



УДК 616.314 – 003.2 – 003.84 – 07

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЭРОЗИИ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА У ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

А.К. ИОРДАНИШВИЛИ¹
К.О. ДРОБКОВА²
В.В. ЯНКОВСКИЙ³

¹⁾ Военно-медицинская академия
 имени С.М.Кирова,
 г. Санкт-Петербург

²⁾ Врач-стоматолог
 ООО «Альфа-Дент»,
 г. Санкт-Петербург

³⁾ Санкт-Петербургский институт
 биорегуляции и геронтологии

e-mail: mdgrey@bk.ru

В работе представлены данные эпидемиологического исследования по изучению распространенности эрозии твердых тканей зубов у взрослых людей разных возрастных групп. Проведено углубленное стоматологическое обследование 3560 больных в возрасте от 22 до 87 лет. Установлено, что у взрослых людей эрозии твердых тканей зубов встречаются в 4,64-19,47% случаев. Распространенность эрозий у взрослых людей зависит от возрастной группы и гендерных особенностей. У людей молодого и среднего возраста эрозии твердых тканей зуба встречаются реже (4,86-10,39%), чем у людей старших возрастных групп (12,39-17,04%). Как правило, у женщин эрозии твердых тканей зубов встречаются реже, чем у мужчин, за исключением молодого возраста. С возрастом снижается частота активной клинической формы течения эрозии твердых тканей зуба и увеличивается встречаемость стабилизированной формы; при этом глубина поражения твердых тканей зуба с возрастом увеличивается. У людей старших возрастных групп наиболее часто требуются лечебно-профилактические вмешательства, направленные на устранение убыли твердых тканей зубов путем терапевтических стоматологических мероприятий или зубного протезирования.

Ключевые слова: эрозия твердых тканей зуба, некариозные поражения зубов, геронтостоматология, возрастные особенности, особенности клинического течения, взрослый человек.

Актуальность исследования. Помимо кариеса зубов, наиболее распространенной патологии зубов, имеется другая разнообразная патология твердых тканей – некариозные поражения зубов [1, 5, 6]. Некоторые из этих патологических процессов и заболеваний (повышенное стирание зубов, флюороз, травмы) достаточно подробно изучены [1, 2, 5]. Разработаны методы их профилактики и лечения [4, 7]. В возникновении же некоторых других нозологических форм поражений твердых тканей зубов ещё много неясного, как в отношении их этиопатогенеза, так и методов профилактики и лечения [2, 5, 6]. Одной из таких патологий твердых тканей зуба являются эрозии. До сих пор различны сведения о распространенности этой патологии твердых тканей зубов среди взрослых людей разных возрастных групп. Нет сведений об особенностях клинического течения этой патологии у людей пожилого и старческого возраста.

Целью настоящего клинического исследования явилось изучение распространенности эрозии твердых тканей зуба у взрослых людей разных возрастных групп и выявление особенностей течения указанной патологии у пациентов пожилого и старческого возраста.

Материалы и методы. Для определения частоты встречаемости и особенностей клинического течения эрозий твердых тканей зубов у людей пожилого и старческого возраста проведено углубленное стоматологическое обследование 3560 больных в возрасте от 22 до 87 лет (таблица), которых разделили на 4 группы: молодого возраста – от 22 до 39 лет; среднего возраста – от 40 до 59 лет; пожилого возраста – от 60 до 74 лет; старческого возраста – от 75 до 87 лет.

Таблица

Количество и возраст людей, подвергнутых эпидемиологическому стоматологическому обследованию

Молодой возраст		Средний возраст		Пожилой возраст		Старческий возраст		Всего
м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	
445 (12,5%)	582 (16,35%)	567 (15,93%)	482 (13,54%)	413 (11,59%)	493 (13,86%)	273 (7,68%)	375 (10,54%)	3560
1027 (28,84%)		1050 (29,49%)		835 (23,46%)		648 (18,21%)		

При клиническом обследовании проводили опрос пациентов, выясняли анамнез жизни и общего статуса, профессиональных особенностей работы пациентов, а также их жалобы на состояние

зубов и жевательного аппарата в целом. Проводили осмотр внешнего вида лица пациента и полости рта с применением стоматологического зеркала и зонда. При наличии у пациента некариозных поражений выясняли состояние внутренних органов и систем организма на основании анамнеза и представляемых пациентами медицинских документов от врачей-интернистов. При выявлении эрозий твердых тканей зубов определяли клиническую форму их течения (активная, стабилизированная), а также глубину поражения твердых тканей зуба, исходя из рекомендаций Ю.А. Федорова и В.А. Дрожжиной (2010), различающих три степени эрозии: начальная, при которой отмечается лишь поражение поверхностных слоев эмали; средняя, при которой эмаль поражается вплоть до эмалево-дентинного соединения и глубокая степень поражения, предусматривающая поражение эмали и поверхностных слоев дентина зубов. Частоту встречаемости эрозий твердых тканей зубов у людей разных возрастных групп определяли в процентах.

Результаты исследования. В ходе выполненного клинического исследования по уточнению распространенности эрозий твердых тканей зубов у людей молодого и среднего возраста было установлено, что в молодом возрасте эрозии твердых тканей были выявлены у 50 человек из 1027 осмотренного этой возрастной группы и встречались в 4,86% случаев, а именно у 20 (4,49%) мужчин и 30 (5,13%) женщин. При этом в молодом возрасте активная стадия эрозии была диагностирована у 8 (40,43%) мужчин и 13 (42,86%) женщин этой возрастной группы. У остальных людей, страдающих эрозиями твердых тканей зубов, 12 (59,57%) мужчин и 17 (57,14%) женщин, была выявлена стабилизированная стадия этой патологии.

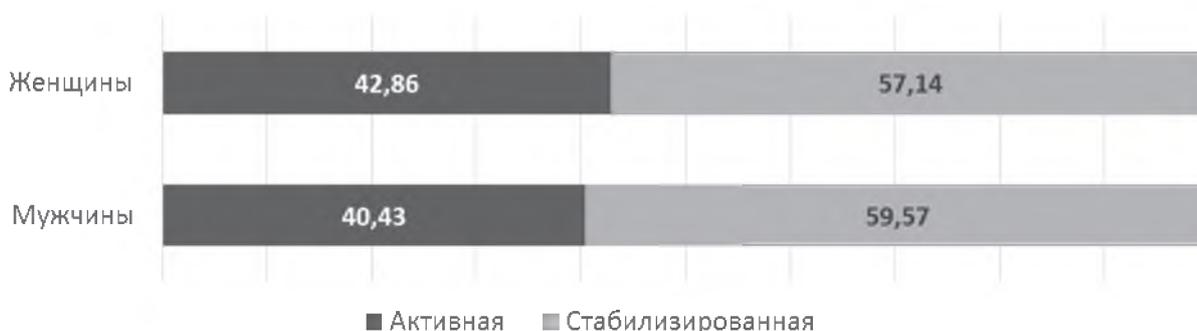


Рис. 1. Соотношение распространенности активной и стабилизированной форм эрозий твердых тканей зуба у пациентов молодого возраста, %

У людей, страдающих эрозиями твердых тканей зубов в активной стадии их клинического течения, отмечена быстро прогрессирующая убыль эмали вестибулярной поверхности центральных и боковых резцов верхней челюсти, реже клыков и премоляров обеих челюстей. Эрозии в таких клинических ситуациях часто сопровождались гиперестезией, то есть повышенной чувствительностью пораженного участка твердых тканей коронки зуба к различного рода внешним раздражителям, чаще «химическим» и «температурным», реже «тактильным». При этом было отмечено в области эрозии отсутствие блеска, а также наличие трудно удаляемого налета, который хорошо выявлялся после высушивания коронки зуба. При стабилизированной клинической стадии эрозии твердых тканей зубов характеризовались медленным течением, отсутствием повышенной чувствительности пораженного участка твердых тканей коронки зуба к внешним раздражителям при сохранении блестящей поверхности эмали в этом участке без видимых изменений цвета.

Анализ эрозий по глубине поражений твердых тканей зуба у людей молодого возраста позволил установить, что в подавляющем большинстве случаев диагностировали эрозии 1 (начальной) степени, которые были выявлены у 48 (96%) человек, 19 (95%) мужчин и 29 (96,67%) женщин этой возрастной группы. В таких клинических ситуациях было отмечено поражение лишь поверхностного слоя эмали зуба. Эрозии средней степени выявлены у остальных 2 (4%) человек этой группы: 1 (5%) мужчины и 1 (3,33%) женщины. При средней степени эрозии отмечали поражение всей толщи эмали, вплоть до эмалево-дентинной границы. Глубоких (3 степени) эрозий твердых тканей зуба у людей молодого возраста нами не выявлено.

В среднем возрасте эрозии твердых тканей были выявлены у 109 человек из 1050 осмотренных этой возрастной группы и встречались в 10,39% случаев, а именно у 60 (10,58%) мужчин и 94 (10,16%) женщин. При этом в среднем возрасте активная стадия эрозии диагностировалась реже, чем в молодом возрасте, а именно была выявлена у 29 (25,22%) мужчин и 31 (32,98%) женщины этой возрастной группы. У остальных людей среднего возраста, страдающих эрозиями твердых тканей зубов 86 (74,78%) мужчин и 63 (77,02%) женщин, была выявлена стабилизированная стадия этой патологии.



Рис. 2. Глубина поражений твердых тканей зуба у пациентов молодого возраста, %

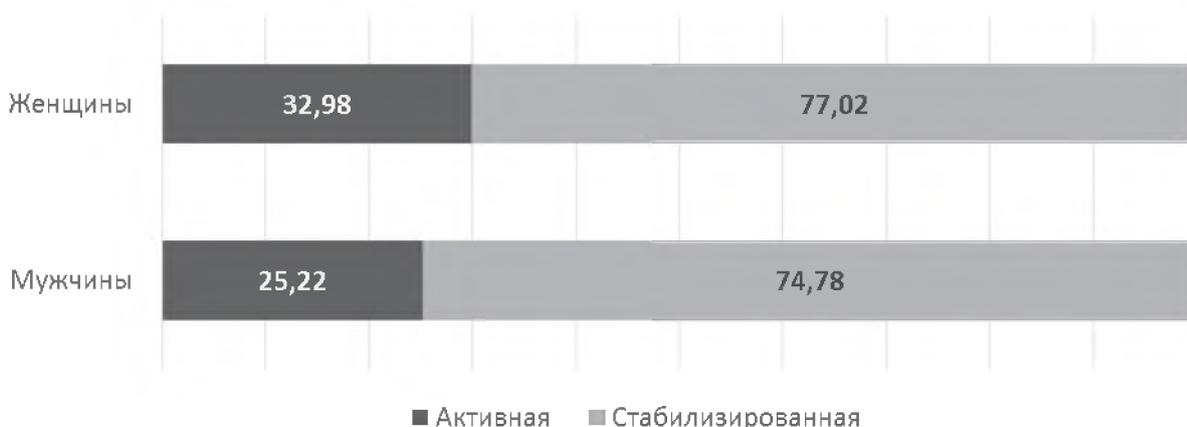


Рис. 3. Соотношение распространенности, активной и стабилизированной форм эрозии твердых тканей зуба у людей среднего возраста, %

Также, как и у людей молодого возраста эрозии наиболее часто выявляли на вестибулярной поверхности центральных и боковых резцов верхней челюсти.

Анализ эрозий по глубине поражений твердых тканей зуба у людей среднего возраста позволил установить, что, как и в молодом возрасте, в подавляющем большинстве случаев диагностировали эрозии начальной степени, которые были выявлены у 88 (80,38%) человек, у 50 (83,48%) мужчин и 72 (76,6%) женщин этой возрастной группы. Эрозии средней степени выявлены 19 (17,22%) человек среднего возраста, а именно у 9 (14,78%) мужчин и 27 (29,21%) женщин. Глубоких эрозий твердых тканей зуба были диагностированы у 3 (2,4%) человек среднего возраста, 1 (1,74%) мужчины и 3 (3,19%) женщин. У этих пациентов, страдающих глубокими эрозиями, были поражены как эмаль, так и поверхностные слои дентина, а также отмечено появление светло-желтой пигментации твердых тканей зубов в области эрозий.

Анализ данных полученных в ходе выполненного клинического исследования по уточнению распространенности эрозий твердых тканей зубов у людей пожилого и старческого возраста позволил установить не только частоту встречаемости данного патологического процесса твердых тканей зубов, но и выявить клинические особенности его течения у людей старших возрастных групп. Было установлено, что в пожилом возрасте эрозии твердых тканей были выявлены у 142 человек из 835 осмотренных людей этой возрастной группы и встречались в 17,04% случаев, а именно у 80 (19,47%) мужчин и 74 (15,01%) женщин. При этом в пожилом возрасте активная стадия эрозии стала встречаться реже, чем у людей молодого и среднего возраста, и была диагностирована у 5 (5,84%) мужчин и 6 (7,75%) женщин этой возрастной группы. У остальных людей пожилого возраста, страдающих эрозиями твердых тканей зубов, 75 (94,16%) мужчин и 68 (92,25%) женщины, была выявлена стабилизированная стадия этой патологии.



Рис. 4. Глубина поражений твердых тканей зуба у пациентов среднего возраста, %



Рис. 5. Соотношение распространенности активной и стабилизированной форм эрозии твердых тканей зуба у пациентов пожилого возраста, %

Анализ эрозий по глубине поражений твердых тканей зуба у людей пожилого возраста позволил установить, что в подавляющем большинстве случаев диагностировали эрозии средней степени, которые были выявлены у 68 (47,64%) человек, 41 (51,3%) мужчин и 32 (43,66%) женщин этой возрастной группы. У них было выявлено поражение всей толщи эмали до эмалево-дентинной границы. Эрозии начальной степени у людей пожилого возраста выявлялись реже, а именно были диагностированы у 46 (34,12%) человека этой возрастной группы: 25 (31,82%) мужчин и 27 (36,62%) женщин. У них было отмечено поражение лишь поверхностного слоя эмали зуба. Глубокие эрозии выявлены у остальных 28 (18,24%) человек пожилого возраста: 14 (16,88%) мужчин и 15 (19,72%) женщин. При глубокой эрозии твердых тканей зуба у всех людей пожилого возраста отмечено поражение дентина зубов.

У пожилых людей, страдающих эрозиями твердых тканей зубов в активной стадии их клинического течения, отмечена быстро прогрессирующая убыль эмали вестибулярной поверхности сохранившихся центральных и боковых резцов верхней челюсти, а также клыков и премоляров обеих челюстей. Эрозии в таких клинических ситуациях обычно сопровождались гиперестезией, то есть повышенной чувствительностью пораженного участка твердых тканей коронки зуба к различного рода внешним раздражителям: химическим, температурным, реже тактильным. При этом выявлено отсутствие блеска в области эрозии, а также наличие трудно удаляемого налета, который хорошо выявлялся после высушивания коронки зуба. Стабилизированная клиническая стадия эрозии твердых тканей зубов у людей пожилого возраста характеризовались медленным течением, отсутствием повышенной чувствительности пораженного участка твердых тканей коронки зуба к внешним раздражителям при наличии пигментации от светло-желтого до коричневого цвета.

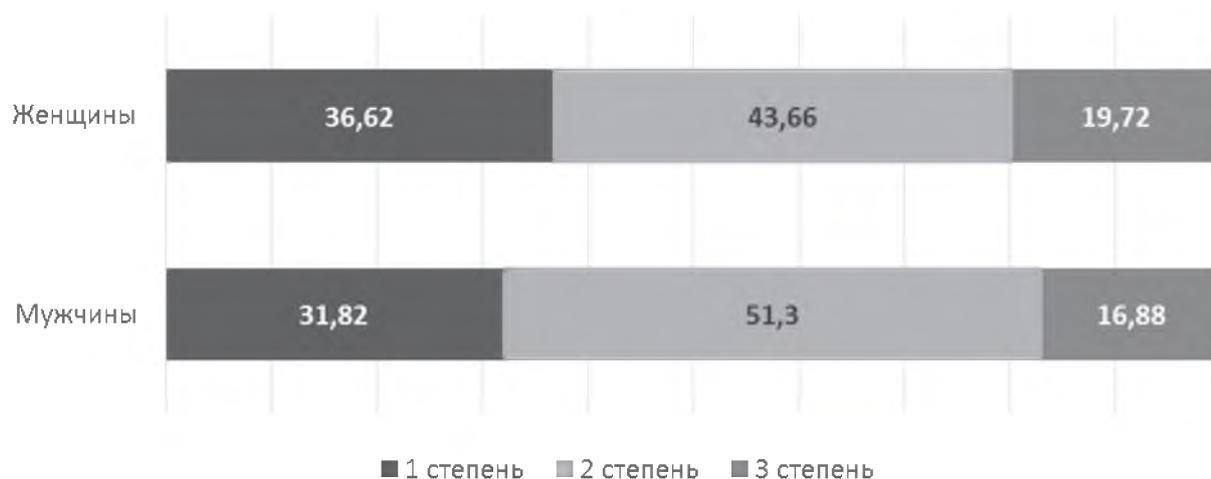


Рис. 6. Глубина поражения твердых тканей зуба у пациентов пожилого возраста, %



Рис. 7. Гендерное распределение стабилизированной формы эрозии твердых тканей зуба у пациентов старческого возраста, %

В старческом возрасте эрозии твердых тканей были выявлены у 80 человек из 648 осмотренных людей этой возрастной группы и встречались в 12,39% случаев, а именно у 38 (13,93%) мужчин и 43 (11,39%) женщины. При этом, в старческом возрасте активная стадия эрозии не диагностировалась. У всех людей этой возрастной группы, 38 (13,93%) мужчин и 43 (11,39%) женщины, была выявлена стабилизированная стадия этой патологии, которая, как и у людей пожилого возраста, характеризовалась отсутствием повышенной чувствительности пораженного участка твердых тканей коронки зуба к внешним раздражителям при наличии выраженной пигментации твердых тканей зуба коричневого цвета.

Также, как и у людей других возрастных групп, эрозии в старческом возрасте встречались на вестибулярной поверхности сохранившихся центральных и боковых резцов верхней челюсти, реже на клыках и премолярах обеих челюстей.

Анализ эрозий по глубине поражений твердых тканей зуба у людей старческого возраста позволил установить, что, как и в пожилом возрасте, в подавляющем большинстве случаев диагностировали эрозии средней степени, которые были выявлены у 38 (46,91%) человек, 18 (46,58%) мужчин и 20 (46,75%) женщин этой возрастной группы. У них было выявлено поражение всей толщи эмали до эмалево-дентинной границы. Эрозии начальной степени у людей старческого возраста встречались редко, а именно диагностированы у 20 (24,68%) человека этой возрастной группы: 8 (20,55%) мужчин и 12 (28,4%) женщин. У них было отмечено поражение только поверхностного слоя эмали зубов, пораженных эрозиями. Эрозии глубокой степени выявлены у остальных 22 (28,57%) человек старческого возраста: 12 (32,87%) мужчин и 11 (24,69%) женщин. При глубокой эрозии твердых тканей зуба у всех людей старческого возраста отмечено поражение дентина зубов.

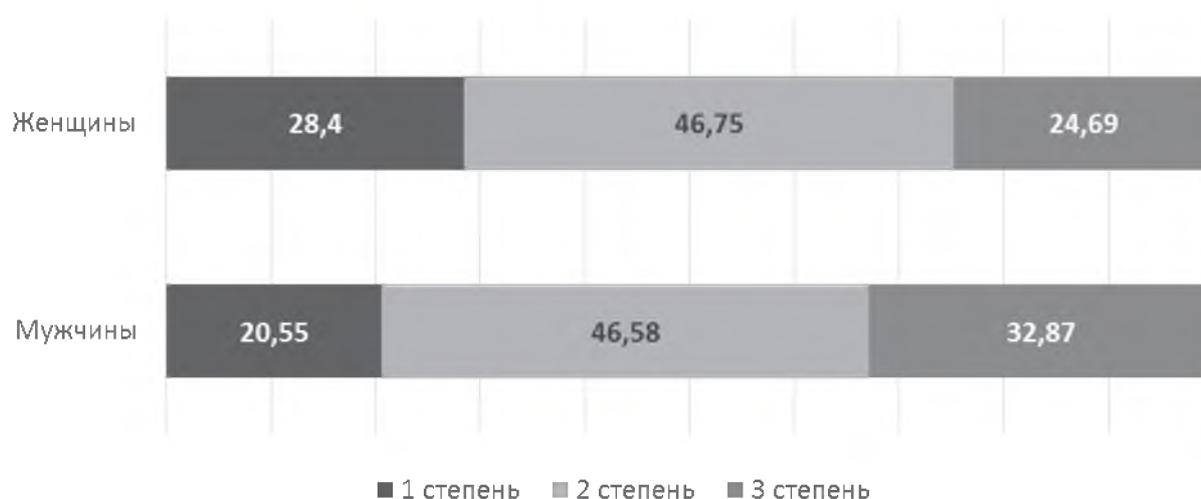


Рис. 8. Глубина поражения твердых тканей зуба у пациентов старческого возраста, %

Анализ данных клинического исследования показал, что эрозиями твердых тканей зубов страдали 390 (10,96%) человек из 3560 осмотренных людей, в том числе 193 (11,39%) мужчин и 203 (10,53%) женщин. При этом у них была диагностирована активная (61 (15,64%) человек, 28 (14,65%) мужчин и 34 (16,71%) женщин) или стабилизированная (329 (84,36%) человек, 165 (85,35%) мужчин и 169 (83,29%) женщин) клиническая стадия эрозии твердых тканей зубов. Эрозии начальной степени были выявлены у 205 (52,54%) человек, у 102 (52,96%) мужчин и 106 (52,09%) женщин разного возраста. Эрозии средней степени выявлены 131 (33,69%) человек разных возрастных групп, в том числе у 65 (33,68%) мужчины и 68 (33,7%) женщины. Глубокие эрозии твердых тканей зуба были диагностированы у 54 (13,77%) человек разных возрастных групп, 26 (13,36%) мужчин и 29 (14,21%) женщины. У взрослых пациентов разного возраста, страдающих эрозиями глубокой степени, были поражены как эмаль, так и поверхностные слои дентина, что требовало лечебно-профилактического вмешательства, направленного на устранение убыли твердых тканей зубов путем терапевтических стоматологических мероприятий или зубного протезирования.

Выводы. Таким образом, в ходе клинического исследования было установлено, что у взрослых людей эрозии твердых тканей зубов встречаются в 4,64–19,47% случаев. Распространенность эрозий у взрослых людей зависит от возрастной группы и гендерных особенностей. У людей молодого и среднего возраста эрозии твердых тканей зуба встречаются реже (4,86–10,39%), чем у людей старших возрастных групп (12,39–17,04%). Как правило, у женщин эрозии твердых тканей зубов встречаются реже, чем у мужчин, за исключением молодого возраста. С возрастом снижается частота активной клинической формы течения эрозии твердых тканей зуба и увеличивается встречаемость стабилизированной формы; при этом глубина поражения твердых тканей зуба с возрастом увеличивается. У людей старших возрастных групп наиболее часто требуются лечебно-профилактические вмешательства, направленные на устранение убыли твердых тканей зубов путем терапевтических стоматологических мероприятий или зубного протезирования.

Литература

1. Грошиков, М. И. Некариозные поражения зубов / М. И. Грошиков. – М.: Медицина, 1985. – 176 с.
2. Заболевания эндодонта // Заболевания эндодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта : под ред. проф. А.К.Иорданишвили. – М.: «МЕДпресс – информ», 2008. – С. 13-18.
3. Иорданишвили, А. К. Терапия глубоких кариозных поражений / А. К.Иорданишвили // Клиническая стоматология: руководство для врачей : под ред. проф. А. К. Иорданишвили. – М.: Медицинская книга, 2010. – С. 207-211.
4. Иорданишвили, А. К. Микропротезирование при кариозных поражениях / А. К.Иорданишвили// Клиническая стоматология: руководство для врачей : под ред. проф. А.К. Иорданишвили. – М.: Медицинская книга, 2010. – С. 221-228.
5. Федоров, Ю. А. Некариозные поражения зубов / Ю. А.Федоров, В. А.Дрожжина // Стоматология: учебник для медицинских ВУЗов и поледипломной подготовки специалистов : под ред. проф. В. А.Козлова. – СПб.: СпецЛит, 2003. – С. 101-156.
6. Федоров, Ю. А. Некариозные поражения зубов / Ю. А.Федоров, В. А.Дрожжина // Клиническая стоматология: руководство для врачей : под ред. проф. А. К. Иорданишвили. – М.: Медицинская книга, 2010. – С. 241-272.



7. Особенности стоматологического и соматического статуса пациентов пожилого и старческого возраста / А. В.Цимбалистов [и др.] // Вестн. С.-Петерб. ун-та. – Серия 11. – 2006. – Вып. 4. – С. 113-123.
8. Цимбалистов, А. В. Стоматологическая реабилитация людей с мультиморбидными состояниями / А. В.Цимбалистов, А. К.Иорданишвили // Стоматология славянских государств. – Белгород: ИД «Белгород» НИУ «БелГУ», 2013. – С. 366-271.

DISTRIBUTION AND AGE OF EROSION CLINICAL FEATURES OF DENTAL HARD TISSUES IN ELDERLY AND SENILE

A.K. IORDANISHVILI¹
K.O. DROBKOVA²
V.V. YANKOVSKIY³

*¹⁾ Military Medical Academy,
St. Petersburg*

*²⁾ Dentist LLC Alfa-Dent,
St. Petersburg*

*³⁾ St. Petersburg Institute of
Bioregulation and Gerontology*

e-mail: mdgrey@bk.ru

The paper presents the epidemiological studies on the prevalence of erosion of hard dental tissues in adults of various age groups. An in-depth survey of 3560 dental patients aged 22 to 87 years. Found that in adults erosion of hard dental tissues found in 4,64-19,47% of cases. The prevalence of erosions in adults depends on the age group and gender-specific. People young and middle-aged erosion of dental hard tissues are less common (4,86-10,39%) than in older age groups (12,39-17,04%). As a rule, women erosion of hard dental tissues are less common than in men, except for a young age. With age, reduces the frequency of active clinical forms of flow erosion of dental hard tissues and increases the incidence stabilized form; the depth of destruction of hard tooth tissues increases with age. In older age groups are most often required therapeutic and preventive interventions aimed at addressing the loss of hard tissues of teeth by dental therapeutic activities or denture.

Key words: erosion of dental hard tissues, non-cariou lesions of teeth, gerontostomatology, age characteristics, clinical features, adult.