

УДК 616.31

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У НАСЕЛЕНИЯ МОСКОВСКОГО РЕГИОНА

© А.С. Алейников, А.В. Чернышев

Ключевые слова: стоматологическая заболеваемость; население; профилактика; помощь.

Сохранение состояния здоровья населения, в частности стоматологического, является неотъемлемой частью развития здравоохранения. В связи с меняющимися в неблагоприятную сторону экологической обстановки факторами образа жизни необходимо развивать и совершенствовать профилактические мероприятия.

ВВЕДЕНИЕ

Здоровье полости рта – важная компонента здоровья населения. Стоматологическое здоровье населения улучшает качество жизни и поддерживает общее здоровье как каждого жителя, так и популяции в целом.

Экспертами ВОЗ подчеркивается, что снижение распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний может быть достигнуто лишь с внедрением государственных программ профилактики основных стоматологических заболеваний.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В настоящее время организация и внедрение федеральных программ профилактики стоматологических заболеваний в России невозможны ввиду отсутствия не только государственного финансирования, но и соответствующей законодательной базы. Поэтому масштабные государственные программы в нашей стране в современных условиях возможны при решении следующих проблем, как основных принципов профилактики в стоматологии.

1. Создание единой стратегической программы по реализации профилактического направления в стоматологии России. Для этого необходимо разработать государственную программу профилактики стоматологических заболеваний с приоритетом превентивных мер в неблагоприятных социальных и экономических условиях, поскольку социальная значимость предупреждающих мероприятий заключается в максимальной экономии средств, отпускаемых на нужды здравоохранения.

2. Разработка законодательной базы для внедрения профилактического направления в стоматологии России (совместные с органами образования приказы и постановления, стандарты и нормативы, документы имущественного порядка).

3. Изучение данных о содержании фторида в источниках водоснабжения населенных пунктов России с целью определения программ профилактики в коммунальной сфере. В России более 80 % источников водоснабжения имеют содержание фторида в питьевой воде ниже оптимального (0,2–0,3 мг/л), 5 % источников

водоснабжения – с избыточным содержанием фторида (более 1,5–2,0 мг/л) и только остальные 15 % водоисточников содержат оптимальную его концентрацию. Поэтому для 80 % населения России коммунальные программы с использованием фторидов являются весьма актуальными.

4. Разработка Всероссийской программы санитарного просвещения, целью которой станет мотивация населения к сохранению стоматологического здоровья. Для этого необходимо подготовить учебно-методические пособия, проводить уроки здоровья и направлять стоматологических гигиенистов в организованные детские коллективы для проведения этой работы [1–3].

В современных условиях основой для всех превентивных мероприятий, направленных на сохранение и преумножение стоматологического здоровья населения России, должны стать специально созданные программы профилактики, формируемые на национальном (государственном, республиканском) и региональном (края, области) уровнях. Отдельные фрагменты указанных программ могут быть использованы на уровне города, района и даже учреждения [1, 4].

Несмотря на совершенствование лечебных мероприятий и активное внедрение различных методов профилактики, распространенность стоматологических заболеваний не имеет тенденции к снижению [2, 3].

Программа оздоровления и профилактики заболеваний полости рта охватывает детей и подростков, юношей до 21 года. В рамках этой программы обеспечиваются все виды стоматологической помощи, включая и оперативное вмешательство. Программа финансируется за счет дотаций округа, федерального центра и взимаемой с больных платы за оказанные услуги, зависящей от потребности в помощи, численности семьи и ее финансовых возможностей. Основной объем стоматологической помощи обеспечивается частнопрактикующими стоматологами. Широко распространена оплата услуг стоматолога через страховые организации и общественные объединения.

Профилактика стоматологических заболеваний населения должна осуществляться лишь в сочетании индивидуальной профилактики с популяционной. Профилактические программы наиболее успешны в тех случаях, когда они хорошо спланированы, носят долго-

срочный характер и адекватно финансируются. Программа профилактики стоматологических заболеваний должна включать:

- профессиональную подготовку медицинских работников;
- информацию населения о методах и средствах профилактики стоматологических заболеваний с помощью средств массовой информации, а также школьных программ;
- улучшение условий окружающей среды.

Исследованием установлено, что факторы риска стоматологической патологии не являются причиной заболеваний, но каким-то образом связаны с причинными факторами. Так как точная причина возникновения и развития стоматологических заболеваний не известна, нельзя дать определенный ответ на роль различных факторов риска в возникновении болезней.

Экзогенные факторы риска заболеваемости связаны с влиянием окружающей среды.

В числе экзогенных факторов риска стоматологической патологии следует отметить курение, несбалансированное питание, психическое перенапряжение и наследственность. При этом одним из основных твердо установленных эпидемиологических законов является нарастание степени риска развития стоматологических заболеваний в прямо пропорциональной зависимости от увеличения числа факторов риска у одного и того же субъекта. Степень вероятности развития стоматологических заболеваний нарастает по мере увеличения числа факторов риска. Обычно выделяют первичную профилактику стоматологических заболеваний во всей популяции и первичную профилактику стоматологических заболеваний у лиц с факторами риска.

Не вызывает сомнений как многообразие механизмов патогенетического воздействия отдельных факторов риска стоматологической заболеваемости, так и их взаимосвязанность и взаимозависимость. Между эндогенными и экзогенными факторами риска имеется взаимосвязь и взаимообусловленность, где каждое звено можно рассматривать как следствие предыдущего и причину последующего звена: неправильное питание – профессиональная занятость – стрессовая ситуация – злоупотребление курением и др.

Профилактика стоматологических заболеваний направлена на снижение стоматологической патологии, своевременное пломбирование и протезирование зубов. Профилактика включает воспитание гигиенических навыков по уходу за полостью рта, распространение информации среди населения о необходимости регулярного наблюдения у стоматолога, привитие привычек здорового образа жизни, правильного питания, прекращение курения.

Профилактические мероприятия в стоматологии сохраняют превентивное действие на прогрессирование стоматологических заболеваний, носят универсально-оздоровительный характер и включают несколько ступеней. На первой ступени профилактики используются, как правило, только немедикаментозные средства. Вторая ступень профилактических мероприятий носит дифференцированный характер, рассчитана не на всю популяцию, а на определенную ее часть и ставит более узкие задачи: лечение стоматологических заболеваний. На второй ступени наряду с немедика-

ментозными средствами чаще используются те или иные лечебные вмешательства и препараты. На третьей и четвертой ступенях удельный вес медицинских вмешательств и медикаментозных средств возрастает, а их выбор становится все более дифференцированным.

Большое число случаев стоматологических заболеваний возникает у лиц, которые могут быть идентифицированы в медицинских учреждениях как подверженные особому риску. Это означает, что перед медицинскими работниками амбулаторно-поликлинических учреждений стоит важная задача по формированию групп риска, дифференцированных с учетом сопутствующей патологии, социального статуса, профессиональной занятости и др.

ВЫВОДЫ

Таким образом, профилактика основных стоматологических заболеваний и их лечение уже давно вышли за рамки медицинских проблем. Сохранение стоматологического здоровья населения России, как составного элемента здоровья нации, является одной из важнейших государственных задач. Реальный позитивный эффект профилактики заболеваний и укрепления здоровья населения зависит от целенаправленной государственной политики в этой области, обоснованной положениями Конституции РФ.

Кроме того, можно сделать выводы о том, что профилактика в стоматологии должна быть направлена, в первую очередь, на формирование групп повышенного риска возникновения стоматологических заболеваний среди школьников и беременных женщин.

Профилактика заболеваний полости рта у детей и подростков должна носить комплексный характер. В ее проведении необходимо участие стоматологов, общепрактикующих педиатров, педагогов и воспитателей детских дошкольных учреждений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кулаков А.А., Аврамова О.Г., Колесник А.Г. Современные возможности реализации профилактического направления стоматологии в России // Казанский медицинский журнал. 2011. Т. 92. № 5. С. 735-737.
2. Родина Т.С., Коновалов О.Е. Причины обращения за стоматологической помощью взрослого населения крупного города в медицинские организации различных форм собственности // Российский медико-биологический вестник им. акад. И.П. Павлова. 2010. Вып. 2. С. 68-71.
3. Морозова Е.В. Объективизация системы оценки трудозатрат у медицинских сестер различных отделений // Актуальные проблемы сестринского дела: образование, наука и практика: материалы науч.-практ. конф. Челябинск, 2011. С. 75-81.
4. Леонтьев В.К., Шестаков В.Т., Воронин В.Ф. Оценка основных направлений в стоматологии. М., 2007. 280 с.

Поступила в редакцию 18 декабря 2013 г.

Aleinikov A.S., Chernyshev A.V. IMPROVING OF DENTAL DISEASES PREVENTION IN POPULATION OF MOSCOW REGION

The preservation of the health of population, in particular dental, is an integral part of health development. In connection with the changing worsening of the ecological situation, life-style factors it is necessary to develop and improve prevention efforts.

Key words: dental diseases; population; prevention; care.