

ДИНАМИКА НУЖДАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ СОГМА В ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ЗА 15 ЛЕТНИЙ ПЕРИОД.

Хабиева Д. Г., Бобина Ю. В., Гусова З. А., Чехоева Л. Б., Хетагуров С.К.
ГОУ ВПО Северо-Осетинская государственная медицинская академия Росздрава, г. Владикавказ.
Кафедра ортопедической стоматологии, зав каф. д.м.н., доц. Дзгоева М.Г.

Стоматологические заболевания - кариес зубов, болезни пародонта - относятся к числу самых распространенных заболеваний человека на земном шаре. Кариесом зубов поражаются представители всех возрастно-половых и социальных групп, начиная с раннего детского возраста.

Одним из важнейших аспектов проблемы стоматологической заболеваемости является профилактика, раннее выявление и лечение стоматологических больных. Однако, оказание помощи в полном объеме невозможно без хорошего знания ситуации по стоматологической заболеваемости в каждой конкретной географической зоне.

Цель исследования: изучить стоматологический статус студентов СОГМА в динамике за 15 лет, определить потребность в ортопедическом лечении и оценить объем необходимых лечебно - профилактических мероприятий
 Материалы и методы. Осмотры проводились в соответствии с методическими рекомендациями ВОЗ 2003 г., по исследованию стоматологического статуса.

Для сравнения были взяты архивные данные исследований, проводившиеся ранее в СОГМА на кафедрах организации здравоохранения, ортопедической стоматологии, в 1995, 1998, 2005 годах. Нами было обследовано 73 студента СОГМА стоматологического, лечебного и педиатрического факультетов, с разных курсов. Оценивался индекс КПУ, состояние тканей пародонта, наличие зубочелюстных аномалий, аномалий прикуса, признаки патологии ВНЧС.

Результаты. Во всех группах пораженность кариесом составила 100%, как и в прошлые годы по архивным данным.

Показатель индекса КПУ – с годами несколько увеличился на всех факультетах примерно одинаковая тенденция. Показатель индекса К – традиционно высокие цифры на всех кроме стоматологического факультета. Обусловлено тем что стоматологи имеют легкий доступ к лечению, кариеса очень мало. Показатель индекса П – на стоматологическом факультете самый высокий показатель, так как студенты - стоматологи имеют легкий доступ к лечению, лечат друг друга.

Показатель индекса У - число удаленных зубов увеличилось на других факультетах. Возможно это связано с экономическими причинами – лечение становится все более дорогостоящим и проблемные зубы удаляют вместо лечения или протезирования

Наличие протезов – их количество с годами становится меньше – учитывая профилактические мероприятия и повышение качества стомат услуг в городе.

С годами нуждаемость в ортопедическом лечении падает, что обусловлено повышением качества услуг и наличием конкуренции в стоматологии, профилактическими мероприятиями.

Заклучение: практически по всем показателям КПУ отмечается ухудшение стоматологического статуса студентов СОГМА по сравнению с тем, что было в 1995, 1998, 2005 гг. Вместе с тем по сравнению с прошлыми годами снизилась потребность в ортопедическом лечении и уменьшилось количество имеющихся ортопедических конструкций.

Результаты обследования позволяют с уверенностью сказать о возросшем уровне оказания ортопедической стоматологической помощи в РСО- Алания по сравнению с 1995 и 1998 гг.

| | Стоматологический N=30 | | | | Педиатрический N=19 | | | | Лечебный N=24 | | | |
|------------------------------|------------------------|------|------|------|---------------------|------|------|------|---------------|------|------|-------|
| | 1995 | 1998 | 2005 | 2010 | 1995 | 1998 | 2005 | 2010 | 1995 | 1998 | 2005 | 2010 |
| К | 2,8 | 2,9 | 2,5 | 2,63 | 4,98 | 5,1 | 3,9 | 3,88 | 4,5 | 4,9 | 5,5 | 5,4 |
| П | 3,97 | 4,5 | 5,8 | 5,29 | 2,77 | 3,2 | 4,3 | 4 | 2,1 | 3 | 3,4 | 3,78 |
| У | 0,48 | 0,37 | 0,27 | 0,2 | 0,5 | 0,5 | 0,8 | 0,75 | 0,6 | 0,77 | 0,8 | 1 |
| КПУ | 7,25 | 7,77 | 8,57 | 8,2 | 8,25 | 8,8 | 9 | 8,63 | 7,2 | 8,67 | 9,7 | 10,18 |
| ВНЧС | 8,1 | 9,1 | 7,2 | 11,9 | 6,6 | 8,7 | 5,1 | 9,3 | 12,5 | 14 | 8,24 | 9,2 |
| Коронки | 5,8 | 4,5 | 2,8 | 1,5 | 5,5 | 4,8 | 3,1 | 2,7 | 6,1 | 5,1 | 4,3 | 2,9 |
| Аномалии | 18 | 20,2 | 24 | 21 | 18 | 14 | 20 | 17 | 33 | 12 | 20 | 18 |
| Потребность в протезировании | 36,2 | 28 | 20,5 | 11 | 32,4 | 24,3 | 25 | 14,7 | 38,1 | 30 | 26 | 15,9 |

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.

6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.