

УДК 616.31-08
DOI: 10.36979/1694-500X-2026-26-5-265-269

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ КАК ИНДИКАТОР ПРИОРИТЕТОВ РАЗВИТИЯ СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ НАУКИ

О.Н. Юсупханов, К.К. Коомбаев, А.С. Суйумкулов, Ж.З. Жантаева

Аннотация. Рассматривается стоматологическая потребность населения как показатель, отражающий состояние стоматологического здоровья и приоритеты развития современной стоматологической науки. На основе анализа научных публикаций показано, что статистика обращаемости не всегда отражает реальную потребность населения в стоматологической помощи. Значительная часть стоматологических заболеваний выявляется только при профилактических осмотрах и эпидемиологических обследованиях. Сохраняющаяся высокая распространенность кариеса и заболеваний пародонта формирует устойчивую потребность в лечении и одновременно указывает на недостаточную реализацию профилактических мероприятий. В этих условиях особое значение приобретает развитие профилактической направленности стоматологической помощи и совершенствование организационных форм её оказания. Стоматологическая потребность может рассматриваться как важный индикатор, позволяющий оценивать эффективность стоматологической службы и определять приоритетные направления научных исследований.

Ключевые слова: стоматологическая потребность; нуждаемость в лечении; профилактика; стоматологическое здоровье; организация здравоохранения; научные приоритеты; диспансеризация.

СТОМАТОЛОГИЯЛЫК МУКТАЖДЫК – ЗАМАНБАП СТОМАТОЛОГИЯ ИЛИМИНИН ӨНҮГҮҮ АРТЫКЧЫЛЫКТАРЫНЫН КӨРСӨТКҮЧҮ

О.Н. Юсупханов, К.К. Коомбаев, А.С. Суйумкулов, Ж.З. Жантаева

Аннотация. Макалада калктын стоматологиялык муктаждыгы стоматологиялык ден соолуктун абалын жана заманбап стоматологиялык илимдин өнүгүү артыкчылыктарын чагылдырган көрсөткүч катары каралат. Илимий басылмаларды талдоонун негизинде калктын стоматологиялык жардамга кайрылуу статистикасы ар дайым эле реалдуу муктаждыкты толук чагылдырбай тургандыгы көрсөтүлгөн. Стоматологиялык оорулардын олуттуу бөлүгү профилактикалык кароолордо жана эпидемиологиялык изилдөөлөрдө гана аныкталат. Кариес жана пародонт ооруларынын жогорку деңгээлде таралышы дарылоого болгон туруктуу муктаждыкты түзүү менен бирге профилактикалык иш-чаралар жетишсиз деңгээлде ишке ашырылып жаткандыгын көрсөтөт. Ушуга байланыштуу стоматологиялык жардамдын профилактикалык багытын өнүктүрүү жана аны уюштуруунун формаларын өркүндөтүү өзгөчө мааниге ээ. Калктын стоматологиялык муктаждыгы стоматологиялык кызматтын натыйжалуулугун баалоого жана илимий изилдөөлөрдүн артыкчылыктуу багыттарын аныктоого мүмкүндүк берген маанилүү көрсөткүч катары каралышы мүмкүн.

Түйүндүү сөздөр: стоматологиялык муктаждык; дарылоого муктаждык; профилактика; стоматологиялык ден соолук; саламаттык сактоону уюштуруу; илимий артыкчылыктар; диспансеризация.

DENTAL NEED AS AN INDICATOR OF PRIORITIES IN THE DEVELOPMENT OF MODERN DENTAL SCIENCE

О.Н. Iusupkhanov, K.K. Koombaev, A.S. Suyumkulov, J.Z. Jantaeva

Abstract. The article considers the dental needs of the population as an indicator reflecting the state of oral health and the priorities of development in modern dental science. Based on an analysis of scientific publications, it is shown that the statistics of dental visits do not always reflect the real need of the population for dental care. A significant proportion of dental diseases is detected only during preventive examinations and epidemiological surveys. The persistently high

prevalence of dental caries and periodontal diseases creates a stable demand for treatment and at the same time indicates the insufficient implementation of preventive measures. Under these conditions, the development of the preventive orientation of dental care and the improvement of organizational forms of its delivery become particularly important. Dental need can be considered an important indicator that allows assessing the effectiveness of the dental service and determining priority directions for scientific research.

Keywords: dental need; treatment need; prevention; oral health; health care organization; scientific priorities; dispensary observation.

Актуальность. По данным международных исследований, заболевания полости рта остаются одной из наиболее распространённых групп хронических заболеваний человека. По оценкам глобальных эпидемиологических исследований, различные формы стоматологической патологии затрагивают миллиарды людей во всём мире, что делает их значимой проблемой общественного здравоохранения [1]. Сохранение стоматологического здоровья населения является одной из приоритетных задач государственной политики в сфере здравоохранения. Несмотря на значительные успехи в развитии технологий диагностики и лечения, показатели распространённости основных стоматологических заболеваний (кариес, болезни пародонта) остаются стабильно высокими, достигая 98–100 % среди взрослого населения [2]. В этих условиях особую значимость приобретает не просто анализ оказанных услуг, а глубокое изучение истинной стоматологической потребности населения.

Под стоматологической потребностью понимается необходимый объём лечебно-профилактической помощи, который определяется по наличию стоматологических заболеваний. В отличие от числа обращений пациентов, именно потребность показывает реальное состояние стоматологического здоровья населения [3, 4]. Поэтому её можно рассматривать как важный показатель, определяющий направления развития стоматологической науки и практики.

Цель исследования – на основе анализа научной литературы продемонстрировать значение стоматологической потребности как показателя, определяющего приоритеты развития современной стоматологической науки и организации стоматологической помощи.

Материалы и методы. Информационной базой послужили научные статьи отечественных и зарубежных авторов, опубликованные в профильных журналах и сборниках за период

2000–2023 гг. Проведен анализ работ, посвященных эпидемиологии стоматологических заболеваний, организации школьной и вузовской стоматологии, экспертным оценкам деятельности поликлиник и современным методам профилактики.

Результаты и обсуждение. Разрыв между потребностью и ее удовлетворением. Анализ литературы показывает, что традиционный учет по обращаемости не отражает реальной картины. В современных научных публикациях отмечается, что стоматологическое здоровье на протяжении длительного времени оставалось недостаточно интегрированным в систему общественного здравоохранения. Несмотря на высокую распространённость заболеваний полости рта, профилактическое направление стоматологической помощи во многих странах развивается медленнее, чем клинические методы лечения, что требует пересмотра существующих подходов к организации стоматологической помощи населению [5]. Подтверждением этого могут служить данные исследований стоматологического статуса студентов.

Установлено, что при высокой распространённости кариеса (71,4 %) и гингивита (73,9 %) уровень оказания стоматологической помощи (УСП) снижается к старшим курсам с 52 до 38 %, что свидетельствует о накоплении неудовлетворённой стоматологической потребности [3, 4]. При этом причины подобной ситуации связаны не столько с отсутствием современных технологий лечения, сколько с поведенческими факторами – снижением мотивации к лечению и недостаточным развитием системной профилактики [3].

Данные опросов подтверждают: лишь 13,6 % пациентов посещают стоматолога с профилактической целью, а регулярную индивидуальную гигиену полости рта осуществляют всего 25–40 % населения [6, 7]. Распространённость

стоматологических заболеваний формирует значительную потребность населения в стоматологической помощи и оказывает влияние на направление развития стоматологической науки. Для наглядного представления масштабов стоматологической патологии и её влияния на развитие клинических направлений стоматологии приведены обобщённые данные о распространённости основных заболеваний (таблица 1).

Представленные данные свидетельствуют о высокой распространённости основных стоматологических заболеваний среди населения. Наиболее значимыми из них являются кариес и заболевания пародонта, которые формируют устойчивую потребность населения в стоматологической помощи. Высокая частота этих заболеваний определяет значительную нагрузку на систему стоматологической помощи и требует развития различных направлений клинической стоматологии.

Профилактика как ответ на неудовлетворенную потребность. Высокий уровень неудовлетворенной потребности смещает научные приоритеты в сторону первичной профилактики. Как справедливо отмечено, профилактическая направленность должна быть основой здравоохранения, а главенствующее место в стоматологии должна занимать премордиальная профилактика – устранение факторов риска до возникновения заболевания [6].

Развитие медицинской науки традиционно следует за массовостью патологий: чем выше распространённость, тем больше внимания уделяется исследованиям, как в случае с кардиологией или пандемией COVID-19. Однако такая модель делает систему здравоохранения уязвимой.

Существует пласт редких и малоизученных заболеваний, которые из-за низкой эпидемиологической активности годами остаются на периферии научного поиска. В результате, когда подобная патология внезапно приобретает эпидемиологический масштаб, медицинская общественность оказывается не готова. Ответ системы зачастую оказывается запоздалым и непропорциональным угрозой: отсутствие фундаментальной базы и готовых протоколов заставляет тратить время на экстренное изучение болезни вместо эффективной борьбы с ней. Ориентация науки только на текущую массовость оставляет человечество беззащитным перед лицом новых динамичных вызовов.

Мировой опыт и исследования российских ученых убедительно доказывают, что только целенаправленные государственные программы профилактики способны существенно повлиять на снижение заболеваемости [4, 8]. Однако реализация таких программ в отечественном здравоохранении сталкивается с законодательными и финансовыми барьерами [8]. В этой связи

Таблица 1 – Распространённость основных стоматологических заболеваний и направления развития стоматологической помощи

Заболевание	Распространенность в мире	Оценочное число пациентов, <i>n</i>	Основные направления развития стоматологии
Кариес постоянных зубов	≈ 29 % населения	≈ 2,5 млрд человек	Терапевтическая стоматология, реставрационные технологии
Заболевания пародонта тяжелой степени	≈ 19 % населения	≈ 267 млн человек	Пародонтология, хирургическое лечение
Полное отсутствие зубов	7–10 % взрослого населения	≈ 350 млн человек	Ортопедическая стоматология, имплантология
Травматические повреждения зубов	~15 % населения	≈ 1 млрд человек (в течение жизни)	Все виды стоматологической помощи

Источник: глобальные оценки стоматологической заболеваемости, World Health Organization, проект Global Burden of Disease Study.

наука должна предлагать экономически обоснованные модели, такие как герметизация фиссур или фторирование воды, актуальное для 80 % регионов страны.

При этом фокус только на массовых патологиях – как в РФ, так и в глобальной практике – создает критический риск. В случае внезапного перехода редких болезней в статус эпидемии, ответ медицинского сообщества оказывается запоздалым и непропорциональным. Отсутствие превентивной научной базы заставляет систему экстренно догонять угрозу, что резко снижает эффективность принимаемых мер [7, 9].

Организационные инновации: приближение помощи к потребителю. Прямым следствием анализа потребности (особенно у организованных контингентов – детей и студентов) является развитие такой организационной формы, как стоматологические кабинеты в образовательных учреждениях. Авторы подчеркивают, что размещение кабинетов непосредственно в школах и вузах позволяет перенести «центр тяжести» с лечения осложнений на раннюю диагностику и профилактику [3, 9].

Исследования эффективности школьных стоматологических программ демонстрируют впечатляющие результаты: редукция прироста

кариеса – до 75 %, снижение интенсивности заболеваний пародонта – на 68 %, уменьшение количества осложненных форм кариеса – в 12 раз [7]. Международные исследования показывают, что значительная часть стоматологических заболеваний остаётся нелеченой и выявляется лишь при проведении профилактических осмотров или эпидемиологических исследований. Это свидетельствует о существовании так называемой скрытой стоматологической потребности, которая не отражается в статистике обращаемости населения за медицинской помощью [7]. Это подтверждает, что удовлетворение потребности через доступную и профилактически ориентированную службу является приоритетным направлением, требующим дальнейшего научного осмысления и кадрового обеспечения (в частности, подготовки гигиенистов стоматологических) [8]. Влияние различных форм стоматологической потребности на развитие отдельных направлений стоматологии представлено на рисунке 1.

Как видно из представленной схемы, различные формы стоматологической потребности оказывают неодинаковое влияние на развитие отдельных направлений стоматологической науки. Так, острая болевая симптоматика, связанная



Рисунок 1 – Влияние структуры стоматологической потребности на развитие направлений стоматологии

с воспалительными заболеваниями пульпы и периодонта, стимулирует развитие терапевтической стоматологии и эндодонтии, а также хирургических методов лечения.

В то же время утрата зубов и нарушение жевательной функции способствуют развитию ортопедической стоматологии и имплантологии. Профилактическое направление, направленное на формирование стоматологической культуры населения, развивается значительно медленнее.

Согласно современным международным отчётам, несмотря на значительное развитие клинических методов лечения стоматологических заболеваний, профилактическая направленность стоматологической помощи во многих странах реализуется недостаточно полно. Недостаточный уровень гигиенической культуры населения и ограниченная доступность профилактических программ приводят к сохранению высокой распространенности кариеса и заболеваний пародонта [9].

Заключение. Анализ показывает: высокий уровень заболеваний при наличии современных технологий говорит о том, что профилактика в системе здравоохранения работает слабо.

В этих условиях медицина и стоматология должны сменить тактику и работать на опережение. Наука должна действовать как спецслужбы: выявлять и устранять угрозу еще до того, как она нанесла удар. Нельзя ждать, пока болезнь станет массовой и заставит систему экстренно реагировать. Нам нужно решать проблемы до их возникновения через мощную профилактику и раннюю диагностику. Только так мы перестанем быть «догоняющими» и начнем реально защищать здоровье людей.

Поступила: 25.03.2026;

рецензирована: 08.04.2026; принята: 10.04.2026.

Литература

1. *Peres M.A., Macpherson L.M.D., Weyant R.J. et al.* Oral diseases: a global public health challenge // *The Lancet*. 2019. Vol. 394. P. 249–260.
2. Кузьмина Э.М. Профилактическая стоматология – неотъемлемый компонент стоматологической помощи населению / Э.М. Кузьмина // *Эндодонтия Today*. 2010. № 2. С. 3–5.
3. Эльдарханов Д.Х. Сосредоточенное управление системой оказания стоматологической помощи контингенту студентов / Д.Х. Эльдарханов, Р.Д. Юсупов // *Современные проблемы науки и образования*. 2017. № 6. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=27182> (дата обращения: 01.04.2026).
4. *Watt R.G., Daly B., Allison P. et al.* Ending the neglect of global oral health: time for radical action // *The Lancet*. 2019. Vol. 394. P. 261–272.
5. Юсупов Р.Д. Балльно-рейтинговая система оценки состояния окклюзии у студентов / Р.Д. Юсупов [и др.] // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. 2015. № 3. С. 584–588.
6. Турдиев Ш.М. Современные проблемы профилактики стоматологической заболеваемости / Ш.М. Турдиев, Д.Ш. Атаджанова // *Биология и интегративная медицина*. 2019. № 2 (30). С. 16–27.
7. Саакян Э.С. Профилактика в стоматологии – основные ее направления и пути решения / Э.С. Саакян, В.А. Журбенко // *Молодой ученый*. 2015. № 10. С. 450–454.
8. Кулаков А.А. Современные возможности реализации профилактического направления стоматологии в России / А.А. Кулаков, О.Г. Аврамова, А.Г. Колесник // *Казанский медицинский журнал*. 2011. Т. 92. № 5. С. 735–737.
9. Алейников А.С. Совершенствование профилактики стоматологических заболеваний у населения Московского региона / А.С. Алейников, А.В. Чернышев // *Вестник ТГУ*. 2013. Т. 18. Вып. 6. С. 3333–3334.