

## ХАРАКТЕРИСТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, ПРОХОДЯЩИХ ВОЕННУЮ СЛУЖБУ ПО ПРИЗЫВУ

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова (Россия, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 6)

Проблема стоматологического здоровья военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, остается актуальной и по сей день. Данный контингент составляет, в среднем, 30–40 % личного состава воинской части. Проанализированы обращаемость за стоматологической помощью, в том числе первичная, результаты охвата профилактическими стоматологическими осмотрами, нуждаемость в санации, результаты санации, а также структура обращаемости за стоматологической помощью. Установлено, что обращаемость за стоматологической помощью имеет выраженную тенденцию к увеличению, число нуждающихся в оказании амбулаторно-стоматологической помощи остается на уровне 80–95 %, а также отмечается постепенное снижение числа санированных. Также выявлено, что обращаемость за стоматологической помощью у военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, по поводу кариеса является основной и составляет 43 % случаев. Полученные данные свидетельствуют о росте стоматологической заболеваемости в войсковом звене и требуют кардинальных решений в организации профилактики и санации военнослужащих, а также изменений организационно-штатной структуры стоматологических подразделений войскового звена.

Ключевые слова: военнослужащие по призыву, военная медицина, стоматологическая заболеваемость, профилактические осмотры, санация, войсковое звено, врач-стоматолог, стоматологическая помощь.

### Введение

Стоматологическая заболеваемость относится к группе наиболее распространенных патологий среди населения, в том числе и у военнослужащих, проходящих военную службу по призыву [4, 10, 11, 13]. Развитию болезней полости рта у военнослужащих способствуют факторы общего и местного характера, наиболее актуальными являются: большая часть военнослужащих по призыву имеют низкую мотивацию к профилактике и лечению стоматологических заболеваний, прибывают они в войсковые части из отдаленной местности (до 95 %) [16], где отмечается недостаточная квалификация врачей-стоматологов [1, 10, 13, 14].

По данным разных исследователей, кариес зубов – самая распространенная форма стоматологической заболеваемости (80–100 %) у военнослужащих, проходящих военную службу по призыву [3–8, 11–13, 16, 19].

Военнослужащие по призыву прибывают в воинские части, как правило, со всех уголков нашей страны (экстерриториальный принцип комплектования), и поэтому есть возможность оценить весь срез стоматологической заболеваемости среди определенной возрастной группы, в которую входят данные военнослужащие.

Приведенные данные свидетельствуют о том, что высокая распространенность кариеса и других видов стоматологической заболеваемости с возрастом переходит в достаточно

тяжелую форму, что, в свою очередь, приводит к увеличению потребностей в стоматологических терапевтах, хирургах и ортопедах [2–6, 15, 17, 18, 20].

Проводя сравнение стоматологической заболеваемости по результатам обращаемости в войсковом звене за несколько лет, выявлена тенденция её увеличения. Причин данной ситуации может быть несколько. Цель исследования – провести медико-статистический анализ стоматологической заболеваемости по данным обращаемости среди военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, и определить структуру обращаемости за стоматологической помощью.

### Материалы и методы

Анализ стоматологической заболеваемости и ее динамики среди военнослужащих проводится постоянно в течение года, но наиболее информативным является анализ заболеваемости по итогам отчетной документации в конце календарного года.

Материалами исследования явились: медицинские отчеты формы 3/мед за 2003–2013 гг. Центрального военного округа (ЦВО). Кроме того, рассчитаны более 20 промежуточных и результативных показателей. В качестве обобщающей характеристики тенденций использовали показатели среднего темпа прироста стоматологической заболеваемости. Общая характеристика закономерностей годовой

Солдатов Иван Константинович – адъюнкт каф. организации и тактики мед. службы Воен.-мед. акад. им. С.М. Кирова (Россия, 194044, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 6); e-mail: ivan-soldatov@mail.ru.

динамики стоматологической заболеваемости проанализирована по типовым кривым, построенным по средним результатам за указанный период. Разница показателей у военнослужащих оценивалась по направленности и выраженности многолетней тенденции. По результатам анализа выявлена нуждаемость в оказании стоматологической помощи среди военнослужащих, проходящих военную службу по призыву.

Заболеваемость в группах сравнения оценивали по уровню обращаемости за стоматологической помощью, а также проценту охвата профилактическими осмотрами, нуждаемости в санации и проведенной плановой санации. Порядок вычислений осуществляли в соответствии с методикой расчета принятых информационно-статистических показателей заболеваемости. Оценку статистической значимости выборочных численных характеристик проводили с помощью программы Microsoft Excel. Для анализа динамических рядов использовали полиномиальный тренд 3-го порядка.

### Результаты и их обсуждение

В ходе исследования проанализировали основные показатели стоматологического здоровья военнослужащих, проходящих военную службу по призыву: результаты охвата профилактическими осмотрами и санации полости рта, нуждаемость в стоматологической помощи и структура обращений за стоматологической помощью. В 2003–2013 гг. были зарегистрированы 163 615 обращений, из них первичных – 78 232. Основные показатели стоматологического здоровья у военнослужащих по призыву в ЦВО представлены в табл. 1.

Анализ динамических рядов (полиномиальный тренд) общей обращаемости за стоматологической помощью военнослужащих по призыву при высоком коэффициенте детерминации ( $R^2 = 0,83$ ) и первичной обращаемости ( $R^2 = 0,80$ ) показывает их рост (рис. 1). Прирост числа всех обращений со средней величиной составляет 53 ‰, первичных обращений – 22 ‰, темп прироста числа всех обращений

у военнослужащих регистрируется на уровне 19 ‰, первичных обращений – на уровне 23 ‰. Увеличение числа обращений связано с высоким распространением кариеса и других заболеваний полости рта среди призывного контингента, снижением общего воспитания в сфере гигиены полости рта среди молодежи, отсутствием эффективной санации полости рта в допризывной период.

Средний показатель обращаемости за стоматологической помощью у военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, в исследуемый период составил ( $516,5 \pm 64,6$ ) ‰, первичных обращений – ( $248,9 \pm 34,2$ ) ‰. В структуре всех обращений на долю стоматологических больных по классу K00–K14 МКБ-10, в среднем, приходится 14,4 ‰, в том числе в структуре первичных обращений – 14,1 ‰. Указанная обращаемость распределилась следующим образом: 8,7 ‰ всех обращений приходится на военнослужащих, проходящих службу по призыву, в том числе в структуре первичных обращений – 7,9 ‰.

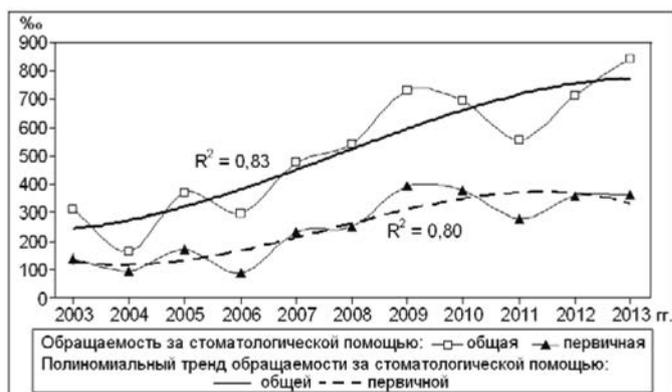
Динамика вклада первичной обращаемости за стоматологической помощью у военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, представлена на рис. 2. Полиномиальный тренд при низком коэффициенте детерминации ( $R^2 = 0,21$ ) вклада первичной обращаемости напоминает горизонтальную линию со средним процентом ( $47,5 \pm 2,2$ ).

Данные динамики уровня обращаемости за стоматологической помощью среди военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, представленные на рис. 1, 2, свидетельствуют о том, что в исследуемый период, в соответствии с многолетней тенденцией, значительно повышался уровень всех обращений за стоматологической помощью среди военнослужащих, проходящих военную службу по призыву. В то же время, рост уровня первичных обращений у этой категории был выражен не столь значительно. Увеличение соотношений первичной и общей заболеваемости составит около 0,23 ‰ в год. Вероятно, это связано с тем, что оказание помощи в стоматологическом кабинете медицинского пункта (медицин-

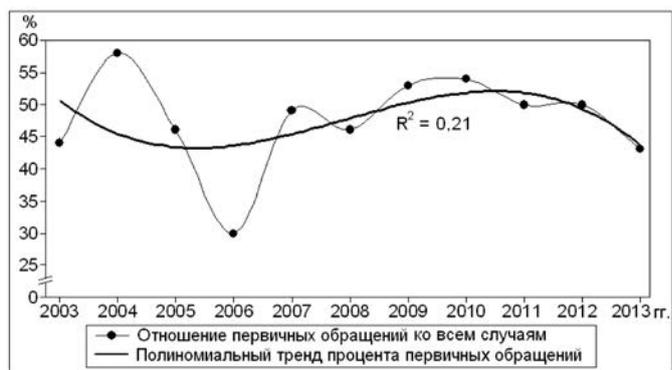
Таблица 1

Основные показатели стоматологического здоровья у военнослужащих по призыву ЦВО (‰)

Показатель	Год										
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Число обращений за стоматологической помощью:	314	165	368	295	473	540	729	691	554	710	842
из них первично	139	96	171	88	232	251	390	376	278	356	361
Вклад первичной обращаемости, %	44	58	46	30	49	46	53	54	50	50	43



**Рис. 1.** Динамика обращаемости за стоматологической помощью у военнослужащих по призыву ЦВО (%).



**Рис. 2.** Вклад первичной обращаемости в структуру всех обращений за стоматологической помощью у военнослужащих по призыву (%).

ской роты) происходит не по диспансерному типу, а по принципу обращаемости.

Для выявления общих тенденций изменения обращений за стоматологической помощью в войсковом звене было проведено сопоставление данного показателя у военнослужащих, проходящих военную службу по призыву.

По данным углублённого медицинского обследования (УМО) врачами-стоматологами стоматологических кабинетов медицинских пунктов (рот) воинских частей ЦВО выявлено, что 78,14 % всех осмотренных нуждались в санации. Данные о результатах охвата профилактическими осмотрами, число нуждающихся и санированных военнослужащих по призыву представлены в табл. 2 и на рис. 3.

С 2003 по 2013 г. профилактическими осмотрами были охвачены ( $92,4 \pm 1,2$ ) % военнослужащих по призыву. Отмечается выраженная годовая вариабельность изменений анализируемого показателя. Полиномиальный тренд при низком коэффициенте детерминации ( $R^2 = 0,33$ ) напоминает инвертированную U-кривую (см. рис. 3) с минимальными показателями охвата профилактическими осмотрами в 2006–2010 гг. С 2011 г. регистрируется новый пик охвата до 97 % с последующей наметившейся тенденцией к снижению в 2012–2013 гг. до 92 %. Существенных изменений в течение анализируемого периода не выявлено. Данные цифры свидетельствуют о высокой посещаемости, связанной с грамотной организацией углубленного медицинского обследования, в воинских частях. Существенного прироста охвата профилактическими осмотрами военнослужащих по призыву не ожидается.

Полиномиальный тренд при среднем коэффициенте детерминации ( $R^2 = 0,68$ ) показывает устойчивую тенденцию к росту нуждаемости военнослужащих по призыву в стоматологической помощи. В среднем в стоматологической помощи в рассматриваемый период нуждались ( $79,9 \pm 2,1$ ) % военнослужащих, проходящих службу по призыву. Прирост нуждаемости в стоматологической помощи ожидается на уровне 2 % в год. Эта тенденция имеет постоянный характер. Данный факт можно связать с неблагоприятной тенденцией к увеличению общей и первичной стоматологической заболеваемости у данной категории военнослужащих.

По результатам профилактических осмотров и анализа нуждаемости в стоматологической помощи выполнена плановая санация военнослужащих. Доля санированных военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, из числа нуждающихся в оказании стоматологической помощи за исследуемый период составила ( $77,5 \pm 1,5$ ) %.

**Таблица 2**

Результаты охвата профилактическими осмотрами, показатели нуждающихся и санированных военнослужащих по призыву ЦВО (%)

Военнослужащие по контракту	Год										
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Охват профилактическими осмотрами	96,50	91,00	96,13	84,67	88,90	93,11	92,94	87,77	97,02	96,29	92,40
Нуждаемость в стоматологической помощи	76,70	68,10	74,89	78,93	79,88	73,11	82,49	77,61	89,57	90,40	87,43
Результаты санации	82,31	85,21	85,61	76,40	70,94	76,05	77,47	77,89	71,07	76,15	73,89



**Рис. 3.** Показатели охвата профилактическими осмотрами нуждающихся и пролеченных военнослужащих по призыву ЦВО (%).

Полиномиальный тренд при невысоком коэффициенте детерминации ( $R^2 = 0,54$ ), представленный на рис. 3, свидетельствует о том, что в исследуемый период охват пролеченных военнослужащих постепенно снижался. За указанный период число пролеченных военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, варьировало от 82 % в 2003 г. до 73 % в 2013 г. Снижение количества пролеченных военнослужащих по призыву, в среднем, составляет около 1 % в год.

Основными причинами указанных выше негативных изменений мы считаем сокращение должностей врачей-стоматологов в воинских частях, перераспределение нагрузки прикрепленного контингента, на 1 врача-стоматолога, работающего на смешанном амбулаторно-поликлиническом приеме, приходится порядка 8500 человек, что в 8 раз превышает среднестатистические нормы; отсутствие централизованного снабжения расходными материалами, изношенность оборудования и отсутствие штатной медицинской сестры в стоматологических кабинетах медицинских рот. Таким образом, характеризуя динамику показателей стоматологического здоровья у военнослужащих Центрального военного округа, можно выделить ряд важных закономерностей:

- во-первых, за последние года значительно повысился уровень стоматологической заболеваемости у данной категории военнослужащих;
- во-вторых, достаточные высокие показатели охвата профилактическими осмотрами не уменьшили числа нуждающихся в санации;
- в-третьих, уменьшение числа пролеченных военнослужащих, что свидетельствует о

недостаточных возможностях (количественных и качественных) медицинской службы по оказанию стоматологической помощи в войсковом звене.

Также нами было выявлено, что основную долю в структуре стоматологической помощи у военнослужащих по призыву будет составлять терапевтическая стоматологическая помощь – 73,4 %, хирургическая помощь – 13,5 %, ортопедическая помощь – 10,1 % и ортодонтическая помощь – 3,0 %. Такое распределение в определенной мере связано с особенностями, где возрастной порог данной категории военнослужащих 18–29 лет, а основной нозологической формой является кариес и его осложнения. Графическое отображение структуры основных нозологических форм стоматологической заболеваемости у военнослужащих по призыву ЦВО представлено на рис. 4.

Самой распространенной причиной обращения за стоматологической помощью среди военнослужащих по призыву является глубокий кариес (K02.2 – здесь и далее таксон по МКБ-10) – 44 %, кровоточивость десен (зубной камень) и включенные дефекты зубного ряда [K00.0(1), K05.0] составляют по 9 %, 8 % – это лица, страдающие пародонтитом зубов [K05.2(1), K05.3(1)], по 6 % – отводится на зубной налет (K05.1), а также заболевания, связанные с удалением зуба и корней (K04.4, K04.5–K04.7), 5 % – на пульпит зубов (K04.0–K04.3). Кроме того, выявлены 2 % нуждающихся в ортодонтическом лечении по поводу глубокого прикуса (K07), 1 % приходится на стоматит (K12.0, K12.1). Около 1 % военнослужащих нуждаются в ортопедическом лечении по поводу разрушения коронковой части зуба



**Рис. 4.** Основные нозологические формы стоматологической заболеваемости у военнослужащих по призыву (%).

наполовину и более [K00.3(1), K04.0-04.9]. Менее 1 % остается на лиц, имеющих другие виды патологических прикусов (K07), пародонтальные карманы (K05.4), а также военнослужащих, нуждающихся в частичных съёмных протезах [K00.0(1)]. Военнослужащих, нуждающихся в полном съёмном протезировании [K00.0(4)], не выявлено, так как данная категория является негодной к военной службе.

Далее, по результатам анализа стоматологической заболеваемости и нуждаемости в различных видах стоматологической помощи, а также расчета нагрузки на должность врача-стоматолога медицинского пункта (роты) воинской части, нами было выявлено, что количество условных единиц труда (УЕТ) на оказание стоматологической помощи военнослужащим в войсковом звене уже превышает норму [5, 16].

Согласно данным исследований других авторов, количество врачебных должностей для обеспечения диспансерной формы обслуживания при оказании амбулаторной стоматологической помощи военнослужащим (на 1000 лиц) должно составлять для военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, – 1,19, или 1 должность врача-стоматолога на 840 человек [4, 6, 19, 20].

С учетом территориального принципа, в среднем, в военном округе к стоматологическим кабинетам воинских частей прикреплены около 30 000 военнослужащих по призыву. Для обслуживания 1000 военнослужащих по призыву потребуется около 9000 УЕТ. Для оказания адекватной стоматологической помощи данным категориям военнослужащих потребуется, соответственно, не менее 29 врачей-стоматологов, тогда как в военном округе фактически имеются всего 28 должностей врачей для оказания стоматологической помощи всем прикрепленным контингентам на медицинское обслуживание, т.е. имеющиеся силы стоматологической службы не в состоянии в полной мере оказывать амбулаторную стоматологическую помощь.

Работа по плановой санации полости рта личному составу части должна сочетаться с мероприятиями по гигиеническому воспитанию и пропаганде здорового образа жизни в подразделениях, направленной на разъяснение роли и значения гигиенического ухода за полостью рта и санации полости рта для сохранения здоровья.

Анализ работы стоматологических кабинетов войскового звена за несколько последних лет показывает, что деятельность врача-сто-

матолога воинской части по медицинскому обеспечению личного состава, в том числе по охране здоровья прикрепленного контингента, не в полной мере отвечает требованиям руководящих документов. Далека она и от требуемых Минобороны ВФ военно-профессиональных компетенций. Имеющийся штат врачей-стоматологов войскового звена не обеспечивает оказание стоматологической помощи в полном объеме, она осуществляется по принципу «обращаемости».

### Выводы

1. По данным отчетной документации, в войсковом звене отмечаются рост стоматологической заболеваемости, увеличение обращаемости за стоматологической помощью и снижение охвата профилактическими осмотрами у военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, недостаточная квалификация врачей-стоматологов, почти полное отсутствие централизованного снабжения расходными материалами, изношенность оборудования, отсутствие штатной медицинской сестры в стоматологических кабинетах, а также недостаточная профилактика заболеваний полости рта в допризывной период.

2. Выявленная стоматологическая заболеваемость не изменяет годность к прохождению военной службы у обследованного контингента, однако может существенно влиять на боеспособность военнослужащих в связи с возможным обострением хронической одонтогенной инфекции и связанными с этим трудопотерями.

3. Имеющиеся силы и средства стоматологических подразделений войскового звена не обеспечивают адекватное оказание амбулаторно-стоматологической помощи военнослужащим согласно плановой санации. Оказание стоматологической помощи осуществляется по принципу «обращаемости», что является несоответствием нормативным требованиям руководящих документов военного и гражданского здравоохранения.

### Литература

1. Адмакин О.И. Программа профилактики стоматологических заболеваний для детей и подростков с аллергической патологией (обоснование, разработка, внедрение и оценка эффективности) : автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2007. – 48 с.
2. Булатов М.Р. Определение нормативов потребности во врачебных должностях специалистов хирургического профиля военных поликлиник центрального подчинения г. Москвы : автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2002. – 26 с.

3. Водолацкий М.П., Бабанина Б.Г., Зеленский В.А. [и др.]. Профилактика и эпидемиология стоматологических заболеваний. – Ставрополь, 2004. – 200 с.
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.
5. Делендик А.И. Изучение потребности населения в различных видах стоматологической помощи по данным анкетирования // Стоматология. – 2000. – Т. 79, № 6. – С. 58–60.
6. Климов А.С. [и др.]. О совершенствовании амбулаторной стоматологической помощи военнослужащим из числа молодого пополнения // Воен.-мед. журн. – 2013. – Т. 334, № 3. – С. 4–12.
7. Ковалевский А.М., Иорданишвили А.К. Структура заболеваемости полости рта у призывников и офицеров Российской армии // Воен.-мед. журн. – 1996. – Т. 317, № 10. – С. 19–21.
8. Ковалевский А.М., Балин В.Н., Иорданишвили А.К. Профессиональная гигиена полости рта и ее место в профилактике и лечении стоматологических заболеваний // Aqua Vitae. – 1996. – № 12. – С. 22.
9. Кузнецова И.В. Стоматологическая заболеваемость населения Республики Дагестан и разработка программы профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта у детей : автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2003. – 20 с.
10. Кузьмина Э.М. Ситуационный анализ стоматологической заболеваемости как основа планирования программ профилактики : автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 1995. – 46 с.
11. Кузьмина Э.М., Смирнова Т.Н. Программа изучения интенсивности стоматологических заболеваний среди населения России // Российский стоматологический журн. – 2001. – № 2. – С. 34–35.
12. Леонтьев В.К. Об этиологии кариеса зубов // Стоматология. – 2000. – № 1. – С. 19–21.
13. Лунева Н.А. Социальный смысл и медицинский эффект стоматологических образовательных программ для школьников : автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 1995. – 47 с.
14. Образцов Ю.Л. [и др.]. Профилактика – приоритетное направление деятельности детской стоматологической службы // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2001. – Спец. вып. – С. 3–5.
15. Прохвятилов Г.И., Гребнев Г.А., Савватеев В.А. Основные направления совершенствования амбулаторной стоматологической помощи в Вооруженных силах Российской Федерации в мирное время // Воен.-мед. журн. – 2008. – Т. 329, № 11. – С. 4–7.
16. Прохвятилов Г.И., Гребнев Г.А., Сливкин А.А. Характеристика стоматологической заболеваемости лиц призывного возраста // Вестн. Рос. воен.-мед. акад. – 2009. – № 1 (25). – Прилож. – С. 236–237.
17. Прохвятилов Г.И., Черныш В.Ф., Гребнев Г.А. Организация работы стоматолога воинской части (корабля) : метод. пособие. – М., 2008. – 48 с.
18. Прохвятилов 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.
19. Сливкин А.А. Изучение стоматологической заболеваемости военнослужащих по призыву, вновь прибывших в воинскую часть : автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2013. – 19 с.
20. Черныш В.Ф. Организация стоматологической помощи личному составу Военно-морского флота в мирное время и основные направления ее совершенствования : автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Л., 1989. – 38 с.

Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh [Medical-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations]. 2014. N 4. P. 45–51.

**Soldatov I.K.** Kharakteristika stomatologicheskoi zabolevaemosti u voennosluzhashchikh, prokhodyashchikh voennuyu sluzhbu po prizyvu [Characteristics of dental disease incidence in conscripts]

The Kirov Military Medical Academy (Russia, 194044, Saint-Petersburg, Academica Lebedeva Str., 6)

Soldatov Ivan Konstantinovich – adjunct, Department of the Organization and Tactics of a Health Service, Kirov Military Medical Academy (Russia, 194044, St. Petersburg, Academica Lebedeva Str. 6); e-mail: ivan-soldatov@mail.ru

**Abstract.** The problem of dental health in conscripts remains relevant up to date. This category averages up to 30–40 % of the personnel of military units. There were analyzed: appealability for dental care, including primary one; preventive dental care coverage; need for sanation; the results of sanation, as well as the structure of requests for dental care. Appealability for dental care has a significant trend towards increase, the number of those in need for outpatient dental care remains at the level of 80–95 %, while the number of sanitized decreases gradually. It was also found that appealability for dental care for caries accounts for 43 % of cases. Thus, the results of the study show the growth of dental diseases in the military unit, which requires radical decisions in the organization of prevention and sanation of military personnel, as well as changes in the organizational structure of dental units in troops.

**Keywords:** conscripts, military medicine, dental disease incidence, preventive examination, sanation, military unit, dentist, dental care.

#### References

1. Admakin O.I. Programma profilaktiki stomatologicheskikh zabolevaniy dlya detei i podrostkov s allergicheskoi patologiei (obosnovanie, razrabotka, vnedrenie i otsenka effektivnosti) [The prophylaxical program of dental diseases for children and teenagers with allergic pathology]: dissertation Dr. Med. Sci. Moskva. 2007. 48 p. (In Russ.)

2. Bulatov M.R. Opredelenie normativov potrebnosti vo vrachebnykh dolzhnostyakh spetsialistov khirurgicheskogo profilya voennykh poliklinik tsentral'nogo podchineniya g. Moskvy [The definition of standard needs for surgeon positions in military polyclinics of central subordination]: dissertation PhD Med. Sci. Moskva. 2002. 26 p. (In Russ.)
3. Vodolatskii M.P., Babanina B.G., Zelenskii V.A. [et al.]. Profilaktika i epidemiologiya stomatologicheskikh zabolevanii [The prophylaxis and the epidemiology of dental diseases]. Stavropol'. 2004. 200 p. (In Russ.)
4. Grebnev G.A. Organizatsiya i sovershenstvovanie ambulatornoi stomatologicheskoi pomoshchi v Vooruzhennykh silakh Rossiiskoi Federatsii v mirnoe vremya [The organization and the improvement of out-patient dental care in armed forces of Russian Federation in time of peace]: dissertation Dr. Med. Sci. Sankt-Peterburg. 2009. 36 p. (In Russ.)
5. Delendik A.I. Izuchenie potrebnosti naseleniya v razlichnykh vidakh stomatologicheskoi pomoshchi po dannym anketirovaniya [The study of populations' needs for different types of dental care according to surveys]. *Stomatologiya* [Stomatology]. 2000. Vol. 79, N 6. P. 58–60. (In Russ.)
6. Klimov A.S. [et al.]. O sovershenstvovanii ambulatornoi stomatologicheskoi pomoshchi voennosluzhashchim iz chisla molodogo popoleniya [About the improvement of out-patient dental care for young recruits]. *Voенно-медицинский журнал* [Military medical journal]. 2013. Vol. 334, N 3. P. 4–12. (In Russ.)
7. Kovalevskii A.M., Iordanishvili A.K. Struktura zabolevaemosti polosti rta u prizyvnikov i ofitserov Rossiiskoi armii [The structure of oral cavity diseases in conscripts and officers of Russian army]. *Voенно-медицинский журнал* [Military medical journal]. 1996. Vol. 317, N 10. P. 19–21. (In Russ.)
8. Kovalevskii A.M., Balin V.N., Iordanishvili A.K. Professional'naya gigiena polosti rta i ee mesto v profilaktike i lechenii stomatologicheskikh zabolevanii [The professional hygiene of oral cavity and its place in the prophylaxis and treatment of dental diseases]. *Aqua Vitae*. 1996. N 12. P. 22. (In Russ.)
9. Kuznetsova I.V. Stomatologicheskaya zabolevaemost' naseleniya respubliky Dagestan i razrabotka programmy profilaktiki kariesa zubov i zabolevanii parodonta u detei [Dental disease incidence in population of Dagestan and development of program for the dental caries prophylaxis and periodontium treatment in children]: dissertation PhD Med. Sci. Moskva. 2003. 20 p. (In Russ.)
10. Kuz'mina E.M. Situatsionnyi analiz stomatologicheskoi zabolevaemosti kak osnova planirovaniya programmy profilaktiki [The situational analysis of dental disease incidence as a basis for prevention programs]: dissertation Dr. Med. Sci. Moskva. 1995. 46 p. (In Russ.)
11. Kuz'mina E.M., Smirnova T.N. Programma izucheniya intensivnosti stomatologicheskikh zabolevanii sredi naseleniya Rossii [The program of the research of the dental disease intensity among the population of Russia]. *Rossiiskii stomatologicheskii zhurnal* [Russian J. of dentistry]. 2001. N 2. P. 34–35. (In Russ.)
12. Leont'ev V.K. Ob etiologii kariesa zubov [About the etiology of dental caries]. *Stomatologiya* [Stomatology]. 2000. N 1. P. 19–21. (In Russ.)
13. Luneva N.A. Sotsial'nyi smysl i meditsinskii effekt stomatologicheskikh obrazovatel'nykh programm dlya shkol'nikov [The social idea and the medical effect of dental educational programs for schoolchildren]: dissertation Dr. Med. Sci. Moskva. 1995. 47 p. (In Russ.)
14. Obratsov Yu.L. [et al.]. Profilaktika – prioritetnoe napravlenie deyatel'nosti detskoj stomatologicheskoi sluzhby [The prophylaxis - the highest priority of the dental service for children]. *Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika* [Paediatric dentistry and prophylaxis]. 2001. Special issue. P. 3–5. (In Russ.)
15. Prokhvatilov G.I., Grebnev G.A., Savvateev V.A. Osnovnye napravleniya sovershenstvovaniya ambulatornoi stomatologicheskoi pomoshchi v Vooruzhennykh silakh Rossiiskoi Federatsii v mirnoe vremya [The main directions of the improvement in out-patient dental care in armed forces of Russian Federation in time of peace]. *Voенно-медицинский журнал* [Military medical journal]. 2008. Vol. 329, N 11. P. 4–7. (In Russ.)
16. Prokhvatilov G.I., Grebnev G.A., Slivkin A.A. Kharakteristika stomatologicheskoi zabolevaemosti lits prizyvnoogo vozrasta [The characteristic of dental disease incidence in military age men]. *Vestnik Rossiiskoi voенно-медицинской akademii* [Bulletin of Russian Military Medical Academy]. 2009. N 1, App. P. 236–237. (In Russ.)
17. Prokhvatilov G.I., Chernysh V.F., Grebnev G.A. Organizatsiya raboty stomatologa voinskoj chasti (korablya) [The organization of the military unit (ship) dentist's work]. Moskva. 2008. 48 p. (In Russ.)
18. Prokhvatilov G.I., Shelepov A.M. Obosnovanie vrachebnykh normativov dlya dispansernogo obespecheniya detei voennosluzhashchikh vsemi vidami ambulatornoi stomatologicheskoi pomoshchi [The justification of medical standards for follow-up provision of all types of out-patient dental care in children of servicemen]. *Voенно-медицинский журнал* [Military medical journal]. 2007. Vol. 328, N 6. P. 16–20. (In Russ.)
19. Slivkin A.A. Izuchenie stomatologicheskoi zabolevaemosti voennosluzhashchikh po prizyvu, vnov' pribyvshikh v voinskuyu chast' [The research of dental disease in conscripts newly arrived to a military unit]: dissertation PhD Med. Sci. Sankt-Peterburg. 2013. 19 p. (In Russ.)
20. Chernysh V.F. Organizatsiya stomatologicheskoi pomoshchi lichnomu sostavu Voенно-морского флота в мирное время i osnovnye napravleniya ee sovershenstvovaniya [The organization of dental care for personnel of the naval fleet in time of peace and main directions of its improvement]: dissertation Dr. Med. Sci. Leningrad. 1989. 38 p. (In Russ.)

Received 17.10.2014