

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НАСЕЛЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

© Мээрим Муратбековна Орозбекова¹, Ильшат Мухиддинович Юлдашев²,
Наталья Алексеевна Гурьева³

¹ Ошский государственный университет. 723500, Кыргызская республика, г. Ош, ул. Ленина, д. 331

² Международная высшая школа медицины. 720054, Кыргызская республика, г. Бишкек, ул. Интергельпо, 1

³ Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

Контактная информация: Мээрим Муратбековна Орозбекова — преподаватель кафедры стоматологии.
E-mail: oosp@rambler.ru

РЕЗЮМЕ: В стоматологии, так же как и в других отраслях медицины, большинство заболеваний легче предупредить, чем заниматься их лечением, реабилитацией. Несмотря на предпринимаемые усилия в Кыргызской Республике по организации лечения и профилактики кариеса зубов и его осложнений, происходит снижение качества стоматологической помощи, ее доступности, сокращается объем профилактической работы, прежде всего, из-за роста объема лечебной работы и закрытия школьных стоматологических кабинетов. Увеличивается количество осложнений и удаленных постоянных зубов, а также одонтогенных воспалительных заболеваний. В статье представлены данные о проведении и результатах плановых профилактических стоматологических осмотров среди населения Кыргызской Республики и отдельных ее территорий. Стандартные показатели охвата плановыми стоматологическими осмотрами декретированного населения в Республике в целом за период с 2008 по 2018 гг. довольно низкие (в среднем 13,0%), только каждый восьмой житель осматривается стоматологами в рамках планового профилактического осмотра. В разных регионах Республики показатель может отличаться в 1,5–2 раза. Так, в столице, г. Бишкек (12,0%), он практически совпадает с общереспубликанским, а в г. Ош (25%) и Ошской области (20%) выше его. Этот факт объясняется происходящими реформами в национальной системе здравоохранения и отношением населения к государственным медицинским организациям. В ходе профилактических осмотров выявляются лица, нуждающиеся в санации полости рта. В среднем по стране 59,0% населения имеют заболевания, требующие оказания стоматологической помощи. Из них получают эту помощь своевременно 67,0%. При этом показатели нуждающихся в санации и получивших ее имеют отличия в различных территориях Республики.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Кыргызская Республика; стоматологическая помощь; плановые профилактические осмотры.

RESULTS OF PREVENTIVE DENTAL EXAMINATIONS OF THE POPULATION OF THE KYRGYZ REPUBLIC

© Meerim M. Orozbekova¹, Ilshat M. Yuldashev², Natalya A. Gurieva³

¹ Osh State University. 723500, Kyrgyz Republic, Osh, Lenin str., 331

² International Higher School of Medicine. 720054, Kyrgyz Republic, Bishkek, Intergel'po str., 1

³ Saint-Petersburg State Pediatric Medical University. Litovskaya str., 2. Saint Petersburg, Russia, 194100

Contact Information: Meerim M. Orozbekova — teacher of the Department of Dentistry. E-mail: oosp@rambler.ru

ABSTRACT: In dentistry, as well as in other branches of medicine, most diseases are easier to prevent than to deal with their treatment and rehabilitation. Despite the ongoing efforts in the

Kyrgyz Republic to organize the treatment and prevention of dental caries and its complications, there is a decrease in the quality of dental care, its availability, and the volume of preventive work, primarily due to the increase in the volume of medical work and the closure of school dental offices. The number of complications and permanent teeth extraction, as well as odontogenic inflammatory diseases increases. The article presents data on the conduct and results of planned preventive dental examinations among the population of the Kyrgyz Republic and its districts. Standard indicators of planned dental examinations coverage of the decreed population in the Republic as a whole for the period from 2008 to 2018 are quite low (on average, 13.0%), only one in eight residents is examined by dentists as part of a planned preventive examination. In different regions of the Republic, the indicator may differ by 1.5–2 times, so in the capital, the city of Bishkek (12.0%), it is almost the same as the national one, and in Osh (25%) and Osh region (20%) it is higher. This fact is explained by the ongoing reforms in the national health system and the attitude of the population to state medical organizations. In the course of routine inspections to identify the individuals in need of sanation of oral cavity, on average, 59.0% of the population has diseases that require dental care. Of them, 67.0% receive this assistance in a timely manner. At the same time, the indicators of those in need of rehabilitation and those who received it differ in different territories of the Republic.

KEY WORDS: Kyrgyz Republic; dental care; scheduled preventive examinations.

ВВЕДЕНИЕ

Высокая пораженность детского населения кариесом и его осложнениями в большинстве стран обусловлена климатогеографическими особенностями территории проживания, предрасположенностью к его развитию, не соблюдением регулярной гигиены полости рта, а также отсутствием государственных программ профилактики основных стоматологических заболеваний [1, 2, 7]. Организации профилактики стоматологических заболеваний среди детского населения посвящены многочисленные работы [8, 10, 11]. Недостаточная эффективность «традиционных» методов лечения и профилактики кариеса у детей свидетельствует о пробелах в проведении общих и местных лечебно-профилактических мероприятий [3, 6, 13]. Как известно, кариес зубов относится к наиболее распространенным неинфекционным заболеваниям человека. Поражение зубов кариесом начинается в период их прорезывания и характеризуется быстрым прогрессированием [3, 14]. В последние годы отмечается тенденция увеличения в 2,5–3 раза распространенности и интенсивности кариеса зубов у детей младшего возраста (до 3-х лет). Уже в три года у детей поражены в среднем 3–4 зуба и, как следствие, возрастает число тяжелых осложнений [4, 5, 8]. Преждевременное удаление временных зубов является причиной раннего разрушения постоянных зубов, что, в свою очередь, приводит к развитию аномалий и деформаций зубочелюстной системы у детей школьного возраста [1, 7, 13]. Также за-

метно растет число детей с декомпенсированными формами кариеса [5].

Стоматологические заболевания, в свою очередь, приводят к формированию очагов одонтогенной инфекции, которые являются одним из важных факторов в появлении и усугублении течения ряда общесоматических заболеваний [1, 2, 6]. Стоматологический статус является одним из основных показателей общего состояния организма ребенка, и разработка системы мероприятий, направленных на снижение показателей стоматологической заболеваемости, должна быть неотъемлемой частью программ по оздоровлению нации.

Стоматологическая служба Кыргызстана при слабом обеспечении врачебными стоматологическими кадрами, материально-техническими ресурсами и современными технологиями, в ходе проведения реформирования столкнулась со значительными проблемами переходного периода [12]. Эпидемиологическая обстановка в Кыргызской Республике характеризуется высокими уровнями распространенности и интенсивности кариеса зубов, других стоматологических заболеваний, так распространенность кариеса молочных зубов у детей достигала 90,0% и выше. Среди 12-ти летних школьников распространенность кариеса постоянных зубов колеблется от 72,0% до 77,0% [9, 12]. Исследования по изучению распространенности и интенсивности кариеса зубов в Кыргызской Республике показали, что распространенность кариеса в целом по Республике — 77,7%, в г. Бишкек — 80%, в Ошской области — 93%. КПУ у 12-ти летних — 1,75, в г. Бишкек — 2,43, в Ошской области

3,44 [12]. В 2014 г. распространенность кариеса у детей составила 92%, интенсивность кариеса — $5,15 \pm 0,28$ (К — 78,1%; П — 17,5%; У — 4,8%); кп — 2,3 (к — 2,3; п — 0,01). Распространенность кариеса зубов среди 12-ти летних детей составила 78,7%, индекс нуждаемости в лечении болезней пародонта — 94,0% [9]. Проведение регулярного, основанного на последних достижениях и разработках, медико-эпидемиологического контроля распространенности заболеваний лечебно-профилактических мер позволит эффективно решать вопросы повышения качества проводимых мероприятий по улучшению здоровья населения.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Проанализировать в динамике данные, полученные в ходе проведения плановых профилактических стоматологических осмотров населения Кыргызской Республики в целом и отдельных ее территорий за период 2008–2018 гг.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучены статистические данные Республиканского медико-информационного центра Кыргызской республики (РМИЦ КР) по проведению профилактических осмотров населения стоматологами, числу нуждающихся в санации полости рта и получивших ее в Кыргызской Республике в целом, в г. Ош и Ошской области. Проведено также сравнение изучаемых показа-

телей с данными г. Бишкек, столицей Кыргызской Республики, расположенной в северной части страны, имеющей климатогеографические отличия от условий г. Ош и Ошской области, расположенных в южном регионе страны. Исследование охватывает 11-летний период с 2008 по 2018 гг.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Плановые профилактические осмотры, выявление нуждающихся в стоматологической помощи, плановая санация зубов и полости рта являются основой профилактической работы в стоматологии и проводятся по методикам, разработанным и соблюдавшимся в обязательном порядке в бывшем союзном государстве.

Статистические данные по охвату плановыми профилактическими осмотрами, выявлению нуждающихся в санации и проведению плановой санации полости рта детей, подростков и взрослого декретированного населения по Кыргызской республике в 2008–2018 годы представлены в таблице 1.

Анализ результатов исследования показывал, что удельный вес осмотренных детей, подростков и взрослых в Кыргызской Республике в целом за период с 2008 по 2018 гг. колеблется от 11,1% в 2008 г. до 15,5% в 2018 г. Таким образом, показатель охвата плановыми профилактическими осмотрами населения оставался стабильно низким, в среднем 13%. На всем протяжении исследования больше половины осмотренных нуждались в санации полости

Таблица 1

Охват плановыми профилактическими осмотрами, количество нуждавшихся в санации, проведение плановой санации среди населения декретированных возрастов в Кыргызской республике в 2008–2018 гг.

Годы	Всего осмотрено		Из них нуждались в санации		Проведена плановая санация от числа нуждавшихся	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
2008	1922081	11,1	1107119	57,6	839196	75,8
2009	1910101	11,7	1098308	57,5	746849	68,0
2010	2013135	13,5	1223986	60,8	1121171	91,6
2011	2200701	13,6	1346829	61,2	896988	66,6
2012	2204783	12,2	1294208	58,7	812762	62,8
2013	2042083	14,7	1194619	58,5	732301	61,3
2014	1919890	13,6	1153854	60,1	778851	67,5
2015	1988362	12,2	1159215	58,3	737261	63,6
2016	2022846	13,0	1112565	55,0	624149	56,1
2017	2057091	11,9	1236312	60,1	745496	60,3
2018	2063386	15,5	1186447	57,5	812716	68,5

рта, самый низкий процент нуждавшихся в санации отмечался в 2016 г. (55,0%), самый высокий в 2011 г. — 61,2%. Плановая санация была проведена в среднем 67,0% от числа нуждающихся, с наименьшим показателем в 2016 г. — 56,1% и наибольшим в 2010 г. — 91,6%.

При сравнении показателей охвата плановыми профилактическими осмотрами жителей Кыргызской республики в целом, г. Бишкек, г. Ош и Ошской области, можно отметить тенденцию к росту процента осматриваемых в двух последних территориях. Так в г. Ош удельный вес осматриваемых в плановом порядке вырос в 1,7 раза с 17,4% в 2008 г. до 28,8% в 2018 г., в Ошской области — в 1,6 раза с 16,6% до 26,5% соответственно. В столице Республики, г. Бишкек, наблюдается волнообразное течение показателя от 8,9% в 2012 г. до 14,6% в 2010 г., однако в 2018 г. по сравнению с 2010 г. охват населения плановыми профилактическими мероприятиями снизился с 12,5% до 10,6%, что в 1,5 раза ниже общереспубликанского показателя (15,5%) (рис. 1). Основными причинами выявленного снижения изучаемого показателя в г. Бишкек, на наш взгляд, являются результаты проводимых реформ в столичных медицинских организациях, более широкое внедрение, по сравнению с другими территориями республики, частно-государственного партнерства, отказ многих родителей школьников и детей дошкольного возраста от прохождения лечебно-профилактических мероприятий стоматологических заболеваний по государственным программам и включение детей в ведомственные, частные профилактические программы. Также в г. Бишкек большее число стоматологических медицинских организаций и поликлиник переведены на хозрасчетные программы, тогда как в г. Ош и Ошской области (сельской местно-

сти) программа реформирования стоматологической службы еще не получила большого распространения, охват населения, особенно детей и подростков, мероприятиями, предусмотренными государственными страховыми программами, здесь шире.

Одной из основных задач плановых профилактических стоматологических осмотров населения является раннее выявление заболеваний и оценка необходимости в проведении санации полости рта. Статистическая отчетность предусматривает сбор информации о заболеваемости населения кариесом по удельному весу лиц, нуждающихся в санации от общего числа обратившихся. На рисунке 2 представлены данные о доли осматриваемых лиц, нуждавшихся в санации полости рта, в изучаемых территориях. В среднем за период исследования удельный вес нуждавшихся в санации полости рта в г. Бишкек составил 57,0%, что не превышает республиканский и общемировой показатели — 59,0%. Это говорит о том, что распространенность и интенсивность кариеса зубов среди населения г. Бишкек соответствуют общереспубликанским тенденциям.

Несколько иные данные в необходимости санации полости рта получены по Ошской области (68%) и г. Ош (66%), что на 15% и 12% соответственно выше республиканского показателя (59%). Практически на всем протяжении исследования показатели в данных территориях превышали аналогичные в г. Бишкек и Кыргызской Республике в целом. Это, по нашему мнению, связано с климатогеографическими особенностями юга Республики, сочетанием экстремального высокогорья с равнинными местностями, наличием эндемических зон дефицита фтора, йода, других микроэлементов, особенностями питания и др. Также эти отно-

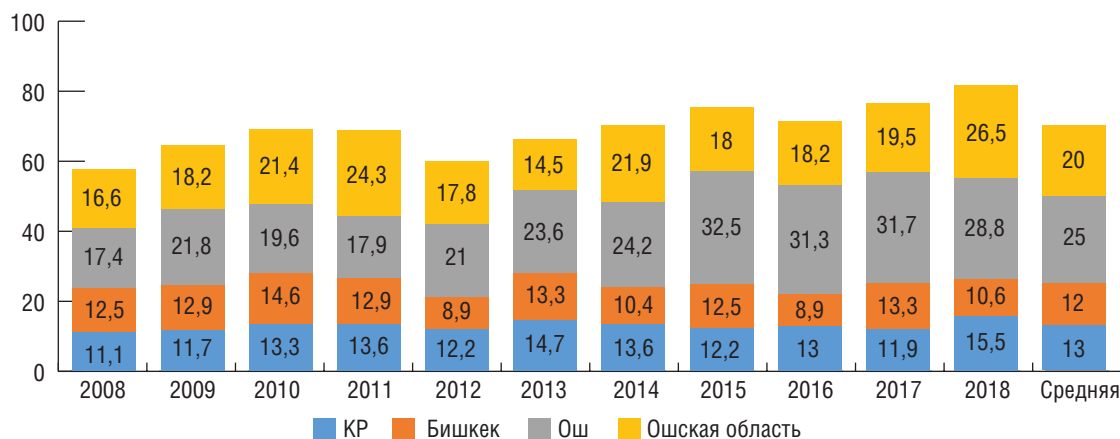


Рис. 1. Удельный вес осматриваемых в порядке плановых профилактических осмотров (%)

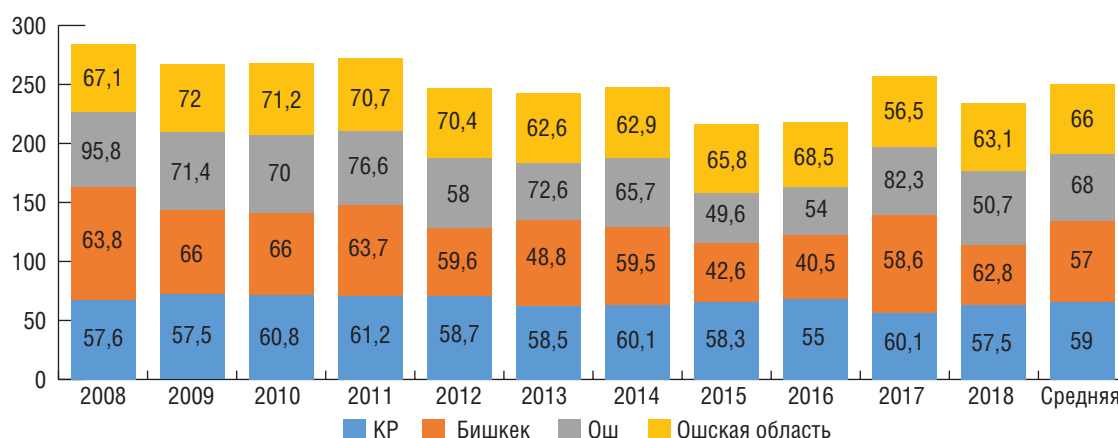


Рис. 2. Удельный вес лиц, нуждавшихся в санации полости рта, в исследуемых территориях в 2008–2018 гг. (%)

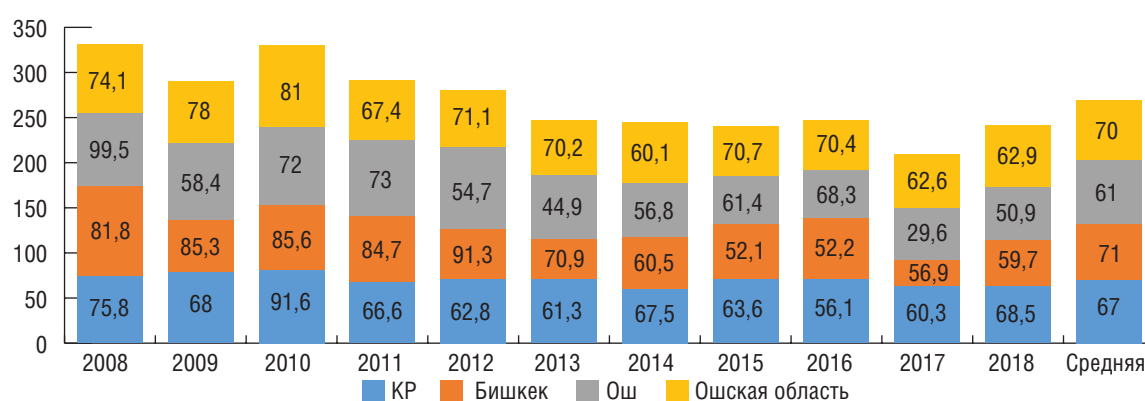


Рис. 3. Удельный вес санированных от числа нуждавшихся в санации полости рта в исследуемых территориях в 2008–2018 гг. (%)

сительные данные согласуются с результатами, ранее проведенных кыргызстанскими учеными эпидемиологических исследований [9, 12].

При изучении качества стоматологической помощи, оказываемой медицинскими организациями стоматологического профиля, анализируется количество санированных от числа нуждавшихся в санации полости рта. Данные в сравниваемых регионах представлены на рисунке 3.

За период исследования как в целом по Кыргызской Республике, так и в отдельных изучаемых территориях отмечается тенденция снижения доли лиц, которым была проведена санация полости рта от числа нуждающихся: в Республике почти на 10,0%, в г. Бишкек на 27,0%, в г. Ош почти на 50,0%, в Ошской области на 15,0%. Если рассматривать усредненные показатели за 11 лет, то общереспубликанский показатель составил 67%, в г. Бишкек он оказался выше — 71%. Это может говорить о том, что стоматологическая помощь населению столицы организована в соответствии с требова-

ниями Фонда обязательного медицинского страхования (ФОМС), обеспечивающего финансирование государственных программ в сфере здравоохранения, пусть проводимого и на минимальном от необходимого уровне. Стоматологическая служба в г. Бишкек несколько лучше, чем в других изучаемых территориях, обеспечена кадровыми и материально-техническими ресурсами, имеет отработанные принципы в проведении плановой профилактической работы среди населения. Удельный вес санированных от общего числа нуждающихся, превышающий общереспубликанский, получен и по Ошской области (70%). Но здесь это объясняется финансированием со стороны ФОМС по подушевому принципу приписанного населения. В сельской местности принцип проведения плановой профилактики отработан удовлетворительно и, прежде всего, на данный раздел работы направлены основные потоки финансирования.

Полученные данные о проведенной санации полости рта нуждающимся по результатам про-

филактических осмотров в г. Ош (61%) разнятся с показателями по Республике, по г. Бишкек и по Ошской области. Объясняется это тем, что при распределении финансирования по подушевому принципу значительная его доля поступает в регионы — сельскую местность; городское население получает такой же тип финансирования, однако не отработан механизм финансирования основной медицинской стоматологической организации областного уровня — Ошской областной стоматологической поликлиники (в организации областного уровня ФОМС не предусмотрен подушевой принцип финансирования приписанного населения).

Исследование показало, что в силу организационных, финансовых проблем, низкого доверия родителей государственным медицинским организациям и прочего имеются недостатки в проведении стоматологических лечебно-профилактических мероприятий в Кыргызской Республике.

ВЫВОДЫ:

1. За время исследования показатель охвата плановыми профилактическими осмотрами населения оставался стабильно низким. Удельный вес осмотренных детей, подростков и взрослых в среднем в исследуемых территориях различался в 1,6–2 раза. Так в г. Бишкек за период с 2008 по 2018 гг. он соответствовал общереспубликанскому 12–13%. Показатели по г. Ош (25%) и Ошской области (20%) были выше общенационального и столичного, поскольку в этих регионах шире охват государственными страховыми программами.

2. Доля нуждающихся в санации полости рта по результатам плановых профилактических осмотров превышала общереспубликанский показатель (59%) в Ошской области (68%) и г. Ош (66%). Это, связано с климатогеографическими особенностями юга Республики, сочетанием экстремального высокогорья с равнинными местностями, наличием эндемических зон дефицита фтора, йода, других микроэлементов, особенностями питания и др.

3. Доля saniрованных от числа нуждавшихся в среднем по Республике составила 67,0%. Показатели в Ошской области (70,0%) и в г. Бишкек (71,0%) несколько выше, чем республиканский. Данные о проведении санации полости рта нуждающимся в г. Ош (61%) ниже показателей по Республике и другим исследуемым территориям, что объясняется проблемами реформирования здравоохранения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бильшук Л.Н. Распространенность и интенсивность кариеса у детей, проживающих в зоне гипопародонтоза. Вестник стоматологии. 2015; 3(92): 74–7.
2. Гуленко О.В. Генетическая детерминация кариеса зубов у детей с врожденными пороками развития ЦНС. Успехи современной науки и образования. 2016; 3(6): 51–63.
3. Леонтьев В.К. Эмаль зубов как биоконструктивная система. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2016.
4. Леус П.А., Матвеев А.М. Использование Европейских индикаторов стоматологического здоровья для мониторинга системы стоматологической помощи населению. Dental Forum. 2014; 1: 21–6.
5. Маслак, Е.Е., Онищенко Л.Ф., Хмызова Т.Г., Огонян Е.А., Гоменюк Е.В. Кариес зубов и уровень стоматологической помощи у двенадцатилетних детей Волгограда (1981–2015 гг.). Волгоградский научно-медицинский журнал. 2016; 3: 5–7.
6. Скрипкина Г.И., Митяева Т.С. Микробиологические аспекты прогнозирования кариеса зубов у детей. Стоматология детского возраста и профилактика. 2015; 4(55): 11–6.
7. Супиев Т.К., Мамедов А.А., Негаметзянов Н.Г. Врожденная расщелина верхней губы и неба. Алматы; 2013.
8. Уолш, Л.Д. Современное состояние средств реминерализации эмали. Стоматология детского возраста и профилактика. 2016; 1: 23–4.
9. Чолокова Г.С. Клинико-эпидемиологическое обоснование Национальной программы профилактики стоматологических заболеваний у детей и школьников в Кыргызской Республике. Дис. ... докт. мед. наук. Бишкек; 2014.
10. Чолокова Г.С., Юлдашев И.М., Калбаев А.А., Эсенмананова Р.А., Масаева Р.А. Определение фтора в питьевой воде в Кыргызской Республике. Актуальные проблемы современной науки. 2019; 2: 218–21.
11. Шеловских М.В. Обоснование системы гигиенических мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у различных групп населения. Дисс... канд. мед. наук. М.; 2009.
12. Юлдашев И.М. Парадигмы оптимизации стоматологической помощи жителям сельских регионов в контексте формирования системы общественного здравоохранения в Кыргызской республике. Дис... докт. мед. наук. Бишкек; 2007.
13. Kozhabekov Y.M., Supiyev T.K. Dental status of children with cleft lip and palate of preschool age. Life Science J. 2014; 11(4s): 282–5. Доступен по: <https://www.researchgate.net/publication/11115307>. (дата обращения 15.01.2020).
14. Wyne A.H. Caries prevalence, severity and pattern in pre-school children. J. Contemporary Dental Practice. 2008; 9 (1): 24–31. Доступен по: <https://pdfs.semanticscholar.org>. (дата обращения 15.01.2020).

REFERENCES

1. Bil'shchuk L.N. Rasprostranennost' i intensivnost' kariessa u detey, prozhivayushchikh v zone gipoforoza. [The prevalence and intensity of dental caries in children living in the area of hipotenusa]. Vestnik stomatologii. 2015; 3(92): 74–7. (in Russia).
2. Gulenko O.V. Geneticheskaya determinatsiya kariesa zubov u detey s vrozhdennymi porokami razvitiya TsNS. [Genetic determination of dental caries in children with congenital malformations of the Central Nervous System]. Uspekhi sovremennoy nauki i obrazovaniya. 2016; 3(6): 51–63. (in Russia).
3. Leont'ev V.K. Emal' zubov kak biokiberneticheskaya sistema. [Tooth enamel as a bio-cybernetic system]. M.: GEOTAR-Media; 2016. (in Russia).
4. Leus P.A., Matveev A.M. Ispol'zovanie Evropeyskikh indikatorov stomatologicheskogo zdorov'ya dlya monitoringa sistemy stomatologicheskoy pomoshchi naseleniyu. [Use of European dental health indicators for monitoring the system of dental care for the population Dental Forum]. 2014; 1: 21–6. (in Russia).
5. Maslak E.E., Onishchenko L.F., Khmyzova T.G., Ogonyan E.A., Gomenyuk E.V. Karies zubov i uroven' stomatologicheskoy pomoshchi u dvenadtsatiletnikh detey Volgograda (1981–2015 gg.) [Dental caries and the level of dental care in twelve-year-old children of Volgograd (1981–2015)]. Volgogradskiy nauchno-meditsinskiy zhurnal. 2016; 3: 5–7. (in Russia).
6. Skripkina G.I., Mityaeva T.S. Mikrobiologicheskie aspekty prognozirovaniya kariesa zubov u detey. [Microbiological aspects of predicting dental caries in children]. Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika. 2015; 4(55): 11–6. (in Russia).
7. Supiev T.K., Mamedov A.A., Negametzyanov N.G. Vrozhdennaya rasshelina verkhney guby i neba. [Congenital cleft of the upper lip and palate]. Almaty; 2013. (in Russia).
8. Uolsh L.D. Sovremennoe sostoyanie sredstv remineralizatsii emali. [The current state of the means of reminerali]. Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika. 2016; 1: 23–4. (in Russia).
9. Cholokova G.S. Kliniko-epidemiologicheskoe obosnovanie Natsional'noy programmy profilaktiki stomatologicheskikh zabolevaniy u detey i shkol'nikov v Kyrgyzskoy Respublike. [Clinical and epidemiological justification of the National program for the prevention of dental diseases in children and schoolchildren in the Kyrgyz Republic]. Dis. ... dokt. med. nauk. Bishkek; 2014. (in Russia).
10. Cholokova G.S., Yuldashev I.M., Kalbaev A.A., Esenamanova R.A., Masaeva R.A. Opredelenie flora v pit'evoy vode v Kyrgyzskoy Respublike. [Determination of fluoride in drinking water in the Kyrgyz Republic]. Aktual'nye problemy sovremennoy nauki. 2019; 2: 218–21. (in Russia).
11. Shelovskikh M.V. Obosnovanie sistemy gigienicheskikh meropriyatiy po profilaktike stomatologicheskikh zabolevaniy u razlichnykh grupp naseleniya. [Justification of the system of hygienic measures for the prevention of dental diseases in various population groups]. Diss... kand. med. nauk. M.; 2009. (in Russia).
12. Yuldashev I.M. Paradigmy optimizatsii stomatologicheskoy pomoshchi zhitelyam sel'skikh regionov v kontekste formirovaniya sistemy obshchestvennogo zdravookhraneniya v Kyrgyzskoy respublike. [Paradigms for optimizing dental care for rural residents in the context of the formation of the public health system in the Kyrgyz Republic]. Dis...dokt. med. nauk. Bishkek; 2007. (in Russia).
13. Kozhabekov Y.M., Supiyev T.K. Dental status of children with cleft lip and palate of preschool age. Life Science J. 2014; 11(4s): 282–5. Available at: <https://www.researchgate.net/publication/11115307>. (accessed 15.01.2020).
14. Wyne A.H. Caries prevalence, severity and pattern in pre-school children. J. Contemporary Dental Practice. 2008; 9 (1): 24–31. Available at: <https://pdfs.semanticscholar.org>. (accessed 15.01.2020).