

УДК 616.314.17 – 008.1 – 07

ФАКТОРЫ РИСКА И ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ПРОГРАММ СНИЖЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ

Иванов А.Г., Березовский И.В.
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России

Аннотация: в статье обоснована актуальность выявления факторов риска, являющихся причиной развития хронического генерализованного пародонтита. Перечислены основные принципы разработки целевой региональной программы снижения заболеваемости населения хроническим генерализованным пародонтитом.

Ключевые слова: факторы риска, хронический генерализованный пародонтит, целевая региональная программа.

RISK FACTORS AND BASIC PRINCIPLES OF TARGETED PROGRAMS TO REDUCE THE INCIDENCE OF CHRONIC GENERALIZED PERIODONTITIS AT THE REGIONAL LEVEL

Ivanov A.G., Berezovsky I.V.
Tver State Medical University

Abstract: The paper justifies the relevance of pinpointing risk factors that affect the progression of chronic generalized periodontitis. It outlines the main principles for designing a targeted regional program to reduce the incidence of chronic generalized periodontitis.

Key words: risk factors, chronic generalized periodontitis, targeted regional program.

Здоровье человека обусловлено комплексным воздействием факторов, которые определяются его образом жизни, состоянием среды обитания, наследственностью, уровнем развития здравоохранения, при этом они имеют различный удельный вес (силу) влияния на него. Одни факторы позитивно влияют на состояние здоровья человека, другие, наоборот, оказывают негативное воздействие.

Факторы, потенциально опасные для здоровья человека и способствующие возникновению хронических неинфекционных заболеваний, являются факторами риска. Всемирная организация здравоохранения определяет факторы риска как «какое-либо свойство или особенность человека, или какое-либо воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы» [1].

Для проведения профилактических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости и травматизма необходимо выявить причины их возникновения, чтобы затем воздействовать на них, то есть на те риски, которые лежат в их основе. В свою очередь, у каждого фактора риска имеются собственные причины, и многие факторы риска берут свое начало в ходе сложной временной последовательности событий, включающих социально-экономические факторы, местные условия, особенности окружающей среды и индивидуальное поведение. Цепь причинно-следственных связей предполагает возможность воздействия на ее различные звенья с целью профилактики [2].

Таким образом, воздействия на факторы риска потенциально могут привести к принципиальным и устойчивым улучшениям состояния здоровья [3].

Для формирования программ профилактики хронических неинфекционных заболеваний выделение факторов риска особенно актуально, в том числе хронического генерализованного пародонтита, который занимает особое место в структуре стоматологической заболеваемости. По данным Всемирной организации здравоохранения патология пародонтального комплекса, в частности – хронический генерализованный пародонтит находится на втором месте по частоте распространения, среди всех стоматологических заболеваний, уступая лишь кариесу. Первые признаки воспаления

пародонта начинают проявляться уже в молодые годы, а к пожилому периоду – распространенность заболеваний пародонта достигает значений, стремящихся к 100%.

Факторы риска, являющиеся причиной развития хронического генерализованного пародонтита, делятся на корригируемые (устранимые), воздействие на которые возможно в результате проведения тех или иных профилактических программ, и некорригируемые (неустранимые), воздействие на которые невозможно. Следует указать ещё и на то, что существует прямая и существенная связь между несколькими факторами риска и развитием болезни [4].

Уже достаточно исчерпывающе выяснено и доказано, что хронический генерализованный пародонтит доставляет человеку физические и психологические неудобства, является одной из основных причин потери зубов. Более того, способствует развитию различных патологических процессов в организме человека, и прежде всего, в полости рта, а именно: изменяется спектр, частота встречаемости и количество нормальной микрофлоры полости рта, изменяются её адгезивные и биоплёнкообразующие свойства [5,6,7,8,9,10,11], иммунная система полости рта работает в режиме функционального напряжения [12] и др.

В целом, принимая во внимание изложенные выше обстоятельства, снижению заболеваемости хроническим генерализованным пародонтитом в регионе может способствовать реализация научно-обоснованных подходов к изучению и выявлению устранимых факторов риска. Не подлежит никакому сомнению, что это, в свою очередь, может послужить основой формирования целевых региональных программ с воздействием на наиболее важные факторы, определяющие уровень заболеваемости хроническим генерализованным пародонтитом, в том числе от конкретных причин на территориальном уровне.

При разработке целевой региональной программы снижения заболеваемости населения хроническим генерализованным пародонтитом, на наш взгляд, должно быть предусмотрено:

- проведение комплексного анализа показателей заболеваемости населения региона хроническим генерализованным пародонтитом, в том числе в разрезе возраста и пола;
- проведение сравнительного анализа (по Российской Федерации, Федеральному округу и конкретному региону) аналогичных показателей заболеваемости населения хроническим генерализованным пародонтитом;
- проведение анализа динамических изменений показателя заболеваемости хроническим генерализованным пародонтитом на региональном уровне, в том числе в разрезе районов;
- изучение изменения общих и стандартизованных коэффициентов заболеваемости хроническим генерализованным пародонтитом всего населения как в целом по региону, так и с использованием гендерной дифференциации;
- выявление групп населения, подвергшихся особому риску развития хронического генерализованного пародонтита, и анализ причин социальных различий в состоянии здоровья;
- мониторинг и оценка эффективности мероприятий, осуществляемых с целью снижения заболеваемости хроническим генерализованным пародонтитом;
- проведение на основе метода экспертной оценки углубленного анализа факторов социально-гигиенического и медико-организационного характера (в частности, количественных и качественных характеристик первоначальных причин заболеваемости хроническим генерализованным пародонтитом, осложнений и сопутствующей патологии, тактики проводимого лечения, своевременности и адекватности оперативного вмешательства и др.), влияющих на распространённость заболеваемости хроническим генерализованным пародонтитом от наиболее значимых причин;
- формулирование и разработка, по результатам исследования, основных стратегических подходов к формированию региональных программ по снижению заболеваемости хроническим генерализованным пародонтитом.

Литература:

1. К созданию европейской стратегии борьбы с неинфекционными болезнями. EUR/RC54/8/ ВОЗ, 2004 : сайт. – URL : euro.who.int/ru/about-us/governance/regional-committee-for-europe/past-sessions/fifty-fourth-session/documentation/eurrc548. (24.11.2021). – Загл. с экрана. – Текст : электронный.
2. Глобальные факторы риска для здоровья : смертность и бремя болезней, обусловленные некоторыми основными факторами риска. – Женева : ВОЗ, 2015. – 70 с. – ISBN 978 92 4 456387 8. – Текст : непосредственный.
3. Commission on Social Determinants of Health. Closing the gap in a generation: health equity through action on the social determinants of health. – Geneva : World Health Organization, 2008 : сайт. – URL : <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-IER-CSDH-08.1>. (30.03.2023). – Загл. с экрана. – Текст : электронный.
4. Pihlstrom B. L. Periodontal risk assessment, diagnosis and treatment planning. *Periodontol* 2000. — 2001; 25: 37-58.
5. Адгезивный потенциал нормобиоты, выделенной у здоровых людей и больных хроническим генерализованным пародонтитом / В.М. Червинец, Ю.В. Червинец, Е.А. Козлова [и др.]. – Текст : непосредственный // Неделя науки 2020: материалы Международного молодёжного форума. – Ставрополь, 2020. – С. 404-407
6. Частота встречаемости микробиоты различных биотопов полости рта у здоровых людей и больных хроническим генерализованным пародонтитом / В.М. Червинец, Ю.В. Червинец, А.В. Леонтьева [и др.]. – Текст : непосредственный // Неделя науки 2020: материалы Международного молодёжного форума. – Ставрополь, 2020. – С. 636-638.
7. Микробиота полости рта здоровых людей и больных хроническим генерализованным пародонтитом / В.С. Беляев, В.М. Червинец, Ю.В. Червинец [и др.]. – Текст : непосредственный // Проблемы медицинской микологии. – 2020. – Т. 22, № 3. – С. 49.
8. Способность к адгезии микробиоты, выделенной у здоровых людей и больных хроническим генерализованным пародонтитом / В.С. Беляев, В.М. Червинец, Ю.В. Червинец [и др.]. – Текст : непосредственный // Проблемы медицинской микологии. – 2020. – Т. 22, № 3. – С. 49.
9. Чувствительность к антибиотикам микробиоты, выделенной от больных хроническим генерализованным пародонтитом / В.С. Беляев, В.М. Червинец, Ю.В. Червинец [и др.]. – Текст : непосредственный // Проблемы медицинской микологии. – 2020. – Т. 22, № 3. – С. 50.
10. Особенности микробиоты полости рта больных с хроническим генерализованным пародонтитом у жителей Тверского региона / В.М. Червинец, Ю.В. Червинец, А.В. Леонтьева [и др.]. – Текст : непосредственный // Современная наука: Актуальные проблемы теории и практики. Серия Естественные и Технические Науки. – 2021. – № 8. – С. 16-23.
11. Микробиом полости рта у больных пародонтитом, адгезивные и биопленкообразующие свойства / В.М. Червинец, Ю.В. Червинец, А.В. Леонтьева [и др.]. – Текст : непосредственный // Клиническая лабораторная диагностика. – 2021. – Т. 66, № 1. – С. 45-52.
12. Особенности местного иммунитета полости рта у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и бруксизмом / Р.Р. Хайбуллина, Л.Т. Гильмутдинова, Л.П. Герасимова [и др.]. // Уральский медицинский журнал. – 2017. – № 11. – С. 63-66.