

**ОЦЕНКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА
ГБОУ ВПО КУБГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ****Занин С.А., Волобуев В.В., Сухинин А.А.***ГБОУ ВПО "Кубанский Государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Краснодар, e-mail: vladimir.volobueff@yandex.ru*

Охрана здоровья граждан является одним из приоритетных направлений социальной политики в России, а формирование здорового образа жизни должно быть основным направлением социальной политики в области здравоохранения. Сегодня многие учебные учреждения организуют "Центры здоровья", направленные на формирование и поддержание здорового образа жизни в студенческой среде.

Стоматологическое здоровье занимает далеко не последнее место в системе формирования здорового образа жизни молодежи. Заболеваемость данной патологией населения России достигает значительных показателей.

Ввиду этого, анализ уровня стоматологического здоровья учащихся, ввиду взаимосвязи многих стоматологических заболеваний с соматическими, играет существенную роль в выявлении факторов риска заболеваний и ранней диагностике патологии.

Ключевые слова: стоматологическая заболеваемость, стоматологический статус, студенты**EVALUATION DENTAL STATUS FIRST-YEAR STUDENTS OF SBGI HPE KUBAN
STATE MEDICAL UNIVERSITY OF MINISTRY OF HEALTH OF RUSSIA****Zanin S.A., Volobuev V.V., Suhinin A.A.***Kuban State Medical University, Krasnodar, e-mail: vladimir.volobueff@yandex.ru*

Health protection is one of the priorities of social policy in Russia, and promoting a healthy lifestyle should be the main focus of social policy in the field of health. Today, many educational institutions organize "Health Center", aimed at creating and maintaining a healthy lifestyle among students.

Dental health is not the last place in the system of a healthy lifestyle of young people. The incidence of this pathology of Russia's population reaches significant figures.

In view of this, the analysis of the level of dental health of students, because of the links of many dental diseases with physical, plays a significant role in identifying risk factors for disease and early diagnosis of disease.

Keywords: dental diseases, dental status, students

Понятие "здоровье" используется сегодня не только медработниками, но и представителями иных профессий. По мнению комитета экспертов ООН среди показателей, характеризующих уровень жизни, первое место занимает состояние здоровья, далее идет питание, образование, условия и режим труда, жилищные факторы и пр. Здоровье – "состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие

болезни или физических дефектов" (Устав ВОЗ).

По утверждению специалистов ВОЗ, здоровье на 50-55% зависит от образа жизни человека, на 20-23% — от наследственности, на 20-25% — от состояния окружающей среды и экологии и на 8-12% — от работы национальной системы здравоохранения [2].

Охрана здоровья является одним из приоритетных направлений социальной политики Российской Федерации [4], а

формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) должно быть основным направлением социальной политики в области здравоохранения. ЗОЖ – это деятельность личности, группы людей, общества, использующих материальные и духовные условия и возможности в интересах сохранения и укрепления здоровья. ЗОЖ формирует образ жизни – все его стороны и проявления, позитивно влияющие на здоровье [3]. Формирование здоровья – это, прежде всего, проблема каждого человека. Его следует начинать с воспитания мотивации здоровья и ЗОЖ, т.к. мотивация является системообразующим фактором поведения [7].

На сегодняшний день многие вузы организуют "Центры здоровья", направленные на формирование и поддержание здорового образа жизни в студенческой среде [1,7].

Стоматологическое здоровье занимает далеко не последнее место в системе формирования здорового образа жизни молодежи. Заболеваемость данной патологией населения России достигает значительных показателей: распространенность кариеса достигает 100%, при индексной оценке интенсивности до 6,5; распространенность заболеваний пародонта – до 30%, патологии слизистой оболочки полости рта – до 20% [5,6]. Поэтому оценка стоматологического здоровья учащихся, ввиду взаимосвязи многих стоматологических заболеваний с соматическими, играет существенную роль в выявлении факторов риска заболеваний и ранней диагностике патологии.

Целью данного исследования явился анализ стоматологической заболеваемости студентов-первокурсников Кубанского

государственного медицинского университета.

Материалы и методы исследования

Было проведено стоматологическое обследование 263 студентов 1 курса ГБОУ ВПО "Кубанский государственный медицинский университет Минздрава России". Осмотр проводился на базе стоматологической поликлиники вуза. По полу студенты распределились в соотношении 1:1,48. Возраст обследуемых – 17-23 года.

Обследование носило комплексный подход и включало ряд задач:

- определение уровня гигиены полости рта (индекс Федорова-Володкиной (1971));
- определение частоты проявления некариозных поражений зубов;
- оценка и анализ показателей распространенности и интенсивности кариеса зубов (индекс КПУ);
- выявление распространенности и тяжести заболеваний пародонта (индекс СРІТN);
- наличие заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ;
- выявление распространенности и структуры аномалий окклюзии (согласно клинико-морфологической классификации Д. А. Калвелиса (1957));
- выявление хирургической стоматологической патологии.

Осмотр полости рта проводился согласно рекомендациям ВОЗ, с использованием стандартного набора инструментов при искусственном освещении. Данные вносились в медицинскую карту стоматологического больного. Статистическую оценку результатов проводили с использованием программного обеспечения "Microsoft Excel 2010".

Результаты исследования и их обсуждение

При индексной оценке гигиены было выявлено, что 25,86% имели хорошую гигиену полости рта, 29,28% приходилось на показатели удовлетворительной гигиены полости рта, 31,56% – на неудовлетворительную и 13,3% – на плохую и очень плохую. Данные приведены на рис. 1.

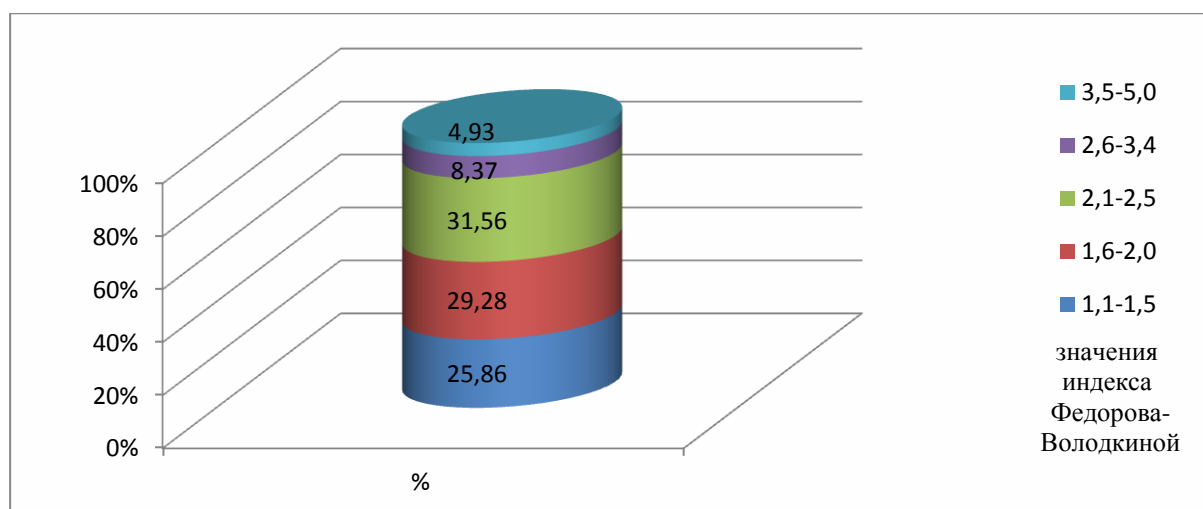


Рис. 1. Индексная оценка уровня гигиены

Некариозные поражения зубов были выявлены у 33,08% обследованных, причем структура встречаемости распределилась следующим образом: 46 клинических случаев приходилось на местную гипоплазию, 20 – на системную гипоплазию и 21 случай – на флюороз. Стоит отметить, что у большинства гипоплазия осложнялась кариесом (77,27% случаев).

Распространенность кариеса зубов у обследованных студентов составила 90,18%. Показатели индексной оценки интенсивности кариозного процесса обследуемых приведены в таблице 1. Следует отметить, что показатель "п" (пломба) преобладает над показателем "к" (кариес) (табл. 1).

Таблица 1

Показатели интенсивности кариеса зубов

"К"	"П"	"У"
2,493±0,116	3,278±0,566	0,72±0,13

Среди заболеваний пародонта обследуемых большую часть занимает гингивит различной степени тяжести. Следует отметить, что у 12 пациентов выявлен локальный пародонтит. Данные о распространенности и структуре заболеваний пародонта приведены на рис. 2.

Из заболеваний слизистой оболочки полости рта нами были диагностированы различные формы хейлита и травматические поражения, представленные чаще закусыванием щек, губ и языка (табл. 2).

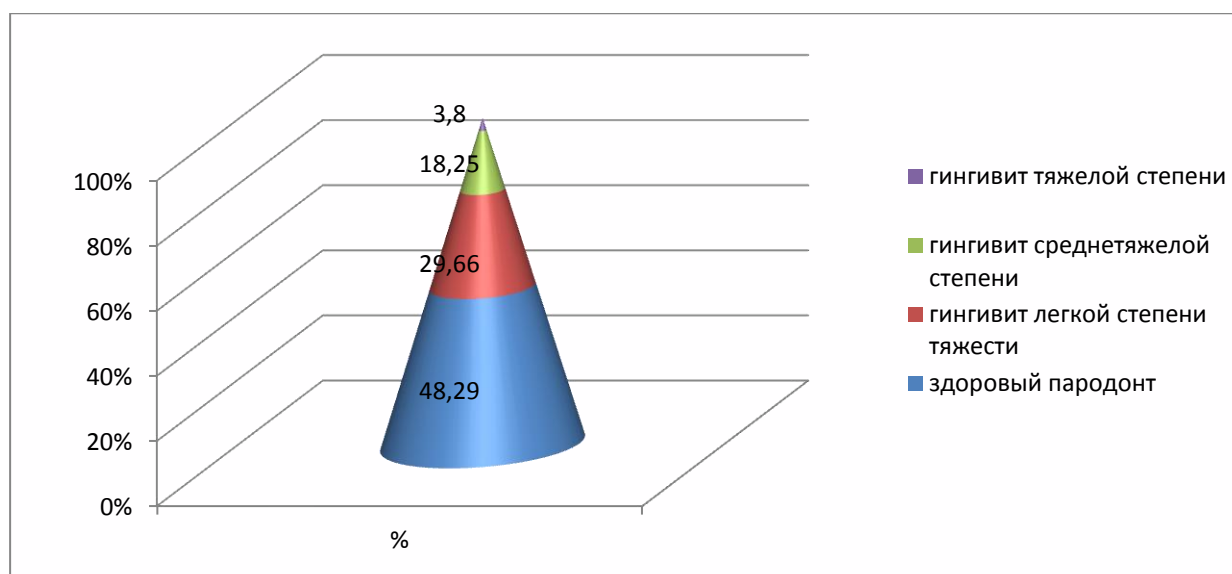


Рис. 2. Распространенность и структура заболеваний пародонта

Таблица 2

Встречаемость патологии слизистой оболочки полости рта

Диагноз	%
Метеорологический хейлит	12,93
Ангулярный хейлит	6,46
Эксфолиативный хейлит	2,28
Травматические поражения слизистой оболочки полости рта	16,35

Аномалии зубочелюстной области были выявлены у 88,06% обследуемых. Данные о

структуре ортодонтической патологии сведены в таблице 3.

Таблица 3

Структура ортодонтической патологии

Диагноз	%
Дистальная окклюзия	37,26
Мезиальная окклюзия	8,37
Перекрестная окклюзия	15,21
Открытая резцовая дизокклюзия	3,8
Глубокая резцовая окклюзия	7,98
Глубокая резцовая дизокклюзия	6,08
Скученность зубов верхней челюсти	19,01
Скученность зубов нижней челюсти	22,81
Сужение верхнего зубного ряда	13,69
Сужение нижнего зубного ряда	6,84
Диастема	11,79
Тремы	7,98
Тортоаномалии	13,31
Первичная адентия	3,42
Вторичная адентия	8,36

Хирургическая патология была выявлена у 48,4%. В структуре учитывались аномалии

уздечек и преддверия полости рта (табл. 4).

Таблица 4

Структура хирургической патологии

Диагноз	%
Низкое прикрепление уздечки верхней губы	18,67
Укорочение уздечки нижней губы	11,79
Укорочение уздечки языка	11,03
Мелкое преддверие полости рта	30,04

Заключение

Таким образом, анализируя данные, полученные при стоматологическом обследовании, можно сделать следующие выводы:

- ортодонтическая патология встречается у 88% обследованных студентов; распространенность генетически обусловленной хирургической патологии составляет 11-30%; распространенность кариеса достигает 90%, что, в целом, говорит о низком уровне диагностики и качества лечения данного контингента в период обучения в средней школе;

- высокий уровень стоматологической заболеваемости первокурсников требует создания базы данных состояния зубочелюстно-лицевой области студентов и разработки алгоритма диспансерного наблюдения обучающихся на базе стоматологической поликлиники и "Центра здоровья" Университета.

Список литературы

1. Алексеенко, С. Н. Комплексное применение здоровьесберегающих технологий в Кубанском государственном медицинском университете / С.Н. Алексеенко, Д.А. Губарева // Здоровый образ жизни – перспективные научно-исследовательские

достижения в формировании образовательных стандартов в высших учебных заведениях: материалы II научно-практической конференции Южного федерального округа. 15-16 апреля 2014 г. – Краснодар: ИПЦ КубГУ, 2014. – С. 9-14.

2. Басалаева, Н. М. Здоровье нации: стратегия и тактика (о проблемах здравоохранения в регионах России / Н.М. Басалаева, В.М. Савкин // Валеология. – 1996. – №2. – С.35-37.

3. Лисицын Ю.П. Образ жизни и здоровье населения. М.: "Просвещение" – 1982. – 265 с.

4. Постановление Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. № 294 "Об утверждении Государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://base.garant.ru/70643470/#block_3 (дата обращения: 31.01.15).

5. Стоматологическая заболеваемость населения России. Состояние твердых тканей зубов. Распространенность зубочелюстных аномалий. Потребность в протезировании. / Под ред. проф. Э.М. Кузьминой. – М.: МГМСУ, 2009. – 236 с., ил.

6. Стоматологическая заболеваемость населения России. Состояние тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта. / Под ред. проф. О.О. Янушевича. – М.: МГМСУ, 2008. – 228с., ил.

7. Федичева, Е. Ю. Формирование здорового образа жизни у молодежи, как один из принципов здоровьесбережения в образовании / Е.Ю. Федичева // Многопрофильный университет как региональный центр образования и науки: материалы Всероссийской научно-практической конференции. 20-22 мая 2009 года – Оренбург: ГОУ ОГУ, 2009. – С. 445-449.