

УДК 616.31

Состояние стоматологического здоровья военнослужащих по данным ретроспективного медико-статистического анализа

Н.А. Соколович¹, А.Ф. Спесивец², И.К. Солдатов¹

¹ Санкт-Петербургский государственный университет

² Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Dental health status of the military servicemen according to the retrospective medical and statistical analysis

N.A. Sokolovich¹, A.F. Spesivets², I.K. Soldatov¹

¹ St. Petersburg State University

² S.M. Kirov Military Medical Academy, St. Petersburg

© Коллектив авторов, 2016 г.

Резюме

Рациональное планирование и организация работы стоматологических подразделений медицинской службы военного округа должны основываться на оценке данных об исходном уровне стоматологической заболеваемости прикрепленного контингента и анализе эффективности проведенного лечения. В Центральном военном округе уровень стоматологической заболеваемости по обращаемости остается высоким, не имеет тенденции к стабилизации и занимает второе место после обращаемости за терапевтической помощью. Анализ обращаемости военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, за стоматологической помощью показал, что среди негативных тенденций в стоматологическом здоровье данного контингента следует отметить увеличение обращаемости за стоматологической помощью (+353%), в том числе первичных (+303%), на фоне снижения охвата профилактическими осмотрами, что свидетельствует о высокой распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний. Превалирование лиц зрелого возраста из числа обследуемого контингента требует усиления профилактических мер по раннему выявлению различных нозологических форм стоматологической патологии.

Таким образом, полученные данные об изменении стоматологического здоровья в негативную сторону требуют пересмотра подходов в организации профилактики и санации военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, а также пересмотра организационно-штатной структуры стоматологических подразделений войскового звена.

Ключевые слова: стоматологическое здоровье, заболеваемость, военнослужащий, обращаемость, профилактические осмотры, санация, войсковое звено, стоматологическая помощь

Summary

Rational planning and organization of the dental care units in the Regional Military Medical Service should be based on evaluation of the baseline dental incidence data and treatment effectiveness analysis in the affixed contingent. In the Central Military Region dental morbidity level remains high, has no tendency to stabilize and ranks at the second place after therapeutic care seeking. Analysis of the dental care seeking data by the contract military servicemen showed that among the negative trends in the dental health among the mentioned contingent the increase of dental care seeking (+353%), including

new cases (+303 ‰) should be noted, due to preventive examination enrollment lowering which is indicated a high prevalence and intensity of dental diseases. The prevalence of middle-aged people among the examined contingent requires preventive measures strengthening for the early finding of various nosological forms of dental pathology. Thus, the obtained data on dental health changes with a negative direction require a revision of

organization and prevention approaches and sanitation measures among contract military servicemen, as well as the revision of the organizational structure in dental care units of the troop level.

Keywords: dental health, incidence, servicemen, medical care seeking, preventive examination, sanitation, military unit, dental care

Введение

Бурное развитие новых технологий и материалов в стоматологии, к сожалению, не приводит к улучшению стоматологического здоровья населения [1], в том числе и личного состава Вооруженных сил РФ. Более того, в последние годы наблюдается рост стоматологической заболеваемости, а также числа осложнений, способных привести к развитию серьезных патологий [2, 3], приводящих к отрыву от плановой боевой подготовки и временной утрате трудо- и боеспособности.

Основой организации планирования профилактики и санации в стоматологических подразделениях медицинской службы войскового звена является эффективный анализ стоматологической заболеваемости, как результат совместной комплексной работы врачей-стоматологов воинских частей [4–8].

Между тем стоматологическая патология, особенно кариес зубов как самая распространенная патология у военнослужащих, не только является медицинской проблемой, но также имеет социальное и экономическое значение [9]. Отсутствие планового и своевременного лечения кариеса зубов приводит к всевозможным осложнениям и преждевременной их потере, а следовательно к ухудшению качества жизни военнослужащих. Кроме того, для ВС РФ качественная и эффективная стоматологическая помощь является весьма дорогостоящей. Некоторые страны тратят на нее 5–11% годовых бюджетных средств, выделяемых на здравоохранение [10].

Систематический анализ стоматологического здоровья и стоматологической помощи в виде своевременных профилактических мероприятий и плановой санации основных нозологических форм в свете реализации национального проекта в сфере здравоохранения направлен не только на поддержание здоровья, но и на снижение уровня заболеваемости [11, 12].

Следовательно, постоянный и ретроспективный медико-статистический анализ является неотъемлемой частью совершенствования системы организации оказания стоматологической помощи в подразделениях и организациях медицинской службы военного

округа, основанной на глубоком и всестороннем изучении характера и выраженности патологии [13, 14].

Цель исследования: провести медико-статистический анализ стоматологического здоровья военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, и определить структуру обращений за стоматологической помощью в войсковом звене.

Материалы и методы исследования

Материалами исследования явились медицинские отчеты формы 3/мед за 2003–2013 гг. ЦВО. Кроме того, рассчитано более 20 промежуточных и результативных показателей. В качестве обобщающей характеристики тенденций использовали показатели среднего темпа прироста стоматологической заболеваемости. Общая характеристика закономерностей годовой динамики стоматологической заболеваемости проанализирована по типовым кривым, построенным по средним за указанный период. Разница показателей у данной категории военнослужащих оценивалась по направленности и выраженности многолетней тенденцией. По результатам анализа выявлена нуждаемость в оказании стоматологической помощи военнослужащим, проходящим военную службу по контракту.

Методы исследования: для изучения многолетней динамики стоматологической заболеваемости военнослужащих, проходящих службу по контракту, и других показателей состояния стоматологического здоровья рассматриваемого контингента осуществлена выкопировка данных из отчетной документации. Заболеваемость в группах сравнения оценивалась по уровню обращаемости за стоматологической помощью, а также охвата профилактическими осмотрами, нуждаемости в санации и проведенной плановой санации. Порядок вычислений осуществлялся в соответствии с методикой расчета принятых информационно-статистических показателей заболеваемости, при этом проводилась оценка статистической значимости выборочных численных характеристик. Статистический анализ осуществлен с помощью ППП Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение

В ходе исследования нами проанализированы основные показатели стоматологического здоровья, результаты охвата профилактическими осмотрами и результаты санации полости рта военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, нуждаемости в стоматологической помощи (2003–2013).

Среди военнослужащих, проходящих службу по контракту, зарегистрировано 77 740 обращений, из них первичных — 43 105, что в среднем составляет около 21 941 обращений в год, из них первичных — 11 031.

Из приведенных данных следует, что частота обращений за стоматологической помощью среди этой категории военнослужащих имеет тенденцию к росту. Увеличение числа обращений связано с высоким распространением кариеса и других заболеваний полости рта среди обследуемого контингента. Средний показатель обращаемости за стоматологической помощью в исследуемый период составил $281,3 \pm 35,7\%$ ($p \leq 0,05$), первичных обращений $156,9 \pm 28,1\%$ ($p \leq 0,05$). В структуре всех обращений доля стоматологических больных в среднем составляет 14,4%, в том числе в структуре первичных обращений 14,1%, из них 4,7% (первичных обращений 4,9%) приходится на военнослужащих, проходящих службу по контракту.

Динамика обращаемости за стоматологической помощью военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, представлена на рис. 1.

Анализ указанных данных свидетельствует, что за исследуемый период уровень обращаемости за стоматологической помощью среди военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, значительно повысился, имеется волнообразный характер изменения данного показателя (табл. 1). Рост соотношения между числом всех обращений и обратившихся впервые в 2011–2013 гг. достиг максимального уровня и составил 72%. Низкие показатели были зарегистрированы в 2003, 2005, 2008 и 2011 гг. и варьировали в промежутке от 38 до 44%. Линия регрессии

предполагает увеличение соотношений между числом всех обращений и обратившихся впервые. Она имеет тенденцию к увеличению и составляет 1,38% в год. Данный рост связан с нехваткой врачей-стоматологов и переходом на оказание стоматологической помощи по принципу обращаемости, а не по диспансерному типу.

Для выявления общих тенденций изменения обращений за стоматологической помощью в войсковом звене нами проведено сопоставление данного показателя у военнослужащих, проходящих военную службу по контракту (рис. 2).

Из анализа данных, представленных на рис. 2, следует, что за указанный период число всех обращений за стоматологической помощью среди военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, постепенно волнообразно увеличивалось: с 2006 по 2009 г. определяется подъем со 109 до 462‰, а затем спад в 2010–2012 гг. до 306–255‰ и новый подъем до 502‰ в 2013 г. В среднем показатель обращаемости среди военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, составил $516 \pm 5,65\%$. Согласно линии регрессии прогнозируется увеличение числа всех обращений за стоматологической помощью. Прирост ожидается на уровне 25%.

Уровень первичных обращений среди военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, изменялся волнообразно и имел тенденцию к увеличению: с 2006 по 2008 г. определяется подъем с 58 до 292‰, резкий спад в 2010 г. до 139‰ и новый циклический подъем в последующие 4 года до 361‰ в 2013 г. Согласно линии регрессии происходит увеличение числа первичных обращений за стоматологической помощью, средний темп прироста составит 17,3‰, прирост первичных обращений ожидается на уровне 47%.

По данным углубленного медицинского обследования (УМО) врачами-стоматологами стоматологических кабинетов медицинских пунктов (рот) воинских частей ЦВО выявлено, что 72,47% всех осмотренных нуждались в санации. Результаты охвата профилак-

Таблица 1

Динамика основных показателей стоматологического здоровья военнослужащих войскового звена Центрального военного округа

Военнослужащие, проходящие военную службу по контракту	Год										
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Обращаемость за стоматологической помощью, ‰	151	275	242	109	198	270	462	306	323	255	504
Из них первично, ‰	58	176	100	58	127	112	292	139	142	160	361

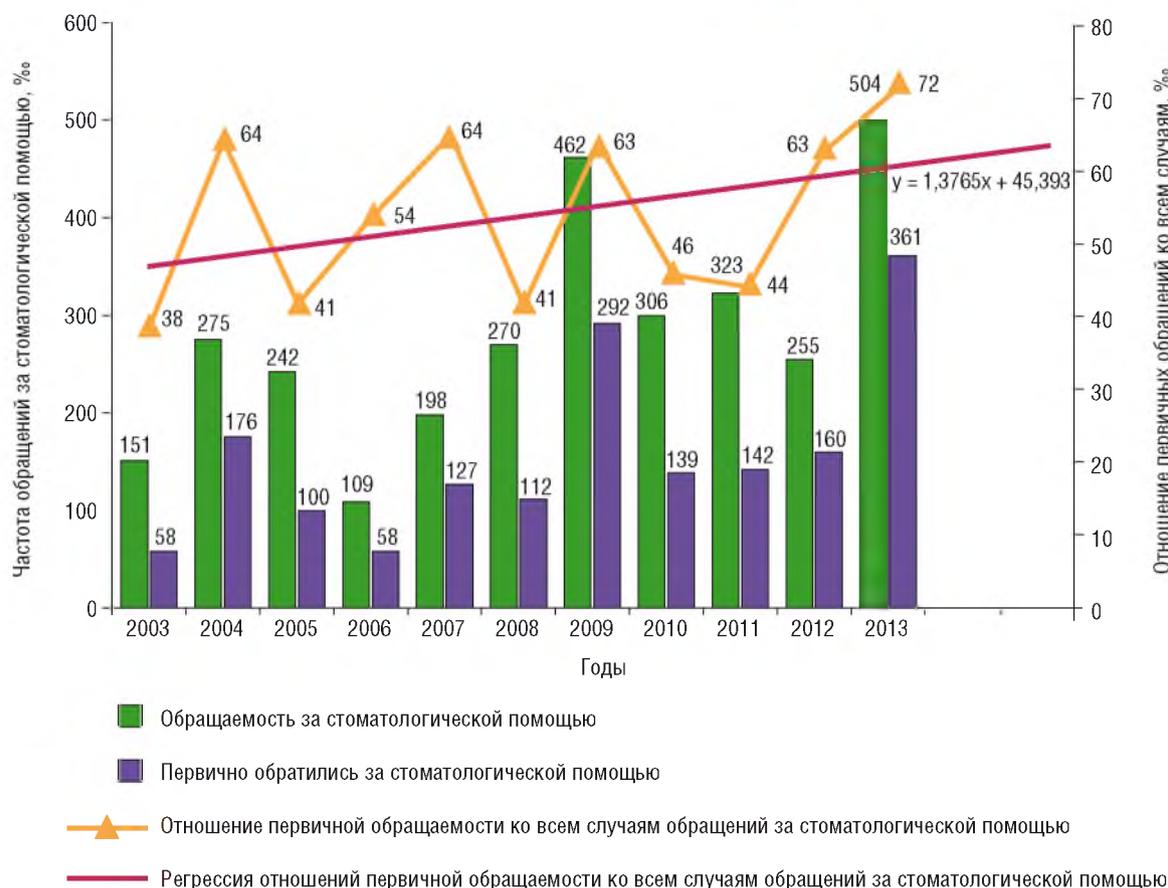


Рис. 1. Динамика обращаемости за стоматологической помощью среди военнослужащих, проходящих военную службу по контракту Центрального военного округа в 2003–2013 гг., %

тическими осмотрами нуждающихся и санированных военнослужащих представлены в табл. 2 и на рис. 3.

Анализ результатов охвата профилактическими осмотрами военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, представленный на рис. 3, свидетельствует, что в многолетней динамике проявляется тенденция к снижению числа осматриваемых. Так, в период с 2003 по 2006 г. уровень охвата постепенно снижался с 74% до 67%, сменился новым подъемом до 75% в 2007 г., и начиная с 2008 г. отчетливо прослеживается тенденция к снижению этого показателя. В 2013 г. зафиксирован самый низкий показатель охвата — 66%. Согласно линии регрессии появилась тенденция к уменьшению числа осматриваемых военнослужащих.

Среди военнослужащих, проходящих службу по контракту, около 25% личного состава не проходят углубленное медицинское обследование, в среднем этот показатель за указанный период составил $70,9 \pm 0,99\%$ ($p \leq 0,05$), что может привести к высокой распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний у данной категории военнослужащих, а также к развитию осложнений,

преждевременной потере зубов и ухудшению общего состояния здоровья. Прирост охвата профилактическими осмотрами ожидается на уровне 1% в год.

Анализ представленных данных показал волнообразный характер изменения показателя нуждаемости в санации. В первые три года анализируемого периода уровень показателя нуждаемости варьировал с 62 до 67%, с 2006 г. регистрируется подъем нуждаемости с 68 до 76% в 2008 г. В последующие годы наблюдался незначительный спад до 72% в 2009 г., далее отмечалась тенденция к росту до 83% в 2013 г. Согласно линии регрессии увеличение нуждаемости в стоматологической помощи будет наблюдаться у данной категории военнослужащих, средний темп прироста будет составлять 1,7%. Прирост нуждаемости ожидается на уровне 3% в год, тенденция имеет постоянный характер. Это можно связать с общей неблагоприятной тенденцией к увеличению общей и первичной стоматологической заболеваемости у данной категории военнослужащих.

По результатам профилактических осмотров и анализа нуждаемости в стоматологической помо-

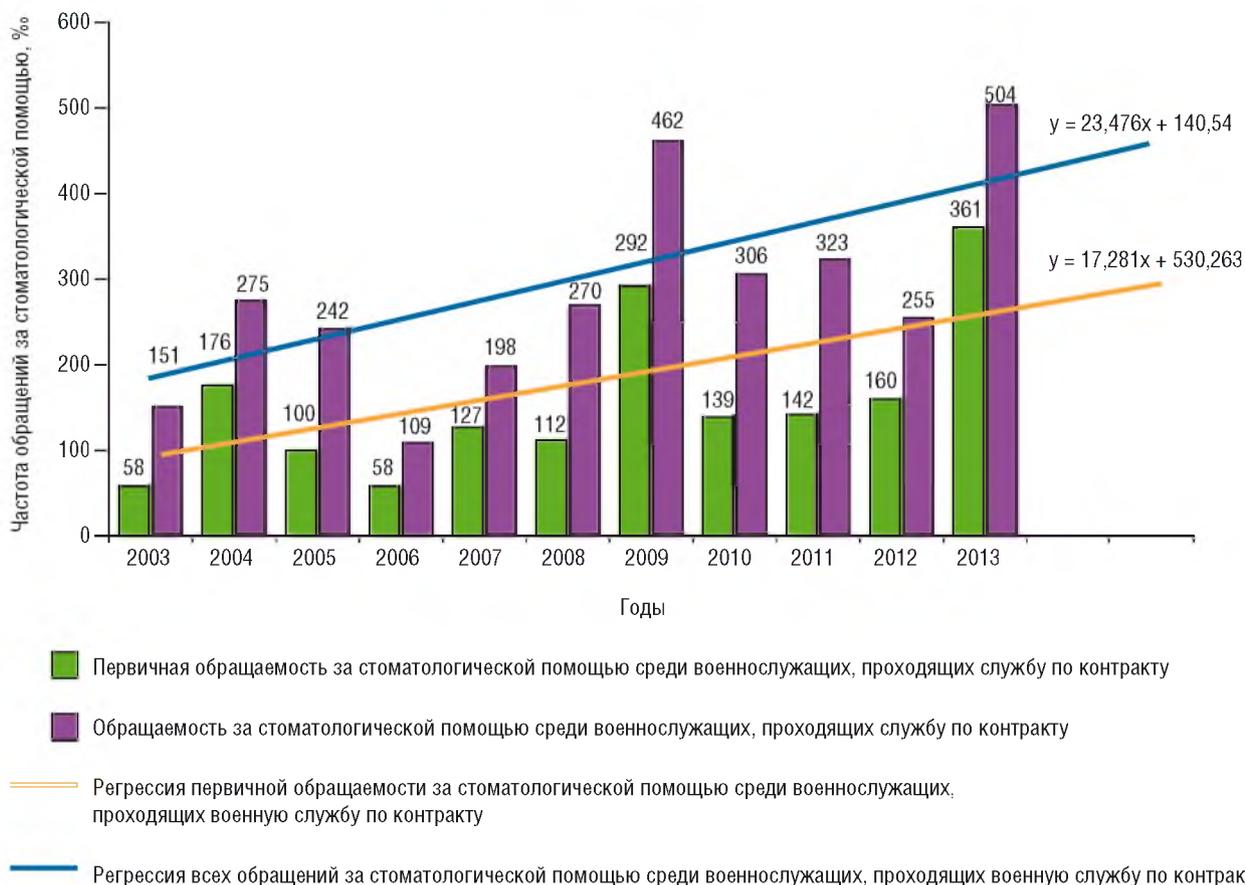


Рис. 2. Сопоставление количества всех обращений и обратившихся впервые за стоматологической помощью среди военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, Центрального военного округа 2003–2013 гг., %

щи выполнена плановая санация военнослужащих. Доля санированных военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, из числа нуждающихся в оказании стоматологической помощи составила $79,1 \pm 3,36\%$ ($p \leq 0,05$).

Данные, представленные на рис. 3, свидетельствуют, что в исследуемый период охват санированных военнослужащих постепенно снижался. За указанный

период число санированных военнослужащих имеет тенденцию к снижению показателя. Так, в период с 2003 по 2006 г. число санированных военнослужащих, проходящих службу по контракту, выросло до 92–93%, затем в 2007 г. произошел спад показателя до 83%, с незначительным ростом до 85% в 2008 г., и с 2009 г. отмечается резкий спад, с неуклонным снижением показателя до 64% в 2011 г. и последующей

Таблица 2

Результаты охвата профилактическими осмотрами числа нуждающихся и санированных военнослужащих, проходящих военную службу по контракту Центрального военного округа

Военнослужащие, проходящие военную службу по контракту	Год										
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Охват профилактическими осмотрами, %	74,3	67,9	67,0	74,4	75,4	72,4	72,8	70,5	71,7	68,2	65,9
Нуждаемость в стоматологической помощи, %	62,1	67,0	62,6	68,4	70,4	76,6	72,8	80,2	83,9	78,9	83,8
Результаты санации, %	82,9	88,6	92,9	91,9	83,0	85,2	78,5	77,1	64,1	62,5	64,0

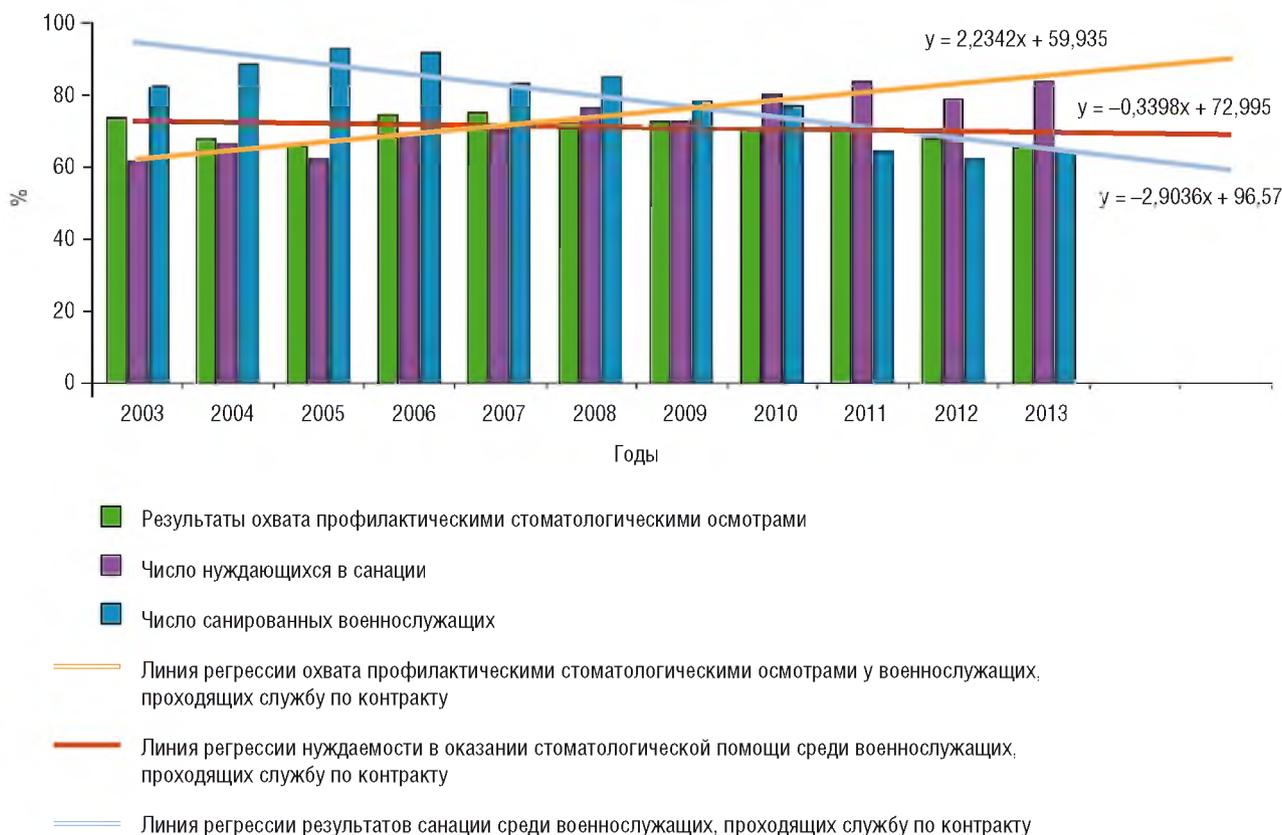


Рис. 3. Результаты охвата профилактическими осмотрами, числа нуждающихся и санированных военнослужащих Центрального военного округа в 2003–2013 гг., %

стабилизацией на этом уровне. Согласно линии регрессии снижение показателя наблюдается у данной категории военнослужащих и составит около 3%. Прирост охвата санации из числа нуждающихся в стоматологической помощи среди военнослужащих ожидается на уровне 2% в год. Динамику данного показателя в сторону снижения можно связать с общими тенденциями проблем оказания стоматологической помощи в войсковом звене, указанными ранее.

Основными причинами указанных выше изменений мы считаем сокращение должностей врачей-стоматологов в воинских частях, перераспределение нагрузки прикрепленного контингента, превышение среднестатистических норм прикрепленного контингента на одного врача-стоматолога в восемь раз; неадекватное снабжение расходными материалами и имуществом, отсутствие штатной медицинской сестры в стоматологических кабинетах медицинских пунктов (рот) с соответствующей специализацией, предусмотренной ФГОС.

Таким образом, характеризуя динамику основных показателей стоматологического здоровья у военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, можно выделить ряд важных закономерностей.

Во-первых, за последние годы значительно повысился уровень стоматологической заболеваемости по данным обращаемости.

Во-вторых, снижение охвата профилактическими осмотрами среди данной категории военнослужащих.

В-третьих, увеличение числа военнослужащих, нуждающихся в санации, и уменьшение количества санированных военнослужащих, что свидетельствует о недостаточных возможностях медицинской службы по оказанию стоматологической помощи в войсковом звене.

Также нами было выявлено, что в структуре стоматологической помощи у военнослужащих по контракту ведущее место занимает ортопедическая стоматологическая помощь — она составляет 49,5%; 36,5% отводится на терапевтическую помощь, 13,9% — на хирургическую помощь и 1,3% — на ортодонтическую помощь. Такое распределение по видам стоматологической помощи связано в определенной мере с возрастными особенностями данного контингента. С возрастом, при отсутствии адекватной постоянной профилактики и санации могут развиваться осложнения пораженных кариесом зубов, в последующем

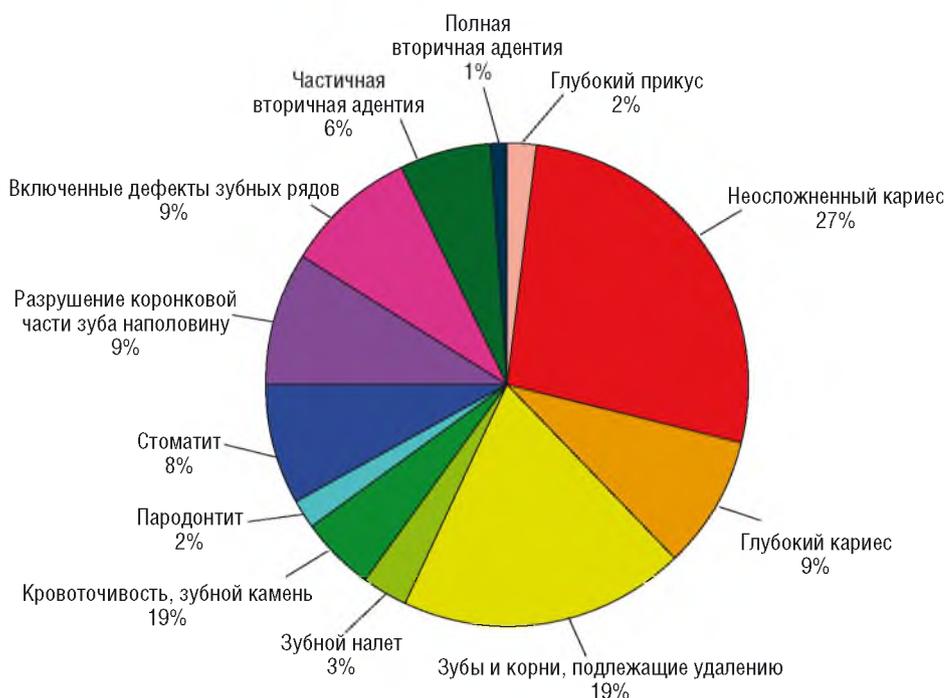


Рис. 4. Основные нозологические формы стоматологической заболеваемости у военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, %

нуждающихся в стоматологическом ортопедическом лечении.

Графическое отображение структуры основных нозологических форм стоматологической заболеваемости у военнослужащих по контракту Центрального военного округа представлены на рис. 4.

Самой распространенной причиной обращаемости за стоматологической помощью среди военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, является неосложненный кариес — 27%, 19% приходится на хирургическое лечение по поводу экстракции зубов с различной патологией, по 9% — на лечение осложненных форм кариеса, изготовление одиночных коронок и мостовидных протезов, 8% — на обращения по поводу подвижности зубов, 6% военнослужащих нуждаются в изготовлении частичных съемных протезов, 5% имеют зубной камень (кровоточивость), 3% нуждаются в профессиональной гигиене по снятию зубных отложений, 2% военнослужащих обращаются по поводу пародонтита различной степени тяжести, 2% нуждаются в ортодонтическом лечении, и 1% военнослужащих нуждаются в полном съемном протезировании.

По результатам анализа стоматологической заболеваемости и нуждаемости в различных видах стоматологической помощи по данным отчетной документации (ф. 3/мед), а также расчета нагрузки на должность врача-стоматолога, нами выявлено, что ко-

личество УЕТ на оказание стоматологической помощи военнослужащим в войсковом звене уже превышает норму [6].

По данным исследований других авторов, количество врачебных должностей для обеспечения диспансерной формы обслуживания при оказании амбулаторной стоматологической помощи военнослужащим в войсковом звене (на 1000 лиц) для военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, должно составлять 1,10, или 1 должность врача-стоматолога на 909 человек [4, 7, 8].

С учетом территориального принципа, в среднем в военном округе к стоматологическим кабинетам воинских частей прикреплено около 26 000 военнослужащих по контракту. Для обслуживания 1000 военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, потребуется около 5000 УЕТ. Для оказания адекватной стоматологической помощи данным категориям военнослужащих потребуется соответственно не менее 37 врачей-стоматологов, тогда как в военном округе фактически имеются всего 28 врачебных должностей для оказания амбулаторной стоматологической помощи всем прикрепленным на медицинское обслуживание контингентам. То есть имеющиеся силы стоматологических подразделений медицинской службы не в состоянии в полной мере обеспечить амбулаторную стоматологическую помощь в войсковом звене.

Выводы

1. Медико-статистический анализ показал довольно низкий уровень стоматологического здоровья военнослужащих, проходящих военную службу по контракту. Этому способствует ряд причин: увеличение обращаемости за стоматологической помощью с 151 до 504‰ (первичной 58 до 361‰) с ежегодным темпом прироста на уровне 25% (на уровне 47%); снижение охвата профилактическими осмотрами с темпом роста 1% в год в отрицательную сторону; увеличение числа нуждающихся в оказании стоматологической помощи с 62,1 до 83%, с ежегодным темпом прироста на уровне 3%; снижение числа санитированных военнослужащих с 82,9 до 64% с ежегодным отрицательным темпом 3% в год; недостаточная квалификация врачей-стоматологов, почти полное отсутствие централизованного снабжения расходными материалами, изношенность оборудования, отсутствие штатной медицинской сестры в стоматоло-

- гических кабинетах медицинских пунктов (рот), а также недостаточная профилактика заболеваний полости рта.
2. В структуре стоматологической помощи среди военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, ведущее место занимает ортопедическая стоматологическая помощь — 49,5%, 36,5% отводится на терапевтическую помощь, 13,9% — на хирургическую помощь, и 1,3% — на ортодонтическую помощь, хотя самой распространенной причиной обращений за стоматологической помощью является неосложненный кариес — 27%.
3. Имеющиеся силы и средства стоматологической службы войскового звена не обеспечивают адекватное оказание амбулаторно-стоматологической помощи прикрепленным контингентам согласно плановой санации. Оказание стоматологической помощи осуществляется по принципу «обращаемости», что не соответствует нормативным требованиям руководящих документов военного и гражданского здравоохранения.

Список литературы

1. *Сандакова Д.Ц.* Анализ распространенности, качества лечения и исходов осложненного кариеса зубов как основа программы профилактики в стоматологии: автореф. дис. ... канд. мед. наук. — Чита, 2004. — 114 с. *Sandakova D.Ts.* Analiz rasprostranennosti, kachestva lecheniya i iskhodov oslozhnennogo kariesa zubov kak osnova programy profilaktiki v stomatologii: avtoref. dis. ... kand. med. nauk. — Chita, 2004. — 114 s.
2. *Зелинский М.В., Киселев С.Н.* К вопросу о состоянии стоматологического здоровья и путях оптимизации стоматологической помощи студентам среднеспециальных и высших учебных заведений железнодорожного транспорта // Вестн. общ. здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России. — 2014. — № 1. — С. 1. *Zelinskiy M.V., Kiselev S.N.* K voprosu o sostoyanii stomatologicheskogo zdorov'ya i putyakh optimizatsii stomatologicheskoi pomoshchi studentam srednespetsial'nykh i vysshikh uchebnykh zavedeniy zheleznodorozhnogo transporta // Vestn. obshch. zdorov'ya i zdravookhraneniya Dal'nego Vostoka Rossii. — 2014. — N 1. — S. 1.
3. *Прохватиллов Г.И., Шелепов А.М.* Обоснование врачебных нормативов для диспансерного обеспечения детей военнослужащих всеми видами амбулаторной стоматологической помощи // Воен.-мед. журн. — 2007. — Т. 328, № 6. — С. 16–20. *Prokhvatilov G.I., Shelepov A.M.* Obosnovanie vrachebnykh normativov dlya dispansernogo obespecheniya detei voennosluzhashchikh vsemi vidami ambulatornoi stomatologicheskoi pomoshchi // Voen.-med. zhurn. — 2007. — T. 328, N 6. — S. 16–20.
4. *Гребнев Г.А.* Организация и совершенствование амбулаторной стоматологической помощи в вооруженных силах Российской Федерации в мирное время: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. — СПб., 2009. — 36 с. *Grebnev G.A.* Organizatsiya i sovershenstvovanie ambulatornoi stomatologicheskoi pomoshchi v vooruzhennykh silakh rossiiskoi federatsii v mirnoe vremya: avtoref. dis. ... d-ra med. nauk / G.A. Grebnev. — St. Petersburg, 2009. — 36 s.
5. *Димарчук В.А.* Научное обоснование путей повышения эффективности деятельности ведомственной стоматологической службы в современных условиях: автореф. дис. ... канд. мед. наук. — М., 2004. *Dimarchuk V.A.* Nauchnoe obosnovanie putei povysheniya effektivnosti deyatelnosti vedomstvennoi stomatologicheskoi sluzhby v sovremennykh usloviyakh: avtoref. dis. ... kand. med. nauk. — Moscow, 2004.
6. *Прохватиллов Г.И., Гребнев Г.А., Сливкин А.А.* Характеристика стоматологической заболеваемости лиц призывного возраста // Вестн. Рос. воен.-мед. акад. — Прилож. — 2009. — № 1 (25). — С. 236–237. *Prokhvatilov G.I., Grebnev G.A., Slivkin A.A.* Kharakteristika stomatologicheskoi zabelevaemosti lits prizyvnoogo vozrasta // Vestn. Ros. voen.-med. akad. — Prilozh. — 2009. — N 1 (25). — S. 236–237.
7. *Сливкин А.А.* Изучение стоматологической заболеваемости военнослужащих по призыву, вновь прибывших в воинскую часть: автореф. дис. ... канд. мед. наук. — СПб., 2013. — 19 с. *Slivkin A.A.* Izuchenie stomatologicheskoi zabelevaemosti voennosluzhashchikh po prizyvu, vnov' pribyvshikh v voinskuuyu chast': avtoref. dis. ... kand. med. nauk. — St. Petersburg, 2013. — 19 s.
8. *Черныш В.Ф.* Организация стоматологической помощи личному составу Военно-Морского флота в мирное время и основные направления ее совершенствования: дис. ... д-ра мед. наук. — Л., 1989. — 277 с. *Chernysh V.F.* Organizatsiya stomatologicheskoi pomoshchi lichnomu sostavu Voennno-Morskogo Flota v mirnoe vremya i osnovnye napravleniya ee sovershenstvovaniya: dis. ... d-ra med. nauk. — Leningrad, 1989. — 277 s.

9. *Widstrom E., Eaton K.A.* Oral health care systems in the extended European Union // *Oral Health and Preventive Dentistry*. — 2004. — Vol. 2. — P. 155–194.
10. *Griffin S.O., Jones K., Tomar S.L.* Aneconomic valuation of community water fluoridation // *J. of Public Health Dentistry*. — 2001. — Vol. 61. — P. 78–86.
11. *Герасимчук А.А.* Организация стоматологической помощи в воинских частях и учреждениях Министерства обороны в мирное время. — Минск, 2000. — 66 с. *Gerasimchuk A.A.* Organizatsiya stomatologicheskoi pomoshchi v voinskikh chastyakh i uchrezhdeniyakh Ministerstva oborony v mirnoe vremya. — Minsk, 2000. — 66 s.
12. *Полянская В.А.* Концепция оказания стоматологической помощи в гарнизоне // *Морской мед. журн.* — 2001. — № 2. — С. 42–42. *Polyanskaya V.A.* Kontseptsiya okazaniya stomatologicheskoi pomoshchi v garnizone // *Mor. med. zhurn.* — 2001. — N 2. — S. 42–42.
13. *Леонтьев В.К., Шестаков В.Т., Воронин В.Ф.* Оценка основных направлений развития стоматологии. — М.: Мед. книга, 2003. — 280 с. *Leont'ev V.K., Shestakov V.T., Voronin V.F.* Otsenka osnovnykh napravlenii razvitiya stomatologii. — Moscow: Med. kniga, 2003. — 280 s.
14. *Гайдаров Г.М. и др.* Организация и экономика стоматологической службы. — М.: ГРАНТЬ, 2001. — 200 с. *Gaidarov G.M. i dr.* Organizatsiya i ekonomika stomatologicheskoi sluzhby. — Moscow: GRANT, 2001. — 200 s.

Поступила в редакцию 21.09.2016 г.

Сведения об авторах:

Соколович Наталья Александровна — доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой факультета стоматологии и медицинских технологий ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет», 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., д. 7-9; e-mail: lun_nat@mail.ru;

Спесивец Александр Федорович — кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации; e-mail: alespesivec@ya.ru;

Солдатов Иван Константинович — кандидат медицинских наук, доцент факультета стоматологии и медицинских технологий ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет», 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., д. 7-9; e-mail: ivan-soldatov@mail.ru.



www.med-alyans.ru

На официальном сайте журнала «Медицинский альянс»
вы можете скачать архив всех номеров,
направить в редакцию статью в режиме онлайн.