

## РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ В ЧУВАШИИ

Матвеев Р.С., Ямашев И.Г.

ГОУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздравсоцразвития Чувашии, кафедра стоматологии, г.Чебоксары

В настоящее время в литературе имеется множество данных о влиянии различных факторов на распространенность заболеваний зубов и челюстей, одними из ведущих которых являются состояние минерального обмена и эколого-биогеохимические условия проживания.

Целью нашего исследования явилось изучение влияния биогеохимических условий территории проживания на распространенность основных стоматологических заболеваний у жителей Чувашии.

Для этого было обследовано 887 коренных жителей Чувашии в возрасте 15 – 20 лет. Выбор пола и возраста связан с наблюдением чистоты эксперимента, так как у девушек в данном возрасте гормональный фон наиболее выраженный и стабильный, а также практически отсутствуют сопутствующие заболевания. На каждого обследуемого была составлена карта, в которую заносились краткие паспортные данные, зубная формула и параметры, характеризующие состояние прикуса. Далее полученные результаты с бумажных носителей были перенесены в электронную матрицу и статистически обработаны в программе Microsoft Office Excel 2003.

Для изучения степени деструкции твердых тканей зубов нами определялся индекс КП (кариес+пломба) в качестве показателя, характеризующего состояние минерального обмена в костной ткани. Наименьшие значения изучаемого показателя были зарегистрированы у нижних резцов и клыков: от  $0,02 \pm 0,01$  в 15 лет до  $0,04 \pm 0,01$  в 20 лет, а наибольшие:  $0,52 \pm 0,03$  в 15 лет до  $0,46 \pm 0,02$  в 20 лет – у нижних премоляров и моляров ( $p < 0,05$ ). Так же при анализе выявлены «пики» значений данного индекса нижних и верхних премоляров и моляров в 16 и 19 лет. Значения данного показателя также были изучены нами в разрезе исследования Сусликова В.Л. и Семенова И.Д. [3], выделивших 3 эколого-биогеохимических субрегиона на территории Чувашии: прикубно-цивильский (ПКЦ) – с наиболее оптимальным соотношением микроэлементов, приволжский (ПВ) – с неблагоприятным соотношением микроэлементов и присурский (ПС) – с избытком некоторых микроэлементов. Анализ индекса КП показал, что зубы коренных жителей ПВ субрегиона ( $0,28 \pm 0,01$  в 17 лет,  $0,26 \pm 0,01$  в 18 лет и  $0,33 \pm 0,01$  в 19 лет) были более подвержены разрушению, чем двух других (ПКЦ:  $0,17 \pm 0,01$ ;  $0,22 \pm 0,01$  и  $0,30 \pm 0,01$  соответственно и ПС:  $0,15 \pm 0,02$ ;  $0,21 \pm 0,02$  и  $0,29 \pm 0,02$  соответственно).

Анализ функционального состояния зубочелюстной системы жителей Чувашии в 15-20 лет показал, что наибольшее число обследованных, у которых наблюдалась скученность зубов в переднем сегменте, было выявлено в 16 – ти летнем возрасте (56,52%). Следует отметить, что в этом же возрасте регистрировалось наибольшая частота верхнечелюстного перекрытия (65,22%). Процент обследованных со скученностью зубов в 17 – 19 лет был относительно стабильным и колебался от 47,37% до 51,52%, а в 20 – ти летнем возрасте выявлялся всего у 33,33%, но при этом увеличилось число девушек с межзубными промежутками (16,67%). Верхнечелюстное перекрытие в данном возрастном промежутке из года в год встречалось все реже и к 19 –ти летнему возрасту наблюдался лишь у 40,00% обследованных. Нижнечелюстное перекрытие в среднем встречалось у трети обследованных (30,14%) с наибольшей частотой в 15 и 19 лет. Частота открытого прикуса, наоборот, с возрастом постепенно увеличивалась, достигнув к 20 годам 33,33%, при среднем показателе – 18,86%. Результаты анализа показателей, характеризующих соответствие размеров зубов и развитие альвеолярной дуги, в зависимости от биогеохимических условий проживания, свидетельствовали, что у жителей ПВ субрегиона скученность зубов достигала практически половины обследованных, в то время как у жителей ПС субрегиона данный показатель достигал 100% в переднем сегменте к 19 годам. Распространенность промежутков между зубами в переднем сегменте обоих зубных рядов практически отсутствовала у жителей ПС субрегиона, а у жителей ПКЦ к 19 годам сводилась к нулевым значениям. Верхнечелюстное перекрытие в этой же группе обследованных с возрастом снижается с 66,67% до 33,33%, а частота нижнечелюстного перекрытия и прямого прикуса увеличивалась с 16,67% до тех же 33,33%. Самые равномерные значения, оценивающие состояние прикуса, наблюдались в группе обследованных, проживающих в ПКЦ субрегионе.

Таким образом, можно утверждать, что распространенность стоматологических заболеваний, а именно твердых тканей зубов и состояния прикуса, в Чувашской Республике имеет достаточно выраженные региональные особенности, обусловленные не только административно-территориальным делением и возрастом обследуемых, но и эколого-биогеохимическими условиями проживания.

### 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.