

П.Р. Мирзоева

Частота и характер дефектов в зубных рядах как фактор, определяющий ортопедическую стоматологическую нуждаемость взрослого населения г. Баку

Кафедра ортопедической стоматологии АМУ г. Баку, Азербайджан

Резюме. Проведено традиционное ортопедическое стоматологическое обследование полости рта городских жителей с целью выявления частоты и характера дефектов в зубных рядах как фактора, определяющего ортопедическую стоматологическую нуждаемость (ОСН), и показывающего, что у большинства городских жителей зубы отсутствуют. Частота удаления зубов имеет возрастную приуроченность, она выше у мужчин, чем у женщин. Среди удаленных зубов наиболее представлены моляры, затем премоляры и менее всего клыки и резцы, частота их удаления выше в нижней, чем в верхней челюсти. При этом в силу ряда объективных и субъективных причин восстановление удаленных зубов происходит в разные сроки, что в целом отражается на ортопедическом статусе и здоровье пациентов. Полученные результаты показывают, что большая часть городских жителей несвоевременно обращаются за ортопедической помощью, что еще больше повышает уровень ОСН.

Ключевые слова: дефекты зубных рядов, ортопедическая стоматологическая нуждаемость (ОСН).

Нормальное функционирование зубочелюстной системы – одно из необходимых условий полноценной жизнедеятельности всего организма человека. Однако с самого молодого возраста в силу ряда причин происходят нарушения целостности зубных рядов и практически не остается ни одного человека старше сорока лет, который не потерял бы зубы. Поэтому ортопедическая реабилитация функций зубочелюстной системы населения является наиболее актуальной проблемой стоматологической службы [1, 2, 3, 4].

Территориальные особенности среды обитания, характер питания населения и многие других факторы оказывают влияние на распространенность основных стоматологических заболеваний, что в свою очередь определяет масштабы нуждаемости в ортопедической помощи. Так как официальный учет стоматологической заболеваемости в настоящее время отсутствует, актуальным становится проведение исследований с целью оценки состояния стоматологической заболеваемости населения во взаимосвязи с необходимым объемом оказания ортопедической стоматологической помощи [5, 6, 7].

Основным параметром, позволяющим достоверно оценить ортопедическую стоматологическую нуждаемость (ОСН), является наличие дефектов в зубных рядах у населения [8, 9]. Поэтому изучение частоты и характера дефектов в зубных рядах необходимо для планирования и целенаправленного оказания населению ортопедической стоматологической помощи [10]. До настоящего времени в наших условиях подобная оценка ОСН не проводилась, что и явилось *целью* данного исследования.

Материал и методика

Проведено независимое ортопедическое стоматологическое обследование полости рта 454-х городских жителей в возрасте от 16 до 68-и лет (250 мужчин, 244 женщины), отобранных методом случайной выборки. Фиксировали отсутствующие в зубных рядах зубы,

отдельно по верхней и нижней челюстям группировали их по классам. Параллельно проводили анкетирование городских жителей для определения причин удаления зубов и сроков их удаления. Статистическую обработку полученных результатов провели при помощи среднеарифметической взвешенной и критерия Стьюдента.

Результаты и обсуждение

Основная задача ортопедической стоматологии – это устранение дефектов в зубных рядах посредством ортопедических конструкций для максимального восстановления функций этого важнейшего естественного жевательного аппарата. Поэтому для радикального решения вопросов, связанных с ОСН, необходимо определить частоту и характер дефектов в зубных рядах. В результате исследования было установлено, что у 454-х городских жителей в общей сложности отсутствовали 1435 зубов, из них 748 пришлось на мужчин, 687 – на женщин. Распределение отсутствующих зубов по возрастным группам представлено в таблице 1.

Результаты ортопедического обследования полости рта 454-х городских жителей, отраженные в таблице, дают возможность выделить следующие закономерности. Первая закономерность заключается в том, что отсутствие зубов, т. е. дефекты в зубных рядах, и еще ортопедически не реабилитированных рядов, имеет место во всех анализируемых возрастных группах. Даже в самой молодой возрастной группе (менее 20-ти лет) частота отсутствующих зубов составила $5,0 \pm 0,6$ %. Как видно, сложившееся мнение о том, что ОСН формируется в старших возрастных группах, в современных условиях не находит своего подтверждения, она присуща всем возрастным группам.

Вторая выделенная закономерность сводится к тому, что частота утерянных зубов имеет выраженную возрастную приуроченность. Чем больше возраст обследованных, тем выше у них и количество утерянных зубов, что проявляется очень сильной положительной коррелятивной взаимозависимостью ($g = +0,95 \pm 0,04$). Если в возрастной группе менее 20-ти лет этот показа-

тель составляет $5,0 \pm 0,6$ %, то по мере повышения возраста он последовательно возрастает и в возрастной группе 60 лет и старше достигает $31,1 \pm 1,2$ % ($t = 19,48$; $p < 0,001$).

Третья закономерность сводится к тому, что частота утеранных зубов у женщин намного меньше, чем у мужчин, что можно объяснить их более внимательным отношением по эстетическим соображениям к гигиене полости рта. Так, в целом количество утеранных зубов у первых составило $2,81 \pm 0,2$ зуба, у вторых – $3,56 \pm 0,2$ зуба ($t = 2,68$; $p < 0,01$).

Столь высокая частота утраты зубов – в среднем $3,16 \pm 0,3$ на каждого обследованного – прежде всего обусловлена интенсивной микробной агрессией и совершенно недостаточным объемом осуществляемых превентивных мер, предохраняющих от этой агрессии. Такими мерами являются процедуры по уходу за гигиеной полости рта. В результате развиваются заболевания зубов и пародонта, которые из-за несвоевременной стоматологической обрабатываемости и недостаточной эффективности лечебных мер приводят к удалению больных и причинных зубов и тем самым создают высокую степень нуждаемости городских жителей в ортопедической реабилитации.

Следующая выявленная закономерность сводится к тому, что частота удаления зубов оказалась неодинаковой и на разных челюстях. Так, 868 из 1435 удаленных зубов пришлось на нижнюю часть ($60,5 \pm 1,3$ %), 567 зубов – на верхнюю челюсть ($39,5 \pm 1,3$ %; $t = 11,41$;

$p < 0,001$). Скорее всего, это связано с функциональными особенностями челюстей. Подтверждением этого служит и неодинаковая частота удаленных зубов, относящихся к разным классам (табл. 2).

Отмечено доминирование более существенных дефектов в зубных рядах нижней челюсти по сравнению с верхней челюстью, однако по частоте удаления зубов разных классов картина оказалось идентичной. Так, менее всего в обеих челюстях отсутствовали резцы и клыки, их частота варьировала от $12,4 \pm 1,1$ до $18,3 \pm 1,6$ ($t = 3,04$; $p < 0,01$). Намного выше частота удаленных премоляров – в нижней челюсти $28,9 \pm 1,5$ % ($t = 4,84$; $p < 0,001$), в верхней челюсти $30,5 \pm 1,9$ % ($t = 4,92$; $p > 0,01$). Наиболее высока в обеих челюстях частота удаленных моляров – соответственно $41,5 \pm 1,7$ % ($t = 5,55$; $p < 0,001$) и $37,4 \pm 2,0$ % ($t = 2,50$; $p < 0,05$).

Неравнозначная частота удаления зубов разных классов связана, скорее всего, как с анатомическими особенностями, так и с выполняемыми функциями. Например, премоляры и особенно моляры выполняют наиболее тяжелую и продолжительную функцию – пережевывание пищи. Большие нагрузки, выпадающие при жевании на эти зубы, приводят к их более быстрому изнашиванию. Изнашиваются и окружающие ткани пародонта. В результате этого создаются благоприятные условия для микробной агрессии, развиваются соответствующие нозоформы стоматологических заболеваний и тем самым возникает риск удаления зубов – как наиболее радикальной лечебной мерой.

Частота отсутствия зубов у городских жителей разного возраста и пола

Таблица 1

Возрастные группы, лет	Группы городских жителей								
	Всего			Мужчины			Женщины		
	n = 1435			n = 748			n = 687		
	Абс.	%	M±m	Абс.	%	M±m	Абс.	%	M±m
< 20	71	5,0±0,6	1,24±0,2	36	4,8±0,8	1,33±0,2	35	3,1±0,8	1,13±0,2
20–29	104	7,2±0,7	1,57±0,3	55	7,4±1,0	1,83±0,3	49	7,1±1,0	1,32±0,4
30–39	179	12,5±0,9	2,52±0,3	96	12,8±1,2	2,91±0,3	83	12,1±1,2	1,84±0,4
40–49	271	18,9±1,0	2,69±0,2	143	19,1±1,4	3,11±0,2	128	18,6±1,5	2,21±0,3
50–59	363	25,3±1,1	4,03±0,2	191	25,5±1,6	4,55±0,3	172	25,0±1,7	3,58±0,2
≥ 60	447	31,1±1,2	6,59±0,3	227	30,3±1,7	7,09±0,3	220	32,0±1,8	6,17±0,3

Частота отсутствия зубов разных классов в нижней и в верхней челюстях

Таблица 2

Класс зубов	Нижняя челюсть		Верхняя челюсть	
	n = 868		n = 567	
	Абс.	%	Абс.	%
Резцы	108	12,4±1,1	104	18,3±1,6
Клыки	149	17,2±1,3	78	13,8±1,4
Премоляры	251	28,9±1,5	173	30,5±1,9
Моляры	360	41,5±1,7	212	37,9±2,0

Причины несвоевременного восстановления удаленных зубов городскими жителями

Причины несвоевременной ортопедической обращаемости	Частота причин					
	Мужчины		Женщины		Достоверность разницы	
	n = 210		n = 244			
	Абс.	%	Абс.	%	t	p
Материальные затруднения	39	18,6±2,7	47	19,3±2,5	0,19	> 0,05
Боязнь ортопедических процедур	19	9,1±2,6	45	18,4±2,5	2,91	< 0,01
Недоверие к ортопедом	17	8,1±1,9	20	8,2±1,8	0,04	> 0,05
Сомнение в качестве протезов	18	8,6±1,9	21	8,6±1,8	0	> 0,05
Не отражается на эстетике лица	42	20,0±2,8	23	9,4±1,9	3,14	< 0,01
Нет большой необходимости	15	7,1±1,8	18	7,4±1,7	0,12	> 0,05
Планируется в скором времени	16	7,6±1,8	50	20,5±2,6	4,08	< 0,001
Нехватка времени	44	21,0±2,8	20	8,2±1,8	3,84	< 0,001

Полученные результаты частоты и топографии дефектов в зубных рядах позволяют прогнозировать не только ОСН, но и типы ортопедических конструкций. В то же время весьма важно было выявить причины, по которым городские жители не обращались за ортопедической помощью по поводу реабилитации утерянных зубов. Поэтому проведен соответствующий опрос обследованных, причем отдельно для мужчин и женщин, обобщенные данные которого приведены в табл. 3.

Среди мужчин доминируют три причины, по которым они не обращались за стоматологической помощью для восполнения пробелов в зубных рядах. Одна из причин – материальные затруднения. Учитывая, что ортопедическая помощь преимущественно оплачивается, ее нужно адаптировать к материальным возможностям всех социальных слоев городских жителей. Частота этой причины составляет 18,6±2,7 %. Очень высока частота причины, по которой многие мужчины считают, что отсутствие зубов не отражается на эстетике лица, – 20,0±2,8 % (t = 0,36; p > 0,05). Почти такова же и частота причины, по которой мужчины из-за нехватки времени не обращаются за ортопедической помощью, – 21,0±2,8 % (t = 0,25; p < 0,01). Намного меньше частота остальных причин (t = 2,03; p > 0,05), в частности боязнь ортопедических процедур, недоверие к ортопедом, сомнения в качестве изготавливаемых ими ортопедических конструкций, неадекватное отношение к необходимости ортопедической реабилитации или ее планирование в скором времени. Перечисленные причины варьируют в пределах от 7,1±1,8 до 9,1±2,0 % (t = 0,71; p > 0,05).

Перечисленные причины характерны и для женщин. Материальные затруднения среди них, как и среди мужчин, являются доминирующей причиной – соответственно 18,6±2,7 и 19,3±2,5 % (t = 0,19; p > 0,05). Но, в отличие от мужчин, среди женщин доминируют и такие причины, как боязнь ортопедических процедур – 9,1±2,0 и 18,4±2,5 % (t = 2,91; p < 0,01). Также, в отличие от мужчин, среди женщин доминирует причина, согласно которой они планируют в скором времени обратиться за ортопедической помощью, – 3,6±1,8 и 20,5±2,6 % (t = 4,08; p < 0,001). Частота остальных причин среди женщин такая же, как и среди мужчин, и варьирует в пределах от 7,4±1,7 до 9,9±1,9 % (t = 0,79; p > 0,05).

Изучение частоты и характера дефектов в зубных рядах как фактора, определяющего ортопедическую стоматологическую нуждимость (ОСН), показывает, что у большинства городских жителей отсутствуют зубы. Частота удаления зубов имеет возрастную приуроченность, она выше у мужчин, чем у женщин. Среди удаленных зубов наиболее представлены моляры, затем премоляры и менее всего клыки и резцы, частота их удаления выше в нижней, нежели в верхней челюсти. При этом в силу ряда объективных и субъективных причин восстановление удаленных зубов происходит в разные сроки, что в целом отражается на ортопедическом статусе и здоровье пациентов. Полученные результаты показывают, что большая часть городских жителей несвоеременно обращаются за ортопедической помощью, что еще больше повышает уровень ОСН.

ЛИТЕРАТУРА

1. Kaiser D.A., Dakin M.N., Jones J.D. Programmed occlusal reconstruction in anticipation of tooth wear // J. Prosth. Dent., 1999; vol. 82, No 3, p. 356–358.
2. Ingber J.S., Rose L.F., Coslet J.G. The «biologic width» – A concept in periodontics and restorative dentistry // Alpha Omega, 2007, vol. 10, p. 62–65.
3. Трезубов В.Н., Щербakov А.С., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Учебник для медицинских вузов. – Санкт-Петербург: Фолиант, 2005, 592 с.
4. Кикул И.С. Изучение потребности населения в ортопедической стоматологической помощи // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины, 2002, № 3, с. 27–30.
5. Понамарева В.А. Клиническая оценка функционального состояния зубочелюстной системы после частичной потери зубов // Теория и практика стоматологии. –

Иркутск, 2006, с. 219–222.

6. Orkin D.A., Reddy J., Bradshaw D. The relationship of the position of crown margins to gingival health // J. Prosth. Dent., 2005, vol. 57, No 4, p. 421–430.
7. Стрельников В.Н. Протезирование дефектов зубных рядов и зубов металлокерамическими протезами: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Калинин, 2006, 18 с.
8. Adams Ph. Design and construction of removable orthodontic appliance. – Bristol, 2003, 426 p.
9. Gardner F.M. Margins of complete crowns. Literature review // J. Prostet. Dent., 2002, vol. 48, No 4, p. 396–400.
10. Korber E. Die prothetische versorgung des Luckengebisses: Belunder hebung und Planung. – Munchen – Wien-Hanses, 2001, 230 p.

Частота і характер дефектів у зубних рядах як фактор, що визначає ортопедичну стоматологічну потребу дорослого населення м. Баку

П.Р. Мірзоєва

Резюме. Було проведено традиційне ортопедичне стоматологічне обстеження порожнини рота міських мешканців з метою визначення частоти й характеру дефектів у зубних рядах як фактора, який визначає ортопедичну стоматологічну потребу (ОСЗ) й показує, що в більшості міських мешканців зуби відсутні. Частота видалення зубів має вікову приуроченість, вона вища у чоловіків, ніж у жінок. Серед видалених зубів найбільш представлені моляри, після них премоляри й найменше ікла й різці, частота їх видалення вище на нижній, ніж верхній щелепі. При цьому в силу ряду об'єктивних і суб'єктивних причин відновлення видалених зубів відбувається в різні строки, що в цілому відбивається на ортопедичному статусі і здоров'ї пацієнтів. Отримані результати показують, що більша частина міських мешканців несвоєчасно звертаються по ортопедичну допомогу, що ще більше підвищує рівень ОСЗ.

Ключові слова: дефекти зубних рядів, ортопедична стоматологічна потреба (ОСЗ).

Frequency and character of defects in dental lines as the factor determining orthopedic stomatologic needs of adult population of Baku

P. Mirzoyeva

Summary. Traditional orthopedic stomatologic inspection of an oral cavity of city dwellers is lead with the purpose of definition of frequency and character of defects in dental lines as the factor determining orthopedic stomatologic needs (OSN), showing, that the majority of city dwellers does not have teeth. Frequency of the removed teeth has age distribution, it is higher at men, than at women. Among the removed teeth canines and cutters are most submitted molars, then premolars and less all, their frequency is higher on bottom, rather than the top jaw. Thus by virtue of lines of the objective and subjective reasons rehabilitation of the removed teeth occurs in different terms, that as a whole is reflected in the orthopedic status and health of patients. The received results show, that the most part of city dwellers out of time address for the orthopedic help, that raises level OSN even more.

Keywords: dentition defects, orthopedic stomatology neediness (OSN).

Мірзоєва Парвана Ризван кызы – врач-стоматолог медицинского центра МЧС, старший лейтенант.

Адрес: Респ. Азербайджан, Баку, Аз. 1065, ул. М.Ф. Ахундова, дом 164, кв. 39.

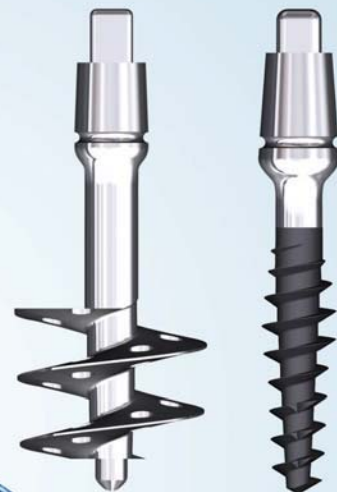
Моб. тел.: +994502859191; сл. тел.: +994125121471.

VITAPLANT®

ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ



Имплантаты от 220грн.



Знания, доступные всем.
Технологии, доступные каждому.

(061)212-22-03
(067)611-04-50
(091)324-50-01

www.vitaplant.pro
mail@vitaplant.pro

69035, г. Запорожье, ул. 40 лет Сов. Украины, 76а, офис 3