

УДК 614.2

DOI 10.24411/2312-2935-2019-10041

ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РАЙОНАХ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ БОЛЕЗНЯМИ ПОЛОСТИ РТА, СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ И ЧЕЛЮСТЕЙ

К.Г. Сидоров, В.А. Лопухова

*ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России,
г. Курск*

Введение. Совершенствование и реализация новых подходов в планировании первичной медико-санитарной стоматологической помощи взрослому населению это один самых актуальных вопросов на территории Российской Федерации.

Цель: изучить территориальные особенности общей заболеваемости болезнями полости рта, слюнных желез и челюстей у взрослого населения в Курской области за 2017 г.

Материалы и методы. В работе проведено ретроспективное исследование данных ТФОМС Курской области о заболеваемости взрослого населения болезнями полости рта, слюнных желез и челюстей по кодам МКБ-10 (K00-K14).

Результаты и обсуждение. Распространенность болезней полости рта остается на высоком уровне во всех районах Курской области.

Заключение. Полученные данные могут быть использованы для совершенствования и повышения эффективности системы оказания специализированной медицинской помощи пациентам с болезнями полости рта, слюнных желез и челюстей.

Ключевые слова: общая заболеваемость, стоматологические заболевания, болезни полости рта, стоматологическая заболеваемость.

PREVALENCE AMONG THE ADULT POPULATION IN THE DISTRICTS OF KURSK REGION WITH THE ORAL CAVITY DISEASES, SALIVARY GLANDS AND JAWS

K.G. Sidorov, V.A. Lopukhova

Kursk Medical State University, Kursk

Introduction. Improving and implementing new approaches in the planning of primary medical and sanitary dental care for adults is one of the most pressing issues in the Russian Federation.

Aim. To study the territorial characteristics of the oral cavity diseases, salivary glands and jaws prevalence in the adult population in the Kursk region in 2017.

Material and methods. A retrospective study from Compulsory Medical Insurance Fund of Kursk region data on the prevalence of adults with diseases of the oral cavity, salivary glands and jaws using the ICD-10 codes (K00-K14) was conducted.

Results and discussion. The prevalence of oral diseases remains high in all districts of the Kursk region.

Conclusion. Received information can be used for updating and improving the system of dental care for patients who had oral cavity, salivary glands and jaws diseases.

Key words: prevalence, dental diseases, oral diseases, dental morbidity.

Введение. В настоящее время проблема обеспечения здоровья населения исследуется в социальном и экономическом аспектах. Одним из ведущих является подход, при котором здоровье полости рта определяется взаимодействием социально-поведенческих факторов, факторов окружающей среды и состоянием стоматологической помощи населению [1].

Здоровье полости рта рассматривается как составная часть общего здоровья индивидуума. Пациенты с хроническими неинфекционными заболеваниями входят в группу риска по болезням полости рта. Самооценку человека и восприятие его социальным окружением снижает плохое состояние зубов и высокий уровень заболеваемости зубочелюстной системы, которые оказывают влияние на трудоустройство и могут вызвать социальное отчуждение. Важной составляющей качества жизни человека является состояние здоровья полости рта. Наиболее актуальна эта проблема для развитых стран и стран со средним уровнем дохода. [2, 3].

При организации стоматологической помощи важное значение имеют данные о состоянии стоматологического здоровья населения. Одним из методов изучения заболеваемости является оценка сведений об обращаемости населения за медицинской помощью. Анализ регистрационных данных может рассматриваться как альтернатива проведению дорогостоящего эпидемиологического обследования [4].

Исследование новых путей организации стоматологической помощи взрослому населению сфокусирован на установлении предотвратимых последствий стоматологических заболеваний, что дает возможность выявить причины с максимальным социально-экономическим ущербом, которые отрицательно влияют на качество жизни населения и являются предотвратимыми при современном уровне развития медицинской науки [5].

Проблема организации доступной и качественной медицинской помощи в современных условиях мирового экономического кризиса и ограничений, вызванных санкциями, остаётся до сих пор не решенной [6].

В современном мире глобализации общим в реформировании здравоохранения является государственный способ финансирования и регулирования здравоохранения, включая обязательное медицинское страхование (ОМС) и государственные гарантии бесплатной медицинской помощи с акцентом на профилактику [7].

С целью рационального планирования и организации конкретного вида медицинской помощи необходимо четко знать уровень потребности населения в ней, с учетом совокупности факторов объективного и субъективного характера [8]. Отражением данной

потребности может являться частота обращаемости за медицинской помощью и рассчитываемые на ее основе показатели заболеваемости населения [9]. Наиболее распространенными стоматологическими заболеваниями являются кариес зубов и болезни пародонта, которые встречаются у каждого человека на различных этапах жизни. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) при определении ведущих путей достижения стоматологического здоровья акцентирована роль профилактики, которой всегда необходимо отдавать предпочтение по сравнению с лечебными мероприятиями. При этом коммунальные методы профилактики должны основываться на индивидуальных усилиях, при которых каждому человеку следует делать все от него зависящее для достижения оптимального уровня стоматологического здоровья [4].

До настоящего времени исследования по изучению распространенности болезней полости рта, слюнных желез и челюстей в Курской области для дальнейшего планирования первичной специализированной медико-санитарной помощи не проводились.

Цель исследования – изучить территориальные особенности общей заболеваемости болезнями полости рта, слюнных желез и челюстей у взрослого населения в Курской области за 2017 г.

Материалы и методы исследования. Работа выполнена в дизайне ретроспективного исследования по данным Территориального фонда обязательного медицинского страхования (ТФОМС) Курской области о заболеваемости взрослого населения болезнями полости рта, слюнных желез и челюстей по кодам МКБ-10 (K00-K14). В исследовании нами были рассчитаны показатели общей заболеваемости (распространенности) болезнями полости рта, слюнных желез и челюстей 28 районов Курской области. Определялся показатель общей заболеваемости населения на 1000 человек с учетом, как первичных обращений за медицинской помощью в 2017 году по поводу стоматологических заболеваний, так и ранее выявленных заболеваний среди населения.

Для расчета показателей заболеваемости болезнями полости рта, слюнных желез и челюстей использовались сведения о численности населения, в том числе городского и сельского, Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Курской области. Сравнение полученных результатов проводилось между районами Курской области, которая является субъектом Российской Федерации. В ее состав входят 28 районов, 10 городов, 22 поселка городского типа. Численность населения Курской области за 2017 г. составила 1 122 893 человек [10]. Необходимо отметить, что болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (K00-K14) включены в XI класс международной статистической

классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем Всемирной организации здравоохранения десятого пересмотра (МКБ-10).

Статистическая обработка материала включала расчет относительных величин (интенсивных и экстенсивных). Анализ осуществлялся при помощи электронных таблиц Microsoft © Excel 2010.

Результаты и их обсуждение.

При определении структуры общей заболеваемости по всем районам Курской области были выявлены наиболее часто регистрируемые нозологические формы болезней полости рта, слюнных желез и челюстей по кодам МКБ-10 (K00-K14). При этом в целом по Курской области самые высокие показатели выявлены по кодам K02 (кариес зубов) – 44,8% и K04 (болезни пульпы и периапикальных тканей) – 40,7%, другие болезни твердых тканей зубов (K03) составили лишь 4,1%.

Для дальнейшей характеристики особенностей заболеваемости болезнями полости рта, слюнных желез и челюстей выявили структуру заболеваемости каждой из наиболее встречаемой нозологической формы в каждом из 28 районов Курской области (табл. 1).

Таблица 1

Структура общей заболеваемости болезнями полости рта, слюнных желез и челюстей в разрезе муниципальных районов Курской области в 2017 г. (%)

<i>Наименование районов</i>	<i>K02</i>	<i>K03</i>	<i>K04</i>
Беловский	44,3	-	50,2
Большесолдатский	74,6	2,9	22,1
Глушковский	65,0	-	25,2
Горшеченский	54,6	6,3	35,1
Дмитриевский	36,1	17,9	36,9
Железногорский	45,6	3,1	48,5
Золотухинский	51,4	2,1	45,1
Касторенский	95,4	-	4,4
Коньшевский	55,2	-	40,6
Кореневский	41,4	-	58,5
Курский	60,9	12,6	15,4
Курчатовский	27,8	-	67,0
Льговский	39,9	-	55,8
Мантуровский	46,6	-	38,1
Медвенский	42,1	0,9	55,2
Обоянский	54,5	-	40,3
Октябрьский	44,8	2,6	47,3
Поныровский	64,9	-	35,1
Пристенский	78,6	-	19,0
Рыльский	36,7	3,8	53,5

Советский	24,8	-	63,3
Солнцевский	35,8	5,6	56,6
Суджанский	44,9	-	51,5
Тимский	52,7	6,0	38,6
Фатежский	43,1	-	51,1
Хомутовский	47,0	5,0	44,1
Черемисиновский	38,2	4,4	50,3
Щигровский	26,2	-	69,2

Из представленных в таблице данных следует, что в структуре общей заболеваемости болезнями полости рта, слюнных желез и челюстей Курской области за 2017 г. установлен наибольший удельный вес по кодам К02, К04 К03 в Касторенском, Щигровском Дмитриевском районах соответственно. В свою очередь наименьший удельный вес выявлен в Советском районе (К02), Касторенском районе (К04). По коду К03 случаев заболеваний в Глушковском, Касторенском, Коньшевском, Кореневском, Курчатовском, Льговском, Мантуровском, Обоянском, Щигровском, Советском, Суджанском, Фатежском, Поныровском, Пристенском районах в 2017 г. зарегистрировано не было.

На основании проведенного исследования была определена общая заболеваемость на 1000 человек населения в 2017 году по кодам К02 и К04, так как они зарегистрированы во всех районах Курской области. Результаты исследования представлены в таблице 2.

Таблица 2

Общая заболеваемость болезнями полости рта, слюнных желез и челюстей разрезе муниципальных районов Курской области в 2017 г. (‰)

<i>Наименование районов</i>	<i>К02</i>	<i>К04</i>
Беловский	287	325
Большесолдатский	441	131
Глушковский	170	437
Горшеченский	926	594
Дмитриевский	232	237
Железногорский	107	113
Золотухинский	159	140
Касторенский	997	47
Коньшевский	82	60
Кореневский	175	247
Курский	153	39
Курчатовский	73	176
Льговский	479	670
Мантуровский	181	181
Медвенский	137	180
Обоянский	174	129
Октябрьский	319	337

Поныровский	436	235
Пристенский	793	192
Рыльский	117	157
Советский	120	307
Солнцевский	120	191
Суджанский	207	237
Тимский	182	133
Фатежский	64	76
Хомутовский	195	181
Черемисиновский	290	382
Щигровский	225	595

Из представленных в таблице данных следует, что изучение территориальных особенностей распространенности стоматологических заболеваний по нозологическим формам у взрослого населения в Курской области за 2017 г. позволило выявить наиболее уязвимые районы по заболеваемости: кариес зубов (K02) и болезни пульпы и периапикальных тканей (K04). Так, наибольший показатель общей заболеваемости населения болезнями ротовой полости, слюнных желез и челюстей по нозологической форме K02 в Касторенском районе и составил 997 ‰, а по коду K04 в Льговском районе – 670 ‰. Наименьшие показатели по коду K02 установлены в Фатежском районе – 64 ‰, а по K04 в Курском районе – 39 ‰.

Заключение. Проведенное ретроспективное исследование позволило выявить территориальные особенности стоматологической заболеваемости у взрослого населения в Курской области за 2017 г. При этом в Касторенском, Щигровском Дмитриевском районах в структуре общей заболеваемости болезнями полости рта, слюнных желез и челюстей установлен наибольший удельный вес по кодам K02, K04 K03 соответственно. Вместе с тем, максимальный показатель общей заболеваемости по нозологической форме K02 выявлен в Касторенском районе (997 ‰), по коду K04 – в Льговском районе (670 ‰). Полученные данные могут быть использованы для совершенствования и повышения эффективности системы оказания специализированной медицинской помощи пациентам с болезнями полости рта, слюнных желез и челюстей.

Список литературы

1. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Учеб. для ст. мед. вузов. М.: МИА; 2011: 840.

2. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2016.
3. Лопухова В.А., Тарасенко И.В., Светый Л.И. и др. Динамика качества жизни пациентов при ортопедическом лечении в стоматологии. Вестник Новосибирского государственного университета. Серия: Биология, клиническая медицина. 2014; 1 (12): 76-80.
4. Леус П.А. Профилактическая коммунальная стоматология. М.: Медицинская книга; 2008: 288.
5. Петрова Н.Г., Балохина С.А., Железняк Е.С., Бичилова А.В. О методологии маркетингового исследования рынка медицинских услуг в условиях крупного города. Маркетинг и маркетинговые исследования. 2006; 3 (63): 232-239.
6. Алексеев В.А., Борисов К.Н. Аналитическое исследование состояния и перспектив медицинской помощи в современных условиях российской действительности. В сб.: Научные труды по итогам III международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы медицины в современных условиях». СПб.; 2017: 46-53.
7. Алексеев В.А., Борисов К.Н. Международная практика глобализации в системе здравоохранения. МИР (Модернизация. Инновации. Развитие). 2015; 21: 98-102.
8. Н.И. Вишняков, О.А. Гусев, Л.В. Кочорова и др. Общественное здоровье и здравоохранение: учебн. для студентов. М.: МЕДпресс-информ; 2018: 880.
9. Симоновская О.Е. Влияние стоматологического здоровья на качество жизни. Стоматология. 2008; 87 (5): 75-77.
10. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Курской области [официальный сайт] URL: http://kurskstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/kurskstat/ru/ (дата обращения 31.03.2019).

References

1. Borovskij E.V. Therapeutic dentistry [Terapevticheskaja stomatologija]. Ucheb. dlja st. med. vuzov. M.: MIA; 2011: 840. (in Russian)
2. Medik V.A., Jur'ev V.K. Public Health and Health Care [Obshhestvennoe zdorov'e i zdavoohranenie]: uchebnik. M.: GJeOTAR-Media; 2016. (in Russian)
3. Lopukhova V.A., Tarasenko I.V., Svetyj L.I., Fenomenova E.S., Semenova N.B. Dinamika kachestva zhizni pacientov pri ortopedicheskom lechenii v stomatologii [Change in the quality of life in patients with orthopedic treatment in stomatology]. Vestnik Novosibirskogo

gosudarstvennogo universiteta. Serija: Biologija, klinicheskaja medicina [Vestnik NSU]. 2014; 12 (1): 76-80. (In Russian).

4. Leus P.A. Preventive Communal Dentistry [Profilakticheskaja kommunal'naja stomatologija]. M.: Medicinskaja kniga; 2008: 288. (in Russian)

5. Petrova N.G., Balohina S.A., Zheleznyak E.S., Bichilova A.V. O metodologii marketingovogo issledovaniya rynka medicinskih uslug v usloviyah krupnogo goroda [On the methodology of marketing research of the medical services market in a large city]. Marketing i marketingovye issledovaniya [Marketing and marketing research]. 2006; 3 (63): 232-239. (in Russian)

6. Alekseev V.A., Borisov K.N. An analytical study of current state and perspectives of medical care in modern conditions of russian reality. III International Scientific and Practical Conference “Current issues of medicine in modern conditions” [Nauchnye trudy po itogam III mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii «Aktual'nye voprosy mediciny v sovremennyh usloviyah»]. SPb.; 2017: 46-53. (in Russian)

7. Alekseev V.A., Borisov K.N. Mezhdunarodnaja praktika globalizacii v sisteme zdavoohranenija [The international practice of globalization in health system]. MIR (Modernizacija. Innovacii. Razvitie) [MIR (Mod. I|nnov. Res.)]. 2015; 21: 98-102. (in Russian)

8. N.I. Vishnjakov, O.A. Gusev, L.V.Kochorova et al. Public Health and Health Care [Obshhestvennoe zdorov'e i zdavoohranenie]: uchebn. dlja studentov. M.: MEDpress-inform; 2018: 880. (in Russian)

9. Simonovskaya O.E. Vliyanie stomatologicheskogo zdorov'a na kachestvo zhizni [Influence of stomatological health upon the quality of life]. Stomatologia [Stomatology]. 2008; 87 (5): 75-77. (in Russian)

10. Territorial'nyj organ Federal'noj sluzhby gosudarstvennoj statistiki po Kurskoj oblasti [oficial'nyj sajt] URL: http://kurskstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/kurskstat/ru/ (accessed 31 Mach 2019). (In Russian).

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Сидоров Кирилл Геннадьевич - заочный аспирант кафедры организации и менеджмента здравоохранения с учебным центром бережливых технологий ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава

России 305041 г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3 ksidorov46@gmail.com ORCID: 0000-0001-8625-3065, SPIN-код 3256-4873

Лопухова Виктория Александровна - профессор кафедры организации и менеджмента здравоохранения с учебным центром бережливых технологий ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение. 305041 г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3 +7-951-339-88-84 lovictorial@gmail.com ORCID: 0000-0002-1959-9805, SPIN-код 4713-3050.

About the authors

Sidorov Kirill Gennadevich - correspondence postgraduate student of the department of organization and management of health care with an educational center of lean technologies of Kursk Medical State University 305041 Kursk, K. Marx, st. 3 ksidorov46@gmail.com ORCID: 0000-0001-8625-3065, SPIN-code 3256-4873.

Lopukhova Victoria Alexandrovna - Professor, Department of Organization and Management of Health with an Educational Center for Lean Technologies, Kursk Medical State University, MD, Associate Professor in the specialty 14.02.03 - Public Health and Health Care. 305041 Kursk, K. Marx, st. 3, +7-951-339-88-84 lovictorial@gmail.com ORCID 0000-0002-1959-9805, SPIN-код 4713-3050.

Статья получена: 02.04.2019 г.
Принята к публикации: 10.04.2019 г.