



2015, Том 10, N 2, с 179-183
2015, Vol. 10, no. 2, pp. 179-183

УДК 616.31:614.2-0-53.9-084(470.67)
DOI: 10.18470/1992-1098-2015-2-179-183

ЧАСТОТА КАРИОЗНОЙ ПАТОЛОГИИ СРЕДИ ЖИТЕЛЕЙ РАЗЛИЧНЫХ КЛИМАТОГЕОГРАФИЧЕСКИХ ЗОН ДАГЕСТАНА

*Курбанов О.Р., Курбанов З.О., Магдиев Р.Т., Кудеев Д.М.
ГБОУ ВПО «Дагестанская государственная медицинская академия»
ул. Ленина, 1, Махачкала, 367025 Россия*

Резюме. Цель. На материале обследования 1963 представителей взрослого населения изучена стоматологическая заболеваемость. Выявлены различные уровни заболеваемости кариесом, значение которых наиболее часто определяется природными факторами и в первую очередь естественным содержанием фтора в воде. **Методы.** Достоверность результатов и репрезентативность выборки подтверждались с помощью современных методов вариационной статистики. **Результаты.** Высокая поражаемость зубов кариесом обуславливает потребность взрослого населения во всех видах стоматологической помощи. Получены данные об эпидемиологии кариеса зубов в Республике Дагестан, которые свидетельствуют о существенных различиях распространенности и интенсивности этого патологического процесса у жителей различных климатогеографических зон республики. Это убедительно доказывают данные сопоставления показателей заболеваемости кариесом взрослого населения различных климатогеографических зон Дагестана. **Заключение.** Выявлены различные уровни заболеваемости населения кариесом, значение которых наиболее часто определяется природными факторами и в первую очередь естественным содержанием фтора в воде.

Ключевые слова: кариес зубов, эпидемиология, распространенность, интенсивность, климатогеографические зоны.

FREQUENCY OF CARIOUS PATHOLOGY AMONG THE POPULATION OF DIFFERENT CLIMATIC ZONES OF DAGESTAN REPUBLIC

*O.R. Kurbanov, Z.O. Kurbanov, R.T. Magdiev, D.M. Kudaev
SBEI HPO Dagestan State Medical Academy
1, Lenin st., Makhachkala, 367025 Russia*

Abstract. Aim. On a material of the survey of 1,963 representatives of the adult population we studied dental disease rate. It revealed various levels of caries, the most common reasons for which are natural factors, primarily the natural fluoride content in the water. **Methods.** The reliability of the results and the representativeness of the sample were confirmed by modern methods of variation statistics. **Results.** High caries susceptibility rate determines the need of the adult population in all kinds of dental care. The data was obtained on the epidemiology of dental caries in the Republic of Dagestan, which showed significant differences of prevalence and intensity of the pathological process among the population of different climatic zones of the republic. It has been proved by the data on comparability of indexes of caries among adults living in different climatic zones of Dagestan Republic. **Conclusion.** It revealed various rates of caries diseases among the population, where the most common reasons are natural factors, primarily the natural fluoride content in the water.

Key words: dental caries, epidemiology, prevalence, intensity, geographical climate zones.

ВВЕДЕНИЕ

Высокая распространенность кариеса зубов является наиболее важной проблемой стоматологии, ее актуальность подтверждается данными о массовости поражения во всех возрастных группах населения [1;2]. Сложность проблемы объясняется тем, что на уровень стоматологических заболеваний оказывает негативное влияние целый комплекс факторов, в том числе экологические, социальные, климатогеографические, демографи-



ческие, экономические [3-5] Отсутствие до настоящего времени обобщающих данных о распространенности основных стоматологических заболеваний в различных регионах России затрудняет планирование и внедрение региональных программ профилактики [6;7]. Являясь одним из регионов Российской Федерации, Республика Дагестан отличается разнообразием природно-климатических зон, в связи, с чем условия жизни населения существенно разнятся. Изменчивый климат, перенаселенность региона, нарушение экологического баланса, недостаток фторида натрия, катионов кальция, йода, магния в питьевой воде, и ряд других неблагоприятных факторов в Республике Дагестан отрицательно сказываются на качестве жизни и стоматологическом здоровье его жителей [8-10].

Принимая во внимание неоднородность климатогеографических, геохимических и социальных факторов на территории Республики Дагестан, прямо и косвенно отражающихся на уровне стоматологической заболеваемости населения, было предпринято настоящее исследование, цель которого – изучение уровня распространенности и интенсивности кариеса зубов среди жителей различных климатогеографических зон республики с перспективой разработки регионально-ориентированных программ его профилактики.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДИКА

Для изучения влияния климатогеографических факторов на стоматологическую заболеваемость взрослого населения, территория Республики Дагестан была разделена на равнинную, предгорную и горную зоны. Климатогеографические зоны – это территории с выраженными особенностями природных условий и видов хозяйственной деятельности. Протяженность территории Дагестана по оси север-юг составляет 420 км, восток-запад – 216 км. Климатические условия колеблются от субтропического на юге приморья до умеренно-континентального, пустынного и полупустынного на севере равнины и до резко континентального в горах. Высота над уровнем моря от 26 до 3000 м и больше. Климатогеографические зоны характеризуются геохимическими, гелиобиологическими, биохимическими и другими особенностями экосистемы сельской местности Республики Дагестан. Республика Дагестан уникальна своей многонациональностью. В Дагестане можно выделить 10 моноэтнических групп районов.

Обследованы жители городской и сельской местности в трех климатогеографических зонах республики. В исследовании участвовали (случайная выборка) 1963 пациентов. Основную часть (56,4%) обследованных составили женщины: преобладали лица в возрасте от 25 до 34 и от 35 до 44 лет (соответственно 22,4 и 31,6%). На долю возрастной группы от 45 до 54 лет пришлось 20,1%. Меньшими были доли обследованных в возрасте от 55 до 64 лет и 65 и старше (соответственно 15,1 и 10,8%).

Достоверность результатов и репрезентативность выборки подтверждались с помощью современных методов вариационной статистики.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Получены данные об эпидемиологии кариеса зубов в Республике Дагестан, которые свидетельствуют о существенных различиях распространенности и интенсивности этого патологического процесса у жителей различных климатогеографических зон республики. Это убедительно доказывают данные сопоставления показателей заболеваемости кариесом взрослого населения различных климатогеографических зон Дагестана.

Обобщение результатов изучения кариеса зубов у взрослого населения Дагестана позволило систематизировать полученные данные по уровням заболеваемости в соответствии с рекомендациями ВОЗ. При этом, учитывая, что очень низкий и очень высокий уровни интенсивности кариеса отмечены лишь в отдельных населенных пунктах и не влияют в целом на тактику организации лечебной помощи и профилактических мероприятий в той или иной климатогеографической зоне, мы решили провести систематиза-



цию по уровням заболеваемости (низкий, умеренный и высокий) с включением в первый и последний населенные пункты с низкой и очень высокой интенсивностью кариеса.

Примечательно, что, как правило, общность районов, выделенные в климатогеографические зоны, определяется не только уровнем заболеваемости населения кариесом, но и принадлежностью к тому или иному географическому и ли геофизическому району. Эти данные позволяют предположить, что в целом уровень заболеваемости населения кариесом зубов в значительной степени определяется геофизическими факторами, свойственными отдельным климатогеографическим зонам, и, в первую очередь, содержанием фтора в водных источниках [11].

Распространенность кариеса зубов среди обследованных лиц в возрасте 25-34 лет, по нашим данным, составила $93,1 \pm 1,9\%$ (с. Кули – Горная зона). Интенсивность поражения также была различной: от низкого уровня ($4,8 \pm 0,04$) в гг. Махачкала, Каспийск (Равнинная зона) до среднего ($12,1 \pm 0,01$) в Кулинском и Лакском районах (Горная зона) – $P < 0,001$.

В структуре КПУ значительную часть занимал компонент «К» до $7,18 \pm 0,08$ в с.Кули (Горная зона) и компонент «У», который в зависимости от региона проживания составлял от $0,91 \pm 0,04$ до $3,69 \pm 0,03$ в г.Махачкала (Равнинная зона) и до $3,69 \pm 0,03$ в г. Буйнакске (Предгорная зона).

Среднее значение компонента «П» составляло $2,98 \pm 0,07$ при наименьшем значении в с. Кумух (Горная зона) – $1,99 \pm 0,04$ и наибольшем в г. Махачкале (Равнинная зона) – $3,41 \pm 0,01$. Следует отметить недостаточный уровень терапевтической помощи лицам 25-34 лет в Горной и Предгорной зонах.

У лиц в возрасте 35-44 лет распространенность кариеса зубов во всех обследованных зонах достигала $99,1 \pm 0,03\%$. кроме г. Махачкала (Равнинная зона), где этот показатель составил $94,1 \pm 1,4\%$. Очевидно, это связано с более высоким уровнем стоматологической помощи и отраженными результатами профилактики кариеса и лечения его ранних форм в столице Дагестана г. Махачкале.

Интенсивность поражения зубов у обследованных лиц в возрасте 35-44 лет была наименьшей в гг. Махачкала, Каспийск (Равнинная зона), соответствовала среднему уровню ($13,1 \pm 0,01$), в то же время в селениях Буртунай, Новокули (Предгорная зона) отмечался высокий уровень ($14,91 \pm 0,01$), а в селениях Кули и Кумух (Горная зона) очень высокий уровень – $17,1 \pm 0,12$.

Распространенность кариеса зубов в обследованной возрастной группе 45-54 лет составила 100% во всех регионах, кроме г.г. Махачкала, Каспийск (Предгорная зона), где этот показатель был равен $97,1 \pm 0,16$.

Наибольшая интенсивность кариеса зубов в возрастной группе лиц 45-54 лет наблюдался в сел. Тарумовка равнинной климатогеографической зоны ($17,03 \pm 0,16$), наименьшая – в г. Махачкале (Равнинная зона) – $14,1 \pm 0,11$.

В этой же возрастной группе обследованных лиц компонент «У» – удаленные зубы был наивысшим в Кулинском районе (с. Кули) Горной зоны ($8,1 \pm 0,2$) и Тарумовском районе (с. Тарумовка) Равнинной зоны ($8,99 \pm 0,15$), а в г. Буйнакске Предгорной зоны самый низкий – $4,95 \pm 0,16$.

Распространенность кариеса зубов среди обследованных лиц в возрастной группе 55-64 лет составила в среднем 100% во всех климатогеографических зонах Дагестана. Наибольшая интенсивность кариеса зубов у лиц возрастной группы 55-64 лет наблюдалась в с. Тарумовка Равнинной зоны ($24,6 \pm 0,01$), наименьшая – в г. Каспийске Равнинной зона ($15,8 \pm 0,16$).

Распространенность кариеса зубов в возрастной группе 65 лет и старше во всех климатогеографических зонах Дагестана составила 100%. Интенсивность кариеса зубов у обследованного пожилого населения Кулинского, Лакского районов Горной зоны была наибольшей – соответственно $29,1 \pm 1,16$ и $28,9 \pm 0,11$.



В структуре КПУ преобладал элемент «У» – удаленные зубы – от $17,14 \pm 0,6$ в г. Махачкала (Равнинная зона) до $18,1 \pm 0,4$ в с. Кули (Горная зона). Компонент «К» во всех исследуемых регионах данной возрастной группы был низким и колебался от $2,98 \pm 0,13$ в Равнинной зоне, до $8,1 \pm 0,71$ – в Горной, что связано с уменьшением количества оставшихся зубов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, следует отметить, что на территории Республики Дагестан выявлены различные уровни заболеваемости населения кариесом, значение которых наиболее часто определяются природными факторами и в первую очередь естественным содержанием фтора в воде. Группировка климатогеографических зон по уровням заболеваемости позволит в дальнейшем решать методические и организационные вопросы профилактики кариеса и дифференцированного обеспечения населения республики стоматологическими кадрами и в соответствии с уровнем стоматологической заболеваемости населения.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Алиханов Т.М., Курбанов О.Р. Распространенность, интенсивность, структура и динамика развития стоматологических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста // Материалы научно-практической конференции, посвященной 40-летию открытия стоматологической поликлиники г. Дербента. – Махачкала, 2012. – С.12-15.
2. Боровский Е.В., Леус П.А., Леонтьев В.К. Эпидемиологическое обследование состояния полости рта населения: Метод. рекомендации. – М., 1985.
3. Brunelle J.R., Carlos J.P. // J. dent. Res. – 1982. – Vol.61. – P.1346.
4. Кодола Н.А. Микроэлементы в профилактике кариеса. – Киев, 1999, с.28.
5. Кузьмина Э.М. Стоматологическая заболеваемость населения России. – М., 1999, 180 с.
6. Курьянов О.Р. Управление функционированием и развитием рынка стоматологических услуг. – М., 2005, 337 с.
7. Леус П.А. Коммунальная стоматология. – Брест, 2009, 102 с.
8. Martbaler J.M. // Stomat. DDR. – 1983. – Bd 12– S. 267-272.
9. Oral Health Surveys: Basic Methods. – Geneva, 2009.
10. Рыбаков А.И. Базиян Г.В. Эпидемиология стоматологических заболеваний, пути их профилактики. – М., 1983, 98 с.
11. Янушевич О.О., Гринин В.М. Современные организационные подходы к обеспечению качества стоматологической помощи // Российская стоматология. – 2009, N1, с.58-59.

REFERENCES

1. Kuzmina E.M. *Stomatologicheskaya zabolevaemost' naseleniya Rossii* [The dental population morbidity Russia]. Moscow, 1999, 180 p. (in Russ.)
2. Brunelle J.R., Carlos J.P. J. dent. Res. 1982. Vol.61. P.1346.
3. Martbaler J.M. Stomat. DDR. 1983. Bd 12, pp. 267-272.
4. Oral Health Surveys: Basic Methods. Geneva, 2009.
5. Borovsky E.V., Leus P.A., Leontiev V.K. *Epidemiologicheskoe obsledovanie sostoyaniya polosti rta naseleniya: Metodicheskie rekomendatsii* [An epidemiological survey of oral health of the population: Methodical recommendations]. Moscow, 1985. (in Russ.)
6. Rybakov A.I., Baziyan G.V. *Epidemiologiya stomatologicheskikh zabolevanii, puti ikh profilaktiki* [The epidemiology of dental diseases and ways of their prevention]. Moscow, 1983, 98 p. (in Russ.)
7. Yanushevich O.O., Grinin V.M. Contemporary organizational approaches to providing quality dental care. *Rossiiskaya stomatologiya* [Russian Dental]. 2009, no.1, pp.58-59. (in Russ.)
8. Kurbanov O.R. *Upravlenie funktsionirovaniem i razvitiem rynka stomatologicheskikh uslug* [Management of the functioning and development of the market of dental services]. Moscow, 2005, 337 p.
9. Alihanov T.M., Kurbanov O.R. Rasprostranennost', intensivnost', struktura i dinamika razvitiya stomatologicheskikh zabolevanii u lits pozhilogo i starcheskogo vozrasta [The prevalence, intensity, structure and dynamics of the development of dental diseases in elderly and senile age] *Materialy nauchno-prakticheskoi konferentsii, posvyashchennoi 40-letiyu otkrytiya stomatologicheskoi polikliniki g. Dербента* [Materials of the scientific-practical conference].



rence dedicated to the 40th anniversary of the opening of the dental clinic of Derbent]. Makhachkala, 2012, pp.12-15. (in Russ.)

10. Leus P.A. *Kommunal'naya stomatologiya* [Communal Dental surgery]. Brest, 2009, 102 p.

11. Kodola N.A. *Mikroelementy v profilaktike kariesa* [Microcells in the prevention of dental caries]. Kiev, 1999, 28 p. (in Russ.)

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Курбанов Оми Рамазанович – доктор медицинских наук, профессор кафедры стоматологии «Дагестанская государственная медицинская академия» Минздрава РФ.

367000, Россия, г. Махачкала, пл. Ленина, д.1, «Дагестанская государственная медицинская академия» Минздрава РФ. Тел.: 8 (928) 5320733

Курбанов Заурбег Омиевич – аспирант ДГМА. 367000, Россия, г. Махачкала, пл. Ленина, д.1, «Дагестанская государственная медицинская академия» Минздрава РФ.

Магдиев Рустам Тельманович – соискатель ДГМА. 367000, Россия, г. Махачкала, пл. Ленина, д.1, «Дагестанская государственная медицинская академия» Минздрава РФ.

Кудаев Джамал Магомедович – аспирант ДГМА. 367000, Россия, г. Махачкала, пл. Ленина, д.1, «Дагестанская государственная медицинская академия» Минздрава РФ.

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

Kurbanov Omi Ramazanovich - Doctor of Medical Sciences, professor of stomatology "Dagestan State Medical Academy" of Ministry of Health of the Russian Federation. 1 Lenina, Makhachkala, 367000 Russia, "Dagestan State Medical Academy" of Ministry of Health of the Russian Federation. Tel.: 8 (928) 5320733

Kurbanov Zaurbeg Omievich - graduate student of the Dagestan State Medical Academy. 1 Lenina, Makhachkala, 367000 Russia, "Dagestan State Medical Academy" of Ministry of Health of the Russian Federation.

Magdiev Rustam Telmanovich - graduate student of the Dagestan State Medical Academy. 1 Lenina, Makhachkala, 367000 Russia, "Dagestan State Medical Academy" of Ministry of Health of the Russian Federation.

Kudaev Jamal Magomedovich - graduate student of the Dagestan State Medical Academy. 1 Lenina, Makhachkala, 367000 Russia, "Dagestan State Medical Academy" of Ministry of Health of the Russian Federation.

Поступила 20.08.2015 г.