

5. Фадеев Ю.А. Нормальная физиология как базисная дисциплина для оценки здоровья, физиологические основы здоровья студентов // Труды НИИ нормальной физиологии им. П.К. Анахина. М.. – 2001. – Т. 10. – С. 10–16.
6. Леонтьев В.К., Колпаков В.В., Брагин А.В. Концепция типовой вариабельности физиологической индивидуальности – фундаментальная основа системной профилактики и комплексной терапии в стоматологии // Стоматология. – 2005. – № 5. – С. 4–8.
7. Щуров В.А., Кузнецов А.П., Холодков В.А. Влияние благосостояния на рост, развитие детей и здоровья населения Кургана: КГУ. – 2008. – 170 с.

## СОСТОЯНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ У КОРЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

*Лебедев С.Н., директор стоматологической клиники «Дентал-Сервис», г. Тюмень*

*Ронь Г.И., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии ГОУ ВПО УГМА, Росздрава, г. Екатеринбург*

Стоматологические заболевания влияют на общее состояние здоровья людей, являясь причиной осложнений и хронических заболеваний, снижают качество жизни, производительность труда, изменяют социально-психологический статус человека [1].

На территории ХМАО-Югра проведено эпидемиологическое обследование. В исследовании принимали участие 12000 человек.

Исследования проводили экспедиционно-разведочным методом.

При обследовании заполняли карту для оценки стоматологического статуса (ВОЗ 1995).

Объект исследования: коренное малочисленное население Ханты-Мансийского округа – Югры (ханты, манси, ненцы, зыряне из Сургутского, Ханты-Мансийского, Березовского, Нижневартовского районов), компактно проживающие по всей территории обследуемого региона. Выбрано 15 населенных пунктов в 4-х районах округа по геоклиматическому признаку.

В условиях местности, приравненной к районам Крайнего Севера, к которым относится Ханты-Мансийский автономный округ – Югра

(ХМАО–Югра), существует совокупность факторов, определяющих климато-географические и социально-бытовые особенности региона:

- Преобладание холодного дискомфортного климата (холодное время года длится 9 месяцев).
- Длительность теплого периода 60 дней. Наиболее низкая температура за наблюдаемый период – 62°С, самая высокая + 39°С.
- Среднегодовая температура воздуха 3,0° С. Число дней в году с устойчивым снежным покровом – 201.
- В зимнее время преобладают северные и северо-восточные ветры, летом юго-западные.
- Для округа характерно два сезона: морозная, долгая, продолжительностью до семи месяцев зима; короткое, но знойное лето до двух месяцев.

Проанализировав статистические данные по здравоохранению, можно отметить, что самой неизученной частью населения Ханты-Мансийского автономного округа являются коренные малочисленные народы севера, проживающие на территории округа, как правило, компактно и на значительном удалении от городов и медицинских инфраструктур. Это и явилось основанием для выбора темы нашего исследования.

### **Результаты обследования**

Результаты обследования (табл. 1) показали, что распространенность кариеса временных зубов у дошкольников составляет 80,5%. В 15,6% у дошкольников выявлен кариес постоянных зубов.

У подростков 12 лет распространенность в среднем достигла 75,7%, у 15-летних – 75,85%.

У взрослого населения 34–44 лет распространенность составляет 99,80%.

У группы 65-лет и старше распространенность составляет 66,67%.

Показатели интенсивности кариеса временных и постоянных зубов следующие:

У группы 6-летних детей КП составляет 5,32, поражение постоянных 0,26.

- У группы детей 12 лет КП составляет 5,42.
- Группа 15-летних детей имеет показатель КП 5,32.
- Группа взрослых 35–44 лет имеет показатель КП 6,18.
- У группы 65 лет показатель КП составляет 3,66.
- Компонент «У» существенно начинает возрастать в 15-летней группе и уже составляет  $0,77 \pm 0,40$ . В группе 33–44 лет показатель «У» составляет 9,54, а у 65 лет и старше показатель «У» возрастает до 19,17.

Таблица 1

**Распространенность и интенсивность кариеса  
зубов у коренного населения, %**

Возрастная группа пациентов	Распространенность кариеса, %	КПУ	К	п	у
<b>Временные зубы</b>					
6-ти мол	80,54±8,0	5,40 ±0,71	4,90 ±0,78	0,42 ±0,25	0,08 ±0,06
<b>Постоянные зубы</b>					
6-летние	15,60±7,6	0,26± 0,12	0,24± 0,026	0,02± 0,02	0,00 ± 0,00
12-летние	75,70±8,6	5,61 ± 0,78	4,38 ± 0,61	1,04 ± 0,81	0,19 ± 0,14
15-летние	75,85±8,54	6,09± 0,51	4,05 ± 0,56	1,27 ± 0,51	0,77 ± 0,40
35 – 44-летние	99,80±10,4	15,72± 1,22	4,26 ± 0,61	1,92 ± 0,71	9,54 ± 1,43
65-летние и старше	66,67±7,10	22,83 ± 2,27	2,83 ± 2,28	0,83 ± 0,58	19,17 ± 2,53
в среднем	97,76±10,1	9,13 ± 0,68	4,36 ± 0,32	1,21 ± 0,33	3,56 ± 0,68

Таблица 2

**Характеристика тканей пародонта у коренного населения**

Возраст	СРІ %					Итого
	Нет признаков поражения	Легкая степень (кровооточивость)	Средняя степень (камень, карман 4–5 мм)	Тяжелая степень (карман 6 мм и более)	Не регистрируется	
Дети 6 лет посещающие дошкольные учреждения	99,8,0±0,2	0,2±0,1	0,0±0,0	0,0±0,0	0,0±0,0	100,0±0,0
Дети 12 лет, посещающие школьные учреждения	97,2,0±0,9	2,8±1,4	0,0±0,0	0,0±0,0	0,0±0,0	100,0±0,0
Дети 15 лет, посещающие школьные учреждения	89,2±6,8	9,6±6,5	1,2±2,4	0,0±0,0	0,0±0,0	100,0±0,0
Взрослое население 35–59 лет	39,0±9,5	13,3±6,6	45,7±9,7	1,9±2,7	0,0±0,0	100,0±0,0
Старшая возрастная группа 60 лет и старше	41,7±32,7	0,0±0,0	33,3±31,3	8,3±18,3	16,7±24,7	100,0±0,0
В целом:	32,4±4,8	5,9±2,4	14,3±3,6	0,8±0,9	0,5±0,7	100,0±0,0

При анализе индекса КПУ выявлены его значения (табл. 2):

- Временные зубы – КПУ – 5,4.
- Постоянные зубы у 6-летних детей – КПУ – 0,26.
- 12-летние – КПУ – 5,6.
- 15-летние – КПУ – 6,09.
- 35–44-летние – КПУ – 15,72.
- 65 лет и старше – КПУ 22,83.

При рассмотрении структуры СР1 (табл. 2) наблюдается невысокая распространенность патологий пародонта среди коренного населения и составляет в 6-летнем возрасте 0,2%, в 12-летнем – 2,8%, в 15-летнем – 10,8% и в старших группах – 61% пораженность.

Таким образом, проведенное эпидемиологическое обследование позволяет сделать вывод о высокой распространенности кариеса во всех возрастных группах коренного населения ХМАО и высокой пораженности тканей пародонта у взрослого населения ХМАО.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Кузьмина Э.М. Стоматологическая заболеваемость населения России – М. – 2009 – 236 с.
2. Леонтьев В.К. Экологические и медикосоциальные аспекты основных стоматологических заболеваний. Междисциплинарный научный и прикладной журнал «Биосфера». – 2010. – № 1 – С. 230–236.
3. Клевно Р.В. Стоматологическое здоровье сельского населения, проживающего в районах с высокой экологической нагрузкой. Автореферат. – 2003.
4. Русакова И.В. Оценка состояния стоматологического здоровья населения Свердловской области и факторов, влияющих на развитие основных стоматологических заболеваний. Автореферат. – 2008.