



## **Гигиена полости рта**

### **Улучшение гигиены полости рта к 2030 г. в рамках усилий по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и борьбе с неинфекционными заболеваниями**

#### **Доклад Генерального директора**

1. Настоящий доклад подготовлен в ответ на запрос государства-члена и вынесенную в сентябре 2020 г. должностными лицами Исполкома и Генеральным директором рекомендацию включить пункт, касающийся гигиены полости рта, в предварительную повестку дня 148-й сессии. В докладе описаны долгосрочные глобальные проблемы в области здравоохранения, связанные с заболеваниями полости рта, а также недавние мероприятия ВОЗ и ее региональные и международные инициативы, направленные на активизацию политической поддержки в вопросах гигиены полости рта. В докладе также предлагается комплекс мер, направленных на улучшение гигиены полости рта в рамках усилий ВОЗ по борьбе с неинфекционными заболеваниями и обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и таким образом вносящих вклад в осуществление Повестки дня Организации Объединенных Наций в области устойчивого развития на период до 2030 г. и достижение Целей в области устойчивого развития.

#### **БРЕМЯ И ВОЗДЕЙСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА**

2. Наиболее распространенными заболеваниями полости рта являются кариес зубов, пародонтит, потеря зубов, а также онкологические заболевания губ и ротовой полости. Несмотря на то что данные заболевания хорошо поддаются профилактике, они входят в число наиболее распространенных в мире неинфекционных заболеваний и наносят значительный медицинский, социальный и экономический ущерб. Заболевания полости рта могут возникнуть в любом возрасте: в раннем детстве, подростковом, взрослом и пожилом возрасте.

3. Заболеваниями полости рта страдают более 3,5 миллиарда человек, при этом в период с 1990 по 2017 г. ситуация не сдвинулась в лучшую сторону. Нелеченый кариес постоянных зубов диагностирован у 2,3 миллиарда человек – это самое распространенное в мире патологическое состояние. Тяжелым пародонтитом, являющимся основной причиной полной потери зубов, согласно оценкам, страдают 267 миллионов, преимущественно пожилых людей.

4. Онкологические заболевания губ и ротовой полости входят в 15 наиболее распространенных в мире онкологических заболеваний, при этом ежегодная

заболеваемость составляет более 500 000 случаев, а ежегодная смертность – около 180 000 случаев. В некоторых частях регионов Юго-Восточной Азии и Западной части Тихого океана эти заболевания являются основной причиной смертности от онкологических заболеваний среди лиц мужского пола. Нома, некротическое заболевание, начинающееся в ротовой полости и смертельное для 90% заболевших им детей – частый спутник крайней нищеты. Оно приводит к пожизненной инвалидности, затрудняет обучение и нередко становится причиной социального отчуждения.

5. Заболеваниям полости рта свойственно значительное неравенство: на маргинализированные и малоимущие слои населения они ложатся несоразмерно более тяжелым бременем. Проявления неравенства, как и в случае других неинфекционных заболеваний, отмечаются на всех этапах жизни человека и в самых разных группах населения в странах с низким, средним и высоким уровнем дохода. Страны с низким и средним уровнем дохода несут наибольшее бремя заболеваний полости рта ввиду дефицита ресурсов для профилактики этих заболеваний и борьбы с ними.

6. Заболевания полости рта вызываются рядом поддающихся контролю факторов риска, включая употребление сахара, табака и алкоголя и низкий уровень гигиены, а также лежащими в их основе социальными и экономическими детерминантами. Эти детерминанты вкупе с общими факторами риска, характерными для неинфекционных заболеваний в целом, являются отправной точкой для разработки комплексных стратегий профилактики и борьбы.

7. Гигиена полости рта оказывает значительное влияние на здоровье и благополучие человека. Тем не менее множество страдающих заболеваниями полости рта людей не получают лечение, что приводит к таким предупреждаемым негативным последствиям, как боль, инфекционные болезни и снижение качества жизни, а также к пропуску школьных занятий и снижению производительности труда. Хорошая гигиена полости рта также чрезвычайно важна для здорового старения ввиду ее принципиально важного влияния на питание, трудоустройство, самооценку и сохранение социальных связей.

8. В мировом масштабе в 2015 г. болезни полости рта стали причиной прямых расходов в размере 357 млрд долл. США и косвенных расходов в размере 188 млрд долл. США. В том же году в Европейском союзе на лечение заболеваний полости рта было израсходовано 90 млрд евро – третья по величине статья расходов на неинфекционные заболевания после диабета и сердечно-сосудистых заболеваний. Стоматологические услуги часто не включаются в объем первичной медико-санитарной помощи, что приводит к значительным расходам на уровне отдельных лиц и общества в целом. Значительные расходы из собственных средств особенно тяжелы для неблагополучных групп населения.

## **ТРУДНОСТИ, СВЯЗАННЫЕ С УДОВЛЕТВОРЕНИЕМ ПОТРЕБНОСТЕЙ НАСЕЛЕНИЯ В СФЕРЕ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА**

9. Проблемы, связанные с гигиеной полости рта, не решаются должным образом ввиду нехватки политической поддержки и дефицита ресурсов. Разъяснительная работа,

---

направленная на привлечение повышенного внимания к основным потребностям в сфере гигиены полости рта (например, путем их включения в программы борьбы с неинфекционными заболеваниями, программы обеспечения здоровья матерей, детей и подростков, а также программы по проблемам старения и жизненного цикла) зачастую ведется недостаточно эффективно. Остающееся практически неизменным глобальное бремя нелеченых заболеваний полости рта, сохраняющийся недостаточный охват значительной части мирового населения базовой стоматологической помощью и растущее неравенство в данном вопросе – все это хронические признаки того, что проблеме гигиены полости рта уделяется недостаточно внимания.

10. Технические возможности министерств здравоохранения в отношении разработки, реализации и оценки комплексных экономически эффективных планов действий в сфере гигиены полости рта часто ограничены. Разработка вертикальных программ, ориентированных на определенные болезни, затрудняет межсекторальное сотрудничество и финансирование, в результате чего потенциальные синергетические эффекты не используются.

11. Профилактике заболеваний полости рта часто уделяется недостаточное внимание. Возможности для укрепления здоровья в этой области в ключевых местах – в школах, по месту жительства, на работе – не используются систематически. Фториды применяются для профилактики кариеса в ограниченном объеме, при этом важнейшие методы профилактики, такие как использование фторсодержащих зубных паст, часто недоступны для множества людей. Помимо этого, укрепление здоровья полости рта редко включается в программы борьбы с другими неинфекционными заболеваниями, для которых характерны те же основные факторы риска и социальные детерминанты.

12. Нынешние системы охраны здоровья полости рта в целом не справляются с задачами уменьшения бремени заболеваний полости рта и связанного с ними неравенства. Большинство стран опираются на модели, ориентированные на высокотехнологичные стоматологические услуги, и уделяют недостаточное внимание вопросам профилактики. Недостаток специалистов, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода, ограничивает охват основными стоматологическими услугами и их доступность, при этом данные услуги обычно не включаются в пакеты общедоступных услуг здравоохранения. Тем не менее, в ряде стран для улучшения доступа к указанным услугам были приняты модели использования специалистов, включающие первичную медико-санитарную помощь и поставщиков услуг среднего уровня, таких как стоматологи-терапевты и стоматологи-гигиенисты.

13. Достоверная и актуальная информация, касающаяся бремени заболеваний полости рта, скудна, при этом соответствующие показатели редко включаются в национальные информационные системы здравоохранения. Имеющиеся в инструментарии эпиднадзора ВОЗ модули по гигиене ротовой полости не используются систематически и редко бывают включены в национальные системы эпиднадзора, контролирующие неинфекционные заболевания и факторы риска.

14. Мониторинг и оценка существующих программ в целом неудовлетворительны, имеющиеся средства используются недостаточно, а полученные результаты плохо

документируются. Аспекты общественного здравоохранения не являются приоритетными для исследований в области гигиены полости рта.

15. Необходимо повышать уровень осведомленности о влиянии стоматологических услуг на окружающую среду в общемировом масштабе и о проблемах, связанных с химическими реагентами и утилизацией отходов (включая ртуть), как того требует резолюция WHA67.11 (2014 г.) об осуществлении Минаматской конвенции о ртути.

16. Стоматологические услуги входят в число наиболее сильно пострадавших от пандемии COVID-19 основных услуг здравоохранения: 60% стран сообщили о частичном, а 17% – о значительном или полном прекращении стоматологического обслуживания<sup>1</sup>. По мере развития пандемии наблюдается рост неравенства в доступе к данным услугам.

### **ПРИВЕРЖЕННОСТЬ УЛУЧШЕНИЮ СИТУАЦИИ В СФЕРЕ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА НА МЕЖДУНАРОДНОМ И РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЯХ**

17. В принятой в 2007 г. резолюции WHA60.17 приведен перечень мер, направленных на действенную профилактику заболеваний полости рта и эффективную борьбу с ними. В рамках усилий по борьбе с неинфекционными заболеваниями и обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения необходимо возобновить и активизировать реализацию этих мер.

18. В 2011 г. в Политической декларации первого совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними заболевания полости рта были признаны одной из главных проблем, при этом указывалось, что для ее решения могут быть полезны коллективные усилия<sup>2</sup>. Эта декларация стала прочной стратегической основой для комплексного подхода в сфере профилактики заболеваний полости рта и борьбы с ними.

19. Минаматская конвенция о ртути, вступившая в силу в 2017 г., обязывает участников принять конкретные меры, направленные на постепенное сокращение использования амальгамы для зубных пломб – широко распространенного материала для пломбирования зубов, содержащего ртуть. Эти меры включают постановку национальных целей в области профилактики кариеса и укрепления здоровья полости рта, а также поддержку страховых договоров и программ, способствующих использованию высококачественных альтернатив амальгаме при пломбировании зубов.

20. В Политической декларации первого совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по всеобщему охвату услугами здравоохранения (2019 г.) была выражена приверженность наращиванию усилий в целях расширения всеобщего охвата услугами здравоохранения с включением стоматологических услуг. Эта декларация стала

---

<sup>1</sup> Pulse survey on continuity of essential health services during the COVID-19 pandemic: interim report, 27 August 2020. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1297631/retrieve>, по состоянию на 29 октября 2020 г.).

<sup>2</sup> Резолюция 66/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

стратегической основой для активизации работы государств-членов, системы Организации Объединенных Наций и сторон, заинтересованных в вопросах гигиены полости рта<sup>1</sup>.

21. Комиссия журнала «Ланцет» по вопросам гигиены полости рта, созданная в 2019 г. при участии ВОЗ, планирует разработать новые основы стратегии, направленной на то, чтобы положить конец безразличию в отношении гигиены полости рта, имеющему место в глобальной и национальных повестках дня в области здравоохранения.

## **ПРИОРИТЕТЫ ГЛОБАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВОЗ В СФЕРЕ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА**

22. Ниже перечислены приоритеты Глобальной программы в сфере гигиены полости рта:

- осуществление совместно с сотрудничающими центрами ВОЗ, партнерами из научной среды и негосударственными структурами нормотворческой работы и оказание практической помощи странам с уделением особого внимания малоимущему и маргинализированному населению путем реализации комплекса приоритетных мер, увязанных с Тринадцатой общей программой работы ВОЗ;
- публикация в 2021 г. глобального доклада о гигиене полости рта как глобального общественного блага в области здравоохранения. В этом докладе, предназначенном для высших руководителей и ответственных сотрудников директивных органов, будет дана картина бремени и проблем в данной области, а также очерчены приоритетные меры, направленные на укрепление глобальной приверженности улучшению ситуации в сфере гигиены полости рта в рамках усилий, направленных на борьбу с неинфекционными заболеваниями и обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- обеспечение включения вопросов, касающихся гигиены полости рта, в состав других перекрестных инициатив в рамках различных программ ВОЗ, включая Глобальную систему квалификационных требований в интересах всеобщего охвата услугами здравоохранения и Перечень мер вмешательства в области ВОУЗ; а также разработка технических рекомендаций по таким темам, как ликвидация детского кариеса, отказ от курения и гигиена полости рта и предоставление основных стоматологических услуг в период пандемии COVID-19;
- поддержка осуществления государствами-членами Минаматской конвенции в рамках более широкой экологической повестки дня, в том числе в рамках «дорожной карты» по расширению участия сектора здравоохранения в реализации Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ, утвержденного решением WHA70(23) (2017 г.), что

---

<sup>1</sup> Резолюция 74/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

должно стать катализатором для переориентации стоматологической отрасли и уменьшения медико-санитарного, социального и экономического бремени заболеваний полости рта;

- разработка в рамках совместной инициативы ВОЗ и МСЭ BeHe@lthy, BeMobile программы mOralHealth, направленной на улучшение гигиены полости рта во всем мире. Цифровые технологии могут использоваться для повышения грамотности в вопросах здоровья, донесения информации об изменении поведения в целях улучшения гигиены полости рта, электронного обучения, телемедицины в форме обмена информацией между поставщиками медицинских услуг, а также раннего диагностирования и эпиднадзора;
- совершенствование информационных систем здравоохранения и мер эпиднадзора в области гигиены полости рта в рамках комплексных программ общественного здравоохранения путем разработки стандартизированных показателей гигиены полости рта для популяционных эпидемиологических исследований и содействие их включению в действующие национальные информационные системы здравоохранения.

## **ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ БОРЬБЫ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЛОСТИ РТА В РАМКАХ НАЦИОНАЛЬНЫХ И МЕЖДУНАРОДНЫХ СТРАТЕГИЙ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

23. Несмотря на описанные выше усилия, миллионы людей по-прежнему лишены доступа к услугам профилактики, ранней диагностики и лечения заболеваний полости рта. Стремление государств-членов усилить и ускорить принятие мер в области гигиены полости рта, заявленное ими на 146-й сессии Исполнительного комитета, является надежной основой для принятия дальнейших мер, направленных на продвижение национальных и международных стратегий в области гигиены полости рта. Такие меры могут включать, в частности:

- снижение влияния общих факторов риска и содействие оздоровлению среды путем:
  - противодействия общим факторам риска заболеваний полости рта и иных неинфекционных заболеваний за счет комплексного подхода, сосредоточенного на основных рисках, таких как табакокурение и злоупотребление алкоголем, нездоровое питание и низкий уровень гигиены;
  - популяризации идеи повышения налогов на вредные для здоровья продукты (такие как алкоголь, табак, нездоровая пища и сахаросодержащие напитки) или запрета на их продажу и рекламирование, а также противодействия соответствующим коммерческим интересам, поддерживающим существование основных рисков;
  - создания максимально благоприятных для здоровья условий в ключевых местах пребывания людей, таких как школа, работа и дом, путем принятия

---

межсекторальных мер и учета интересов здоровья во всех направлениях политики;

- поощрения принятия законодательных актов, направленных на увеличение ценовой и физической доступности высококачественных фторсодержащих зубных паст, а также информационно-просветительской работы, способствующей признанию таких паст жизненно важной медицинской продукцией;
- расширение возможностей системы здравоохранения путем:
  - сосредоточения на комплексных мерах профилактики, охватывающих все население, а также на обеспечении доступа к первичной стоматологической помощи в составе пакетов общедоступных услуг здравоохранения;
  - ускоренного создания пакетов основных стоматологических услуг, включающих научно обоснованные и экономически эффективные медицинские вмешательства, направленные на удовлетворение потребностей населения;
  - обеспечения ценовой доступности важнейших медицинских расходных материалов, генериков и иной медицинской продукции, необходимой для лечения заболеваний полости рта и иных неинфекционных заболеваний;
  - поддержки развития стратегий в области цифрового здравоохранения, а также законодательства и инфраструктуры, способствующих более широкому использованию мобильных технологий в процессе предоставления услуг здравоохранения в целом и стоматологических услуг в частности;
  - переориентации кадров стоматологического профиля на развитие комплексных ориентированных на потребности людей услуг путем обеспечения возможностей для межпрофессионального образования и более широкого коллективного подхода, включающего поставщиков медицинских услуг среднего и местного уровней;
  - привлечения местных сообществ к планированию, осуществлению и мониторингу программ, связанных с укреплением здоровья полости рта, а также профилактикой и лечением заболеваний полости рта;
  - усиления мер профилактики кариеса и борьбы с этим заболеванием в рамках более широких региональных и глобальных усилий в составе программ по остающимся без внимания тропическим болезням;
- улучшение эпиднадзора, сбора данных и мониторинга путем:
  - усиления комплексного эпиднадзора, а также сбора и анализа данных о системах здравоохранения и стратегиях в области здравоохранения в целях

создания информационного ресурса для систем мониторинга, оценки программ и проведения операционных исследований;

- содействия постоянному сбору данных о заболеваниях полости рта с использованием цифровых технологий и существующих национальных информационных систем здравоохранения для использования этих сведений при принятии решений и в ходе информационно-разъяснительной работы;
- усиление информационно-разъяснительной работы, влияние на руководство и развитие партнерства путем:
  - содействия сотрудничеству между заинтересованными сторонами, включая негосударственные субъекты из различных секторов, с четким распределением функций и ответственности;
  - влияния на политическое руководство в вопросе всеобщего охвата услугами здравоохранения, включающими в качестве ключевых компонентов важнейшие медицинские вмешательства в сфере заболеваний полости рта и иных неинфекционных заболеваний;
  - принятия и увеличения бюджетов для противодействия заболеваниям полости рта, основанных на расчете затрат на медицинские вмешательства и обосновании необходимости вложения ресурсов в целях расширения охвата населения соответствующими медицинскими услугами.

## **ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

24. Исполнительному комитету предлагается принять настоящий доклад к сведению и предоставить руководящие указания в отношении дальнейших действий, которые могут быть предприняты Организацией для снижения бремени заболеваний полости рта.

= = =