

О РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЧАСТИЧНОГО И ПОЛНОГО ОТСУТСТВИЯ ЗУБОВ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА В КЫРГЫЗСТАНЕ

А.Ж. Нурбаев

Стоматологическое обследование проведено в 6 регионах республики. На основе обследования 1586 людей пожилого и старческого возраста, выявлен высокий уровень частичной и полной вторичной адентии у людей пожилого и старческого возраста, проживающих в различных регионах Кыргызской Республики.

Ключевые слова: лица пожилого и старческого возраста; частичное и полное отсутствие зубов; регионы.

Введение. За последние годы в Кыргызской Республике происходит увеличение в составе населения доли лиц пожилого и старческого возраста. Численность лиц пенсионного возраста составляет более 500 тыс. человек. Это приводит к необходимости решать проблемы их нормального жизнеобеспечения, совершенствования всех видов медицинской помощи и в том числе стоматологического обслуживания.

Так как в большей мере услугами ортопедической стоматологии пользуются люди старших возрастных групп, то вопрос льготного или бесплатного медицинского обслуживания в этой сфере медицины в большей степени приобретает социальный аспект [1].

История стоматологии показывает, что ортопедическая помощь всегда были ответом на социальные потребности, более того, не одно из направлений стоматологии не оказывает такого сильного воздействия на социальное самочувствие как ортопедия.

В соответствии с Постановлением правительства Кыргызской Республики №96 28.02.2002 г., оказание стоматологической помощи лицам пожилого возраста проводится бесплатно – финансирование осуществляется за счет государства, но этого, как показала практика, недостаточно.

Состояние здоровья лиц пожилого и старческого возраста имеет свои особенности, ко-

торые обуславливает определенные требования к медицинскому и социальному обслуживанию этой категории населения [1 – 4]. Общее состояние здоровья, ограниченная подвижность, различные заболевания – полипатия затрудняет оказание стоматологической помощи пожилым пациентам [3]. Распространенность частичного и полного отсутствия зубов у лиц пожилого и старческого возраста является одним из основных показателей, характеризующих состояние стоматологической помощи. Однако данные стоматологического обследования лиц старческой возрастной группы в имеющейся литературе малочисленны [1 – 5].

Однако данные этих исследований не всегда могут быть использованы в настоящее время в связи с изменением социально-экономических и экономических факторов стоматологических заболеваний, а также половозрастной структуры населения, и его психо-эмоционального состояния.

Неотъемлемой частью планирования и финансирования стоматологического обслуживания лиц пожилого и старческого возраста является проведение эпидемиологических исследований с целью определения их стоматологического статуса, потребности в лечении зубов, протезировании в связи с потерей зубов [2]. Причем такая информация необходима не только для характеристики всей группы людей пожилого возраста, но и характеристика групп пожилых

Таблица 1

Распределение обследованных по возрасту и по месту проживания

Районы обследования	Возрастные группы			Всего
	55–64	64–74	75 и старше	
Бишкек	95	93	95	283
Ош	96	91	90	277
Нарын	75	75	75	225
Токмок	81	83	81	245
Каракол	93	93	96	282
Талас	92	94	88	274

Таблица 2

Распространенность частичной потери зубов у лиц пожилого и старческого возраста (в %)

Возраст, лет	Классификация Кеннеди					Класс. Гаврилова	
	Районы исследования	I класс и подклассы	II классы и подклассы	III класс и подклассы	IV	IV классы	Всего
55 – 64	Бишкек	14,0±3,3	15,0±3,6	38,0±4,9	12,5±3,4	3,1±1,7	82,03±3,33
	Ош	14,2±3,55	16,2±3,76	38,6±4,98	11,9±3,30	3,3±1,82	84,2±3,72
	Нарын	13,9±4,81	14,9±3,34	37,9±5,03	12,0±3,75	2,9±1,93	81,6±4,47
	Токмок	14,0±3,85	15,9±4,06	38,5±5,40	12,4±3,66	3,0±1,89	83,9±4,88
	Каракол	14,5±3,65	14,8±3,68	37,7±5,02	12,6±3,44	2,8±1,71	82,4±3,94
	Талас	14,3±3,64	14,7±3,69	39,0±5,08	12,3±3,42	3,2±1,83	81,5±4,04
65 – 74	Бишкек	19,1±4,0	17,2±3,9	11,1±3,2	4,1±2,0	8,3±2,8	59,31±5,09
	Ош	19,3±4,13	18,2±1,53	10,9±3,26	4,4±2,12	8,8±2,96	61,7±5,09
	Нарын	20,0±4,61	17,8±4,33	11,8±3,72	4,2±2,32	8,1±2,99	61,9±5,61
	Токмок	18,9±4,29	17,3±4,15	11,3±3,47	3,9±2,12	7,9±2,96	59,3±5,59
	Каракол	21,3±4,24	18,1±3,39	10,7±3,20	4,2±2,08	8,5±2,89	62,8±3,46
	Талас	19,6±4,0	17,6±3,32	11,5±3,23	3,9±1,96	8,4±2,86	61,0±5,03
75 и старше	Бишкек	17,0±2,0	10,7±3,9	5,6±2,3	1,9±1,4	6,2±2,4	40,29±5,3
	Ош	18,2±3,35	10,1±3,17	5,8±2,47	2,1±1,51	6,72±6,3	42,9±5,71
	Нарын	17,5±4,36	10,9±3,56	4,5±2,60	1,8±1,47	6,5±2,84	42,1±5,70
	Токмок	17,9±4,25	10,3±3,37	6,0±2,63	2,0±1,55	6,0±2,63	42,2±5,48
	Каракол	1,8±3,92	9,9±3,04	5,7±2,36	1,7±1,31	5,0±2,40	41,3±5,02
	Талас	17,6±4,05	10,4±3,25	5,5±2,43	1,9±1,41	6,3±2,58	41,7±5,19
Все возрасты	Бишкек	16,7	14,3	18,2	6,2	5,9	60,3
	Ош	17,2	14,8	18,4	2,8	6,2	62,2
	Нарын	17,1	14,5	18,3	6,0	5,8	61,8
	Токмок	16,9	13,5	18,6	2,8	5,6	61,8
	Каракол	17,9	14,3	17,9	6,9	5,7	41,2
	Талас	17,2	14,2	18,0	2,7	5,9	61,4

людей, дифференцированных по социальным факторам (потребность в уходе, условия проживания и т.д.) [2, 4].

Изучение распространенности частичного и полного отсутствия зубов у людей пожилого и старческого возраста является достаточно важной проблемой для здравоохранения в целом.

Материалы и методы. Нами проведено эпидемиологическое обследование 1586 человек в возрасте 55 – 74 лет и старше, распределение которых по возрастным группам и месту жительства приведено в табл. 1.

Материалы стоматологических осмотров, прошедшие предварительную экспертную оцен-

Распространенность полного отсутствия зубов у лиц пожилого и преклонного возраста

Возраст, лет	Район обследования	Пол	На верхней челюсти	На нижней челюсти	На обеих челюстях	
55 – 64	Бишкек	М	4,9±3,18	3,9±3,82	4,1±2,89	
		Ж	4,57±2,98	5,15±3,79	4,00±2,82	
	Ош	М	5,0±3,24	4,0±3,06	4,3±3,02	
		Ж	4,6±2,24	5,12±2,73	4,8±3,05	
	Нарын	М	4,8±3,5	3,8±3,14	5,0±3,63	
		Ж	4,7±3,48	6,7±4,05	6,0±3,85	
	Токмок	М	5,1±3,47	4,4±3,24	4,2±3,17	
		Ж	4,7±3,30	4,8±3,37	4,2±3,13	
	Каракол	М	5,0±3,18	3,8±2,78	4,4±2,99	
		Ж	4,8±3,15	5,7±3,41	5,0±3,21	
	65 – 74	Бишкек	М	4,022±2,92	21,01±6,07	21,0±6,07
			Ж	4,115±2,68	20,3±5,80	22,1±5,98
Ош		М	3,95±2,93	19,7±5,99	21,9±6,23	
		Ж	4,03±2,86	20,4±5,87	2,2±6,15	
Нарын		М	4,9±3,59	19,3±6,57	21,9±6,89	
		Ж	5,1±3,52	21,5±6,57	24,0±6,83	
Токмок		М	4,8±3,42	20,4±6,44	22,3±6,66	
		Ж	3,9±2,92	22,3±6,27	25,6±6,40	
Каракол		М	5,0±3,24	18,5±5,81	21,8±6,15	
		Ж	4,4±2,96	20,0±5,77	25,0±6,25	
Талас		М	4,9±3,18	21,5±6,01	21,9±6,09	
		Ж	4,8±3,08	22,6±6,03	23,4±6,11	
75 и старше	Бишкек	М	19,74±6,15	30,6±6,724	29,3±6,63	
		Ж	23,71±6,13	41,01±7,07	31,0±6,67	
	Ош	М	20,0±6,21	31,7±7,26	28,7±7,06	
		Ж	22,7±5,58	39,9±7,64	29,4±6,50	
	Нарын	М	19,0±6,44	32,1±7,67	30,1±7,54	
		Ж	21,8±6,69	42,1±8,0	35,0±7,84	
	Токмок	М	19,5±6,26	29,7±7,22	23,2±6,67	
	Каракол	Ж	20,6±5,57	30,4±6,52	25,7±6,24	
	Талас	М	18,6±5,76	28,9±7,16	24,8±6,82	
		Ж	21,1±5,88	31,2±6,68	29,0±6,54	

ку, сформировали по возрастным группам, рекомендованным комитетом ВОЗ при проведении эпидемиологических исследований распространенности стоматологических заболеваний (ВОЗ: Женева, 1980). Для осмотра отбирались местные жители независимо от национальности, проживающие в данном месте не менее пяти лет.

В качестве основного первичного документа использовалась модифицированная «Карта сто-

матологического статуса» (ВОЗ, 1995). С учетом цели и задач исследований в нее был внесен ряд изменений, уточняющих разделы о нозологических формах и диагностике стоматологических заболеваний.

В зависимости от степени атрофии беззубые альвеолярные отростки челюстей классифицировались по методике классификации Оксмана. Дефекты зубных рядов определялись с учетом клас-

сификации Кеннеди, одиночно стоящий зуб оценивали как четвертый класс по Е.И. Гаврилову.

Результаты и их обсуждение. При анализе результатов обследования лиц пенсионного возраста, выявлена высокая степень частичной потери зубов, как в пожилом, так и старческом возрасте (табл. 2).

Из данных таблицы следует, что в возрасте 55–64 лет, распространенность I класса частичной потери зубов в г. Бишкек составила $14,0 \pm 3,3\%$, в возрасте 65–74 – $19,1 \pm 4,0\%$, в возрасте 75 и старше – $17,0 \pm 2,0\%$. В г. Ош соответственно – $14,2 \pm 3,55\%$, $19,3 \pm 4,13\%$, $18,2 \pm 3,35\%$. В г. Нарын – $13,9 \pm 4,8\%$, $20,0 \pm 4,61\%$, $17,5 \pm 4,36\%$; в г. Токмок – $14,0 \pm 3,85\%$, $18,9 \pm 4,29\%$, $17,9 \pm 4,25\%$; в г. Каракол – $14,5 \pm 3,65\%$, $21,3 \pm 4,24\%$, $18,1 \pm 3,92\%$ и в г. Талас – $14,3 \pm 3,64\%$, $19,6 \pm 4,09\%$, $17,6 \pm 4,05\%$.

Аналогичные данные получены в результате анализа по II, III, IV классам. Распространенность по всем классам по Кеннеди составила по г. Бишкек в возрасте 55–64 года $82,03 \pm 3,33\%$, в возрасте 65–74 лет – $59,31 \pm 5,09\%$ и в возрасте 75 и старше – $40,29 \pm 5,03\%$. По г. Ош соответственно $84,2 \pm 3,72\%$ и $61,7 \pm 5,09\%$, $42,9 \pm 5,71\%$, по г. Нарын $81,6 \pm 4,47\%$, $61,9 \pm 5,61\%$, $42,1 \pm 5,70\%$, по г. Токмок – $83,9 \pm 4,88\%$, $59,3 \pm 5,39\%$, $42,2 \pm 5,48\%$; по г. Каракол – $82,4 \pm 3,94\%$, $62,8 \pm 3,46\%$, $41,3 \pm 5,02\%$ и по г. Талас – $81,5 \pm 4,04\%$, $61,0 \pm 5,3\%$, $41,7 \pm 5,19\%$, IV класс по Гаврилову в г. Бишкек составил $5,9\%$, г. Ош – $6,2\%$, в г. Токмок $5,6\%$, в г. Каракол – $5,7\%$, в г. Нарын – $5,8\%$, в г. Талас $5,9\%$.

Из приведенных данных следует, что количество пожилых людей с различными дефектами зубных рядов с возрастом уменьшается в связи с тем, что увеличивается число лиц с полным отсутствием зубов. Об этом свидетельствуют данные табл. 3.

Традиционным показателем состоянием полости рта является число лиц с полной потерей зубов (табл. 3). Так, если в возрастной группе 55–64 лет распространенность полного отсутствия на обеих челюстях среди мужчин Бишкека составила $4,1 \pm 2,8\%$ то в возрасте 65–74 – $21,0 \pm 6,07\%$, а в возрасте 75 и старше – $29,3 \pm 6,63\%$.

Аналогичные данные получены и при анализе результатов распространенности полного отсутствия зубов и среди женщин.

Нами отмечено, что распространенность полного отсутствия зубов среди женщин было несколько выше, чем у мужчин, это отмечалось по всем возрастным группам. Так по г. Нарын распространенность полного отсутствия зубов у

женщин составила $6,0 \pm 3,85\%$ против $5,0 \pm 3,63\%$ у мужчин в возрасте 55–64 лет. В возрасте 75 и старше в этом же регионе распространенность полного отсутствия зубов составила среди женщин $35,0 \pm 7,84\%$ против $30,1 \pm 7,54\%$ у мужчин.

Как среди женщин, так и среди мужчин полное вторичное отсутствие зубов отмечалось на нижней челюсти чаще, чем на верхней.

Таким образом, в результате исследований установлено, что полное отсутствие зубов у пожилых и старческих лиц и с возрастом 65–74 лет увеличивается как среди женщин, так и мужчин. Это отмечается во всех регионах обследования. В то же время распространенность частичной потери зубов среди отмеченного контингента обследованных снижается. Стоматологический статус населения пенсионного возраста является информативным индикатором социально-экономического уровня жизни и социальной поддержки пенсионеров. Уровень и структуру заболеваний органов полости рта необходимо учитывать при планировании гарантируемых объемов стоматологической помощи декретированным слоям населения, финансируемой государством.

Лица пожилого и старческого возраста должны обследоваться два раза в год врачом-ортопедом с целью определения их нуждаемости в ортопедической стоматологической помощи.

Эпидемиологическое обследование показало высокую нуждаемость лиц пожилого и старческого возраста с частичным и полным отсутствием зубов в квалифицированном, высокоэффективном зубном протезировании.

Литература

1. Ольховская Е.Б. Некоторые аспекты современной геронтостоматологии // Стоматология для всех. – 2000. №1. С. 14–19.
2. Безруков В.М., Алимский А.В., Апрестьян Г.Н. Совершенствование организации ортопедической стоматологической помощи населению пожилого и старческого возраста (Пособие для врачей). – М., 2003. – 24 с.
3. Алимский А.Б. К вопросу обеспечения ортопедической стоматологической помощи лиц преклонного возраста с полным отсутствием зубами, проживающими в г. Москве и Подмосковья // Стоматология. – 2004. № 4. – 72 с.
4. Борисова Е.Н. Совокупность факторов, способствующих полной утрате зубов, к пожилому и старческому возрасту. Российский Стоматологический журнал. – 2000. №3. № 23. – 26 с.
5. Усманов И.Р. Ортопедическая помощь пожилым пациентам. Сборник статей научно-

Медицина

практической конференции стоматологов РБ, посвященной 50-летию республиканской стоматологической поликлиники – Уфа, 2001. – С. 38.

6. *Эмирвелиева О.П.* Социальная оптимизация услуг ортопедической стоматологии на региональном уровне: Автореф... дисс., 2007.