковского района. Средняя возрастная группа (35-44 года) и групп 65 лет и старше обследовалась на базе амбулаторий и ФАПов.

При внеротовом обследовании были выявлены единичные случаи поражений кожных покровов головы, шеи и красной каймы губ. В среднем по выборке данная патология встречается у 1% жителей (табл.3).

Состояние слизистой оболочки полости рта

Распространенность патологии СОПР у жителей Нижневартковского района ирначинает проявляться в воз-

растной группе 35-44 года (11,7%) и в группе 65 лет и старше (18,8%) (таб.4).

При обследовании СОПР возрастной группы 35-44 года было обнаружено проявления стоматита (0,9%), абсцесса (0,9%), хейлита (9,9%). В возрастной группе 65 лет и старше было обнаружено проявления хейлита (18,8%). В группе дошкольников 6 лет, школьников 12-ти и 15-ти лет заболевания СОПР не обнаружены.

Количество сектантов с кровоточивостью десен у 6-ти летних детей 5,96, у 12-ти летних - 6, у 15-ти летних - 5,74, у взрослого населения -4,2 сектанта, у старшей возрастной группы - 2,62 сектанта. Сектанты с камнем обнаружен у детей 6-ти лет в количестве - 0,01, у взрослого населения сектантов с камнем - 0,45, у старшей возрастной группы - 0,44 сектанта. Количество сектантов с карманом 4-5 мм обнаруживается у взрослого населения - 0,14, у старшей возрастной группы - 0,37 сектанта. Сектанты с карманом 6мм и более обнаружены у взрослого населения- 0,09, у старшей возрастной группы - 0,5 сектанта.

Легкая степень поражения пародонта в виде кровоточивости проявляется у детей 15 лет в 5,4% случаев, у

Таблица 4. Распространенность поражений СОПР у жителей Нижневартовского района, (в %)

Возрастная группа, лет	Распространенность
6	0,0±0,0
12	0,0±0,0
15	0,0±0,0
35-44	11,7±6,1
65 и старше	18,8±21,5
В целом:	3,9±1,9

взрослого населения в 8,1%. Средняя степень поражения пародонта (камень, карман 4-5 мм) проявляется у детей 6-ти лет в 1% случаев, у взрослого населения в 36% случаев, у старшей возрастной группе в 25%) случаев.

Выводы

Таким образом, проведенное исследование указывает на высокую распространенность заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у жителей Сур-

гутского района ХМАО и диктует необходимость разработки комплекса адекватных профилактических мероприятий. ■

Лебедев С.Н., врач-стоматолог, г. Тюмень, аспирант кафедры терапевтической стоматологии ГОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России, г. Екатеринбург; адрес для переписки: 620219, г. Екатеринбург, ул. Репина 3, тел.: (343) 246-55-41, E-mail ugma-zub@yandex.ru

Литература:

1. Визир Н.А. Исследование заболеваемости в регионе и методы интеллектуальной поддержки рационального управления в системе стоматологической помощи/ Автореф. Дис. ...к.м.н., Воронеж. 2003. – 26с.
2. Кашапов Н.Г. Анализ заболеваемости населения г. Нижневартовска Ханты-Мансийского автономного округа и связь ее со средой обитания / Н.Г. Кашапов, С.И. Ключников, Л.И. Бойко // Актуальные вопросы эпидемиологии инфекционных болезней: Сб. науч. тр. – М.: ЗАО «МП Гигиена», 2005. – Вып. 7. – С. 370–377.
3. Лебедев С.Н. Опыт углубленного крупномасштабного эпидемиологического обследования Ханты – мансийского автономного округа – Югры// Современные стоматологические технологии: Сборник научных трудов 9-ой (юбилейной) научно – практической конференции с международным участием, посвященной 20 – летию стоматологического факультета Алтайского государственного медицинского университета –барнаул, АГМУ, 2010. – С. 139-141.
4. Неустроева Т.Г. Особенности ортопедического статуса у хантов // – там же. – С.165 -167
5. Мефодьев В.В. Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения Ханты-Мансийского автономного округа в аспекте устойчивого развития. // В.В. Мефодьев, Н.Г. Кашапов // Матер. науч.-практ. конф. – Ханты-Мансийск, 2004. – С. 64–67.
6. Bosh ten J.J. General aspects of optical methods in dentistry// Adv. Dent. Res. 1987, Vol. 1.3 dp/
7. Brinkman J., Boschten J.J., Borsboom P.C.F. Optical quantitation of natural caries in smooth surfaces of extracted teeth// Caries Res. 1988. Vol. 22, N5.