

УДК 616.314-089.28:615.462-07-092.9

**О. В. Лабунец, О. В. Деньга, д. мед. н., В. В. Лепский, к. мед. н., В. В. Лепский, к. мед. н.,**Государственное учреждение «Институт стоматологии  
Национальной академии медицинских наук Украины»  
Частная клиника «Братья Лепские» Украина, Черкассы**ВОЗРАСТНО-ПОЛОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ  
МАЛЫХ ВКЛЮЧЕННЫХ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ У ЛИЦ МОЛОДОГО  
ВОЗРАСТА И ТЕНДЕНЦИЯ ИХ РАЗВИТИЯ**

*Дана сравнительная оценка уровню распространенности малых включенных дефектов зубных рядов среди лиц молодого возраста в 1995-96 и 2012 годах. Установлена значительная частота возникновения подобных дефектов у данной категории населения и доведен их рост как с возрастом, так и со временем. Отмечены особенности их распространения среди мужчин и женщин в возрастных группах. Указано на необходимость принятия ряда организационных мер по улучшению уровня оказания стоматологической помощи данной категории пациентов.*

**Ключевые слова:** лица молодого возраста, малые включенные дефекты зубных рядов, распространенность, тенденции развития.

**О. В. Лабунец, О. В. Деньга, В. В. Лепський, В. В. Лепський**Державна установа «Інститут стоматології  
Національної академії медичних наук України»  
Приватна клініка «Братів Лепських», Черкаси**ВІКОВА ТА ПОЛОВА ХАРАКТЕРИСТИКА РОЗПОВСЮДЖЕНОСТІ  
МАЛИХ ВКЛЮЧЕНИХ ДЕФЕКТІВ ЗУБНИХ РЯДІВ У ОСІБ МОЛОДОГО  
ВІКУ І ТЕНДЕНЦІЇ ЇХ РОЗВИТКУ**

*Надана порівняльна оцінка рівню розповсюдженості малих включених дефектів зубних рядів серед осіб молодого віку у 1995-96 та 2012 роках. Встановлена значна частота виникнення подібних дефектів у даній категорії населення та доведено їх зростання як з віком, так і з часом. Визначені особливості їх розповсюдженості серед чоловіків та жінок у вікових групах. Вказано на необхідність прийняття низки організаційних мір по поліпшенню рівня надання стоматологічної допомоги даній категорії пацієнтів.*

**Ключові слова:** особи молодого віку, малі включені дефекти зубних рядів, розповсюдженість, тенденції розвитку.

**O.V. Labunets, O. V. Den'ga, V. V. Lepskiy, V. V. Lepskiy**State Establishment "The Institute of Stomatology of the National academy of medical science of Ukraine"  
Private clinic « Brothers Lepskie », Cherkassy**AGE AND SEX CHARACTERISTICS OF THE FREQUENCY  
OF MINOR BOUNDED EDENTULOUS SPACES IN YOUNG PATIENTS  
AND THE TENDENCY OF THEIR DEVELOPMENT**

*The comparative estimation of the level of the frequency of minor bounded edentulous spaces among young patients in 1995-96 and 2012 is given. The considerable frequency of the occurrence of such defects in this category of population is determined; their increase at age growing, as well as in the course of time, was proved. The peculiarities of their spread among men and women in age groups were determined. The necessity in the taking of some organizational measures on the improvement of the level of stomatological aid to such category of patients is pointed out.*

**Key words:** young patients, minor bounded edentulous spaces, frequency, tendencies of development.

В настоящее время в специализированной литературе изложено достаточное количество научных работ, связанных с исследованиями распространенности малых включенных дефектов зубных рядов у лиц молодого возраста [1-8]. Вместе с тем, согласно методическим рекоменда-

циям ВОЗ (1989 г.), вопросы эпидемиологии стоматологических заболеваний необходимо поднимать и исследовать как минимум через каждые 5 лет по целому ряду вполне понятных причин (9).

При этом, в доступной нам литературе мы не нашли исследований, связанных с изучением тенденций их возникновения и развития во временном аспекте. В связи с чем целью настоящего исследования явилось исследование частоты возникновения малых включенных дефектов зубных у лиц молодого возраста и установления тенденций их развития во временном разрезе.

**Материалы, методы и объекты исследования.** Материалом настоящего исследования служили данные стоматологических осмотров лиц молодого возраста, проведенные в 1995 и 2012 годах, результаты которых фиксировались в специально разработанной "Диагностической карте обследования стоматологического ортопедического (ортодонтического) больного". Выборка и группировка материалов стоматологического обследования проводилась согласно методическим рекомендациям ВОЗ (1980 г.), предусматривающих для данного возрастного диапа-

зона 3 возрастных группы - 15-19, 20-24 и 25-29 лет. При определении объема исследований руководствовались методическими рекомендациями ВОЗ (1989 г.), согласно которым для достижения статистически достоверных данных при проведении подобного рода эпидемиологических исследований в каждой возрастной группе должно быть не менее 30 человек.

Объектом исследования были лица молодого возраста от 15 до 30 лет г. Одессы.

Предметом исследования явилось установление распространенности малых включенных дефектов зубных рядов у лиц молодого возраста и определение тенденций их развития во временном диапазоне от 1995 до 2012 года.

Статистическая обработка полученных материалов предусматривала определение средней арифметической величины полученных показателей на 1000 обследованных лиц данной категории населения.

Таблица 1

**Сравнительная характеристика частоты возникновения малых дефектов зубных рядов у лиц молодого возраста г. Одессы в 1995 и 2012 годах на 1000 обследованных лиц**

Год обследования	Возрастные группы							
	15-19 лет		20-24 года		25-29 лет		15-29 лет	
	к-во	%	к-во	%	к-во	%	к-во	%
1995	91,6	9,2	148,7	14,9	449,6	45,0	230,0	23,0
2012	250,0	25,0	358,7	35,9	618,2	61,8	409,0	40,9

**Результаты исследования и их обсуждение.** В соответствии с поставленной целью было проведено стоматологическое обследование 282 человек молодого возраста в возрасте 15-19 лет, из которых мужчины составили 129 человек (45,8 %), а женщины - 153 (54,2 %).

В возрастных же группах 15-19, 20-24 и 25-29 лет их количество было соответственно - 80, 92 и 110 человек. При этом по половому признаку в каждой возрастной группе было более 30 человек.

Для определения тенденций развития распространенности малых включенных дефектов зубных рядов у лиц молодого возраста были подняты архивные материалы подобных стоматологических осмотров, проведенных в 1995-96 гг. в соответствующих возрастных группах, также в г. Одессе. Исходя из полученных материалов, общее количество обследованных лиц данной категории населения составило 273 человека с полным соблюдением минимального количества обследованных по половому признаку.

Проведя соответствующую группировку полученных материалов обследования по исследуемым нами возрастным группам, было установлено (табл. 1), что в целом, наблюдается четкая тенденция увеличения количества лиц моло-

дого возраста с малыми включенными дефектами зубных рядов во временном диапазоне, как в целом по данной возрастной категории, так и по отдельности по исследуемым возрастным группам.

Так, исходя из представленных в табл. 1 данных, в целом, число лиц молодого возраста с подобными дефектами зубных рядов в Одессе в 1995 году составило 230,0 (23,0 %) на 1000 лиц в возрасте 15-29 лет, то уже в 2012 году их было уже 409,0 (40,9 %), т.е. частота их возникновения возросла на 78 %, что крайне неудовлетворительно характеризует систему стоматологического обслуживания в нашей стране за прошедший период времени с 1995 по 2012 годы.

Что касается полученных материалов непосредственно возрастных групп, то здесь состояние таково. В возрастной группе 15-19 лет в 1995 году их количество было 91,6 (9,2 %) человек на 1000 обследованных, а в 2012 году стало уже 250,0 (25,0 %) человек, т.е. их число возросло на 270,0 %. В 20-24 года, соответственно, с 148,7 (14,9 %) до 358,7 (35,9 %) и увеличилось на 241 % и, соответственно, в возрастной группе 25-29 лет с 449,6 (45,0 %) до 618,2 (61,8 %) человек на 1000 обследованных данного возраста и уве-

личилось их число на 39 %. Особенно впечатляют и удручают полученные материалы в графическом их изображении (рис. 1).

Проведя ретроспективный анализ полученных материалов по исследуемым возрастным группам, следует указать на существенное уве-

личение количества лиц молодого возраста с малыми включенными дефектами зубных рядов, особенно в младших возрастных группах – 15-19 лет и 20-24 года, где их увеличение произошло, соответственно, в 2,7 и 2,4 раза с 1995 по 2012 годы.

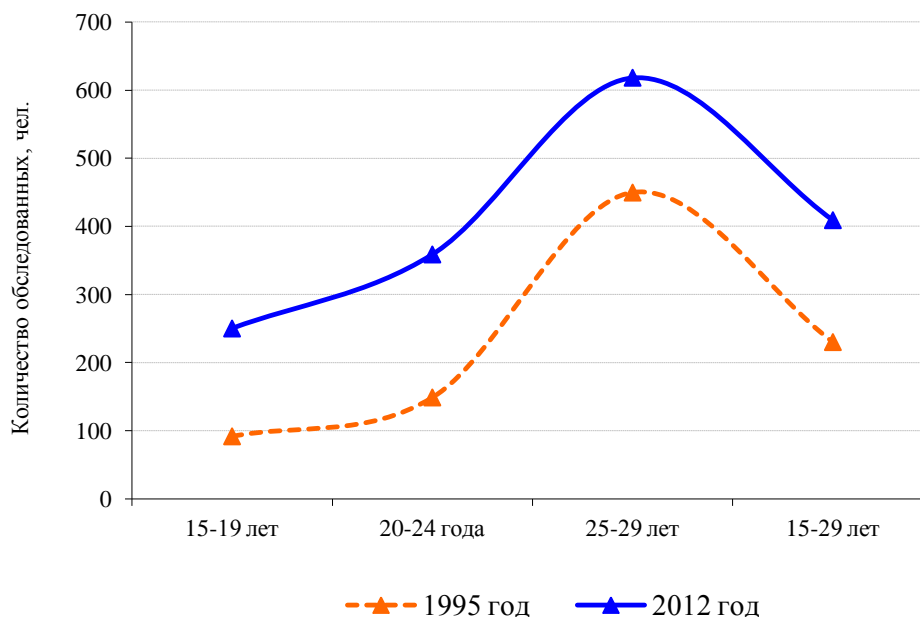


Рис. 1. Распространенность малых включенных дефектов зубных рядов у лиц молодого возраста в Одессе за 1995 и 2012 годы.

С нашей точки зрения, это, скорее всего, связано с резким снижением диспансеризации, активным выявлением и лечением кариеса зубов и его осложнений именно еще в школьном возрасте, не говоря уже о степени профессионализма ряда стоматологов нашей страны. Ведь в принципе, по большому счету, в данной возрастной категории пациентов, в силу практического отсутствия развившейся стадии пародонтита II и III степени, удаление зубов с нормальным пародонтом, особенно костной ткани, должно быть

сведено к минимуму и оцениваться условно говоря как редкое исключение из правил и протоколов оказания стоматологической помощи.

В определенной степени достаточно значимый научный интерес и практическое значение представляют исследования вопросов распределения подобного рода дефектов у лиц молодого возраста по половому признаку по вполне понятным причинам для данного возрастного параметра (табл. 2).

Таблица 2

**Распространенность малых включенных дефектов зубных рядов у лиц молодого возраста на 1000 обследованных лиц г. Одессы среди мужчин и женщин**

Возрастные группы							
15-19 лет		20-24 года		25-29 лет		15-29 лет	
М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж
281,3	229,5	363,6	354,2	584,9	631,6	441,9	418,3
Всего							
255,4		358,9		608,3		430,1	

Исходя из полученных данных, в целом, на 1000 обследованных малые включенные дефекты зубных рядов в возрастном диапазоне 15-29 лет встречаются у 430,1 человек. При этом у мужчин они наблюдаются у 441,9 человек, а у женщин - у 418,3 на 1000 лиц по каждому полу.

Анализ представленных показателей указывает на достаточно высокую распространенность данного рода дефектов зубных рядов и практически идентичную частоту их появления у лиц молодого возраста по половому признаку.

Что касается углубленных материалов об-

следования по каждой возрастной группе, то здесь фиксируются следующие показатели. В возрасте 15-19 лет у мужчин данный показатель отмечается на уровне 281,3 человек на 1000 лиц данной возрастной категории (28,1 %), у женщин, соответственно, 229,5 человек (23 %). В группе 20-24 года, соответственно, у мужчин - 363,6 (36 %), у женщин - 354,2 (35 %) и в возрасте 25-29 лет у мужчин данный показатель достигает 584,9 человек (58,5 %), а у женщин - 631,6 (63,2 %) на 1000 обследованных данного возраста.

Анализируя полученные материалы, следует указать на постоянное увеличение данной категории лиц с возрастом, как у мужчин, так и у женщин, а именно, с 281,3 человек среди муж-

чин в возрасте 15-19 лет до 584,9 человек в возрасте 25-29 лет на 1000 обследованных лиц и у женщин - с 229,5 до 631,6 человек. Вместе с тем следует заметить, что если у женщин данный показатель незначительно ниже в возрастных группах 15-19 лет и 20-24 года (рис. 2), чем у мужчин, то в возрасте 25-29 лет он уже фиксируется выше, чем у мужчин. С нашей точки зрения, это объясняется, в первую очередь, физиологическими изменениями в организме женщин, связанными с рождением детей и отсутствием должного времени на активное наблюдение за своим здоровьем у стоматологов и санации полости рта и зубов.

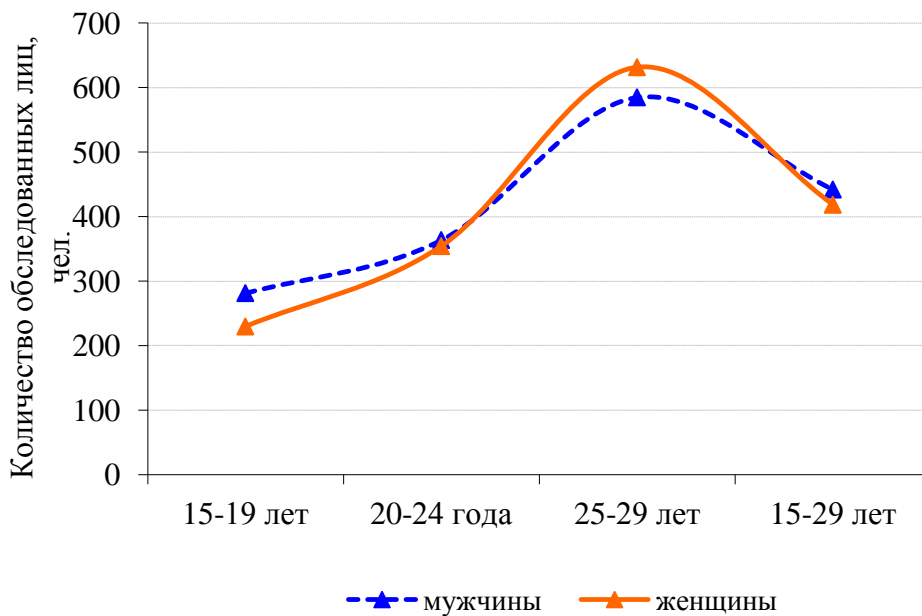


Рис. 2. Частота возникновения малых включенных дефектов зубных рядов среди мужчин и женщин г. Одессы.

**Выводы.** Установлена значительная распространенность и увеличение количества лиц с малыми включенными дефектами зубных рядов у лиц молодого возраста с возрастом, как в целом среди данной категории населения, так и среди мужчин и женщин. Доведен рост частоты возникновения подобных видов дефектов зубных рядов у данной категории населения во временном диапазоне с 1995 по 2012 годы. Принимая во внимание высокую распространенность, тенденция увеличения, как с возрастом, так и во времени стоматологической ортопедической заболеваемости среди лиц молодого возраста руководителям стоматологических учреждений и организаторам медицинской помощи, следует обратить пристальное внимание на данное положение и выработать ряд неотложных мер по коренному улучшению как организации, так и уровню оказания специализированной ортопедической по-

мощи данной возрастной категории населения нашей страны.

#### Список литературы

1. Мунтян Л. М. Частота виникнення, поширеність вторинних часткових адентій та зубощелепних деформацій у осіб молодого віку / Л.М. Мунтян, А.М. Юр // Український стоматологічний альманах. – 2010. – № 5. – С. 25-26.
2. Ожоган З. Р. Особливості клінічної картини дефектів зубних рядів у осіб молодого віку / З.Р. Ожоган, Л.П. Вдовенко // Дентальные технологии. – 2006. – № 3-6 (28-31). – С. 19-21.
3. Камалов Р. Х. Диагностика и функциональная характеристика ранних окклюзионных нарушений / Р.Х. Камалов, И.Ф. Логванюк // Вісник стоматології. – 1997. – № 4. – С. 17-18.
4. Заблоцький Я. В. Поширеність та структура дефектів зубних рядів у населення м. Львова та Львівської області / Я.В. Заблоцький, Н.М. Дидик // Вісник стоматології. – 2005. – № 4. – С. 77-87.
5. Ocuda T. A clinical study on occlusal plane in relation with orofacial morphology and stomatognathic function /

T. Ocuda // Osaka Daigaku Shigaku Zasshi. – 1990. – V. 35, № 1. – P. 369-399.

6. **The influence** of altered occlusal guidance on condilar dishlacement / N. Ocana, K. Baba, S. Akishige, T. Ohyama // J. Oral Rehabil. – 2002. – V. 29, № 11. – P. 1091-1098.

7. **Захарова Г. С.** Зміни структури оклюзійної поверхні зубних рядів внаслідок втрати перших постійних молярів / Г.С. Захарова // Сучасна стоматологія. – 2007. – № 3 (30). – С. 132-137.

8. **Король М. Д.** Состояние системы кровообращения при вторичных деформациях зубных рядов / М.Д. Король // Вісник стоматології. – 1998. – № 4. – С. 77-79.

9. **Стоматологические** обследования: Основные методы. – Женева: ВОЗ, 1989.-62с.

Поступила 23.07.14



УДК 616.314 – 77:616.716.1- 02:616.315 – 037

**О. В. Громов, к. мед. н., Р. Э. Василенко**

Государственное учреждение «Днепропетровская медицинская академия Министерства Охраны Здоровья Украины»

### **ЗАВИСИМОСТЬ ПРОЧНОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК АРМИРОВАННЫХ И НЕАРМИРОВАННЫХ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТ ВЫРАЖЕННОСТИ СВОДА НЕБА**

*В эксперименте изучено влияние выраженности свода неба на прочностные характеристики полных съемных протезов верхней челюсти, определены характерные линии разлома базисов неармированных и армированных протезов, описана разработанная авторами конструкция упрочняющего элемента для базиса протеза. Определена взаимосвязь между выраженностью свода твердого неба и устойчивостью базиса к окклюзионным нагрузкам. Проанализировано влияние предлагаемого армирующего элемента на прочностные характеристики базиса. Даны практические рекомендации по армированию базисов полных съемных пластиночных протезов на верхнюю челюсть в зависимости от глубины твердого неба по классификации Шредера.*

**Ключевые слова:** верхняя челюсть, полная вторичная адентия, полный съемный протез, базис, армирование, прочность, глубина неба.

**О. В. Громов, Р. Э. Василенко**

Державний Заклад «Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України»

### **ЗАЛЕЖНІСТЬ МІЦНІСНИХ ХАРАКТЕРИСТИК АРМОВАНИХ І НЕАРМОВАНИХ ПОВНИХ ЗНІМНИХ ПРОТЕЗІВ ВЕРХНЬОЇ ЩЕЛЕПИ ВІД ВИРАЖЕНОСТІ СКЛЕПІННЯ ПІДНЕБІННЯ**

*В експерименті вивчено вплив вираженості склепіння піднебіння на міцнісні характеристики повних знімних протезів верхньої щелепи, визначено характерні лінії розлому базисів неармованих і армованих протезів, описано розроблену авторами конструкцію елементу, що зміцнює, для базису протеза. Визначено взаємозв'язок між глибиною склепіння твердого піднебіння та стійкістю базису до оклюзійних навантажень. Проаналізовано вплив пропонованого елементу, що армує, на міцнісні характеристики базису. Дано практичні рекомендації з армування базисів повних знімних протезів на верхню щелепу в залежності від глибини твердого неба за класифікацією Шредера.*

**Ключові слова:** верхня щелепа, повна вторинна адентія, повний знімний протез, базис, армування, міцність, глибина піднебіння.

**O. V. Gromov, R. E. Vasilenko**

State Institution "Dnipropetrovsk Medical Academy of the Ministry of Health of Ukraine"

### **THE DEPENDENCE OF THE STRENGTH CHARACTERISTICS OF REINFORCED AND UNREINFORCED COMPLETE DENTURES UPPER JAW ON THE SEVERITY OF THE ARCH OF THE PALATE**

*In an experiment was studied the influence of severity of the arch of the palate on the strength characteristics of complete dentures upper jaw, were found the characteristic fault line bases of unreinforced and reinforced prostheses, was described the developed by the authors the design of the reinforcing member to*