

## ПУТИ УЛУЧШЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПОДРОСТКОВОГО НАСЕЛЕНИЮ ГОРОДА НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ

### WAYS TO IMPROVE ORTHODONTIC CARE TO THE ADOLESCENT POPULATION OF THE CITY OF NABEREZHNYE CHELNY

**V. Irgalieva  
S. Averyanov**

*Summary.* The main objective of health authorities is to care about improving the health of the population, especially children. In this regard, the development and improvement of dental, including orthodontic care of children is one of the most important tasks of the day.

*Keywords:* help orthodontic, tooth-jaw anomalies, adolescent population.

**Иргалиева Венера Рамильевна**

Аспирант, Башкирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения РФ г. Уфа, Россия  
venera705@yandex.ru

**Аверьянов Сергей Витальевич**

Д.м.н., Башкирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения РФ г. Уфа, Россия

*Аннотация.* Основной задачей органов здравоохранения является забота об улучшении здоровья населения, особенно детского. В этой связи развитие и совершенствование стоматологической, и в том числе, ортодонтической помощи детям является одной из важнейших задач сегодняшнего дня.

*Ключевые слова:* ортодонтическая помощь, зубо-челюстные аномалии, подростковое население.

**И**зучение распространенности зубочелюстных аномалий в разные периоды формирования прикуса представляет значительный научный и практический интерес. Такого рода исследования используются для разработки принципов профилактики зубочелюстных аномалий и организации специализированной лечебной помощи взрослому и детскому населению в тех или иных регионах нашей страны [5, 6].

В задачи врача-ортодонта входит: забота о здоровье детей в целом, проведение организационных мероприятий, диспансеризация студентов по диспансерным группам, проведение лечебно-профилактических мероприятий, ежегодный анализ лечебно-профилактической работы. Одной из основных задач врача-ортодонта является оценка общесоматического статуса и оценка факторов риска, способствующих формированию патологической окклюзии [2].

Целью исследования явилось изучение распространенности зубочелюстных аномалий и нуждаемости в их лечении среди детей подросткового возраста города Набережные Челны для улучшения оказания ортодонтической помощи.

Ортодонтическая помощь детскому населению в городе Набережные Челны оказывается детской стоматологической поликлиникой № 1. Это единственная специализированная детская стоматологическая поликлиника, обслуживает всё детское и подростковое население города и близлежащих населенных пунктов. Общая численность населения города составляет 524444

человека. Детское население составляет 108328 человек.

Нами было проведено стоматологическое обследование 257 детей в возрасте от 12 до 17 лет. Из них 108 юношей и 149 девушек. Стоматологическое обследование осуществлялось в три этапа:

1. подготовка медицинской документации;
2. непосредственно клиническое обследование;
3. анализ результатов обследования.

Обеспеченность врачами-ортодонтами в 2015 году на 10000 детского населения составляет по занятым должностям в целом — 0,4, что недостаточно и требует пересмотра штатных нормативов.

Согласно приказа МЗ РФ от 17 июля 2013 г. N469н «О внесении изменения в порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденный приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. N910Н» количество должностей врачей — ортодонтов в штатных нормативах увеличено с 1 на 10 врачей — стоматологов детских до 1 на 5 врачей — стоматологов детских.

Обследование проводилось по методике, рекомендованной ВОЗ, с использованием набора стандартных стоматологических инструментов. Распространенность зубочелюстных аномалий составила 84,1% (84,5% среди девушек, 83,7% среди юношей). В структуре зубочелюстных аномалий преобладают сочетан-

ные аномалии (66,7%). Аномалии зубных рядов выявлены у 18,4%, аномалии окклюзии — 8,4%, аномалии отдельных зубов — 6,5%. Структура зубочелюстных аномалий, раздельно по половому признаку, выглядит следующим образом: аномалии отдельных зубов были диагностированы у 6,7% юношей, у 5,9% обследованных девушек, аномалии зубных рядов у 18,6% юношей, 18,1% девушек, аномалии окклюзии наблюдались у 8,3% учащихся мужского пола, 8,7% — женского, сочетанные аномалии были зарегистрированы у 67,9% юношей, 59,2% девушек. Среди аномалий окклюзии чаще встречалась дистальная окклюзия (50,1%). Глубокая резцовая окклюзия находилась на втором ме-

сте — 22,3%. Реже выявлялась вертикальная резцовая дизокклюзия (15,0%). По частоте встречаемости среди аномалий окклюзии перекрестная окклюзия находилась на четвертом месте (12,6%).

Таким образом, высокие показатели распространенности зубочелюстных аномалий диктуют необходимость совершенствования программ профилактики и лечебных мероприятий среди данного контингента населения путем повышения информированности, мотивации населения, увеличения количества квалифицированных кадров, оказывающих ортодонтическую помощь, а также её доступности для населения.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Брянцева Е.С., Семенов М. Г., Сатыго Е. А. Оценка динамики развития активности кариозного процесса у подростков 16–18 лет на этапах ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий с использованием несъемной техники // Институт стоматологии. 2011. Т. 1, № 50. С. 80–
2. Гонтарев С.Н., Саламатина О. А. Распространенность зубочелюстных аномалий и дефектов зубных рядов у детей и подростков белгородского региона. Оценка состояния ортодонтической помощи населению // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Медицина. Фармация. 2011. Т. 14, № 10. С. 212–217.
3. Калиниченко Ю.А., Луганский Д. Е., Сиротченко А. А. Оценка качества ортодонтической помощи подросткам с помощью построения индивидуальных стоматологических профилей // Казанский медицинский журнал. 2016. Т. 97, № 4. С. 524–528.
4. Косюга С.Ю., Аргутин А. С., Беляков С. А. Анализ функциональных расстройств зубочелюстной системы у школьников // Российский стоматологический журнал. 2016. Т. 20, № 2. С. 88–90.
5. Кузнецов В. Д. Анализ организации ортодонтической помощи детям и подросткам, воспитывающимся в детских домах // Dental Forum. 2013. № 3 (49). С. 56–57.
6. Панахов Н. А. Показатели нуждаемости в ортодонтическом и ортопедическом лечении у подростков азербайджанской республики // Вестник проблем биологии и медицины. 2012. Т. 1, № 3. С. 207–209.
7. Перова Е.Г., Левенец А. А. Обоснование современного подхода к организации ортодонтической помощи детям с нарушениями опорно-двигательного аппарата // Стоматология для всех. 2016. № 2. С. 40–47.
8. Черепанова А.А., Власенко А. И., Черниченко А. А., Юрьев В. А., Моисеенко С. А. Анализ структуры заболеваемости и лечения зубочелюстных аномалий и деформаций в г. Ачинске Красноярского края // В мире научных открытий. 2012. № 9.1. С. 38–51.
9. Шамов С. М. Изучение эпидемиологии зубочелюстных аномалий у детей и подростков республики Дагестан с помощью двухкомпонентного ортодонтического индекса // Вестник новых медицинских технологий. 2012. Т. 19, № 3. С. 82–83.
10. Zhang J., Liu H. C., Lyu X., Shen G. H., Deng X. X., Li W. R., Zhang X. X., Feng H. L. Prevalence of tooth agenesis in adolescent Chinese populations with or without orthodontics // Chinese J. Dent. Res. 2015. Vol. 18, № 1. P. 59–65.
11. Turner J.W., Klumper G.T., Chance K., Long L. S. Dens evaginatus: the hornet's nest of adolescent orthodontics // Am. J. Orthodont. Dentofac. Orthoped. 2013. Vol. 143, № 4. P. 570–3.

© Иргалиева Венера Рамильевна (venera705@yandex.ru), Аверьянов Сергей Витальевич.

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»