

УДК 614.616

**Евстропов Владимир Михайлович**

доктор медицинских наук, доцент,  
профессор кафедры физической подготовки?  
Ростовский филиал Российской таможенной Академии  
v.evstr@mail.ru

**Vladimir M. Evstropov**

doctor of Medical Science, Associate Professor,  
Professor of the Rostov branch of the Russian Customs Academy,  
Department of Physical Training  
v.evstr@mail.ru

## **НЕКОТОРЫЕ СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ МЕДИЦИНСКОГО И МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ**

### **SOME MODERN TRENDS OF MEDICAL AND MEDICAL PREVENTIVE DIRECTIONS OF RESEARCHES OF DENTAL HEALTH**

***Аннотация.** Изучение стоматологического здоровья привлекает интерес специалистов различного профиля, что, видимо, связано как с широкой распространенностью стоматологической патологии, так и с возможностью ее коморбидности. В этом плане интересно изучение медицинских и медико-профилактических направлений рассматриваемых проблем в аспекте стоматологического континуума, отражающего сущность стоматологического здоровья в его ассоциации с целостным состоянием соматического и социального здоровья. При этом возрастает значимость исследования медицинских (клинических) параметров как стоматологических, так и коморбидно ассоциированных с ними заболеваний, которые позиционируются как соматическая патология.*

***Ключевые слова:** стоматологическое здоровье, соматическое здоровье, стоматологическая патология, коморбидность.*

***Annotation.** The study of stomatologic health attracts the interest of specialists in various fields, which is apparently associated with both the widespread occurrence of dental pathology and the possibility of its comorbidity. In this regard, it is interesting to study the medical and medical-preventive directions of the problems considered in the aspect of the stomatologic continuum, which reflects the essence of stomatologic health in its association with the integral state of somatic and social health. At the same time, the importance of studying medical (clinical) parameters of both dental and comorbid diseases associated with them, which are positioned as somatic pathology, is growing.*

***Key words:** stomatological health, somatic pathology, comorbidity, stomatological pathology.*

Введение. Стоматологическое здоровье играет важнейшую роль в физиологии жизнедеятельности человека. Еще на заре эволюции многоклеточного организма произошла относительная дивергенция защитно-пищеварительной фагоцитарной функции клетки в связи с развитием специализированных физиологических систем организма, в том числе – пищеварительной системы с ее передним отделом, включающим органы ротовой полости. Однако с позиций деятельности в организме человека функциональных систем, нацеленных на достижение полезного результата, такая специализация лишь усилила функциональную значимость любых элементов ее подсистем, например органов ротовой полости, для оптимального функционирования организма как единого целого. В связи с этим, очевидна важность изучения медицинских и медико-профилактических аспектов стоматологического здоровья в аспекте его взаимосвязи с общесоматическим здоровьем.

Материалы и методы. Для написания статьи были использованы доступные литературные данные, научные статьи и исследовательские работы из библиотек, а также – с использованием электронных библиотечных ресурсов поисковых систем Elibrary, PubMed, Google Scholar, Medline, Scopus, CyberLeninka, РИНЦ по ключевым словам, указанным ранее. Метод исследования – аналитический.

Результаты. Хотя в медицинской литературе достаточно давно обсуждается взаимосвязь соматической и стоматологической клинических форм патологии [1], однако, исследователи обычно аргументируют эту взаимосвязь только с одной (обычно ведущей) нозологической формой патологии внутренних органов.

Стоматологические заболевания, как и соматические, ускоряют темп старения. Многие из этих заболеваний могут начинаться довольно рано – как результат стоматологической патологии, коморбидных состояний и проявлений действия факторов риска [2].

По мнению Г.Т. Арьевой и А.Л. Арьева [3], сущность стоматологического здоровья хорошо выражена в интегральной совокупности качественных характеристик, отражающих стоматологическое здоровье в ассоциации с целостным состоянием соматического и социального здоровья в динамике (в течении жизни, рождения до смерти, от здоровья до болезни), т.е., в стоматологическом континууме. Потенциально модифицируемые (корректируемые) факторы риска развития стоматологического континуума связаны с воздействием следующих факторов: заболевания алиментарно-дистрофического происхождения, инфекционные заболевания, болезни крови, сосудистые заболевания и эндотелиальная дисфункция, эндокринная патология, вторичные иммунодефициты, периферические невропатии и патология центральной нервной системы, психический статус, травмы и др.

Согласно современным представлениям, к факторам, влияющим на развитие мультиморбидности относят [4]:

- генетические, ятрогенные, социальные и экологические факторы;
- атеросклероз;

- хроническую инфекцию;
- инволютивные изменения.

В настоящее время многими исследователями обнаружена четкая взаимосвязь основных показателей стоматологического здоровья, с соматической патологией, например с сердечно-сосудистыми, бронхолегочными и желудочно-кишечными заболеваниями, сахарным диабетом, атеросклерозом, вторичным иммунодефицитом [5].

Сочетанная патология, как правило, носит взаимоотношающееся течение заболеваний из-за за существования выраженной функциональной связи, существующей между пораженными тканями и органами. В этих ситуациях исключительно важны особенности микроциркуляции для профилактики окислительного стресса и компенсаторных процессов при развитии воспалительных и ишемических поражений в пародонте [6], поскольку воспалительными механизмами, объединяющими стоматологическую патологию с хроническими воспалительными заболеваниями внутренних органов, являются провоспалительные реакции (повышение уровня С-реактивного белка, TNF- $\alpha$ , IL-6 и т.д.) и метаболические сдвиги, такие как окислительный стресс, нарушение регуляторного участия жизненно важных микроэлементов при дисбалансе распределения их в биологических средах [7]. Хотя с другой стороны, интенсификация процессов окислительного стресса наблюдается у пациентов с генерализованным пародонтитом как без общей соматической патологии, так и на фоне бронхоэктатической болезни [8].

Вопросы стоматологического здоровья рассматриваются и в медико-профилактическом аспекте изучения рисковенных ситуаций в окружающей и производственной среде. В исследованиях, посвященных этой проблеме, отмечают, что одним из наиболее вредных факторов, влияющих на стоматологическое здоровье, является воздействие промышленных аэрозолей. Как следует из работы А.Ш. Галикеевой с соавт. [9], это показано при изучении условий труда на химических производствах: минеральных удобрений, фосфора, синтетических мономеров, синтетического каучука и шин, целлюлозно-бумажная промышленность.

Видимо, учитывая экологическую зависимость и производственную обусловленность патологии органов и тканей рта, некоторые работы посвящены вопросам сохранения и укрепления стоматологического здоровья, в частности – работников черной и цветной металлургии; машиностроения, промышленно-отопительных котельных.

Обсуждение и выводы. Резюмируя вышеизложенное, можно заключить, что изучение стоматологического здоровья привлекает интерес специалистов различного профиля, что, видимо, связано как с широкой распространенностью стоматологической патологии, так и с возможностью ее коморбидности, которая резко усугубляет развитие и течение стоматологических заболеваний. В этом плане представляет интерес изучение рассматриваемых проблем в аспекте стоматологического континуума, отражающего сущность стоматологического здоровья в его ассоциации с целостным состоянием соматического и социального здоровья.

По нашему мнению, при этом возрастает значимость исследования медицинских (клинических) параметров как стоматологических, так и коморбидно ассоциированных с ними заболеваний, которые позиционируются как соматическая патология. Для более точной верификации уровня стоматологического здоровья и оценки эффективности стоматологического лечения, видимо, также, целесообразно применять точные, количественно определяемые критерии качества жизни, основанные на субъективном восприятии пациентом исходов лечения.

Таким образом, анализируемые современные тенденции медицинского направления исследования стоматологического здоровья представлены преимущественным изучением как клинических и биологических характеристик самого стоматологического здоровья и стоматологической патологии, так и коморбидности этой патологии с соматической. Медико-профилактическое направление исследования стоматологического здоровья, видимо, из-за эколого-производственной обусловленности стоматологической патологии, носит, преимущественно, эколого-гигиенический характер и ориентировано на проблемы сохранения и укрепления стоматологического здоровья.

#### Литература

1. Desvarieux M., Demmer R. T., Rundek T. et al. Relationship between periodontal disease, tooth loss, and carotid artery plaque: the Oral Infections and Vascular Disease Epidemiology Study (INVEST). / *Stroke*. 2003. №34. P. 2120-2125.
2. Арьева Г. Т. Коморбидные состояния и стоматологический континуум у пациентов пожилого возраста / «Церебро-кардио-ренальный континуум – междисциплинарный подход в гериатрии». Тез. докл., 15-16 апреля 2009 года / Под ред. А.Л. Арьева. – СПб., 2009. – С. 60-62.
3. Арьева Г.Т., Арьев А.Л. Стоматологический континуум / *Пародонтология*. 2011. Т. 61. №4. С.28-31.
4. Лазебник Л. Б. Старение и полиморбидность / *Consilium Medicum*. 2005. Т. 07. №12. С. 993-996.
5. Костригина Е.Д., Зюлькина Л.А., Иванов П.В. Современный взгляд на этиопатогенез пародонтита (обзор литературы) / *Известия высших учебных заведений. Поволжский регион*. 2017. Т.43. № 3. С.118-128.
6. Булкина Н.В., Ведяева А.П., Савина Е.А.. Коморбидность заболеваний пародонта и соматической патологии / *Медицинский вестник Северного Кавказа*. 2012. Т.27. С.110-115.
7. Горбачёва И. А., Орехова Л. Ю., Сычёва Ю. А. и др. Факторы взаимного отягощения множественных хронических очагов инфекции и генерализованного пародонтита / *Ученые записки СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова*. 2018. Т.25. № 1. С.50–55.
8. Кибкало А.П., Саркисов А.К., Полунина Е.А. и др. Уровень маркеров окислительного стресса при генерализованном пародонтите на фоне бронхоэктатической болезни / *Кубанский научный медицинский вестник*. 2019. Т.26. №5. С. 42–51.
9. Галикеева А.Ш., Симонова Н.И., Шарафутдинова Н.Х. и др. Условия труда

как фактор риска развития стоматологических заболеваний в трудоспособном возрасте // Профилактическая и клиническая медицина. 2018. Т.68. № 3. С. 27-33.

Literature:

2. Ar'eva G. T. Comorbid conditions and dental continuum in elderly patients / "Cerebro-cardio-renal continuum - an interdisciplinary approach in geriatrics". Thes. Dokl., April 15-16, 2009 / Ed. A.L. Aryeva. - SPb., 2009. - S. 60-62.
3. Ar'eva G.T., Ar'ev A.L. Dental Continuum / Periodontics. 2011.V. 61. No. 4. S.28-31.
4. Lazebnik L. B. Aging and polymorbidity / Consilium Medicum. 2005.V. 07. No. 12. S. 993-996.
5. Kostrigina E.D., Zylkina L.A., Ivanov P.V. A modern view of the etiopathogenesis of periodontitis (literature review) / Bulletin of higher education. Volga region. 2017.V. 43. No. 3. S.118-128.
6. Bulkina N.V., Vedyayeva A.P., Savina E.A. Comorbidity of periodontal diseases and somatic pathology / Medical Bulletin of the North Caucasus. 2012.V.27. S.110-115.
7. Gorbacheva I. A., Orekhova L. Yu., Sycheva Yu. A. et al. Factors of mutual burdening of multiple chronic foci of infection and generalized periodontitis / Scientific notes of St. Petersburg State Medical University. Acad. I.P. Pavlova. 2018.V.25. No. 1. S.50–55.
8. Kibkalo A.P., Sarkisov A.K., Polunina E.A. et al. Levels of oxidative stress markers in generalized periodontitis with bronchiectasis / Kuban Scientific Medical Bulletin. 2019.V.26. No. 5. S. 42-51.
9. Galikeeva A.Sh., Simonova N.I., Sharafutdinova N.Kh. et al. Working conditions as a risk factor for the development of dental diseases at working age // Preventive and clinical medicine. 2018.V. 68. No. 3. S. 27-33.