

УДК 616.311-053.9-07

DOI: 10.17238/PmJ1609-1175.2017.2.35-36

Мукологические аспекты в геронтостоматологической практике (на примере социально-организованного коллектива)

О.Г. Рыбак^{1, 2}, Л.Ф. Лучшева¹¹ Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения (680009, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, 9),² Дальневосточный государственный медицинский университет (680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 35)

По результатам эпидемиологического стоматологического обследования на территории Хабаровского края населения пожилого возраста и старше в рамках социально-организованного социума выяснено, что распространенность заболеваний слизистой оболочки рта в регионе на сегодняшний момент является самой высокой в России и составляет 47,5%. Наибольший процент поражений пришелся на долю стоматитов различного генеза и грибковые поражения. Обсуждаются структура и гендерные особенности стоматологической патологии.

Ключевые слова: лица старших возрастных групп, мужчины, женщины, заболевания слизистой оболочки рта.

Многочисленные наблюдения и исследования свидетельствуют о тесной взаимосвязи между патологией внутренних органов и состоянием слизистой оболочки рта (СОР) [3–6]. Длительное хроническое течение мультифакториальных заболеваний обуславливает развитие стоматологических симптомов, наиболее типичные из которых отражают поражение СОР и красной каймы губ, что, в свою очередь, может служить индикатором иммунного статуса и общего уровня реактивности организма.

Мукология – раздел медицины, посвященный заболеваниям слизистых оболочек – является наиболее сложной частью клинической стоматологической практики, требующей от врача глубоких знаний не только основ ключевой специальности, но и смежных, в том числе и общеклинических, дисциплин. По данным литературы, заболевания СОР встречаются у 10% амбулаторных стоматологических больных, и лишь в 35–65% случаев здесь ставится правильный диагноз [2, 4–6]. Среди клинических особенностей этой патологии у лиц старших возрастных групп выделяют бессимптомность и стертость течения на фоне дегенеративно-дистрофических и атрофических изменений. Однако до настоящего времени полные и достоверные данные о распространенности, структуре и частоте заболеваний СОР у людей пожилого и старческого возраста отсутствуют.

С целью оптимизации оказания стоматологической помощи лицам старшего возраста предпринято исследование структуры и топографии заболеваний СОР с учетом поло-возрастных характеристик.

Материал и методы

Проведено сплошное стоматологическое обследование 155 пациентов Хабаровского специального дома ветеранов № 1. Обследование выполнялось в условиях

медицинского кабинета с использованием соответствующего набора инструментов и материалов. По возрастной градации обследуемые разделились на три группы:

1. 60–74 года – пожилой возраст: 50 человек (14 мужчин, 36 женщин);
2. 75–89 лет – старческий возраст: 89 человек (26 мужчин, 63 женщины);
3. 90 лет и старше – долгожители: 16 женщин.

Для анализа использовались данные унифицированных карт ВОЗ (1997). Регистрировали следующие заболевания СОР: злокачественная опухоль, лейкоплакия, красный плоский лишай, стоматит (афтозный, герпетический, травматический), острый некротический гингивит, кандидоз, абсцесс и др. Распространенность и частоту заболеваний выражали в процентах с учетом возрастной группы и гендерного распределения.

Результаты исследования

Заболевания СОР, в том числе сочетанная патология, были диагностированы у 47,5% обследованных и в 2,4 раза чаще встречались у женщин (33,6%), чем у мужчин (13,9%). В большинстве случаев диагностировались: стоматит различного генеза (18,8% наблюдений), лейкоплакия (13,1% наблюдений), кандидоз (15,6% наблюдений), красный плоский лишай (0,8% наблюдений). «Другие заболевания» (фиброматоз, гемангиома, эритроплакия и др.) обнаружены у 12,3% пациентов.

У пожилых мужчин обычно выявлялись разнообразные формы стоматита, реже – кандидоз и различные лейкоплакии. Во 2-й возрастной группе преобладали грибковые поражения и «другие заболевания» (табл.). Наиболее часто признаки поражения у мужчин локализовались на языке, слизистой оболочке щек, десен, губ и неба. У женщин на первом месте оказались «другие заболевания», с одинаковой частотой диагностировались лейкоплакия, стоматит и кандидоз. Во 2-й возрастной группе чаще встречались стоматит, «другие заболевания», кандидоз и лейкоплакия.

Рыбак Олеся Георгиевна – ассистент кафедры стоматологии ИПКСЗ, аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения ДВГМУ; e-mail: rybak.olesya@bk.ru

Таблица
Структура и частота заболеваний СОР
в геронтостоматологической практике, %

Нозология		Возрастная группа, лет			Всего
		60–74	75–89	90 и более	
Мужчины	Лейкоплакия	14,3	11,5	–	12,1
	КПЛ*	–	–	–	–
	Стоматит	42,3	3,9	–	12,1
	Кандидоз	28,6	23,1	–	24,2
	Другие	–	19,2	–	15,5
Женщины	Лейкоплакия	11,1	11,1	25,0	12,4
	КПЛ*	–	1,6	–	1,1
	Стоматит	11,1	23,8	–	19,1
	Кандидоз	11,1	11,1	12,5	11,2
	Другие	22,2	12,7	12,5	14,6

* КПЛ – красный плоский лишай.

Среди долгожителей наибольший процент поражений приходился на долю лейкоплакии, кандидоза и «другие заболевания» (табл.). Патологические изменения у женщин обычно локализовались на слизистой оболочке губ, языка и щек. Злокачественные опухоли, острый некротический гингивит и абсцессы СОР и у мужчин, и у женщин на собственном материале не зарегистрированы.

Обсуждение полученных данных

Как сказано выше, точные сведения о распространенности и структуре заболеваний СОР у населения Российской Федерации отсутствуют. Данные II Национального эпидобследования в части оценки тканей пародонта и СОР населения РФ (2009) не актуализируют проблему по экстенсивным показателям заболеваемости [1]. Как демонстрируют единичные исследования, среди жителей старшего возраста во Владимирской области ведущее место в структуре патологии СОР занимает лейкоплакия (33%), в Московской области и Забайкальском крае – красный плоский лишай (24,1 и 18,4%, соответственно), в Республике Дагестан – хронический рецидивирующий афтозный стоматит (44%). По нашим данным, в Хабаровском крае у лиц 65 лет и старше чаще встречались стоматиты различного генеза. Стоматит, как наиболее распространенное поражение СОР, регистрируется среди различных возрастных групп населения таких стран как Германия, Словения и Китай [5, 6].

Заключение

Заболевания СОР среди геронтологических пациентов в Хабаровском крае регистрируются в 47,5% наблюдений, что является самым высоким результатом по сравнению с другими регионами России. В общей структуре стоматологической патологии наибольший процент приходится на долю стоматитов и грибковых поражений.

Необходимо упомянуть и то, что поражения СОР преобладают у женщин пожилого возраста и старше.

Исходя из потребностей обследуемого социума в сохранении качества жизни и функционировании зубочелюстной системы, мы считаем целесообразным формирование целостного подхода, включающего в себя мероприятия по оздоровлению и просветительскую пропаганду, а также регулярный скрининг и своевременное лечение общесоматических и стоматологических заболеваний с учетом возрастно-половых мукологических особенностей стоматологического статуса.

Литература

1. Гилева О.С. Заболевания слизистой оболочки полости рта: основные тренды в современной стоматологии // Маэстро Стоматологии. 2015. № 4. С. 17–35.
2. Кукушкин В.Л., Соколова Е.Н., Кукушкина Е.А. Эпидемиологические аспекты заболеваний слизистой оболочки полости рта // Забайкальский медицинский вестник. 2013. № 1. С. 156–159.
3. Маркелова Е.В., Красников В.Е. Патофизиология челюстно-лицевой области: учебное пособие. Владивосток: Медицина ДВ, 2006. 296 с.
4. Рыбак О.Г., Лучшева Л.Ф., Киселев С.Н. Эпидемиология стоматологических заболеваний у лиц старших возрастных групп г. Хабаровска // Дальневосточный медицинский журнал. 2015. № 3. С. 67–72.
5. Carrad V., Haas A., Rados P. [et al.]. Prevalence and risk indicators of oral mucosal lesions in an urban population from South Brazil // Oral Diseases. 2011. Vol. 17, No. 2. P. 171–179.
6. Mozafari P.M., Dalirsani Z., Delavarian Z. [et al.]. Prevalence of oral mucosal lesions in institutionalized elderly people in Mashhad, Northeast Iran // Gerodontology. 2012. Vol. 29, No. 2. P. e930–e934.

Поступила в редакцию 06.12.2016.

MUCOLOGIC ASPECTS IN GERONTOLOGICAL DENTISTRY (SOCIALY-ORGANIZED TEAM CASE STUDY)

O.G. Rybak^{1,2}, L.F. Luchsheva¹

¹ Postgraduate Institute for Public Health Workers (9 Krasnodarskaya St. Khabarovsk 680009 Russian Federation), ² Far Eastern State Medical University (35 Muraveva-Amurskogo St. Khabarovsk 680000 Russian Federation)

Objective. The structure, prevalence and localization of diseases of the oral mucosa in a population older than working age in a socially-organized team were studied.

Methods. A continuous dental examination was conducted, according to the recommendations of experts from WHO (1997), elderly and older persons who were permanently residing in the social service institution of Khabarovsk.

Results. Diseases of the oral mucosa, including associated pathology, were diagnosed in 47.5% of the examined and 2.4 more common in women than in men. The stomatitis of various genesis (18.8% of observations), leukoplakia (13.1% of observations), candidiasis (15.6% of observations), red flat lichen (0.8% of observations) were diagnosed. 'Other diseases' (fibromatosis, hemangioma, erythroplasty) were found in 12.3% of patients.

Conclusions. Proceeding from the needs of the examined society in preserving the quality of life and functioning of the dentoalveolar system, we consider it expedient to form a holistic approach that includes measures for improvement and educational propaganda, as well as regular screening and timely treatment of general and dental diseases, taking into account the age-sex mucological characteristics of dental status.

Keywords: people of older age group, men, women, oral mucosa diseases.