

С.Л. АБЗАЛОВА, А.В. АНОХИНА, Г.Р. РУВИНСКАЯ

### КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

**Ключевые слова:** стоматологический статус студентов, гигиеническое состояние рта, функциональные особенности височно-нижнечелюстного сустава, нуждаемость в стоматологической помощи.

Студенчество – значительная часть молодёжи, для которой характерны активный образ жизни, повышенное психоэмоциональное состояние, повышенная учебная нагрузка, часто приводящие к ухудшению здоровья. Состояние стоматологического здоровья учащейся молодёжи и потребность в специализированной помощи вызывают особый интерес.

**Цель исследования** – комплексная оценка стоматологического статуса студентов-стоматологов и определение потребности в специализированной помощи.

**Материал и методы.** Обследованы 50 студентов-стоматологов (19 мужчин и 31 женщина) вузов города Казани в возрасте 18–33 лет. Проведено клиническое стоматологическое обследование студентов, результаты которого занесли в специально разработанную «Карту стоматологического осмотра студента».

**Результаты исследования.** Выявлено 4 студента (8%) с интактными твердыми тканями зуба. Доля студентов, которым необходима санация, составила 50%, из них нуждаются в эндодонтическом лечении 36%. Интенсивность кариеса по индексу КПУ у девушек составила  $5,34 \pm 0,2$  балла, юношей –  $6,01 \pm 0,7$  балла. Состояние десны по индексу (GI) Н. Лое и S. Silness =  $1,4 \pm 0,11$  балла. В ходе оценки степени выраженности функциональных нарушений со стороны жевательного аппарата применялся экспресс-метод – гамбургское обследование (2000), которое позволило выявить процент (60%) дисфункций со стороны височно-нижнечелюстного сустава. Нарушения окклюзионных соотношений различной степени тяжести выявлены у четверти обследованных. Процент обследованных с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава составил 60%, соотношение фронтальных зубов в сагиттальной плоскости – дизокклюзия – 26%, обратная резцовая дизокклюзия составила 2%, глубокая резцовая окклюзия – 20%.

**Выводы.** Результаты обследования выявили нуждаемость учащейся молодёжи в стоматологической (в том числе ортодонтической) помощи.

**Введение.** Планирование стоматологической помощи – сложная и многоэтапная задача организации здравоохранения, решение которой невозможно без проведения эпидемиологического исследования. Практическое здравоохранение требует определить необходимый объем различных видов стоматологической помощи населению, научно обосновать меры профилактики и способы лечения [1, 10, 14, 16].

По данным исследований последних лет, прослеживается прямая зависимость увеличения распространенности стоматологических заболеваний от ритма жизни, уровня гигиенической культуры и образования, характера и режима питания, медицинского обслуживания [2, 5, 9]. По данным ВОЗ, распространённость кариеса зубов в разных странах достигает 98%, заболеваний пародонта у молодых лиц – 55–89% [16]. Распространённость заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различной этиологии среди пациентов молодого возраста достигает 70% [8], аномалии прикуса – 30–70%. При этом с учетом разнообразия клинических проявлений зубочелюстных аномалий и уже

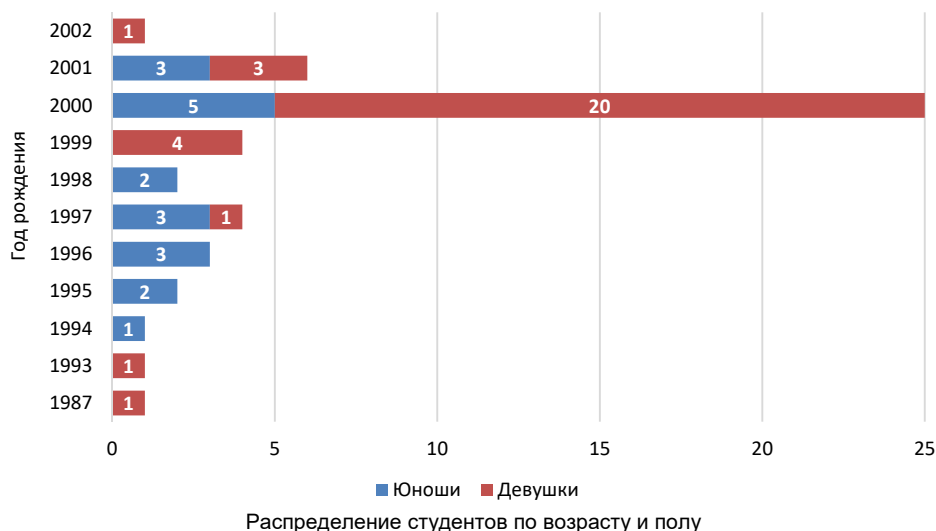
сформированного лицевого скелета [3, 10] центрическая окклюзия, к которой стремится врач в процессе ортодонтического лечения, возможна лишь при отсутствии патологических изменений в височно-нижнечелюстном суставе и дисфункции жевательных и мимических мышцах [14, 15].

Состояние здоровья зубов у учащейся молодежи вызывает особый интерес, поскольку сохранение здоровья в молодом возрасте определяет его состояние в последующих возрастных периодах [4, 6]. Студенчество – значительная часть молодежи, особый социальный слой, для которого характерны активный образ жизни, повышенное психоэмоциональное состояние, часто приводящие к ухудшению здоровья. Первый год обучения для любого студента характеризуется стрессовым состоянием, которое при переезде по месту учебы усугубляется сменой привычных условий жизни, климата, питьевой воды. В этот период жизни появляется повышенная учебная нагрузка, зачастую – вредные привычки, возрастает отягощенность соматическими заболеваниями [3, 4, 6]. В то же время студенты-стоматологи – группа населения, наиболее осведомленная о необходимости проведения мер профилактики и лечения стоматологических заболеваний. По данным исследователей, правильно организованная профилактика стоматологических заболеваний гарантирует снижение заболеваемости (через 5–10 лет как минимум вдвое) [7, 12].

Отечественные ученые ранее обращали внимание на актуальность проведения стоматологических эпидемиологических исследований у учащейся молодежи [1, 6, 11], однако официальная статистика на сегодняшний день отсутствует. Этой причиной продиктована попытка анализа стоматологической заболеваемости и определения потребности студентов-стоматологов в специализированной помощи.

**Цель исследования** – комплексная оценка стоматологического статуса студентов-стоматологов, определение потребности в специализированной помощи.

**Материал и методы исследования.** Нами было обследовано 50 студентов-стоматологов (19 юношей и 31 девушка) вузов города Казани в возрасте 18–33 лет. Медиана возраста составила 26 лет. На долю студентов 20-летнего возраста приходилось 50% (25 человек) (рисунок).



У всех участников исследования проводился сбор анамнеза: клинический осмотр после предварительно полученного и подписанного информированного добровольного согласия. Результаты обследования заносились в специально разработанную «Карту стоматологического осмотра студента». Последняя включала следующие позиции: паспортные данные участника исследования, анамнестические данные, данные объективного клинического осмотра. Оценивая стоматологический статус студентов, мы учитывали показатели внешнего осмотра, состояние красной каймы губ, слизистой оболочки рта, интенсивность кариеса (по индексу КПУ) и заболеваний пародонта (гингивальный индекс (GI) по Н. Loe и S. Silness).

Статистическая обработка полученных данных была произведена в приложении Microsoft Excel 2000 [13].

**Результаты исследования.** Студенты, родившиеся и проживающие в Казани, составили 16% (8 человек), остальные сменили место жительства во время обучения, причем у 32% (16 человек) резко поменялись климатические условия проживания в связи с переездом в другой регион – это студенты из ближнего и дальнего зарубежья.

Анализ данных анамнеза свидетельствует о том, что основная часть осмотренных была соматически здоровой (45 человек, 90%). Изменение пищевых привычек: увеличение количества перекусов и потребление легкоусвояемых углеводов отметили 36 человек (72%), вредные привычки – прикусывание губы, щеки, грызение ручки, карандаша, позотонические привычки, в том числе во время сна, выявлены у 27 (54%), нарушение осанки отмечалось у 9 человек (18%). Ранее прошли ортодонтическое лечение 16 студентов (32%).

При изучении пропорций лица выявлено, что прямой профиль имели 38 человек (76%), вогнутый – 4 (8%), выпуклый – 8 (16%). Обладали симметричным и пропорциональным строением лица 33 человека (66%), асимметричное строение было выявлено у 17 (34%), асимметричное, но пропорциональное – у 16 (32%), несимметричное и непропорциональное – у 1 (2%). Носогубные и подбородочные складки в норме наблюдались у 38 человек (76%), носогубные складки были выражены у 6 (12%), наблюдалась сглаженность носогубных складок у 6 (12%), подбородочная складка была выражена у 5 (10%) и сглажена у 7 (14%). Положение губ в норме наблюдалось у 40 человек (80%), верхняя губа выступала вперед у 4 (8%), нижняя губа – у 6 (12%). Симметричное, пропорциональное лицо, прямой профиль, правильное положение губ, носогубные и подбородочную складки имели 26 человек (52%).

Анализ обследования состояния слизистой оболочки рта показал, что глубина преддверия рта, прикрепление уздечки верхней и нижней губы, языка, а также формы и положения языка в норме были у 87,5% студентов и составляли большую часть обследованных. Оценка структуры эмали зубов (оценивались наличие атриции, абфракции, абразии, которые присутствуют в случае нарушений окклюзионных контактов, миофункциональной дисфункции жевательных мышц) выявила нарушение целостности у 32 человек (64%). При этом физиологическая функция околотетивных мышц выявлена у 44 (88%), отсутствие фиксированных позотонических рефлексов – у 26 (52%). В ходе оценки применялся экспресс-метод «Гамбургское обследование», который показал наличие дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у 30 человек (60%).

Изучая топографию зубов учащих, мы определили, что соотношение фронтальных зубов в сагиттальной плоскости – окклюзию, соответствующую варианту нормы, – имели 36 человек (74%), дизокклюзию – 13 (26%), обратную

резцовую дизокклюзию – 1 (2%). Глубокая резцовая окклюзия наблюдалась у 10 человек (20%), размер сагиттальной щели 2–3 мм отмечен у 17 (34%), от 0–3 мм – у 20 (40%), от 3–8 мм – у 13 (26%).

Взаимоотношения боковых зубов в сагиттальной плоскости – окклюзионное соотношение – нейтральное симметричное было у 24 человек (48%), дистальное симметричное – у 2 (4%), мезиальное симметричное – у 1 (2%), асимметричное – у 23 (46%), дизокклюзия наблюдалась у 5 (10%), перекрестное соотношение в трансверсальной плоскости в боковом отделе было у 7 (14%), смещение средней линии верхней и нижней челюстей во фронтальном отделе было отмечено у 24 (48%). В результате обследования у 24 человек (48%) была диагностирована зубочелюстная аномалия, причем у 9 (18%) имелись блокирующие окклюзионные взаимоотношения и у 11 (22%) – глубокая резцовая окклюзия.

Интенсивность кариеса (по индексу КПУ(з)) у девушек составила  $5,34 \pm 0,2$ , у юношей –  $6,1 \pm 0,7$ . По данным нашего исследования, гигиеническое состояние рта в большинстве случаев оценивалось как удовлетворительное, не имеющее гендерного различия. Студенты мотивированы к проведению профилактических и лечебных мероприятий: не реже чем один раз в год, 70% исследуемых посещают стоматолога; регулярно чистят зубы и используют дополнительные гигиенические средства 65% участников исследования.

Анализ результатов показал, что у девушек уровень гигиены полости рта «хороший» (со средним показателем 1,1 балла) был у 25 человек (50%), неудовлетворительный (2,1 балла) – у 6 (12%); у юношей оценка «хороший» со средним показателем (1,1 балла) была у 11 (22%), «неудовлетворительно» (2,2 балла) – у 7 (14%). Выявили катаральный гингивит у 13 студентов (GI по Н. Лое и S. Silness =  $1,4 \pm 0,11$  балла). У 75% человек были выявлены зубные отложения: у 50% студентов мягкий зубной налет, у 15% – минерализованные зубные отложения (над- и поддесневые).

Известно, что очаги острого и хронического воспаления в пульпе и периодонте причиняют пациенту физические и моральные неудобства, они могут служить источником стрептококковой сенсбилизации организма и быть причиной развития одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области и шеи, способны осложнять течение заболеваний внутренних органов и систем, провоцировать развитие очагово-обусловленных заболеваний. К околоверхушечным заболеваниям, связанным со стрептококком, относят хронические деструктивные формы периодонтита, околокорневые кисты, а также гангренозный пульпит. Зуб с воспаленной пульпой (фиброзный, гипертрофический пульпит) также может рассматриваться как реальный источник подавления иммунной системы и сенсбилизации организма. Указанные очаги инфекции требуют своевременных, адекватных и эффективных санационных мероприятий. Прежде всего обращалось внимание на состояние твердых тканей зубов, наличие разрушенных и депульпированных зубов, наличие свищей. При необходимости участники исследования были направлены на рентгенологическую диагностику с целью оценки изменений костной ткани у верхушки корня, качества obturации корневых каналов. Все обследованные студенты, нуждающиеся в эндодонтическом лечении, были осведомлены о необходимости проведения санационных мероприятий.

В результате обследования участников исследования были выделены следующие группы: с интактными твердыми тканями зубов, ранее санированными и нуждающимися в санации.

Количество студентов с интактными твердыми тканями зубов – 4 человека (8%) из всей группы (1 – юноша, 3 – девушки) – оказалось минимальным.

Соответственно, лишь 5,2% из всех осмотренных юношей и 9,6% девушек имеют интактные зубы.

Количество студентов с ранее санированной полостью рта составило 21 человек (42%) (8 – юношей, 13 – девушек). Значения данного показателя не имеют существенного различия по половому составу (42% юношей и 41% девушек были санированы).

Выявлено 25 студентов (50%), нуждающихся в санации, из них 10 юношей (52%) и 15 девушек (48,3%).

В ходе обследования установлено, что из всех осмотренных нуждаются в эндодонтическом лечении 9 человек (36%): 6 юношей (24%) и 3 девушки (12%). На основании характерных жалоб и клинической картины был диагностирован осложненный кариес у 9 студентов (18%), причем в стадии обострения – у одного студента.

**Выводы.** Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о высокой распространенности стоматологических заболеваний и нуждаемости в санации и ортодонтическом лечении студентов, причем показатели у лиц как мужского, так и женского пола не имеют существенного различия.

Полагаем, что на сложившуюся ситуацию влияют недостаточный уровень проводимых мероприятий по рациональной гигиене рта, низкая информированность студентов в вопросах профилактики кариеса и его осложнений. Немаловажную роль играет объем профилактических мероприятий, которые проводились в стоматологических лечебных учреждениях в тех регионах, откуда приехали студенты.

Необходимость в ортодонтической коррекции выявлена у половины обследованных. Анализ данных, полученных в ходе обследования студентов, может послужить толчком к разработке рекомендаций по созданию оптимальных схем диагностики, лечения, профилактики заболеваний рта и височно-нижнечелюстного сустава, в том числе необходимости проведения ортодонтического лечения, что позволит снизить уровень заболеваемости учащейся молодежи.

#### Литература

1. Анохина А.В. Проблемы качества оказания ортодонтической помощи // Качество оказания медицинской стоматологической помощи: способы достижения, критерии и методы оценки: сб. ст. Междунар. науч.-практ. конф. (Казань, 17–18 марта 2016 г.). Казань: Казан. (Приволжский) фед. ун-т, 2016. С. 54–60.
2. Даурова Ф.Ю. Основные факторы риска развития кариеса у иностранных студентов, обучающихся в РУДН // Стоматология для всех. 2011. № 1. С. 32–36.
3. Даурова Ф.Ю. Стресс как фактор риска развития заболеваний пародонта у иностранных студентов, обучающихся в РУДН // Российский стоматологический журнал. 2011. № 4. С. 37–40.
4. Даурова Ф.Ю. Комплексная программа лечения и профилактики стоматологических заболеваний у иностранных студентов РУДН // Российский стоматологический журнал. 2012. № 4. С. 54–57.
5. До Чан К.А., Макеева М.К., Даурова Ф.Ю. Состояние стоматологического здоровья студенческой молодежи Вьетнамского национального университета города Ханоя и пути его улучшения (обзор литературы) // Актуальные вопросы стоматологии: сб. науч. тр. XI Приволжского стоматологического форума (Уфа, 28–29 октября 2021 г.). Уфа: Башкирский гос. мед. ун-т, 2021. С. 43–49.
6. Зубкова А.А., Бароян М.А. Стоматологический статус современной студенческой молодежи на примере студентов стоматологического факультета // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2018. № 9. С. 35–39.
7. Искакова М.К., Ускембаева М.Н. Оценка уровня стоматологического здоровья студентов медицинских вузов // Stomatologiya. 2019. Т. 1, № 3(76). С. 7–9.
8. Петрикас И.В., Жирков А.М., Краснов А.А. Комплексный междисциплинарный подход к профилактике и лечению дисфункции ВНЧС // Проблемы стоматологии. 2016. Т. 12, № 1. С. 97–102.
9. Повышение уровня гигиены взрослых пациентов с помощью проведения гигиенического инструктажа / Ф.Ю. Даурова, М.К. Макеева, З.С. Кодзаева [и др.] // Международный научно-исследовательский журнал. 2016. № 5-5(47). С. 141–145.

10. Романова И.Б., Даурова Ф.Ю. Скученность зубов как фактор риска развития воспалительных заболеваний пародонта // Российский стоматологический журнал. 2016. Т. 20, № 2. С. 110–112.
11. Салахов А.К. Стоматологическая заболеваемость населения России // Казанский медицинский журнал. 2020. Т. 101, № 5. С. 713–718.
12. Факторы, влияющие на состояние стоматологического статуса населения России / Е.М. Силагадзе, А.К. Салахов, С.С. Ксембаев, Р.Ф. Байкеев // Проблемы стоматологии. 2020. Т. 16, № 1. С. 47–57.
13. Соловьев В.И. Анализ данных в экономике: теория вероятностей, прикладная статистика, обработка и визуализация данных в Microsoft Excel. М.: КноРус, 2019. 497 с.
14. Benzan H., Guarnizo-Herreño C.C., Kearns C. et al. (). The WHO global strategy for oral health: an opportunity for bold action. *The Lancet*, 2021, vol. 398(10296), pp. 192–194.
15. De Moraes Melo Neto C.L., dos Santos D.M., de Magalhães Bertoz A.P. et al. Comparison of techniques for obtaining centric relation based on the reproducibility of the condylar positions in centric relation—a systematic review. *European journal of dentistry*, 2022, vol. 16, no. 2, pp. 251–257. DOI: 10.1055/s-0041-1735903.
16. Jain N., Dutt U., Radenkov I., Jain S. WHO's global oral health status report 2022: Actions, discussion and implementation. *Oral Dis.*, 2023, Jan 20. DOI: 10.1111/odi.14516.

**АБЗАЛОВА СОФИЯ ЛЬВОВНА** – ассистент кафедры терапевтической, детской стоматологии и ортодонтии, Казанская государственная медицинская академия – филиал Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, Россия, Казань (sofy\_smile@mail.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2546-0233>).

**АНОХИНА АНТОНИНА ВАСИЛЬЕВНА** – доктор медицинских наук, профессор кафедры стоматологии и имплантологии, Казанский (Приволжский) федеральный университет, Россия, Казань (a\_anokhina@mail.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5134-8590>).

**РУВИНСКАЯ ГУЗЕЛЬ РЕНАДОВНА** – кандидат медицинских наук, доцент кафедры стоматологии и имплантологии, Казанский (Приволжский) федеральный университет; доцент кафедры терапевтической, детской стоматологии и ортодонтии, Казанская государственная медицинская академия – филиал Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, Россия, Казань (guzelrUV@mail.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4995-8757>).

Sofiya L. ABZALOVA, Antonina V. ANOKHINA, Guzel R. RUVINSKAYA

## COMPREHENSIVE ASSESSMENT OF DENTAL HEALTH IN MEDICAL STUDENTS

**Key words:** dental status of students, hygienic condition of the mouth, functional features of the temporomandibular joint, need for dental care.

Students are a significant part of young people who are characterized by an active lifestyle, an enhanced psycho-emotional state, an increased academic load, often leading to deteriorated health. The state of dental health of students and the need for specialized care are of particular interest.

**The purpose of the study** is a comprehensive assessment of dental students' dental status and determination of the need for specialized care.

**Material and methods.** 50 dental students (19 men and 31 women) of Kazan universities aged 18–33 years were examined. A clinical dental examination of students was conducted, the results of which were recorded in a purposely designed "Dental examination card of a student".

**Study results.** 4 students (8%) with intact hard tooth tissues were identified. The proportion of students who need oral cavity sanitation was 50%, 36% of them need endodontic treatment. The intensity of caries according to the CFE index in girls was  $5.34 \pm 0.2$  points, in boys –  $6.01 \pm 0.7$  points. Gum condition according to index (GI) of H. Loe and S. Silness =  $1.4 \pm 0.11$  points. In the course of assessing the severity of functional disorders on the part of the masticatory apparatus, an express method was used – the Hamburg examination (2000), which revealed the percentage (60%) of dysfunctions on the part of the temporomandibular joint. Violations in occlusal ratios of varying severity were detected in a quarter of the examined. The percentage of examined patients with temporomandibular joint dysfunction was 60%, the ratio of frontal teeth in the sagittal plane – disocclusion – 26%, reverse incisal disocclusion was 2%, deep incisal occlusion – 20%.

**Conclusions.** The results of the survey revealed the need of students in dental (including orthodontic) curatation.

### References

1. Anokhina A.V. *Problemy kachestva okazaniya ortodonticheskoi pomoshchi* [The problems with the quality of orthodontic care]. In: *Kachestvo okazaniya meditsinskoj stomatologicheskoi pomoshchi: sposoby dostizheniya, kriterii i metody otsenki: sb. st. Mezhdunar. nauch.-prakt. konf. (Kazan', 17–18 marta 2016 g.)* [Proc. of Int. Conf. «Quality of medical dental care: ways to achieve, criteria and methods of assessment» (Kazan, March 17–18, 2016)]. Kazan, 2016, pp. 54–60.

2. Daurova F.Yu. *Osnovnyye faktory riska razvitiya kariеса u inostrannykh studentov, obuchayushchikhsya v RUDN* [The main risk factors for the development of caries in foreign students studying at RUDN University]. *Stomatologiya dlya vsekh*, 2011, no. 1, pp. 32–36.
3. Daurova F.Yu. *Stress kak faktor riska razvitiya zabolevaniy parodontа u inostrannykh studentov, obuchayushchikhsya v RUDN* [Stress as a risk factor for the development of periodontal diseases in foreign students studying at RUDN University]. *Rossiiskii stomatologicheskii zhurnal*, 2011, no. 4, pp. 37–40.
4. Daurova F.Yu. *Kompleksnaya programma lecheniya i profilaktiki stomatologicheskikh zabolevaniy u inostrannykh studentov RUDN* [A comprehensive program for the treatment and prevention of dental diseases among foreign students of RUDN University]. *Rossiiskii stomatologicheskii zhurnal*, 2012, no. 4, pp. 54–57.
5. Do Chan K.A., Makeeva M.K., Daurova F.Yu. *Sostoyanie stomatologicheskogo zdorov'ya studentcheskoi molodezhi V'etnamskogo Natsional'nogo Universiteta goroda Khanoya i puti ego uluchsheniya (obzor literatury)* [The state of dental health of students at the Vietnam National University of Hanoi and ways to improve it (literature review)]. In: *Aktual'nye voprosy stomatologii: sb. nauch. tr. XI Privolzhskogo stomatologicheskogo forumа (Ufa, 28–29 oktyabryа 2021 g.)* [Proc. of 11<sup>th</sup> Volga Dental Forum «Current issues in dentistry» (Ufa, October 28–29, 2021)]. Ufa, Bashkir State Medical University Publ., 2021, pp. 43–49.
6. Zubkova A.A., Baroyan M.A. *Stomatologicheskii status sovremennoi studentcheskoi molodezhi na primere studentov stomatologicheskogo fakul'teta* [Dental status of modern student youth using the example of students of the Faculty of Dentistry]. *Mezhdunarodnyi zhurnal prikladnykh i fundamental'nykh issledovaniy*, 2018, no. 9, pp. 35–39.
7. Iskakova M.K., Uskambaeva M.N. *Otsenka urovnya stomatologicheskogo zdorov'ya studentov meditsinskikh vuzov* [Assessment of the level of dental health of medical university students]. *Stomatologiya*, 2019, vol. 1, no. 3 (76), pp. 7–9.
8. Petrikas I.V., Zhirkov A.M., Krasnov A.A. *Kompleksnyi mezhdistsiplinarnyi podkhod k profilaktike i lecheniyu disfunktsii VNChS* [A comprehensive interdisciplinary approach to the prevention and treatment of TMJ dysfunction]. *Problemy stomatologii*, 2016, vol. 12, no. 1, pp. 97–102.
9. Daurova F.Yu., Makeeva M.K., Kodzaeva Z.S. et al. *Povyshenie urovnya gigeny vzroslykh patsientov s pomoshch'yu provedeniya gigenicheskogo instruktazha* [Improving the hygiene level of adult patients through hygiene instruction]. *Mezhdunarodnyi nauchno-issledovatel'skii zhurnal*, 2016, no. 5-5(47), pp. 141–145.
10. Romanova I.B., Daurova F.Yu. *Skuchennost' zubov kak faktor riska razvitiya vospalitel'nykh zabolevaniy parodontа* [Teeth crowding as a risk factor for the development of inflammatory periodontal diseases]. *Rossiiskii stomatologicheskii zhurnal*, 2016, vol. 20, no. 2, pp. 110–112.
11. Salakhov A.K. *Stomatologicheskaya zabolevaemost' naseleniya Rossii* [Dental morbidity in the Russian population]. *Kazanskii meditsinskii zhurnal*, 2020, vol. 101, no. 5, pp. 713–718.
12. Silagadze E.M., Salakhov A.K., Ksembaev S.S., Baikееv R.F.. *Faktory, vliyayushchie na sostoyanie stomatologicheskogo statusа naseleniya Rossii* [Factors influencing the dental status of the Russian population]. *Problemy stomatologii*, 2020, vol. 16, no. 1, pp. 47–57.
13. Solov'ev V.I. *Analiz dannykh v ekonomike: teoriya veroyatnostei, prikladnaya statistika, obrabotka i vizualizatsiya dannykh v Microsoft Excel* [Data analysis in economics: probability theory, applied statistics, data processing and visualization in Microsoft Excel]. Moscow, KnoRus Publ., 2019, 497 p.
14. Benzian H., Guarnizo-Herreño C.C., Kearns C. et al. *The WHO global strategy for oral health: an opportunity for bold action*. *The Lancet*, 2021, vol. 398(10296), pp. 192–194.
15. De Moraes Melo Neto C.L., dos Santos D.M., de Magalhães Bertoz A.P. et al. *Comparison of techniques for obtaining centric relation based on the reproducibility of the condylar positions in centric relation—a systematic review*. *European journal of dentistry*, 2022, vol. 16, no. 2, pp. 251–257. DOI: 10.1055/s-0041-1735903.
16. Jain N., Dutt U., Radenkov I., Jain S. *WHO's global oral health status report 2022: Actions, discussion and implementation*. *Oral Dis.*, 2023, Jan 20. DOI: 10.1111/odi.14516.

---

**SOFIYA L. ABZALOVA** – Assistant Lecturer, Department of Therapeutic, Pediatric Dentistry and Orthodontics, Kazan State Medical Academy – Branch Campus of the Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, Russia, Kazan (sofy\_smile@mail.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2546-0233>).

**ANTONINA V. ANOKHINA** – Doctor of Medical Sciences, Professor, Department of Dentistry and Implantology, Kazan (Volga Region) Federal University, Russia, Kazan (a\_anokhina@mail.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5134-8590>).

**GUZEL R. RUVINSKAYA** – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Department of Dentistry and Implantology, Kazan (Volga region) Federal University; Associate Professor, Department of Therapeutic, Pediatric Dentistry and Orthodontics, Kazan State Medical Academy – Branch Campus of the Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, Russia, Kazan (guzelruev@mail.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4995-8757>).

---

**Формат цитирования:** Абзалова С.Л., Анохина А.В., Рувинская Г.Р. Комплексная оценка состояния стоматологического здоровья студентов-медиков [Электронный ресурс] // Acta medica Eurasica. – 2023. – № 4. – С. 1–7. – URL: <http://acta-medica-eurasica.ru/single/2023/4/1>. DOI: 10.47026/2413-4864-2023-4-1-7.