

17. Bartold P.M., Marshall R.I., Georgiou T., Mercado F.B. Заболевания пародонта и здоровье // Пародонтология.- 2003.- № 3(28).- С. 3-9.

18. Cowley G.C., Levine M., The effect of plaque on gingival epithelium // Oral Sci.Rev. - 1972. V.1-P. 103-127.

19. Oral infection with a periodontal pathogen accelerates early atherosclerosis in apolipoprotein E-null mice / Lalla E., Lamster I.B. Hofmann M.F. et al // Arterioscler. tromb.vasc.biol. -2003.-23.-8.-P. 1309-

Поступила 27.02.09.



УДК 616.089+616.314

**А. И. Антоненко, С. И. Бебик,
В. Н. Маренченко**

Городская стоматологическая поликлиника
№5 г. Одесса

ЧАСТОТА УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ПО ПОВОДУ ОСЛОЖНЕННОГО КАРИЕСА И ПАРОДОНТИТА

Среди посещений стоматологически больных, обратившихся в течение 10 лет в городскую стоматологическую поликлинику №5 г. Одессы, определяли частоту удаления зубов по поводу осложненного кариеса и пародонтита.

Существует стабильное взаимоотношение между ними. Установили зависимость организационных мероприятий администрации поликлиники от полученных результатов.

Ключевые слова: осложненный кариес, пародонтит, посещение пациентов, штатное расписание.

**А. І. Антоненко, С. І. Бебик,
В. М. Маренченко**

Міська стоматологічна поліклініка №5 м. Одеса

ЧАСТОТА ВИДАЛЕННЯ ЗУБІВ З ПРИВОДУ УСКЛАДНЕНОГО КАРІЄСУ І ПАРОДОНТИТУ

Серед відвідувань стоматологічних хворих, що звернулися протягом 10 років у міську стоматологічну поліклініку №5 м. Одеси, визначали частоту видалення зубів із приводу ускладненого карієсу й пародонтиту.

Існує стабільне взаємовідношення між ними. Установили залежність організаційних заходів адміністрації поліклініки від отриманих результатів.

Ключові слова: ускладнений карієс, пародонтит, відвідування пацієнтів, штатний розклад.

A. I. Antonenko, S. I. Bebik, V. N. Marenchenko

City stomatological polyclinics №5 Odessa

FREQUENCY OF EXODONTIA CONCERNING THE COMPLICATED CARIES AND PARODONTITIS

Among visits stomatological patients, appealings during 10 years in a city stomatological polyclinic №5 Odessa, determined frequency of exodontia concerning the complicated caries and parodontitis.

There is stable interrelation between them. Set dependence of organizational measures of administration of polyclinic on the got results.

Keywords: complicated caries, parodontitis, visit of patients, manning table.

Несмотря на широкое внедрение в терапевтическую стоматологию современных отечественных и зарубежных пломбировочных материалов и методов лечения, тем не менее операция удаления зуба является самым распространенным хирургическим вмешательством. Более 90% операций, которые проводятся в условиях поликлиники, связаны с удалением зуба.

Консервативные методы лечения различных форм осложненного кариеса – пульпитов, периодонтитов – нельзя признать совершенными. Одонтогенные очаговые воспаления являются входными воротами для инфекции и могут инфицировать не только ткани челюстно-лицевой области, но и весь организм, способствуя формированию очагов хронической инфекции в сердце, почках, костях, нервной системе.

Анализ деятельности терапевтических отделений поликлиники показывает, что ликвидация хронических очагов воспаления при лечении периодонтитов происходит не сразу после завершения пломбирования корневых каналов, даже в том случае, если лечение оказывается полноценным. У 22 % больных одонтогенные очаги хронического воспаления исчезают через 4-8 месяцев, в 68 % - только через 1-2 года после завершения лечения зуба, а у остальных в более поздние сроки (В. И. Грошиков. 1968 г., А. И. Рыбаков. 1976г. и др.). Многие авторы указывают, что нарушаются определенные методы и сроки лечения заболеваний зубов (А. И. Рыбаков. 1976, Н. Ф. Данилевский и соавт. 1982, 1988, А. И. Марченко и соавт., 1988.1989г. и др.).

Цель исследования. Изучить частоту удаления зубов в зависимости от причины их удаления – осложненного кариеса, пародонтита или других причин по данным работы хирургического отделения (с пунктом неотложной стоматологической помощи) ГСП № 5 г. Одессы с 1999г. по

2008 г. – 10 лет. Поликлиника расположена в спальном районе города Одессы и обслуживает 200 тыс. населения.

Материал и методы исследования. Учтены все посещения стоматологических больных, обратившихся в поликлинику с 1999 г. по 2008 г. – 1062897, в среднем за 1 год – 106290 посещений.

Удалено зубов по поводу осложненного кариеса – 193900 (среднее за 1 год – 19390); по поводу пародонтита – 54069 (среднее за 1 год – 5407); других причин (травма, опухоль, ортодонтические и ортопедические показания и др.) – 1950 (среднее за 1 год – 195). Эти данные представлены в табл.

Таблица

**Анализ удаления постоянных зубов
по поводу осложненного кариеса и пародонтита за 1999-2008 г.г.
(ГСП №5)**

Год	Посещений всего	Удалений зубов			
		из них			
		Всего	Осложн. кариес	Пародонтит	Другое
		Посещений на 1 удаление			
1999	104818	абс. 20876	16680	3991	205
		5,0			
		% 100%			
2000	105303	абс. 21808	17194	4377	237
		4,8			
		% 100%			
2001	103663	абс. 24710	18821	5611	278
		4,2			
		% 100%			
2002	108313	абс. 24974	18447	6333	194
		4,3			
		% 100%			
2003	99500	абс. 23364	15120	8068	176
		4,3			
		% 100%			
2004	96230	абс. 24906	18475	6293	138
		3,9			
		% 100%			
2005	107519	абс. 26530	21644	4711	175
		4,1			
		% 100%			
2006	110728	абс. 26787	22123	4501	163
		4,1			
		% 100%			
2007	114611	абс. 28982	23598	5209	175
		3,9			
		% 100%			
2008	112212	абс. 26982	21798	4975	209
		4,2			
		% 100%			
За 1 год среднее	106290	24992	19390	5407	195
		4,2			
		% 100%			
			77,6%	21,6%	0,8%

Результаты исследования и их обсуждение. Анализируя основные причины удаления зубов с 1999 г. по 2008 г., отмечается постоянный высокий процент удалений по поводу осложненного кариеса – 64-89 %, затем по поводу пародонтитных показаний – 18-34 % и по поводу других причин – в пределах 1 %.

В течение изучаемых нами 10 лет это процентное взаимоотношение практически почти

постоянно, что позволяло ежегодно правильно планировать работу хирургического блока (расстановка кадров; обеспеченность медикаментами, инструментарием и анестетиками; санэпидрежим и т.д.). Мы имеем возможность предвидеть предполагаемый объем хирургической помощи, исходя из определения нами числа всего посещений в поликлинику на 1 операцию удаления зуба, которое составляет в среднем 4,2 (рис.).

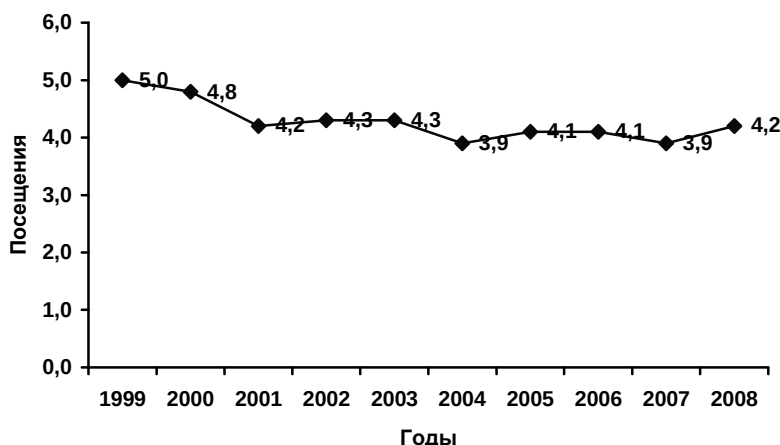


Рис. Число всего посещений на 1 удаление зуба

Из нашего опыта следует, что из 4 посещения населения — по обращаемости и плановой работе — 1 посещение — хирургического профиля, что ставит перед руководством поликлиники определенные организационные задачи.

Например, если в среднем из ежегодных 106290 посещений 25292 приходится на удаление зубов, а из 220 рабочих дней в году ежедневно одним хирургом стоматологом производится, например, 20 операций удаления зуба, что позволяет определиться со штатом хирургического блока: $25292:(20 \times 200) = 5,75$ штатных единиц врачей-хирургов-стоматологов, 5, 75-медсестер, 5,75 — мл.м/с. (по приказу МЗ Украины № 33 от 23.02.2000г.)

Таким образом, со штатами хирургического блока на предстоящий год администрация поликлиники, в основном, может правильно сориентироваться, в т.ч. и с фондом заработной платы, что сегодня очень важно.

Из основных причин операции удаления зуба мы не можем выделить тенденцию роста удалений по поводу осложнений пародонтита, т.к. она остается ежегодно, примерно, 21 %, что несколько противоречит литературным данным о росте числа удалений зубов по поводу пародонтита.

Так, по данным д. мед. н. Г. Ф. Белоклицкой (2008 г., г. Одесса) ежегодно 50-56 % удалений зубов проводится по поводу пародонтитов и этот рост продолжается.

Исходя из высокого процента удаленных зубов, сообщенного автором, можно предположить, что это вызвано или более агрессивным и быстрым течением пародонтита в последнее время, или их «омоложением», или отсроченным лечением заболеваний тканей пародонта вследствие немалой затратности. Не исключается и тот факт, что стоматологи более успешно и эффективнее оказывают помощь больным с ослож-

ненным кариесом, имея на вооружении современные эндодонтические средства и пломбировочные материалы.

И тем не менее, у взрослого населения Суворовского района города Одессы, по нашим наблюдениям, вот уже в течение 10 лет % удалений зубов по поводу пародонтитов колеблется 17,8-34,5, что в среднем составляет 21,6 % в год от всех удаленных зубов.

Хирурги-стоматологи поликлиники на II этапе амбулаторно-поликлинической помощи, выполняя свои должностные и профессиональные обязанности, обеспечивают плановую санацию полости рта пациентам, тем самым устраняя этиологический фактор многих заболеваний.

Список литературы

1. **Бернадский Ю.И.** Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии — К., 1998.
2. **Робустова Т.Г.** — Хирургическая стоматология. — М., 2000.
3. **Тимофеев А.А.** — Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. — К., 1997. — Т.1.; 1998. — Т.2.; 2000 — Т.3
4. **Грошиков М.И.** Профилактика и лечение кариеса зубов. — М., Медицина. — 1980.
5. **Рыбаков А.И., Банченко Г.В.** Заболевание слизистой оболочки полости рта. — М., 1978.
6. **Белоклицкая Г.Ф.** Клинико-патогенетическое обоснование дифференцированной патогенетической фармакотерапии генерализованного пародонтита: Автореф. дис. д-ра мед. наук. — К., 1996.

Поступила 23.04.09

