

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
1-я КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Ю. В. Модринская

**ТЕНДЕНЦИИ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
В МИРЕ И РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

Учебно-методическое пособие



Минск БГМУ 2019

УДК 616.31(476)(075.8)
ББК 56.6я73
М74

Рекомендовано Научно-методическим советом университета в качестве
учебно-методического пособия 19.12.2018 г., протокол № 4

Рецензенты: 2-я каф. терапевтической стоматологии; канд. мед. наук,
доц. Н. А. Гресь

М74 Модринская, Ю. В.
Тенденции стоматологических заболеваний в мире и Республике Беларусь : учебно-методическое пособие / Ю. В. Модринская. – Минск : БГМУ, 2019. – 18 с.

ISBN 978-985-21-0354-1.

Рассматриваются вопросы мониторинга основных стоматологических заболеваний, тенденции интенсивности и распространенности кариеса зубов и болезней пародонта в мире и Республике Беларусь, Глобальные цели стоматологического здоровья ВОЗ к 2000, 2010 и 2020 гг.

Предназначено для студентов 5-го курса стоматологического факультета и студентов-стоматологов медицинского факультета иностранных учащихся, обучающихся на русском языке.

УДК 616.31(476)(075.8)
ББК 56.6я73

ISBN 978-985-21-0354-1

© Модринская Ю. В., 2019
© УО «Белорусский государственный
медицинский университет», 2019

МОТИВАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕМЫ

Заболеваемость кариесом и болезнями периодонта среди населения стран мира изменилась за последние 30 лет. Многие страны мира достигли целей стоматологического здоровья ВОЗ. Современный грамотный стоматолог должен знать Глобальные цели стоматологического здоровья ВОЗ, а также уметь определять тенденции стоматологических заболеваний в Республике Беларусь и сопоставлять с ситуацией в других странах мира. Это необходимо для выполнения этапов планирования стоматологической помощи, направленной на сохранение стоматологического здоровья населения.

Цель занятия: научиться анализировать основные показатели стоматологической заболеваемости различных стран мира и определять тенденции стоматологических заболеваний в свете Глобальных целей ВОЗ.

Задачи занятия:

1. Изучить Глобальные цели стоматологического здоровья ВОЗ.
2. Изучить критерии стоматологического здоровья, рекомендованные ВОЗ.
3. Определить тенденции заболеваемости кариесом зубов в мире и Республике Беларусь.

Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Информационная система ВОЗ по стоматологии.
2. Глобальные цели стоматологического здоровья ВОЗ к 2010 г. (ВОЗ, 1993), 2020 г. (ВОЗ, 1999).
3. Критерии стоматологического здоровья, рекомендованные ВОЗ.
4. Тенденции заболеваемости кариесом зубов в мире.
5. Достижение целей стоматологического здоровья ВОЗ в различных странах.
6. Результаты стоматологического исследования населения Республики Беларусь.
7. Стоматологическое здоровье населения Республики Беларусь (1996–2017 гг.).
8. Применение критериев стоматологического здоровья ВОЗ к ситуации в Республике Беларусь.
9. Тенденции стоматологической заболеваемости в Республике Беларусь.

ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА ДЛЯ МОНИТОРИНГА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Разработка информационных систем для осуществления мониторинга основных стоматологических заболеваний и создание Глобальной базы данных ВОЗ позволяет определять тенденции интенсивности и распространенности кариеса зубов и болезней пародонта в мире и Республике Беларусь.

На основе собранных данных проводится анализ тенденций заболеваемости населения стран мира основными стоматологическими заболеваниями и прогнозируется дальнейшее развитие заболеваний. ВОЗ были поставлены Глобальные цели стоматологического здоровья к 2000, 2010 и 2020 гг. Не все Глобальные цели стоматологического здоровья ВОЗ достигнуты, но отмечается тенденция снижения интенсивности и распространенности основных стоматологических заболеваний в мире и Республике Беларусь. Интенсивность кариеса зубов у 12-летних детей РБ за период с 1996 по 2008 г. снизилась по индексу КПУ с 3,8 до 2,2.

В 1860 г. появляются новые технологии производства сахара, что делает этот продукт доступным для населения. Увеличению потребления сахара сопутствует значительное увеличение распространенности кариеса зубов. В 1900 г. создается Международная Федерация Стоматологов (FDI). Одной из первоочередных задач этой организации являлось проведение эпидемиологических исследований с целью сбора данных об эпидемиологии кариеса зубов в разных странах мира. В то время для этого применяли выборочный метод исследования. С 1971 г. ВОЗ начала периодическое издание пособий «Стоматологическое обследование» для планирования и проведения эпидемиологических исследований в странах мира по единым критериям.

В 1969 г. в Штаб-квартире ВОЗ (г. Женева, Швейцария) был создан Глобальный банк данных Стоматологического здоровья (оригинальная аббревиатура GODB) для изучения тенденций заболеваемости населения кариесом и другими стоматологическими заболеваниями в мире. Программа стоматологического здоровья ВОЗ содействовала сбору эпидемиологических данных, проводила компьютерный анализ данных бесплатно всем, кто использовал систему ВОЗ по стоматологии, стандартные методы исследования и карты ВОЗ. В эпидемиологических исследованиях рекомендовался «разведочный» метод, дающий возможность странам получить оценку состояния стоматологического здоровья населения за минимальное время и на ее основе разработать национальные программы стоматологического здоровья.

Графическое изображение тенденций заболеваемости кариесом зубов населения индустриальных и развивающихся стран мира было сделано доктором D. Varnes в 1988 г. В настоящее время очевидно, что в целом, тенденция заболеваемости кариесом прослеживается согласно прогнозу (рис. 1).

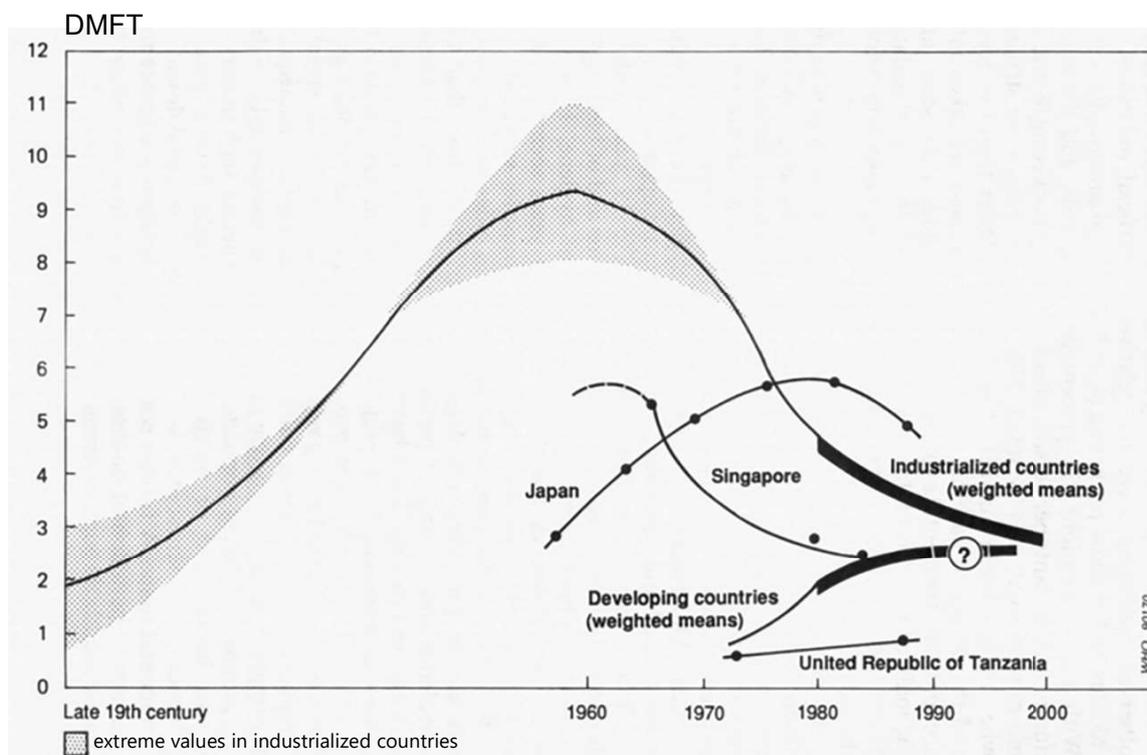


Рис. 1. Тенденции заболеваемости кариесом зубов в мире среди детей 12 лет (D. Barmes, 1988)

Следует заметить, что, хотя мир уже в 1992 г. достиг Глобальной цели — КПУ зубов в 12 лет меньше 3 — прогнозирование дальнейшей тенденции (после 2000 г.) было невозможным.

В 1990-е гг. Европейское Региональное бюро ВОЗ в Копенгагене разработало информационную систему стоматологического здоровья ORATEL, за основу которой взят индекс КПУ зубов как один из наиболее важных показателей качества стоматологической помощи населению. При этом ВОЗ рекомендует использовать новые критерии оценки уровней интенсивности кариеса зубов по индексу КПУ в возрасте 12 лет: 0–0,50 очень низкий; 0,51–1,50 низкий; 1,51–3,0 средний; 3,01–6,50 высокий и 6,51–10,00 очень высокий.

В 1996 г. сотрудничающие центры ВОЗ в Швеции и Японии разрабатывают интернет online программу CAPP (Oral Health Country/Area Profile Project) — проект для мониторинга стоматологического здоровья населения стран мира.

В 2003 г. ВОЗ разрабатывает Глобальную информационную базу данных ВОЗ и предлагает использовать ступенчатый подход (STEPS) к контролю за хроническими заболеваниями, включая основные стоматологические заболевания. Последовательность разработки информационных систем для мониторинга стоматологического здоровья представлена на рис. 2.

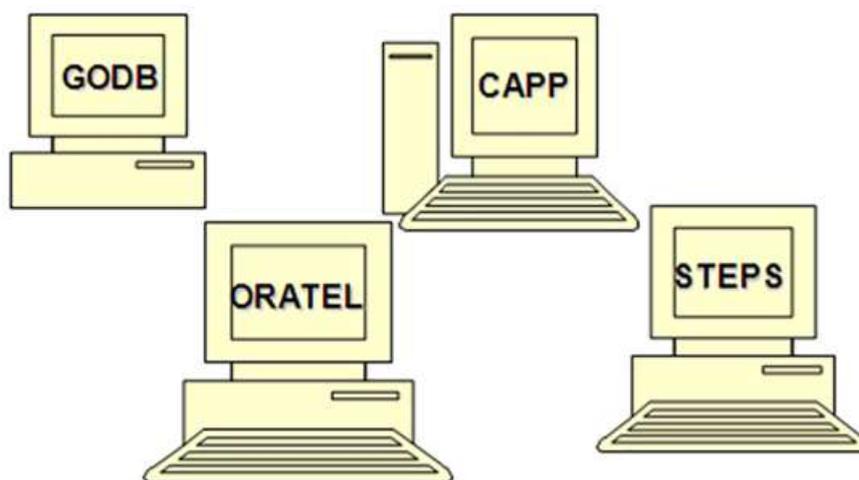


Рис. 2. Последовательность разработки информационных систем для мониторинга стоматологического здоровья

ОСНОВНЫЕ КРИТЕРИИ И ЦЕЛИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

В каждой из шести ключевых возрастных групп используются свои приоритетные критерии стоматологического здоровья, по которым ВОЗ определяет цели (табл. 1).

Таблица 1

Критерии стоматологического здоровья

Возраст	Критерии
5–6 лет	% свободных от кариеса, кп
12 лет	КПУ
15 лет	КПУ, количество здоровых секстантов (СПТН)
18 лет	КПУ, У, СПТН
35–44 года	КПУ, СПТН, % беззубых
65 лет и старше	КПУ, СПТН, % беззубых

Глобальные цели стоматологического здоровья к 2000 г. (ВОЗ, 1980):

1. 50 % 5–6-летних детей будут здоровы (свободны от кариеса).
2. Интенсивность кариеса зубов у 12-летних детей не превысит средний КПУ 3,0.
3. Не будет удаленных зубов у 85 % молодых людей в возрасте 18 лет.
4. Количество беззубых пациентов в возрасте 35–44 года уменьшится на 50 % от уровня 1982 г.
5. Количество беззубых пациентов в возрасте 65 лет и старше уменьшится на 25 % от уровня 1982 г.

6. Будет внедрена информационная система для мониторинга стоматологического здоровья.

7. Интенсивность кариеса зубов по индексу КПУ 12-летних детей в регионах мира в 2000 г. по данным информационной системы ВОЗ представлена на рис. 3.

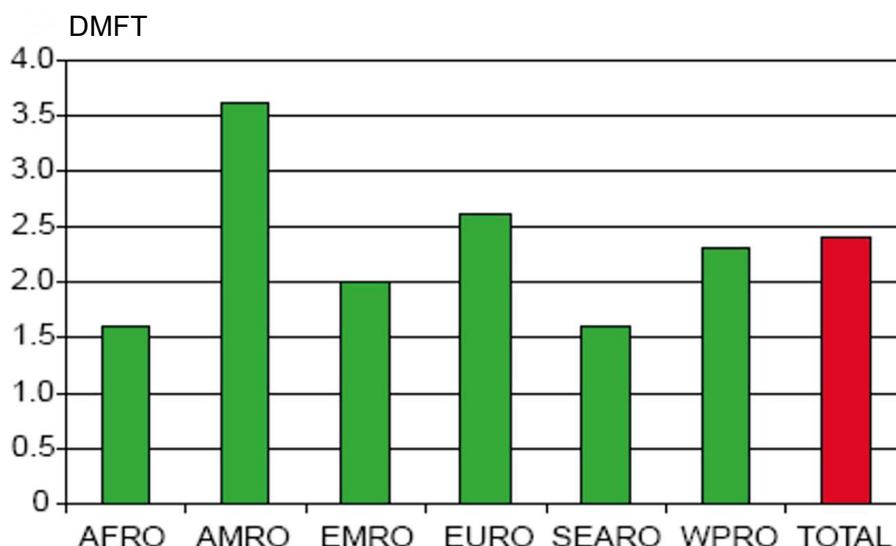


Рис. 3. КПУ 12-летних детей в регионах мира (ВОЗ, 2000)

Глобальные цели стоматологического здоровья к 2010 г. (ВОЗ, 1993):

1. 5–6-летние дети:

1.1. 90 % будут здоровы (свободны от кариеса).

2. 12-летние дети:

2.1. Интенсивность кариеса зубов не превысит средний КПУ 1,0.

3. 15-летние подростки:

3.1. Интенсивность кариеса зубов не превысит средний КПУ 2,3;

3.2. Количество здоровых секстантов (СРІТN) не менее 5.

4. Молодые люди 18 лет:

4.1. Не будет удаленных зубов ($U = 0$) по поводу кариеса или болезней пародонта.

5. Взрослые 35–44 года:

5.1. Количество беззубых пациентов не более 2 %.

5.2. КПУ не более 10 (U не более 4).

5.3. 90 % будут иметь 20 или более функционирующих зубов.

5.4. Секстантов с глубокими карманами (СРІТN «4») не более 0,1.

6. Пожилые люди 65 лет и старше:

6.1. Количество беззубых пациентов не более 5 %.

6.2. 20 или более функционирующих зубов будут иметь 75 % лиц.

6.3. Секстантов с глубокими карманами (СРІТN «4») не более 0,5.

Европейские цели стоматологического здоровья к 2020 г.:

1. Дети в возрасте 6 лет:

1.1. 80 % и более будут здоровы (свободны от кариеса).

1.2. Средний КПУ временных зубов не будет превышать 2,0.

2. Дети в возрасте 12 лет:

2.1. Средняя интенсивность кариеса постоянных зубов не превысит КПУ 1,5, из которого компонент «К» (нелеченый кариес) будет менее 0,5.

2.2. Среднее количество секстантов со здоровым периодонтом будет не менее 5,5.

3. Подростки в возрасте 15 лет:

3.1. Средняя интенсивность кариеса не превысит 2,3 КПУ зубов, из которого компонент «К» (нелеченый кариес) будет менее 0,5.

3.2. Не будет зубов, удаленных по поводу кариеса.

3.3. Среднее количество секстантов со здоровым периодонтом будет не менее 5,0.

4. Молодые люди в возрасте 18 лет:

4.1. Не будет зубов, удаленных по поводу кариеса или болезней периодонта.

4.2. Среднее количество секстантов со здоровым периодонтом будет не менее 4,0.

5. Население в возрасте 35–44 года:

5.1. Не более 1 % беззубых.

5.2. 90 % пациентов сохранят 20 или более естественных функционирующих зубов.

5.3. Средний КПУ зубов будет не более 10, из которых не более 4 будут удалены по поводу кариеса.

5.4. Среднее количество здоровых секстантов периодонта будет 2 и более (СРITN «0»).

6. Население в возрасте 65–74 года:

6.1. Не более 10 % беззубых.

6.2. 90 % или более будут иметь функционально полноценный прикус (естественный или восстановленный).

6.3. Среднее количество секстантов с глубокими карманами не превысит 0,5 (СРITN «4»).

ТЕНДЕНЦИИ КАРИЕСА ЗУБОВ В МИРЕ

Во второй половине 20 века благодаря проведению коммунальных программ профилактики кариеса зубов интенсивность кариеса зубов среди детей в индустриальных странах начала снижаться. Изменение клиниче-

ской картины и динамика индекса КПУ среди детей г. Цюрих (Швейцария) с 1964 по 2000 г. представлена на рис. 4.

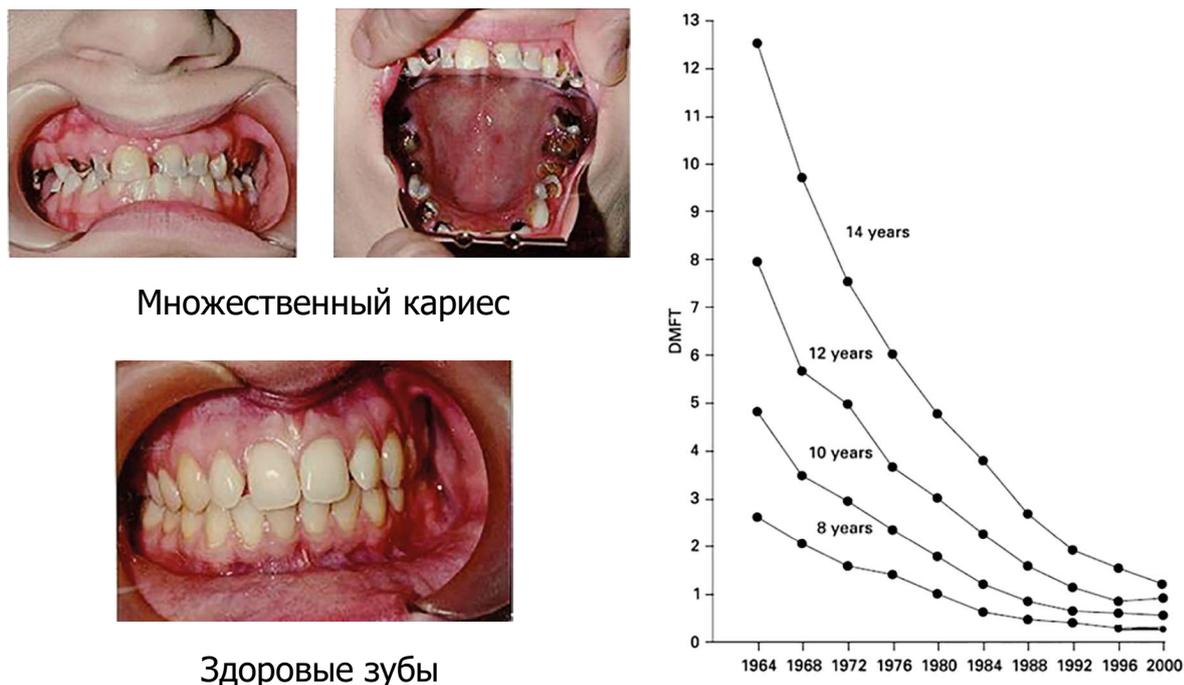


Рис. 4. Изменение КПУ детей с 1964 по 2000 г. (Цюрих, Швейцария)

Глобальное значение индекса КПУ для 12-летних детей в мире в 2015 г. составило **1,86** (по данным 209 стран). В 73 % стран (153 из 209 стран) отмечалось значение КПУ меньше 3. Глобальные значения индекса КПУ за период с 1980 по 2015 г. представлены в табл. 2.

Таблица 2

Тенденции Глобального КПУ 12-летних детей

Глобальный КПУ	Источник	Год
2,43	Leclercq et al, 1987	1980
2,78	Leclercq et al, 1987	1985
1,74	CAPP (www.mah.se/capp)	2001
1,61	Bratthall, 2005	2004
1,67	Natarajan, 2011	2011
1,86	Gavrilidou NN, 2015	2015

Отмечается тенденция к снижению уровня интенсивности кариеса зубов среди 12-летних детей в странах мира по данным ВОЗ в 2003 г. и в 2014 г. (рис. 5, 6).

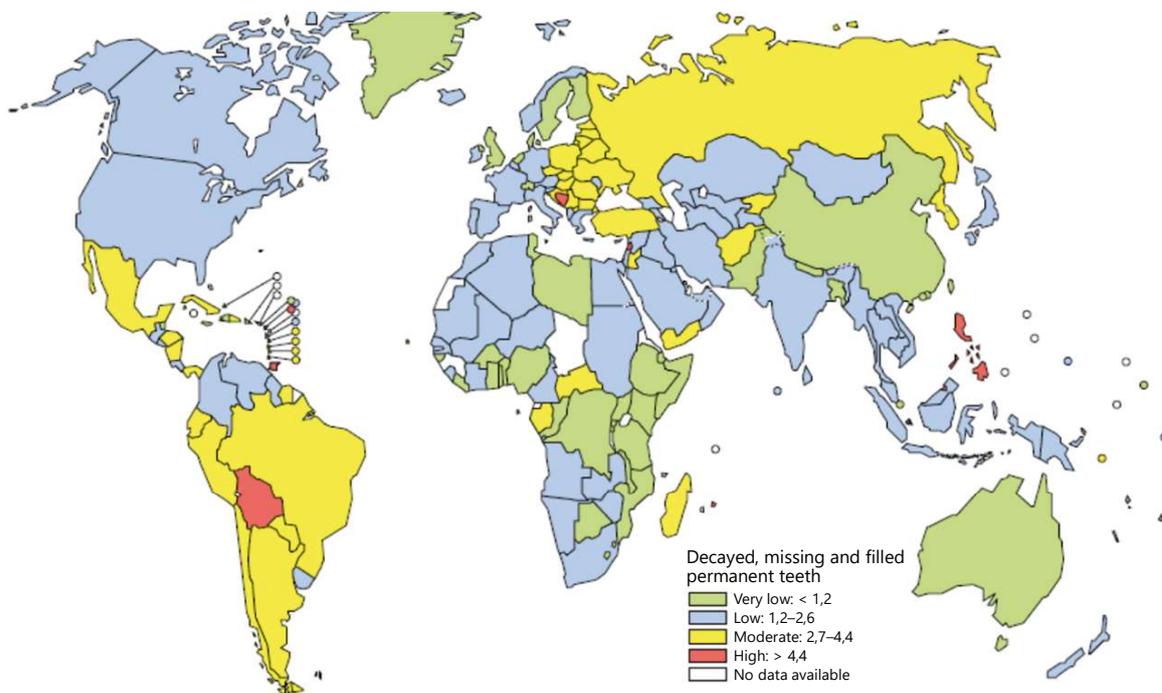


Рис. 5. Уровень интенсивности кариеса (КПУ) 12-летних в мире (ВОЗ, 2003)

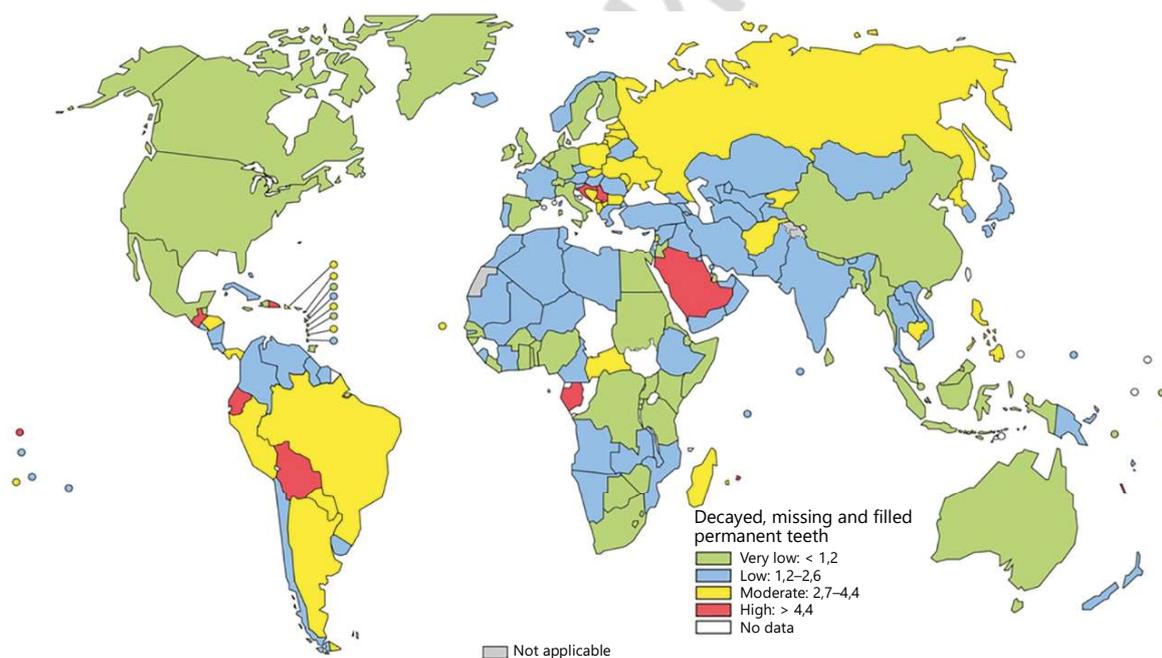


Рис. 6. Уровень интенсивности кариеса (КПУ) 12-летних в мире (ВОЗ, 2014)

Уровень интенсивности кариеса зубов среди 35–44-летних в странах мира по данным ВОЗ 2003 г. представлен на рис. 7.

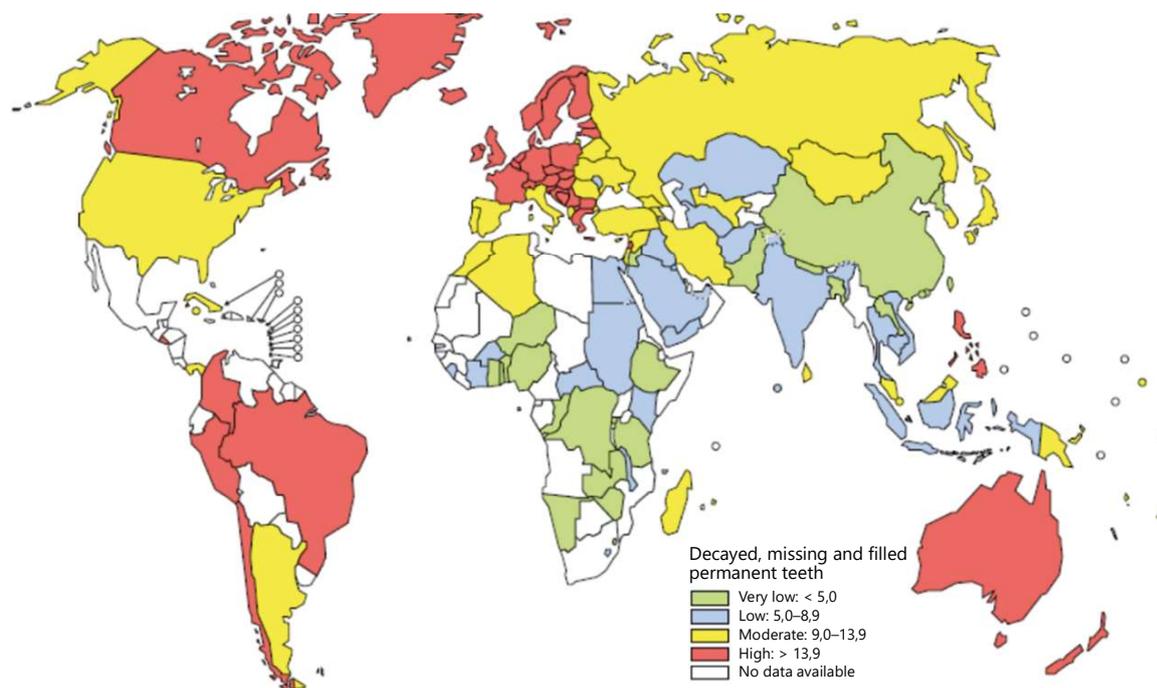


Рис. 7. Уровень интенсивности кариеса (КПУ) 35–44-летних в мире (ВОЗ, 2003)

ТЕНДЕНЦИИ КАРИЕСА ЗУБОВ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Среди детей 5–6 лет не имели кариеса в 1996 г. 10 %. К 2008–2010 гг. этот показатель достиг 20 %.

Интенсивность кариеса зубов среди детей 12 лет по индексу КПУ в 1996 г. составляла 3,8, а к 2003–2004 гг. уменьшилась до 2,7 и к 2008–2010 гг. — до 2,2.

Среди подростков 15 лет индекс КПУ в 1996 г. был равен 4,7 и снизился до 3,4 в 2008–2010 гг.

На рис. 8 изображена динамика интенсивности кариеса постоянных зубов (КПУ) среди детей 12 лет в Республике Беларусь за период с 1980 по 2008 г.

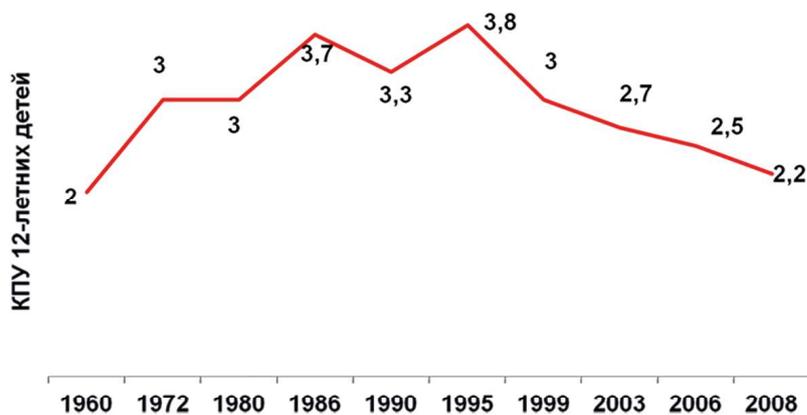


Рис. 8. Динамика интенсивности кариеса постоянных зубов (КПУ) в Республике Беларусь

Среди молодых людей 18 лет интенсивность кариеса зубов (КПУ) также снизилась с 6,8 в 1996 г. до 5,7 в 2008–2010 гг. Среднее количество удаленных зубов, компонент «У» в формуле КПУ, уменьшилось с 0,38 до 0,26. Среднее количество кариозных зубов, компонент «К» в формуле КПУ, уменьшилось с 2,3 до 1,7.

Интенсивность кариеса зубов среди взрослых 35–44 лет (КПУ) в 1996 г. составляла 13,8, в 2003–2004 гг. — 15,4, а в 2008–2010 гг. — 13,1, в 2017 г. — 14,7. Среднее количество удаленных зубов, компонент «У» в формуле КПУ, к 2010 г. уменьшилось с 6,5 до 2,7, а среднее количество кариозных зубов, компонент «К» в формуле КПУ, уменьшилось с 2,1 до 1,7. Количество пломбированных зубов, компонент «П» в формуле КПУ, к 2010 г. увеличилось с 5,2 до 7,6.

Среди пожилых людей 65–74 лет интенсивность кариеса по индексу КПУ в 1996 г. была 22,5, в 2003–2004 гг. — 22,4, в 2008–2010 гг. — 23,4, в 2017 г. — 22,7. Процент беззубых с 1996 по 2010 г. увеличился с 14,8 % до 19 %, а в 2017 г. составил 15,9 %.

ТЕНДЕНЦИИ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА В МИРЕ И РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Распространенность наиболее тяжелого признака болезней пародонта (СРITN код «4» — глубокие пародонтальные карманы) в мире варьирует от 10 % до 15 % среди взрослого населения.

Вместе с тем наиболее распространенный код во всех регионах мира — код «2» по индексу СРITN (кровоточивость десен и камень), что является следствием плохой гигиены рта.

Динамика индекса СРITN среди подростков и взрослого населения Республики Беларусь с 1996 по 2010 г. отражена на рис. 9.

1996	2003-2004	2008-2010
15 лет (СРІТН «0»)		
0,9	1,07	
35-44 года (СРІТН «0»)		
0,1	0,19	1,24
35-44 года (СРІТН «4»)		
0,2	0,06	0,02

Рис. 9. Динамика индекса СРІТН среди подростков и взрослого населения Республики Беларусь с 1996 по 2010 г.

ГЛОБАЛЬНАЯ ПРОГРАММА УЛУЧШЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ВОЗ В 21 ВЕКЕ

ГЛОБАЛЬНЫЕ ЦЕЛИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ к 2020 г. (ВОЗ, 2003). ОБЩИЕ ЦЕЛИ

Максимально уменьшить влияние болезней полости рта и черепно-лицевой области на общее здоровье и психосоциальное развитие.

Максимально уменьшить влияние проявлений системных болезней в черепно-лицевой области на отдельных людей и общество и использовать эти проявления для ранней диагностики, профилактики и эффективного лечения системных болезней.

Коммунальные программы профилактики стоматологических заболеваний разрабатываются на основе рекомендаций, изложенных в Глобальной программе улучшения стоматологического здоровья в 21 веке ВОЗ (рис. 10).



Рис. 10. Основные направления Глобальной программы улучшения стоматологического здоровья ВОЗ в 21 веке

В основе Глобальной программы улучшения стоматологического здоровья ВОЗ в 21 веке лежит концепция факторов риска (рис. 11).

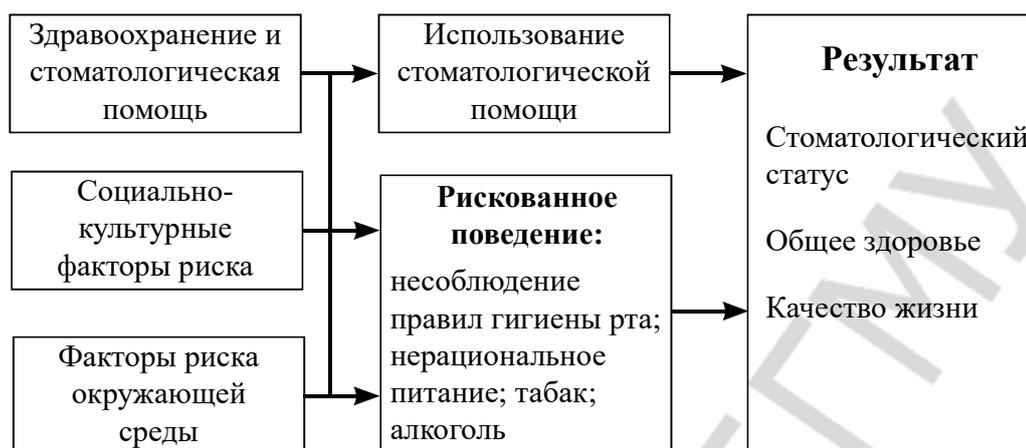


Рис. 11. Концепция факторов риска (Р. Е. Peterson, ВОЗ, 2002)

САМОКОНТРОЛЬ УСВОЕНИЯ ТЕМЫ

ВАРИАНТ 1

1. Укажите критерии стоматологического здоровья, рекомендуемые ВОЗ для детей и подростков.
2. Укажите ключевые возрастные группы для оценки стоматологического здоровья взрослого населения.
3. Укажите Глобальные цели стоматологического здоровья ВОЗ к 2010 г. для пожилого населения.
4. Сопоставьте критерии стоматологического здоровья детского населения Республики Беларусь (2002–2003 гг.) с Глобальными целями ВОЗ 2010 г.
5. Укажите страны Западной Европы, которые наиболее приблизились или достигли Глобальной цели ВОЗ 2010 г. для 12-летних детей.

ВАРИАНТ 2

1. Укажите критерии стоматологического здоровья, рекомендуемые ВОЗ для молодых людей.
2. Укажите ключевые возрастные группы для оценки стоматологического здоровья детского населения.
3. Укажите Глобальные цели стоматологического здоровья ВОЗ к 2010 г. для взрослого населения.
4. Сопоставьте критерии стоматологического здоровья пожилого населения Республики Беларусь (2002–2003 гг.) с Глобальными целями ВОЗ 2010 г.
5. Укажите страны Восточной Европы, которые наиболее приблизились к Глобальной цели ВОЗ 2010 г. для 12-летних детей.

ВАРИАНТ 3

1. Укажите критерии стоматологического здоровья, рекомендуемые ВОЗ для взрослого населения.
2. Укажите ключевые возрастные группы для оценки стоматологического здоровья пожилых людей.
3. Укажите Глобальные цели стоматологического здоровья ВОЗ к 2010 г. для детского населения.
4. Сопоставьте критерии стоматологического здоровья молодых людей Республики Беларусь (2002–2003 гг.) с Глобальными целями ВОЗ 2010 г.
5. Укажите Среднеазиатские государства СНГ, которые наиболее приблизились к Глобальной цели ВОЗ 2010 г. для 12-летних детей.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1. Проведите сравнительный анализ стоматологического здоровья детского населения Республики Беларусь за период с 1996 по 2017 г. Используйте критерии стоматологического здоровья и ключевые возрастные группы, рекомендованные ВОЗ. Определите тенденции и сопоставьте с Глобальными целями стоматологического здоровья ВОЗ к 2010 г. Результаты анализа представьте в виде таблиц и графиков.

Задача 2. Проведите сравнительный анализ стоматологического здоровья подростков и молодых людей Республики Беларусь за период с 1996 по 2017 г. Используйте критерии стоматологического здоровья и ключевые возрастные группы, рекомендованные ВОЗ. Определите тенденции и сопоставьте с Глобальными целями стоматологического здоровья ВОЗ к 2010 г. Результаты анализа представьте в виде таблиц и графиков.

Задача 3. Проведите сравнительный анализ стоматологического здоровья взрослого и пожилого населения Республики Беларусь за период с 1996 по 2017 г. Используйте критерии стоматологического здоровья и ключевые возрастные группы, рекомендованные ВОЗ. Определите тенденции и сопоставьте с Глобальными целями стоматологического здоровья ВОЗ к 2010 г. Результаты анализа представьте в виде таблиц и графиков.

Задача 4. Отобразите тенденции распространенности кариеса зубов в возрастной группе 6 лет в Республике Беларусь за последние 10 лет и интенсивности кариеса зубов в возрастной группе 35–44 года за последние 10 лет в свете Глобальных целей ВОЗ.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Леус, П. А.* Стоматологическое здоровье населения : учеб. пособие / П. А. Леус. Минск : 2009. С. 33–66.
2. *Леус, П. А.* Коммунальная стоматология / П. А. Леус. Брест : Брестская типография, 2000. С. 19–38.
3. *Леус, П. А.* Стоматологическое здоровье населения Республики Беларусь в свете Глобальных целей Всемирной Организации Здравоохранения и в сравнении с другими странами Европы / П. А. Леус // Современная стоматология. 1997. № 2. С. 3–12.
4. *Выбор* основных индикаторов стоматологического здоровья : каталог. 2005. ПОГС, Россия. 159 с.
5. *Леус, П. А.* Европейские индикаторы стоматологического здоровья / П. А. Леус // Экономика и менеджмент в стоматологии. 2011. № 3. С. 47–53.
6. *Леус, П. А.* Влияние поведенческих факторов риска на стоматологическое здоровье детей школьного возраста Беларуси и стран центральной и восточной Европы / П. А. Леус // Современная стоматология. 2017. № 1. С. 45–51.
7. *Леус, П. А.* Анализ проблем и обоснование возможностей дальнейшего совершенствования стоматологической помощи населению Республики Беларусь / П. А. Леус // Стоматологический журнал. 2017. № 1. С. 51–55.
8. *Леус, П. А.* Профилактическая коммунальная стоматология / П. А. Леус. Москва : Медицинская книга, 2008. 444 с.
9. *Леус, П. А.* Новый интерактивный показатель стоматологического статуса и его использование в научных исследованиях / П. А. Леус, Н. А. Юдина // Институт стоматологии. 2010. № 1. С. 86–87.
10. *Леус, П. А.* Международные индикаторы для мониторинга стоматологического здоровья населения / П. А. Леус // Стоматологический журнал. 2013. № 1. С. 6–11.
11. *Матвеев, А. М.* Итоги деятельности стоматологической службы Республики Беларусь за 2015 год / А. М. Матвеев, В. В. Близинок // Стоматологический журнал. 2016. № 2. С. 151–156.
12. *Результаты* эпидемиологического обследования взрослого населения Республики Беларусь, проведенного в 2017 году / А. М. Матвеев [и др.] // Стоматологический журнал. 2018. № 2. С. 82–87.
13. *Терехова, Т. Н.* Динамика стоматологического статуса детского населения Республики Беларусь / Т. Н. Терехова, Е. И. Мельникова // Современная стоматология. 2016. № 2. С. 52–53.
14. *Юдина, Н. А.* Эпидемиологическое обследование населения Республики Беларусь в 2010 году (часть 1 — кариозная болезнь) / Н. А. Юдина [и др.] // Стоматологический журнал. 2011. № 1. С. 22–26.
15. *Юдина, Н. А.* Эпидемиологическое обследование взрослого населения Беларуси (часть 2 — периодонтальный статус) / Н. А. Юдина [и др.] // Стоматологический журнал. 2011. № 3. С. 198–201.
16. *Carvalho, J. C.* Dental Caries in European Adults and Senior Citizens 1996–2016 : ORCA Saturday Afternoon Symposium in Greifswald, Germany : Part II / J. C. Carvalho, U. Schiffner // Caries Res. 2018. Vol. 53. № 3. P. 242–252.
17. Oral Health Country / Area Profile Project [Electronic resource]. Mode of access : <https://www.mah.se>. Data of access : 10.10.2018.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Мотивационная характеристика темы	3
Информационная система для мониторинга стоматологического здоровья	4
Основные критерии и цели стоматологического здоровья	6
Тенденции кариеса зубов в мире	8
Тенденции кариеса зубов в Республике Беларусь	11
Тенденции болезней пародонта в мире и Республике Беларусь	12
Глобальная программа улучшения стоматологического здоровья ВОЗ в 21 веке	13
Самоконтроль усвоения темы	14
Список использованной литературы	16

Учебное издание

Модринская Юлия Владимировна

**ТЕНДЕНЦИИ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
В МИРЕ И РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

Учебно-методическое пособие

Ответственная за выпуск Л. А. Казеко
Редактор И. В. Дицко

Подписано в печать 13.06.19. Формат 60×84/16. Бумага писчая «Хероx office».
Ризография. Гарнитура «Times».
Усл. печ. л. 1,16. Уч.-изд. л. 0,73. Тираж 20 экз. Заказ 401.

Издатель и полиграфическое исполнение: учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет».
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/187 от 18.02.2014.
Ул. Ленинградская, 6, 220006, Минск.