

А. К. ИОРДАНИШВИЛИ^{1,2}, А. И. ВОЛОДИН^{2,3}, М. И. МУЗЫКИН², Н. В. ЛАПИНА³, В. В. САМСОНОВ⁴

ВОЗРАСТНЫЕ И ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПОТЕРИ ЗУБОВ У НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

¹Кафедра ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, ул. Кирочная, д. 41, г. Санкт-Петербург, Россия, 191015

²Кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны России, ул. Акад. Лебедева, 6, г. Санкт-Петербург, Россия, 194044

³Кафедра ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России, Седина, д. 4, г. Краснодар, Россия, 350063

⁴ФГБУ «3 военный клинический госпиталь им. А.А. Вишневского» Минобороны России, пос. Новый – госпиталь, п/о Архангельское, Красногорский р-н, Московская обл., Россия, 143420

АННОТАЦИЯ

Цель. В статье представлены особенности потери зубов у взрослых людей с учётом их возраста, пола и места проживания.

Материалы и методы. В ходе проведения стоматологического обследования 3329 (1760 мужчин и 1569 женщин) взрослых людей в возрасте от 18 до 102 лет, проживающих в городах и сельской местности Краснодарского края Российской Федерации, изучены особенности потери зубов с учётом их возраста, пола и места проживания. Определена нуждаемость взрослых людей в зубном протезировании.

Результаты. В ходе проведённого клинического исследования были установлены возрастные и половые особенности потери зубов у городского и сельского населения Краснодарского края Российской Федерации. Во всех возрастных группах, не зависимо от места проживания, отмечена тенденция к потере большего числа зубов у мужчин. В пожилом, старческом возрасте и среди долгожителей полная потеря зубов чаще встречалась у женщин.

Заключение. Анализ потери зубов у взрослого населения разных возрастных групп демонстрировал, что не зависимо от места их проживания для повышения уровня стоматологического здоровья взрослого населения города и села необходимо совершенствовать программы профилактики, затрагивающие не только детское население и подростков, но и взрослое, в том числе старших возрастных групп.

Ключевые слова: взрослое население, частичная и полная потеря зубов, население города и села, возрастные и половые особенности потери зубов

Для цитирования: Иорданишвили А.К., Володин А.И., Музыкин М.И., Лапина Н.В., Самсонов В.В. Возрастные и гендерные особенности потери зубов у населения Краснодарского края. *Кубанский научный медицинский вестник*. 2017; 24(5): 31-36. DOI: 10.25207 / 1608-6228-2017-24-5-31-36

For citation: Iordanishvili A.K., Volodin A.I., Muzykin M.I., Lapina N.V., Samsonov V.V. Age and gender features of tooth loss across the population of Krasnodar Krai. *Kubanskiy nauchnyy medicinskiy vestnik*. 2017; 24(5): 31-36. (In Russ., English abstract). DOI: 10.25207 / 1608-6228-2017-24-5-31-36

A. K. IORDANISHVILI^{1,2}, A. I. VOLODIN³, M. I. MUZYKIN², N. V. LAPINA³, V. V. SAMSONOV⁴

AGE AND GENDER FEATURES OF TOOTH LOSS ACROSS THE POPULATION OF KRASNODAR KRAI

¹Department of orthopedic odontology Mechnikov North-West State Medical University, Kirochnaya str., 41, St. Petersburg, Russia, 191015

²Department of maxillofacial surgery and surgical odontology S. M. Kirov Military Medical Academy, Acad. Lebedev Str., 6, St. Petersburg, Russia, 194044

³Department of an orthopedic odontology Kuban State Medical University, Sedina str., 4, Krasnodar, Russia, 350063

⁴Vishnevsky №3 Military Clinical Hospital, Moscow, pos. Novyj – Hospital, p/o Arkhangelskoye, Krasnogorsky district, Moscow region., Russia, 143420

ABSTRACT

Aim. The article presents features of tooth loss in adults, in view of their age, gender and place of residence.

Materials and methods. During the dental examination 3329 (1760 men and 1569 women) adults aged 18 to 102, living in urban and rural areas of Krasnodar Krai of the Russian Federation, features of tooth loss, in view of participants'

age, gender and place of residence were studied. Needs in dental prosthetics of adults was also assayed.

Results. During the clinical studies age and gender characteristics of tooth loss across urban and rural population of Krasnodar Krai of the Russian Federation were discovered. In all age groups, regardless of place of residence, the tendency to the loss of a greater number of teeth was observed in men. In the elderly, senile age and among long-livers the total tooth loss was more frequent in women.

Conclusion. Analysis of tooth loss in adults of different age groups showed that in order to improve dental health of the adult population of towns and villages regardless of their place of residence it is required to improve prevention program which should address not only children and adolescents but also adults, including elder age groups.

Keywords: adult population, tooth loss, partial tooth loss, total tooth loss, townspeople and rural people, age and gender features of tooth loss

Введение

Многофакторность воздействия внутренней и внешней сред демонстрирует необходимость общего видения и целостного подхода к индивидууму, использования различных диагностических и лечебных мер [1, 2, 3]. Это диктует целостность подхода как к больному органу, так и к больному человеку в комплексе его экологических, социально-психологических и нравственных проблем [4, 5, 6]. На протяжении последних лет многие специалисты решают научно-прикладные проблемы в плане стоматологической реабилитации пациентов с мультиморбидными состояниями [7, 8, 9, 10]. Изучение влияния, определяющего реабилитационный потенциал пациентов с мультиморбидными состояниями показало, что значимыми для прогнозов при планировании реабилитационных мероприятий являются медико-социальные и общесоматические характеристики пациентов вместе с показателями стоматологического статуса [11, 12]. Наличие значимых корреляционных взаимоотношений между медико-социальными, общесоматическими и стоматологическими показателями определяет необходимость рассмотрения системного гомеостаза у пациентов с коморбидной патологией при проведении лечения населения старшей возрастной группы с заболеваниями органов и тканей жевательного аппарата [5, 13, 14]. При этом задача профилактики, рецидивирования и лечения основных заболеваний органов и тканей жевательного аппарата для взрослых людей является как медицинской, так и социальной [11, 15].

По современным данным оценка критериев здоровья взрослых людей, особенно старческого возраста, должна иметь интегральный характер и учитывать уровень их физической подвижности, социальную активность, остроту зрения, слуха, показатель сохранившихся зубов и их функциональной ценности [16]. Данный показатель имеет значение ввиду того, что нарушение целостности жевательного аппарата и его функции приводит к снижению качества жизни пожилых людей, отрицательно влияя на процесс их социальной адаптации [17]. В связи с этим на этапе амбулаторной помощи взрослым людям со стоматологической патологией значительную роль играют новые подходы к их реабилитации не только в аспекте лечебно-профилактической работы, но и динамического

наблюдения за ними [9]. Безусловно, в этом случае огромное значение будут иметь замещающие ортопедические стоматологические мероприятия направленные не только на устранение дефектов зубных рядов, но и профилактику рецидивирования основных стоматологических заболеваний у взрослых людей с учетом особенностей их организма [11, 18]. Поэтому для клинической стоматологии важным являются сведения об потери естественных зубов у людей разных возрастных групп.

Цель исследования: изучить особенности потери зубов у взрослых людей с учётом их возраста, пола и места проживания.

Материалы и методы

На протяжении пяти лет было осмотрено 3329 (1760 мужчин и 1569 женщин) взрослых людей в возрасте от 18 до 102 лет (рис. 1), из которых 1856 (989 мужчин и 867 женщин) проживали в городах и 1473 (771 мужчина и 702 женщины) человек в сельской местности Краснодарского края Российской Федерации. Распределение осмотренных лиц с учётом возраста и места их проживания представлено на рисунке 2.

При объективном обследовании полости рта определяли количество потерянных зубов у всех пациентов, оценивали полноценность имеющихся зубных протезов при их наличии, определяли нуждаемость в зубном протезировании или перделке имеющихся зубных протезов, а также определяли среднее количество потерянных зубов на одного пациента с учетом возраста, пола и места проживания. Особое внимание уделяли лицам, утратившим все естественные зубы. Полученные в результате обследования цифровые данные обработаны на ПК с использованием специализированного пакета для статистического анализа «Statistica for Windows v. 6.0». Различия между исследуемыми группами считались достоверными при $p \leq 0,05$. Случаи, когда значения вероятности показателя «р» находились в диапазоне от 0,05 до 0,10 расценивали как «наличие тенденции».

Результаты и обсуждение

В ходе исследования было установлено, что не зависимо от возраста и пола отмечена тенденция к более частой потери зубов у лиц, проживающих в сельской местности ($p \geq 0,05$). Так, у молодых муж-

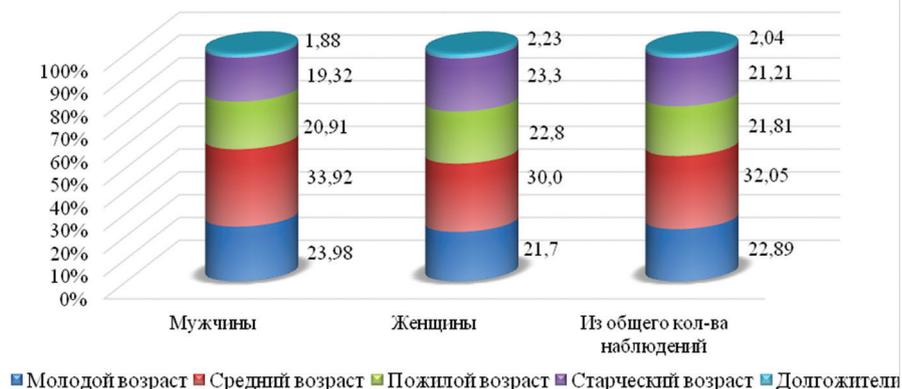


Рис. 1. Распределение осмотренных лиц по возрастным категориям и гендерным отличиям (%).
Fig. 1. Distribution of the examined persons by age categories and gender differences (%).

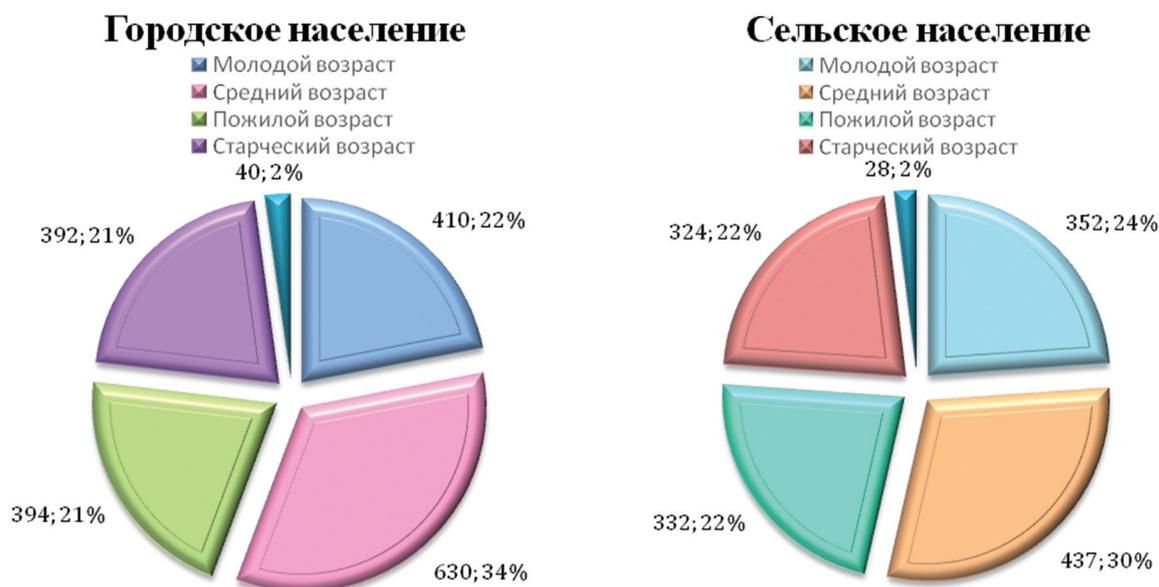


Рис. 2. Распределение осмотренных лиц с учётом возраста и места их проживания, (n; %).
Fig. 2. Distribution of the examined persons, in the view of their age and place of their residence, (n; %).

чин и женщин, проживающих в городе, среднее число потерянных зубов составило, соответственно, $1,93 \pm 0,52$ и $1,14 \pm 0,48$, в то время как у жителей села аналогичный показатель в группе молодого возраста составил, соответственно, $2,41 \pm 0,47$ и $2,82 \pm 0,76$ (рис. 3). В этой возрастной группе лиц, страдающих полной утратой зубов, не выявлено. Абсолютных показаний к протезированию зубов у лиц молодого возраста не отмечено, в связи с небольшим числом удалённых зубов и незначительной утратой жевательной функции.

У мужчин и женщин средней возрастной группы, проживающих в городе и сельской местности, среднее число утраченных зубов составило, соответственно, $9,27 \pm 1,07$, $7,32 \pm 1,12$ и $12,37 \pm 2,12$, $10,63 \pm 1,84$. Полная потеря зубов встречалась у мужчин и женщин, проживающих в городе, соответственно, в 0,6% и 0,4% случаев; в сельской местности, соответственно, в 0,4% и 1,61% случаев.

У пожилых мужчин и женщин, проживающих в городе и сельской местности, среднее число

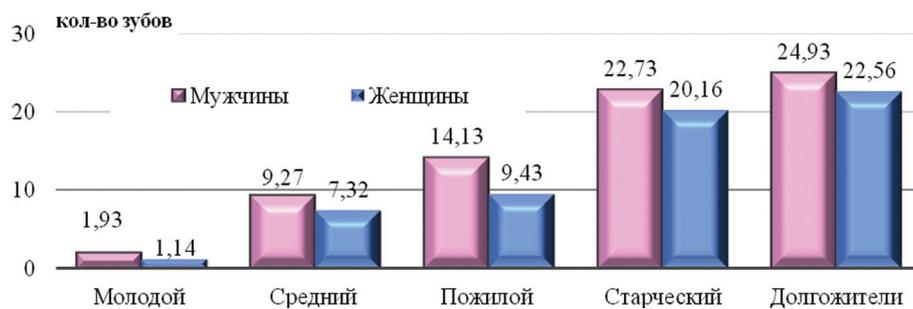
утраченных зубов составило, соответственно, $14,13 \pm 1,42$, $9,43 \pm 1,27$ и $16,82 \pm 1,34$, $11,12 \pm 1,42$. Полная потеря зубов встречалась у мужчин и женщин пожилого возраста, проживающих в городе, соответственно, в 4,73% и 6,56% случаев; в сельской местности, соответственно, в 5,73% и 8,57% случаев.

У лиц старческого возраста, проживающих в городе и в сельской местности, среднее число утраченных зубов для мужчин и женщин составило, соответственно, $22,73 \pm 2,47$; $20,16 \pm 2,07$ и $24,55 \pm 2,44$; $22,42 \pm 2,17$. Полная потеря зубов встречалась у мужчин и женщин в старческом возрасте, проживающих в городе, соответственно, в 10,11% и 12,37% случаев; в сельской местности, соответственно, в 12,25% и 14,53% случаев.

У долгожителей полная потеря зубов диагностирована среди городского населения: у мужчин в 27,78% случаев, у женщин – в 31,82% случаев; среди сельского населения: у мужчин – в 33,33%; у женщин – в 46,15% случаев (рис. 3).

Во всех возрастных группах, не зависимо от

А. Городское население



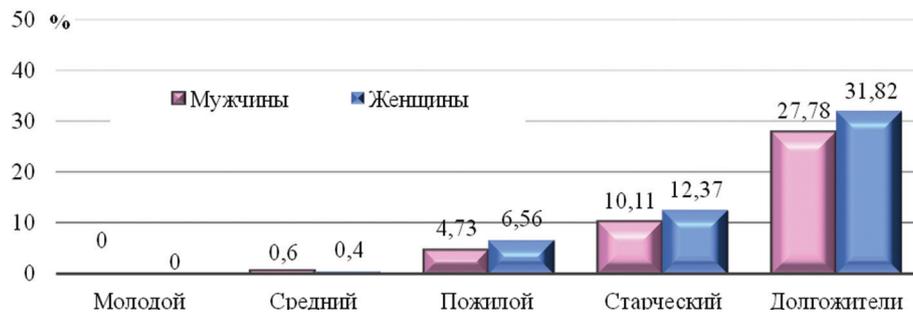
Б. Сельское население



Рис. 3. Среднее число утраченных зубов у городских (А) и сельских (Б) жителей с учётом пола и возраста (n).

Fig. 3. The average number of lost teeth in urban (A) and rural (B) residents, in the view of their gender and age (n).

А. Городское население



Б. Сельское население

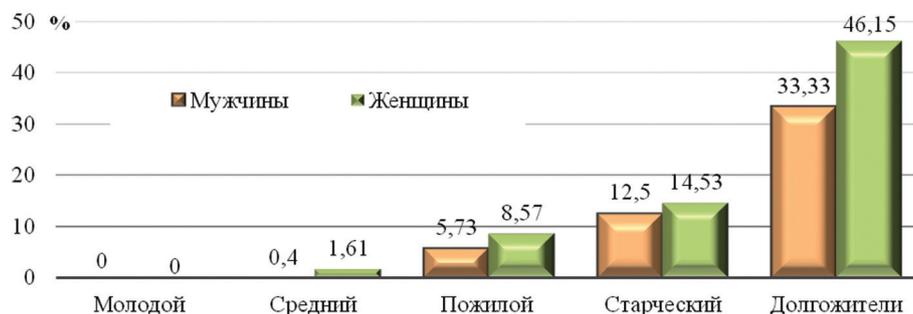


Рис. 4. Частота встречаемости лиц с полной утратой зубов среди городского (А) и сельского (Б) населения с учётом пола и возраста (%).

Fig. 4. Degree of incidence of total tooth loss among urban (A) and rural (B) population, in the view of their gender and age (%).

места проживания, отмечена тенденция к потере большего числа зубов у мужчин, чем у женщин ($p \geq 0,05$), что объясняется, очевидно, большим вниманием женщин к сохранению своего стоматологического здоровья, а также поддержанию в удовлетворительном состоянии индивидуальной гигиены полости рта. В тоже время, обратная тенденция отмечена при анализе частоты встречаемости полной потери зубов в пожилом, старческом возрасте,

а также у долгожителей (рис. 4). У женщин, независимо от места проживания, полная потеря зубов на обеих челюстях встречалась чаще, чем у мужчин ($p \geq 0,05$). У лиц средней возрастной группы проживающих в городе полная потеря зубов встречалась чаще у мужчин, а у лиц, проживающих в сельской местности – у женщин ($p \leq 0,05$).

Основными причинами, вызывающими утрату зубов, являются осложнённый кариес (периодон-

тит) и патология пародонта (пародонтит тяжелой степени). По выраженности атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей замечено, что потеря зубов с возрастом уменьшается от периапикальных воспалительных процессов и увеличивается потеря зубов в связи с пародонтальным воспалительным процессом. Следует подчеркнуть, что потеря естественных зубов в молодом возрасте особенно влияла на возрастные изменения костной ткани челюстей, особенно атрофические процессы в альвеолярных отростках челюстей, что серьезно усложняет выполнение стоматологической реабилитации с применением несъемных и съемных зубных протезах, особенно с применением искусственных опор (дентальных имплантатов). Кроме того, необходимо отметить, что потеря зубов у взрослых людей разных возрастных групп является не столько возрастным процессом, сколько обуславливается несвоевременным и (или) ненадлежащим проведением стоматологических лечебно-профилактических мероприятий по санации полости рта, а у пациентов старших возрастных групп с коморбидной патологией – также неэффективным лечением сопутствующих заболеваний внутренних органов и систем. Это требует наблюдения за пациентами, при наличии у них полиморбидности, у врача-интерниста.

Заключение

В ходе проведенного клинического исследования были установлены возрастные и половые особенности потери зубов у городского и сельского населения Краснодарского края Российской Федерации. Во всех возрастных группах, не зависимо от места проживания, отмечена тенденция к потере большего числа зубов у мужчин. В пожилом, старческом возрасте и среди долгожителей полная потеря зубов чаще встречалась у женщин. Оценка показателей потери зубов у взрослого населения разных возрастных групп продемонстрировала, что не зависимо от места их проживания для повышения уровня стоматологического здоровья взрослого населения города и села необходимо совершенствовать программы профилактики, затрагивающие как детское население и подростков, так и взрослых людей, в том числе пожилого и старческого возраста.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Бабич В.В., Иорданишвили А.К., Окунев М.А., Удалцова Н.А. Организация диагностики и лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава с учётом адаптационных возможностей организма. 2016. 77 с. [Babich V.V., Iordanishvili A.K., Akunov M.A., Udaltsov N. Organization of diagnostics and treatment of diseases of the temporomandibular joint taking into account adaptive capacity of the organism. 2016. 77 p. (In Russ.).]
2. Иорданишвили А.К. Клиническая ортопедическая стоматология. 2007. 248 с. [Iordanishvili A.K. Clinical orthopedic dentistry. 2007. 248 p. (In Russ.).]

3. Banks P.A. Prospective 20-year audit of a consultant workload. *The British orthodontic society clinical effectiveness bulletin*. 2010; 25: 15-18.
4. Абрамов Д.В., Иорданишвили А.К. Стоматологические конструкционные материалы: патофизиологическое обоснование к оптимальному использованию при дентальной имплантации и протезировании. 2011. 162 с. [Abramov D.V., Iordanishvili A.K. Dental structural materials: a pathophysiological rationale for the optimal use in dental implantation and prosthetics. 2011. 162 p. (In Russ.).]
5. Тютюк С.Ю., Иорданишвили А.К. Стоматологическое здоровье при хронических воспалительных заболеваниях кишечника. 2016. 144 с. [Tutuk S.Yu., Iordanishvili A.K. Dental health in chronic inflammatory bowel diseases. 2016; 144 p. (In Russ.).]
6. Шевченко Ю.Л., Иорданишвили А.К. Профилактика в стоматологии: интегративные тенденции. 2015. [Shevchenko Y.L., Iordanishvili A.K. Prophylaxis in dentistry: an integrative trends. 2015. (In Russ.).]
7. Бельских А.Н., Бельских О.А., Иорданишвили А.К. Хроническая болезнь почек: особенности стоматологической патологии. 2016. 132 с. [Belskikh A.N., Belskikh O.A., Iordanishvili A.K. Chronic kidney disease: peculiarities of dental disease. 2016. 132 p. (In Russ.).]
8. Иорданишвили А.К. Хирургическое лечение периодонтитов и кист челюстей. 2000. 218 с. [Iordanishvili A.K. Surgical treatment of periodontitis and cysts of the jaw. 2000. 218 p. (In Russ.).]
9. Лапина Н.В., Скориков Ю.В., Аринкина А.С., Акопов В.А. Динамика показателей качества жизни больных с сопутствующими заболеваниями в процессе стоматологической ортопедической реабилитации. *Кубанский научный медицинский вестник*. 2013; 6(141): 114-117. [Lapina N.V., Skorikov Y.V., Arinkina A.S., Akopov V.A. In. Dynamics of indicators of the quality of life of patients with concomitant diseases in the process of dental prosthetic rehabilitation. *Kuban scientific medical Herald*. 2013; 6(141): 114-117. (In Russ.).]
10. Ханахок Х.Ю., Скорикова Л.А. Состояние тканей пародонта у жителей Республики Адыгея с общесоматическими заболеваниями. *Кубанский научный медицинский вестник*. 2013; 6(141): 183-185. [Hanahok H.Y., Skorikova L.A. Periodontal Status among residents of the Republic of Adygea with somatic diseases. *Kuban scientific medical Herald*. 2013; 6(141): 183-185. (In Russ.).]
11. Комаров Ф.И., Шевченко Ю.Л., Иорданишвили А.К. Долгожительство: ремарки к патологии зубов и пародонта. *Пародонтология*. 2017; 2(83): 13-15. [Komarov F.I., Shevchenko Yu.I., Iordanishvili A.K. Dolgozhitel: remarks to the pathology of the teeth and periodontal. *Periodontics*. 2017; 2(83): 13-15. (In Russ.).]
12. Weidlich P. Association between periodontal diseases and systemic diseases. *Braz. oral. res.* 2008; 22(1): 32-43.
13. Иорданишвили А.К., Солдатова Л.Н., Рыжак Г.А. Диагностика и лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц у людей пожилого и старческого возраста. 2011. 136 с. [Iordanishvili A.K., Soldatova L.N., Ryzhak G.A. Diagnosis and treatment of diseases of the temporomandibular joint and masticatory muscles in elderly and senile age. 2011. 136 p. (In Russ.).]
14. Иорданишвили А.К. Возрастные изменения жевательно-речевого аппарата. 2015. 140 с. [Iordanishvili A.K. Age-related changes of the masticatory-vocal apparatus. 2015. 140 p. (In Russ.).]

15. Иорданишвили А.К., Солдатов С.В., Солдатова Л.Н., Рыжак Г.А. *Лечение пародонтита в пожилом и старческом возрасте*. 2011. 128 с. [Iordanishvili, A.K., Soldatov S.V., Soldatova L.N., Ryzhak G.A. *The treatment of periodontitis in elderly and senile age*. 2011. 128 p. (In Russ.)].

16. Иорданишвили А.К. *Геронтостоматология*. 2015. 240 с. [Iordanishvili A.K. *Gerontechnology*. 2015. 240 p. (In Russ.)].

17. Иорданишвили А.К., Самсонов В.В. Характеристика потери зубов у людей различных возрастных групп. *Экология и развитие общества*. 2012; 3(5): 73-74. [Iordanishvili A.K., Samsonov V.V. Characteristics of tooth loss in people of different age groups. *Environment and development society*. 2012; 3(5): 73-74. (In Russ.)].

18. Сеферян К.Г., Гришечкин С.Д., Гришечкин М.С., Ижнина Е.В., Скориков В.Ю., Сеферян Н.Ю., Перова М.Д. Роль и значение внедрения программы профилактики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава у людей пожилого и старческого возраста. *Кубанский научный медицинский вестник*. 2016; 1(156): 125-129. [Seferyan K.G., Grishechkin S.D., Grishechkin M.S., Izhnina E.V., Skorikov V.Yu., Seferyan N.Yu., Perova M.D. Importance of implementation disease prevention programs temporomandibular joint in elderly and senile. *Kubanskij nauchnyj medicinskij vestnik*. 2016; 1(156): 125-129. (In Russ.)].

Поступила / Received 10.08.2017
Принята в печать / Accepted 29.09.2017

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов / The authors declare no conflict of interest

Контактная информация: Лапина Наталья Викторовна; тел.: +7 (918) 030-30-03; e-mail: kgma74@yandex.ru; Россия, 350063, г. Краснодар, Седина, д. 4.

Corresponding author: Natalia V. Lapina; tel.: +7 (918) 030-30-03; e-mail: kgma74@yandex.ru; Sedina str., 4, Krasnodar, Russia, 350063.