

**Распространенность патологии слюнных желез у детей южного региона
Кыргызской Республики по данным госпитализации
в отделения челюстно-лицевой хирургии
Шаяхметов Д. Б.¹, Альжанова А. М.², Ургуналиев Б. К.³, Кулназаров А. С.⁴**

¹Шаяхметов Давлетшия Белекович / Shayahmetov Davletsha Belekovich – кандидат медицинских наук, доцент;

²Альжанова Айнагуль Муратовна / Alzhanova Ainagul Muratovna – аспирант, ассистент кафедры;

³Ургуналиев Бакыт Кубанычбекович / Urgunaliyev Bakyt Kubanychbekovich – кандидат медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой,

кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии,

Кыргызская государственная медицинская академия;

⁴Кулназаров Алмаз Сагбоевич / Kulnazarov Almaz Sagboevich – кандидат медицинских наук, заведующий отделением,
отделение челюстно-лицевой хирургии,

Республиканская клиническая больница, г. Бишкек, Кыргызская Республика

Аннотация: *проведён ретроспективный анализ заболеваний слюнных желез у детей южного региона Кыргызской Республики (КР). Отмечено, что основной патологией слюнных желез является острый неэпидемический паротит (72,9 %) и острый субмаксиллит (16,9 %). Распространенность сиалопатологии значительно ниже, чем в других странах, что говорит о высоком уровне скрытой (недиагностированной) заболеваемости. Делается вывод о необходимости повышения знаний врачей-стоматологов в отношении сиалопатологии.*

Ключевые слова: *распространенность заболеваемости слюнных желез, скрытая сиалопатология.*

Актуальность

Эпидемиологические исследования в стоматологии являются актуальным, интенсивно развивающимся направлением [5], так как способны дать не только оценку распространённости тех или иных форм стоматологических заболеваний, но и выявить факторы, способствующие их возникновению. Одним из направлений современной медицины, призванным решать задачи оценки эффективности методов лечения, профилактики и диагностики заболеваний, является клиническая эпидемиология, опирающаяся на принципы доказательной медицины.

Разнообразие поражений слюнных желез включает отличающиеся по форме и клиническим проявлениям, воспалительные, дистрофические и неопластические процессы. Проявления заболеваний слюнных желез находятся под влиянием многообразных местных и системных регулирующих факторов [6].

В связи с этим лечение заболеваний слюнных желез является одним из сложных и актуальных задач стоматологии и, в частности, сиалологии [1], при этом стратегия лечебных мероприятий и их эффективность напрямую зависят от правильно поставленного диагноза. Необходимо отметить, что диагностика и, соответственно, лечение заболеваний слюнных желез напрямую зависят от уровня знаний врачей-стоматологов в области сиалологии.

Цель исследования

Оценки состояния заболеваемости слюнных желез детского населения южного региона Кыргызской Республики (далее КР) и, в частности, распространенности заболеваемости слюнных желез, а также выявление актуальных проблем их диагностики, требующих дальнейшего изучения.

Материал и методы исследования

Объектом исследования послужили истории болезни отделений челюстно-лицевой хирургии (ЧЛХ) Ошской областной клинической больницы (ООКБ) и Жалал-Абадской областной больницы (ЖАОБ) КР за 10 лет.

Всего в южном регионе КР три области - Баткенская, Ошская, Жалал-Абадская. Жители Баткенской и Ошской областей получают специализированную помощь в отделении ЧЛХ ООКБ, жители Жалал-Абадской, соответственно, в отделении ЧЛХ ЖАОБ. Учитывая это обстоятельство, можно считать, что количество госпитализированных в эти отделения больных с заболеваниями слюнных желез достоверно отражает заболеваемость данной локализации.

При выполнении настоящего исследования показатели заболеваемости слюнных желез рассчитывались на основании всех случаев госпитализации в отделения ЧЛХ ООКБ и ЖАОБ, которые были соотнесены с численностью детского населения южного населения КР.

Динамика численности детского населения южного региона КР за 10 лет представлена в таблице 1 [2; 3; 4].

Результаты

Как показал анализ, за изучаемый период (10 лет) в отделения челюстно-лицевой хирургии ООКБ и ЖАОБ было госпитализировано 59 больных в возрасте до 15 лет с заболеваниями слюнных желез - это более чем в 2 раза меньше по сравнению с северным регионом. Причину такого большого

различия мы видим в том, что в северном регионе имеется специализированное отделение детской челюстно-лицевой хирургии, а дети южного региона с патологией слюнных желез попадают в отделение ЧЛХ ООКБ и ЖАОБ только при острой необходимости, зачастую в запущенных случаях и с осложнениями. Вторая причина низкой распространенности патологии слюнных желез в южном не в их отсутствии, а в недостаточной осведомленности как населения, так и врачей-стоматологов в отношении этой патологии. В наших предыдущих исследованиях [7] при проведении эпидемиологических исследований нами было отмечено, что до 36,4 % опрошенных отмечали различные проявления заболеваний слюнных желез, но лишь 10,1 % обращались за медицинской помощью.

Показатели заболеваемости детей с заболеваниями слюнных желез, лечившихся в отделениях ЧЛХ ООКБ и ЖАОБ, составил 5,832 на 100 тысяч населения (таблица 2). При этом основными заболеваниями являются воспалительные.

Острый неэпидемический паротит был отмечен в 43 случаях (73,9 %);

острый неинфекционный субмаксиллит в 10 случаях (16,9 %).

Кроме того были отмечены единичные случаи хронического паротита, субмаксиллита, слюннокаменной болезни и опухолей слюнных желез.

Таким образом, детальное изучение структуры заболеваемости слюнных желез детского населения южного региона КР выявило низкую распространённость этой патологии по сравнению с заболеваемостью детей северного региона. Но такая картина говорит не о низкой распространённости, а о недостаточной осведомлённости в отношении сиалопатологии как населения юга КР, так и врачей-стоматологов.

С целью устранения такого негативного состояния необходимо принимать меры по повышению знаний врачей-стоматологов в отношении заболеваемости слюнных желез.

Таблица 1. Динамика численности постоянного населения южного региона КР за 10 лет по данным Национального статистического комитета КР (в абсолютных цифрах)

Населения по территории обслуживания Изучаемые годы по порядку	Численность населения (в абсолютных цифрах)					
	Население получающее специализированную помощь в ООКБ		Население получающее специализированную помощь в ЖАОБ		Всего по южному региону	
	Все население	Из них дети до 15 лет	Все население	Из них дети до 15 лет	Все население	Из них дети до 15 лет
1	1 580 347	673 805	920 350	370 632	2 500 697	1 044 437
2	1 604 135	669 448	933 488	367 551	2 537 615	1 036 999
3	1 628 581	663 450	947 608	366 077	2 576 189	1 029 527
4	1 650 871	655 731	960 831	364 016	2 611 702	1 019 747
5	1 675 333	648 308	973 473	362 553	2 648 806	1 010 855
6	1 697 640	640 875	980 458	361 472	2 678 098	1 002 347
7	1 717 668	633 933	100 6770	358 366	2 724 438	992 310
8	1 737 748	628 899	1 023 132	361 117	2 760 880	990 016
9	1 749 660	626 023	1 036 644	364 313	2 786 304	990 336
10	1 786 277	628 911	1 054 226	369 415	2 840 503	998 326
В среднем	1 682 826	646 938,8	983 697,2	364 551,2	2 666 523,2	1 011 490

Таблица 2 Наименование заболеваний слюнных желез

Наименование заболеваний слюнных желез	Заболеваемость на 100 000 населения
Острый неэпидемический паротит	4,251
Острый неинфекционный субмаксиллит	0,988
Хронический неспецифический паротит	-
Хронический субмаксиллит	0,098
Слюннокаменная болезнь	0,098
Кисты слюнных желез	-
Опухоли слюнных желез	0,197
Свищи слюнных желез	0,098
Всего по нозологическим единицам	5,832

Литература

1. *Афанасьев В. В.* Слюнные железы. Болезни и травмы: Руководство для врачей. [Текст] / В. В. Афанасьев – Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2012. - с. 212.
2. Демографический ежегодник Кыргызской Республики. 2001–2005 гг. – Бишкек, 2006. – 304 с.
3. Демографический ежегодник Кыргызской Республики. 2003–2007 гг. – Бишкек, 2008. – 392 с.
4. Демографический ежегодник Кыргызской Республики. 2008–2012 гг. – Бишкек, 2013. – 317 с.
5. *Соловьева А. М.* Эпидемиологическое исследование распространённости периодонтогенной микрофлоры полости рта у населения России [Текст] / А. М. Соловьева, С. К. Матело, А. А. Тотолян с соавт. // *Стоматология.* - 2005. - № 5. - с. 14-20.
6. *Степаненко Р. С.* Роль слюнных желез в гомеостазе организма [Текст] / Р. С. Степаненко, В. В. Афанасьев, М. А. Полякова // *Российский стоматологический журнал.* - 2010. - № 5. – С. 26-27.
7. *Шаяхметов Д. Б.* Медико–социальные аспекты как факторы риска возникновения заболеваний слюнных желез у жителей Кыргызской Республики. [Текст] / Д. Б. Шаяхметов, А. М. Альжанова // *Вестник КГМА им. И. К. Ахунбаева* - № 2. (1). - 2015. - С. 37,39.