

Нурбаев А.Ж., Калбаев А.А.

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН БИЙИК ЖАНА ЖАПЫЗ ТООЛУУ АЙМАКТАРЫНДА ЖАШАГАН УЛГАЙГАН ЖАНА КАРЫ АДАМДАРЫНЫН ТИШТЕРИНИН ТОЛУК ЖОКТУГУНУН ТАРАЛГАНДЫГЫ

Нурбаев А.Ж., Калбаев А.А.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПОЛНОГО ОТСУТСТВИЯ ЗУБОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА, ПРОЖИВАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВЫСОКОГОРЬЯ И НИЗКОГОРЬЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

A.Zh. Nurbaev, A.A. Kalbaev

THE SPREADING OF TEETH ADENTIA AMONG ELDERLY AND SENILE POPULATION LIVING IN HIGH AND LOW ALTITUDES

УДК: 616.31-053.9 (575.2)

Бул макалада Кыргыз Республикасынын бийик жана жапыз тоолуу аймактарында жашаган улгайган жана кары адамдарынын тиштеринин толук жоктугунун таралгандыгы изилденген. Бардыгы болуп 508 улгайган жана кары адамдар (55-64, 65-74 жана андан улуулар) кароодон өткөрүлгөн, алардын ичинен 225 бийик тоолуу (Нарын шаары – деңиз деңгээлинен бийиктиги 2800 метр), ал эми 283 жапыз тоолуу (Бишкек шаары – деңиз деңгээлинен бийиктиги 760 метр) шарттарда жашагандар. Жүргүзүлгөн изилдөөлөрдүн негизинде жапыз тоолуу аймакта жашагандарга караганда бийик тоолуу аймактагы тургундардын толук тиши жоктугу көбүрөөк кездешкендиги аныкталган.

***Негизги сөздөр:** адентия, улгайган адамдар, кары адамдар, бийик тоолуу шарт, жапыз тоолуу шарт.*

Изучена распространенность полного отсутствия зубов у лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в условиях высокогорья и низкогогорья Кыргызской Республики. Всего обследовано 508 человек пожилого и старческого возраста (55-64, 65-74 и старше), из них проживающих в условиях высокогорья 225 (г. Нарын – 2800 м. над уровнем моря) и 283 в условиях низкогогорья (г. Бишкек - 760 м. над уровнем моря). В результате полученных данных установлено, что у высокогорцев значительно чаще выявляется полное отсутствие зубов, чем у жителей низкогогорья.

***Ключевые слова:** адентия, пожилые люди, высокогорье, низкогогорье.*

It is studied the spreading of adentia among elderly and senile population living in high and low altitudes of the Kyrgyz Republic. 508 people of elderly and senile age (55-64) (65-74) were examined, 225 people live in high altitude (Naryn, – 2800 m above sea level) and 283 in low altitude (Bishkek. 760m above sea level). As result of obtained data it is established that in high altitude resident's full adentia is observed more often than in low altitude residents.

***Key words:** adentia, elderly, senile, age, high altitude, low altitude residents.*

Актуальность.

Неблагоприятные демографические процессы, происходящие в обществе, сопровождаются ухудшением показателей здоровья различных групп населения, увеличением численности лиц пожилого и старческого возраста (ПСВ) на 1100 млн. к 2025

году, т.е. отмечается вдвое по сравнению с 2000 г. по данным ООН [1,2,3]. Это определяет необходимость уделять особое внимание не только экстенсивному приросту населения, но и поддержанию жизненного потенциала продолжительности жизни, и оптимизации ее качества у различных групп населения [2].

В Кыргызской Республике (КР) за последнее десятилетие наблюдается тенденция нарастания числа людей пенсионного возраста, особенно лиц пожилого и старческого возраста (Кыргызстан в цифрах, 2010). Активность пожилых людей в необходимости дополнительного заработка ограничивается возрастными нарушениями здоровья, которая зависит от социальных, экономических, культурных факторов, поведения человека и его развития (биологический фактор).

В связи с этим в сложившихся современных социально-экономических условиях, назрела необходимость переориентации приоритетов здравоохранения с лечебных мероприятий на профилактические, в том числе и в стоматологии.

Известно, что глобальной стратегией ВОЗ является концепция, согласно которой здоровье полости рта определяется взаимодействием социально-поведенческих факторов, факторов окружающей среды и состоянием стоматологического обслуживания населения.

В настоящее время эпидемиологические проблемы с анализом «стоматологического здоровья» в современных экономических условиях, где необходимо учитывать не только возрастные градации населения, но и влияние общих и специфических региональных факторов риска окружающей среды, и образа жизни на стоматологический статус, остаются недостаточно изученными [2].

Мало изученным остается влияние условий высокогорья на зубочелюстную патологию.

Вместе с тем многими исследователями доказано, что различные условия жизни, естественно, по-разному влияют на физиологию и патологию человеческого организма, в частности, на состояние полости рта. Горная патология в этом плане занимает особое место [6].

К изучению обусловленности патологии зубочелюстной системы от факторов среды, в частности, экстремальных условий высокогорья до последнего времени не уделялось достаточного внимания.

Целью исследования явилось изучение распространенности полного отсутствия зубов у лиц пожилого и старческого возраста Кыргызской Республики, проживающих в условиях высокогорья и низкогогорья.

Материалы и методы.

Основным объектом исследования (508 человек) явились лица пожилого и старческого возраста (55-64, 65-74 и старше), проживающих в условиях высокогорья 225 (г. Нарын – 2800 м. над уровнем моря) и 283 в условиях низкогогорья (г. Бишкек-760 м. над уровнем моря). Для распределения обследованных лиц по условиям местности проживания в нашей работе использована высотная градация по Л.С. Берга (1938).

Обследованные были распределены на группы в соответствии с возрастной классификацией, принятой ВОЗ (1980). Для осмотра отбирались местные жители независимо от национальности, проживающие в данном месте не менее 5 лет. Во время осмотра выявляли следующие показатели:

- Показатели полного отсутствия зубов;
- Нуждаемость в ортопедической стоматологической помощи;
- Наличие протезов при полном отсутствии зубов и их эффективность;
- Средние сроки пользования полными съемными протезами.

Результаты обследования вносились в карты оценки стоматологического статуса (ВОЗ, 1995). Статистическая достоверность результатов исследования оценивалась с помощью методов вариационной статистики и однофакторного дисперсионного анализа.

Результаты и их обсуждение.

Изучение поставленных в работе вопросов мы начинали с эпидемиологического обследования. Как известно, традиционным показателем состояния полости рта является число лиц с полной потерей зубов. В результате исследования получены следующие данные о полном отсутствии зубов (табл. 1, 2).

Таблица 1 - Распределение обследованных лиц по возрасту и полу (в %).

Название городов	Всего обследовано	Возрастные группы (в годах)						Итого абс.		В %	
		55-64		65-74		75-84		м	ж	м	ж
		м	ж	м	ж	м	ж				
Бишкек	283	46	49	45	48	47	48	138	145	48,39	51,61
Нарын	225	37	38	36	39	37	38	110	115	48,89	51,11
	508	83	87	81	87	84	86	248	260		

Таблица 2 - Распространенность полного отсутствия зубов у лиц ПСВ (в %)

Возраст в годах	Районы 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	4,6±2,98	5,2±3,70	4,0±2,82
	Нарын	м	4,8±3,5	3,8±3,14	5,0±3,63
		ж	4,7±3,43	6,7±4,05	6,0±3,85
65-74	Бишкек	м	4,0±2,92	21,0±6,07	21,0±6,07
		ж	4,2±2,68	20,3±5,80	22,1±5,98
	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
75 и старше	Бишкек	м	19,7±6,15	30,6±6,72	29,3±6,63
		ж	23,7±6,13	40,0±7,07	31,0±6,67
	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

Из приведенных данных следует отметить, что количество ПСВ с полной потерей зубов в возрастной группе 55-64, проживающих в низкогогорье (г. Бишкек) на обеих челюстях среди мужчин составило 4,1±2,8%, в возрасте 65-74 лет 21,0±6,07%, а в возрасте 75 лет и старше – 29,3±6,63%. Аналогичные результаты получены при анализе распространенности полного отсутствия зубов и среди женщин (табл. 2).

Количество ПСВ с полной потерей зубов у лиц, проживающих в условиях высокогорья (г. Нарын) выглядит таким образом: в возрастной группе 55-64 лет – 5,0±3,63% на обеих челюстях среди мужчин, то в возрасте 65-74 лет 21,9±6,89%, а в возрасте 75 лет и старше 30,1±7,54%.

Нами отмечено, что распространенность полного отсутствия зубов среди женщин было несколько выше, чем у мужчин, это касается всех возрастных групп. Так по г. Нарын распространенность полного отсутствия зубов у женщин составляет 6,0±3,85% против 5,0±3,63% у мужчин в возрасте 55-64 лет. В возрасте 75 и старше в этом регионе распространенность полного отсутствия зубов составила среди женщин 35,0±7,84% против 30,1±7,54% у мужчин. Как среди женщин, так и среди мужчин полное отсутствие зубов отмечается на нижней челюсти чаще, чем на верхней.

Таким образом, в результате исследования установлено, что полное отсутствие зубов у лиц ПСВ с возрастом увеличивается, как среди женщин, так и среди мужчин. Это установлено во всех регионах обследования.

Оценка нуждаемости лиц пожилого и старческого возраста в ортопедической стоматологической помощи проводилась с учетом отсутствия зубных протезов, эффективности имеющихся зубных протезов, средних сроков службы полных съемных зубных протезов.

Изучение состояния ранее изготовленных съемных протезов показал, что в городе Бишкек было

выявлено 42,0% годных, негодных 58% требующих замене, по городу Нарын 38% годных, 62,0% негодных требующих замены.

Основными причинами негодности съемных протезов является стираемость искусственных зубов и переломы базисов, а также плохая фиксация и стабилизация.

Помимо отмеченного, мы провели анализ качества ортопедических конструкций в зависимости от сроков пользования. Результаты анализов показали, что 45,0-50,0% зубных протезов не удовлетворяет требованиям уже на первом-втором году пользования ими. Причем зачастую наблюдалось их низкое качество, которое не соответствует современным клинично-технологическим требованиям, но и элементарной пригодности для пользования ими. Это является дополнительным фактором, увеличивающим нуждаемость населения в ортопедической стоматологической помощи.

У лиц ПСВ происходит изменения не только зубов и зубных рядов, но и физиология полости рта, изменение секреторной деятельности слюнных желез, что вызывает сухость в полости рта. У пациентов со сниженной скоростью слюноотделения наблюдалось ухудшение явления адгезии. Указанные факторы способствовали уменьшению сроков пользования протезами.

Проведенный анализ качества ортопедического стоматологического лечения показал, что на качество протезов оказывают такие факторы как проводилось ли лечение в городских или сельских лечебных учреждениях, проводилось ли оно в государственных лечебных учреждениях или частных кабинетах.

Существенное значение для оценки качества зубных протезов имеет данные о сроках пользования ими. Из обследованных больше половины пациентов пользовались зубными протезами, дольше 5 лет и неохотно шли на замену старых протезов новыми,

длительное время пользуются старыми «негодными», приспосабливались к ним.

Выводы:

1. С возрастом полное отсутствие зубов у пожилых и старческих лиц увеличивается как среди женщин, так и у мужчин.
2. Анализ состояния ранее изготовленных полных съемных протезов показал: у высокогорцев 62% негодных, у низкогорцев 58% негодных требующих замены.

Литература:

1. Апресян Г.Н. Нуждаемость в ортопедической стоматологической помощи населения пожилого и старческого возраста и особенности ее оказания в условиях бесплатного (льготного) зубного протезирования [текст]: автореф. дисс. канд. мед. наук / Г.Н. Апресян. - Москва, 2005 - 25с.
2. Богдашева Н.И. Особенности оказания стоматологической помощи пожилым пациентам с учетом их медико-социального и психического статуса в условиях Новгородской области. [текст]: автореф. дисс. канд. мед. наук: 14.00.21/ Н.И. Богдашева. - Санкт-Петербург, 2008 - 23с.
3. Леус П.А. Критерии оценки стоматологического статуса старших возрастных групп населения [текст] П.А.Леус. // Вестник Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева. - Бишкек, 2015 - с.16-20.
4. Калбаев А.А. Состояние и пути совершенствования дентальной имплантации в Кыргызской Республике. [текст] : автореф. дисс. доктора мед. наук / А.А. Калбаев. - Бишкек, 2012 - 46с.
5. Касымов О.Т. Руководство по общественному здравоохранению [текст] : Монография/ Под общей редакцией д.м.н., проф. О.Т.Касымова и к.м.н. С.Т. Абдикаримова. - Бишкек, 2012 -272с.
6. Нурбаев А.Ж. Особенности ортопедического лечения у жителей высокогорья съемными протезами [текст] / А.Ж. Нурбаев, О.Т. Касымов, А.А. Калбаев// Сб. науч. тр. Казанского Медицинского Университета. - Казань, 2012 – с. 20-25.

Рецензент: д.м.н. Чолокова Г.С.