

Профилактическая стоматология — неотъемлемый компонент стоматологической помощи населению

Э.М. КУЗЬМИНА, д.м.н., проф., зав. кафедрой профилактики стоматологических заболеваний МГМСУ, эксперт ВОЗ по стоматологии

Preventive dentistry — obligatory component of oral health care

Е.М. KUZMINA



Э.М. КУЗЬМИНА

Резюме

В настоящее время стоматологическая заболеваемость в большинстве регионов Российской Федерации остается достаточно высокой, и в такой ситуации приоритет должен быть направлен на предупреждение возникновения основных стоматологических заболеваний.

В Московском государственном медико-стоматологическом университете разработана комплексная программа профилактики, предусматривающая дифференцированный подход в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациентов. Ожидается, что планомерное проведение программы позволит значительно снизить стоматологическую заболеваемость на популяционном уровне.

Ключевые слова: распространенность стоматологических заболеваний, комплексные программы профилактики.

Abstract

Oral diseases prevalence remains rather high among population in most Russian regions. In such situation prevention of widespread oral diseases should be a priority of oral health services.

Complex preventive program providing the differentiated approach based on age and oral condition of patients is developed in Moscow State University of Medicine and Dentistry. It is expected that systematic realization of the program will allow to decrease oral diseases prevalence on population level.

Key words: prevalence of oral diseases, complex preventive program.

В наши дни большинство людей понимают важность заботы о здоровье и красоте, которые свидетельствуют о социальной успешности. Существенной составляющей общего здоровья человека является здоровье полости рта, без сохранения которого невозможно поддерживать соответствующее качество жизни.

На ранних стадиях стоматологические заболевания возможно приостановить или подвергнуть обратному развитию. В противном случае могут развиваться серьезные осложнения, сопровождающиеся интенсивными болевыми ощущениями, значительным ухудшением общего состояния здоровья, необходимостью сложного комплексного лечения. Кроме того, нелеченные зубы представляют собой очаги

хронической инфекции и способствуют развитию или обострению заболеваний органов и тканей носоглотки, желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем, которые, в свою очередь, утяжеляют имеющуюся стоматологическую патологию.

В настоящее время качество стоматологической помощи значительно повысилось, чему способствует появление в арсенале врача современного оборудования и материалов, новых методов диагностики и лечения стоматологических заболеваний, а также различных возможностей обучения, в том числе за рубежом.

В то же время, успехи стоматологии могли бы быть значительнее, если бы удавалось сохранять здоровье полости рта у большинства населения.

Результаты двух национальных эпидемиологических стоматологических обследований населения, проведенных в России в 1996-1998 гг. и в 2007-2008 гг., показали, что основными причинами потери зубов являются осложнения кариеса и воспалительные заболевания пародонта.

Согласно банку данных стоматологической заболеваемости России, сформированному кафедрой профилактики стоматологических заболеваний МГМСУ, кариес временных зубов встречается у 84% 6-летних, постоянных — у 73% 12-летних детей и в 99-100% случаев — у взрослого населения.

Если же говорить о заболеваниях пародонта, то первые признаки поражения в виде кровоточивости десен появляются уже в 6-7-летнем возрасте, а у взрослого населения распространенность данной

патологии различной степени тяжести достигает 100%. Полностью беззубыми в нашей стране являются около 30% пожилых людей.

Эти данные показывают, что лишь предупреждение стоматологических заболеваний в силах переломить ситуацию и сохранить стоматологическое здоровье людей, начиная с раннего возраста. Этого можно достичь разработкой и широким внедрением комплексных программ профилактики для всех контингентов населения, концентрацией для этой цели кадровых и материально-технических ресурсов.

В программном документе Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения «Здоровье 21 – здоровье для всех в 21 столетии» утверждается, что столь серьезная проблема может быть решена при использовании относительно простых методов.

В странах Западной Европы, где профилактические мероприятия внедряются на государственном уровне в течение многих лет, удалось достичь очень значительно-го снижения стоматологической заболеваемости. Опыт внедрения региональных комплексных программ профилактики основных стоматологических заболеваний существует и в России, где доказана их эффективность в отдельных районах.

Очень важной является высокая экономическая целесообразность профилактических программ. Расчеты соотношения материальных затрат на проведение лечебных и профилактических процедур в стоматологии показывают, что если принять стоимость лечения за 100%, то на финансирование отдельных профилактических мероприятий, как экзогенных (местных), так и эндогенных (системных), потребуется от 6,3% до 12,5% от этой суммы. Таким образом, стоимость профилактических методов и средств доступна для пациентов с любым материальным уровнем, что особенно актуально для регионов, где существует значительный дефицит финансирования здравоохранения.

Затраты времени персонала на проведение профилактических

мероприятий значительно меньше, чем на лечебные процедуры, и их могут осуществлять специалисты среднего звена – гигиенисты стоматологические. Их начали обучать в странах Западной Европы и США около века назад. В настоящее время эта должность утверждена и в нашей стране.

Гигиенист стоматологический осуществляет профилактические и гигиенические мероприятия, стоматологическое просвещение и, в случае необходимости, – функции ассистента врача-стоматолога, благодаря чему расширяются возможности и повышается качество оказания профилактической и лечебной помощи. Во многих странах один гигиенист приходится на две тысячи населения, а в Российской Федерации, согласно принятым штатным нормативам, предложены две ставки гигиениста на 10 000 населения. Следует отметить, что сейчас данные специалисты успешно работают в ряде государственных и коммерческих стоматологических клиник крупных российских городов.

В настоящее время принято решение проводить переподготовку зубных врачей и медсестер, чтобы дать им возможность пройти обучение по ускоренным программам и получить специальность гигиениста стоматологического. Подобное обучение проводится на факультете среднего профессионального образования в МГМСУ.

Стратегия профилактики стоматологических заболеваний должна оставаться приоритетной на протяжении всей жизни человека. Разработанная в Московском государственном медикостоматологическом университете программа предусматривает дифференцированный подход к профилактике стоматологических заболеваний в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациентов. Для каждой возрастной группы предложен оптимальный комплекс профилактических мероприятий с учетом основных факторов риска возникновения стоматологических заболеваний, планомерное проведение которого позволит значительно снизить заболеваемость.

Для успешной реализации данной программы необходимо:

- определение показателей стоматологической заболеваемости населения каждой возрастной группы путем проведения в регионе эпидемиологического стоматологического обследования силами врачей-стоматологов, прошедших специальное обучение (калибровку) и имеющих соответствующий сертификат;

- информирование региональных руководителей различных уровней (областной и районной администрации, органов управления здравоохранением и образованием) о необходимости проведения профилактики стоматологических заболеваний с целью грамотной организации работы программ;

- повышение квалификации врачей-стоматологов по актуальным проблемам профилактики стоматологических заболеваний на специальных тематических циклах;

- подготовка специалистов среднего звена – гигиенистов стоматологических, основной функцией которых является проведение профилактических мероприятий;

- привлечение врачей других специальностей (акушеров-гинекологов, педиатров и т. д.) для разъяснения населению необходимости сохранения здоровья полости рта и своевременных профилактических осмотров у стоматолога;

- обеспечение государственных стоматологических учреждений необходимыми для осуществления мероприятий первичной профилактики оборудованием, материалами и медикаментами, стоимость которых гораздо ниже, чем средств, требующихся для лечения стоматологических заболеваний;

- активное привлечение к работе программ компаний – производителей стоматологических материалов для оказания спонсорской помощи в виде предоставления средств гигиены полости рта и материалов для стоматологического просвещения населения.

По нашему глубокому убеждению, масштабное внедрение

профилактических программ, начиная с федерального и регионального уровней и заканчивая отдельными стоматологическими клиниками, позволит увеличить количество детей и взрослых со здоровой полостью рта и значительно снизить их нуждаемость в стоматологической помощи. Это даст возможность выделить адекватное финансирование для лиц, нуждающихся в серьезном лечении. Предупреждение стоматологических заболеваний приведет к ощутимой экономии материальных ресурсов и затрат времени на лечение и будет способствовать существенному улучшению сто-

матологического здоровья населения страны.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Кузьмина Э. М. Профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. – М.: МГМСУ, 2003. – 214 с.
2. Леус П. А. Профилактическая коммунальная стоматология. – М.: «Медицинская книга», 2008. – 444 с.
3. Стоматологическая заболеваемость населения России. Под ред. проф. Э.М. Кузьминой. – М.: МГМСУ, 1999. – 228 с.
4. Стоматологическая заболе-

ред. проф. Э.М. Кузьминой. – М.: МГМСУ, 2009. – 236 с.

5. Стоматологическая заболеваемость населения России. Под ред. проф. О.О. Янушевича. – М.: МГМСУ, 2009. – 228 с.

6. Petersen P. E. Глобальная политика Всемирной организации здравоохранения по улучшению стоматологического здоровья – Всемирная ассамблея здравоохранения 2007 г. // Dental Forum. 2009. №1. С. 15-23.

Поступила 22.06.2010

*Координаты для связи с автором:
Москва, ул. Богданова, д. 8, кв. 58*

ИЗДАТЕЛЬСТВО «ПОЛИ МЕДИА ПРЕСС» ПРЕДСТАВЛЯЕТ

«Атлас пластической хирургии мягких тканей вокруг имплантатов»

Авторы: Февралева А.Ю., Давидян А.Л.

Цель издания – рассказать о мягких тканях и их влиянии на эстетический и долгосрочный прогноз имплантологического лечения

Содержание:

Глава 1: Анатомия и биология периимплантных тканей

Глава 2: Планирование имплантологического лечения

Глава 3: Сохранение и создание ширины и толщины кератинизированных тканей вокруг имплантатов

Глава 4: Часть 1. Базовые методы пластики мягких тканей при имплантации в боковых отделах челюстей
Часть 2. Принципы заживления раны после аутотрансплантации десневых тканей

Глава 5: Установка имплантатов в переднем отделе челюстей. Имплантации в боковых отделах челюстей

Глава 6: Работа с мягкими тканями при проведении костно-аугментативных вмешательств на альвеолярном отростке



**Заказать книгу можно по телефонам:
(495) 781-2830, (499) 611-0121**