



ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

основных стоматологических заболеваний.
Эпидемиологическое обследование
в стоматологии, методы и учетные формы

Выполнил
студент группы ИТД

Что же такое эпидемиология?



Эпидемиология - это фундаментальная наука о здоровье и закономерностях возникновения, распространения и течения болезни населения на популяционном уровне, а также о воздействии на эти состояния наследственности, окружающей среды, социально-бытовых условий и образа жизни.

Различают **описательную** (дескриптивную) и **аналитическую** эпидемиологию (Greenberg R., et al., 2001).

Основные задачи эпидемиологии:

- изучение распространения заболеваемости в группах населения, установление причинно-следственных связей между заболеваемостью и индивидуальными, временными и территориальными параметрами, т.е. выявление: а) групп риска; б) времени риска; в) территорий риска; планирование, проведение и оценка эффективности профилактических мероприятий по недопущению возникновения инфекционных заболеваний или противоэпидемических для локализации и ликвидации их в случае возникновения, а также для полной ликвидации некоторых из них на определенных административных территориях и во всем мире; определение существующих и будущих потребностей в службах здравоохранения;
- разработка критериев, которые могут быть использованы в виде показателей для оценки качества работы служб здравоохранения; определение надежности эпидемиологической информации.



Исследовательские методики



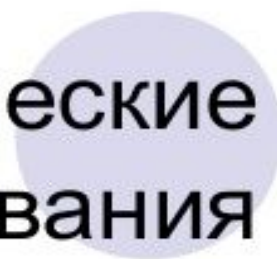
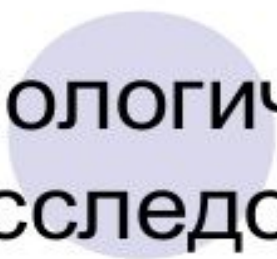
Описательная эпидемиология

Предметом ее изучения является определение заболеваемости и смертности в различных географических регионах, населенных пунктах, среди определенных групп населения. Изучает связь между различными характеристиками данного региона, населенного пункта или населения, например, с содержанием фторида в питьевой воде или потреблением сладостей и уровнем интенсивности кариеса. Этот вид эпидемиологического исследования принято называть *корреляционным* или *экологическим*.

Аналитическая эпидемиология

Для проверки эффективности использования какого-либо препарата или иного воздействия на организм человека являются аспектами аналитической эпидемиологии и могут быть выделены в отдельное направление (*экспериментальная эпидемиология*).

Эпидемиологические исследования





Эпидемиологические исследования в стоматологии являются основой для оценки существующего статуса населения и определения его потребности в профилактической и лечебной помощи, в том числе на отдаленную перспективу в условиях стабильного экономического и политического развития страны. В ходе таких исследований получают данные для объективного планирования подготовки стоматологического персонала на уровне страны или отдельного региона.

Методы эпидемиологических исследований

- *В зависимости от цели* эпидемиологические исследования подразделяются на поисковые (выдвигающие гипотезу) и проверяющие гипотезу.
- *По характеру вмешательства* — на эмпирические (обсервационные) или экспериментальные.
- С точки зрения *продолжительности наблюдения* за состоянием здоровья изучаемого контингента эпидемиологические исследования могут быть *одномоментными* или *длительными* (лонгитудинальные), которые делятся на *проспективные* и *ретроспективные*.
- В зависимости от *способа сбора материала* исследования могут быть: *сплошными* или *выборочными*.

**ПРОГНОЗИРОВАНИЕ
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ**

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ
ИССЛЕДОВАНИЯ**

**ПЛАНИРОВАНИЕ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ
ПОМОЩИ**

**ПЛАНИРОВАНИЕ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
МЕРОПРИЯТИЙ**

**ВЛИЯНИЕ ПРИРОДНЫХ И СОЦИАЛЬНЫХ
ФАКТОРОВ**

**ГЕОХИМИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ:
ФТОР И ДРУГИЕ МАКРО- И
МИКРОЭЛЕМЕНТЫ**

**ГИГИЕНА
ПОЛОСТИ РТА**

**ХАРАКТЕР ПИТАНИЯ:
ПОВЫШЕННОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ
УГЛЕВОДОВ, НЕДОСТАТОК БЕЛКОВ И Т.Д.**

Виды эпидемиологий

- Дескриптивная эпидемиология исследует распределение болезни у определенного населения и в группах, которые можно отграничить географически, биологически и социологически; ее данные необходимы для планирования и оценки учреждений здравоохранения.
- Цель аналитической эпидемиологии — руководствуясь гипотезами, определить, с чем связана болезнь и каковы ее детерминанты. В экспериментальном исследовании вскрывается связь с факторами риска, и возможность возникновения болезни редуцируется путем экспериментального снижения фактора риска. Экспериментальная эпидемиология в отличие от дескриптивной и аналитической не ограничивается одним только наблюдением и манипулирует факторами влияния

Классификация методов клинических исследований



Психиатрическая экология восходит к социологии города Чикагской школы. Первое классическое экологическое исследование было проведено в 1939 г. Цель психиатрической экологии – анализ соотношения между географически обусловленными переменными окружающей среды, так называемыми региональными признаками, и психиатрической заболеваемостью и ее распределением в регионах и у групп населения

Что такое эпидемиологическая триада?

Эпидемиологический треугольник или триада - это традиционная модель возникновения инфекционного заболевания. Она имеет три составляющие: возбудитель, восприимчивый организм хозяина и внешняя среда, которая сводит вместе хозяина и возбудитель. В этой модели внешняя среда влияет на возбудитель, хозяина и путь передачи возбудителя от источника хозяину.

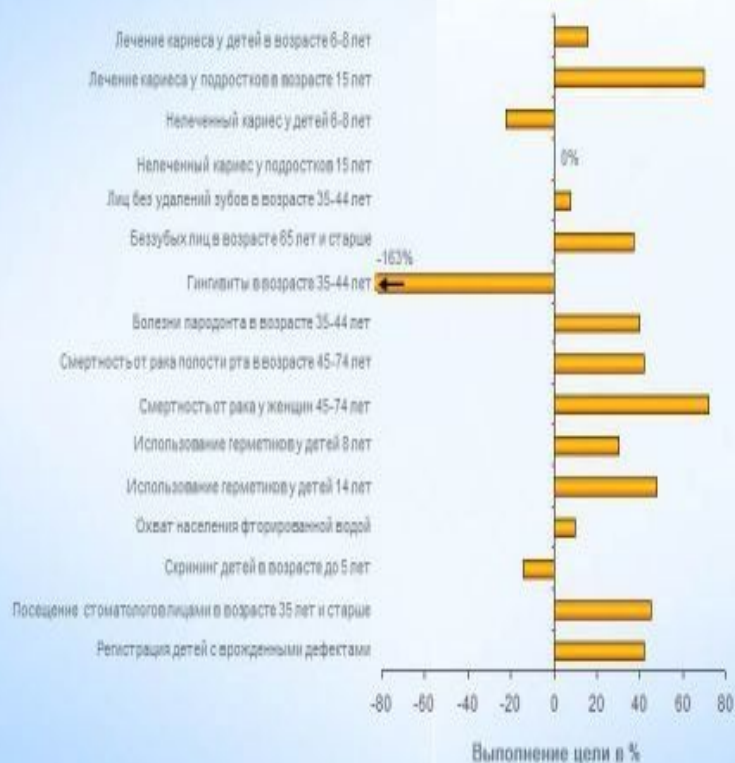


Эпидемиологические измеряемые переменные

- Количественные характеристики болезни
- Болезненность — наиболее часто используемая количественная характеристика болезни. Под болезненностью понимают все число всех случаев болезни, которые имеются в определенной популяции в определенный момент времени или в течение какого-то периода времени. Данные о болезненности можно привлекать для проверки этиологических гипотез лишь при особых условиях, потому что они детерминированы не только риском заболевания, но и продолжительностью болезни и предполагаемой продолжительностью жизни



Перечень показателей достижения цели



Показатели болезненности и заболеваемости учитываются, во-первых, применительно к лечебным учреждениям; тогда говорят о показателях задействованности (административная болезненность или заболеваемость), а во-вторых — применительно к населению как таковому в рамках полевого исследования (истинная болезненность или заболеваемость).

Под относительным риском понимают соотношение частоты болезни в группе населения с каким-то фактором риска по сравнению с группой населения без этого фактора риска. Относительный риск, таким образом, показывает, во сколько раз чаще или реже определенное заболевание наступает у подвергающихся риску лиц по сравнению с теми, у кого этот фактор риска отсутствует.

Зависимые переменные

Дефиниция случая. Можно выделить два методических подхода к переменным величинам психического заболевания: измерительный берет за единицы анализа признаки или симптомы и, предполагая градуальные различия, исследует их выраженность и частоту. Полученные значения, например тревожности и депрессивности, потом можно на основании эмпирических и теоретических рассуждений отнести к определенным синдромам. Категориальный подход предполагает, соответственно медицинской традиции, категориальные различия между «случаями» и «не-случаями» и анализирует соответствующую частоту случаев



эпидемиология
основные эпидемиологические заболевания
Эпидемиологическое обследование
в стоматологии, методы и учетные формы

Организаторам по стоматологии необходимо овладеть определенными знаниями о методах эпидемиологических исследований и проведения на их основе анализа стоматологической ситуации, что и входит в понятие дескриптивной эпидемиологии для оценки стоматологического статуса населения (Barnes D.E., 1978; Harrison R.L., Davis D.W., 1993; Pitts N.B. et al., 1994). Наиболее подходящим документом для этих целей, безусловно, является методическое пособие ВОЗ, существующее уже в 4-м издании (World Health Organization, 1997).

Планирование эпидемиологического обследования



эпидемиология
основные эпидемиологические заболевания
Эпидемиологическое обследование
в стоматологии, методы и учетные формы

Основные компоненты эпидемиологического обследования

- Четкое обозначение проблемы и цели исследования, с обзором результатов проведенных ранее подобных работ в данном регионе.
- Конкретные задачи исследования и предполагаемые пути их решения.
- Характеристика групп населения, включая методы их отбора, а также размеры и методы выборки для исследования.
- Перечень и характеристика данных, планируемых для сбора.
- Процедура сбора данных: каким способом и кем они могут быть получены.
- Методы сбора данных и их обработки, а также необходимое оборудование, материалы, инструменты, компьютерные программы.
- Механизм передачи данных от исследователя для последующей обработки с использованием определенных статистических методов.
- Сроки для завершения всех этапов реализации исследования, включая планирование, сбор данных, их анализ и подготовка отчета.
- Получение этического согласия со стороны соответствующего ведомства или общественной организации на проведение такого исследования.

ЭТАПЫ РЕТРОСПЕКТИВНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА



ЭТАПЫ РЕТРОСПЕКТИВНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА



Учет информации в эпидемиологии

Первичный сбор данных

Когда эпидемиологические данные собирает сам исследователь, то это называется первичным сбором. Первичные данные хороши тем, что это информация проверяемая, исчерпывающая, сбор ее осуществляется под контролем, стандартизированными методами измерения и в унифицированной обстановке. Поэтому аналитические исследования, руководствующиеся гипотезами, и в первую очередь изучение контрольных случаев, проспективные исследования и исследование интервенции, как правило, начинаются как первичный сбор данных.

Вторичные данные

Между первичными и вторичными данными не всегда можно четко провести грань; пожалуй, главным образом первые отличаются тем, что собиратель и пользователь данных — это одно и то же лицо; вторичные же данные собирают одни (люди или рабочие группы), а пользователями являются другие. Вторичные данные для эпидемиологического исследования могут браться из первичных сборов данных другого исследования (обычно они называются «вторичным анализом»), из данных официальной статистики или прочих традиционных сборов данных. Большим преимуществом в плане улучшения документации психических заболеваний обладают методы получения данных, разработанные в рамках МКБ-10 для различных пользователей: клиницистов, врачей общей практики, статистиков и работников в сфере медицинской документации

Планирование эпидемиологического обследования



ЭПИДЕМИОЛОГИЯ
основы стоматологического обследования
Эпидемиологические обследования
в стоматологии, методы и учетные формы

Цели эпидемиологического исследования

- совершенствование существующей стоматологической службы с учетом реальной потребности населения в стоматологической помощи;
 - определение потребности населения в профилактической и лечебной помощи;
 - определение финансовой потребности для обеспечения внедрения стоматологических программ, включая подготовку кадров стоматологического профиля.

Пилотный проект и национальное обследование



ЭПИДЕМИОЛОГИЯ
основных стоматологических заболеваний
Эпидемиологическое обследование
в стоматологии, методы и учетные формы

Пилотный проект включает в себя лишь наиболее важные подгруппы населения одного или двух возрастов, обычно в возрасте 12 и 35-44 лет. Такое обследование позволяет получить минимальное количество данных, необходимых для планирования и развития стоматологической помощи.

Национальное обследование должно включать репрезентативное число регионов страны и ключевые возрастные подгруппы населения, которые имеют различный уровень заболеваний и соответствующую потребность в стоматологической помощи.

Этот вид обследования подходит для всех стран независимо от уровня заболеваемости и имеющихся ресурсов.

При этом остается обязательным соблюдение стандартного подхода для определения возрастных групп, числа обследуемых и метода выборки.

Пилотный проект и национальное обследование



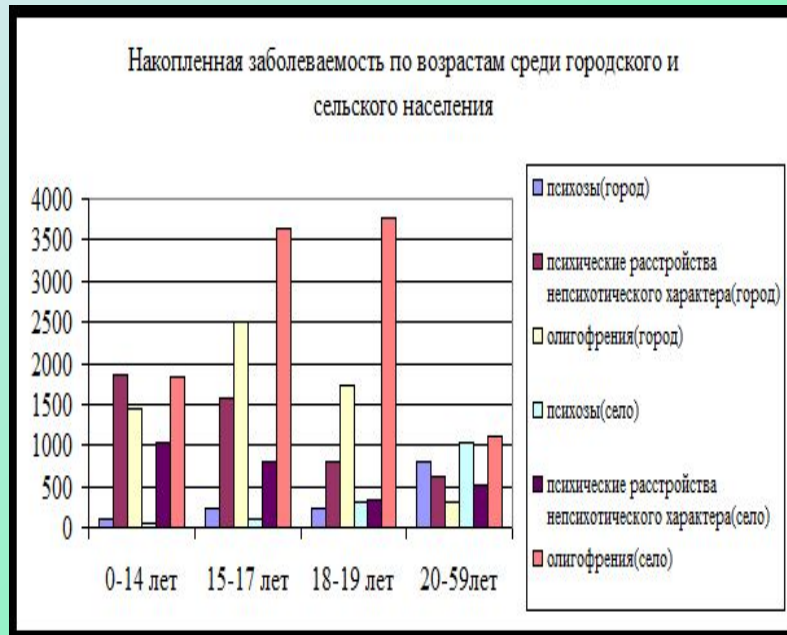
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ
заболеваний, эпидемиологические исследования,
эпидемиологические обследования,
в эпидемиологии, методы и учетные формы

Число мест обследования и их локализация зависят от специфических целей проекта.

Места обследования выбирают таким образом, чтобы получить информацию о группах населения с разными уровнями заболеваемости. Этот выбор обычно основан на административном делении страны - столица, крупные городские центры, небольшие города и сельская местность.

Необходимо также учитывать климатогеографические особенности конкретного региона.

Частота психических заболеваний



Психические расстройства вследствие многочисленности причин, их вызывающих, чрезвычайно разнообразны. Это депрессии, и психомоторные возбуждения, и проявления алкогольного делирия, абстинентного синдрома, и различные виды бреда, и нарушения памяти, и истерические приступы и многое другое. Даже врачам различных специальностей трудно разобраться в хитросплетениях проявлений этих расстройств. Поэтому помощь, в том числе и неотложную, психически больным должен оказывать квалифицированный специалист в сфере психического здоровья - врач-психиатр или психолог-психотерапевт.

Практическое значение эпидемиологического исследования

Развитие методов превенции, лечения и реабилитации и проверка их эффективности и риска (исследование терапии);

Оценка учреждений и систем обслуживания психически больных, где организовано реализуются испытанные методы терапии и реабилитации, особенно оценка их эффективности и затрат (исследование обслуживания).

Подготовка протокола обследования



Калибровка исследователей

В течение продолжительных серий осмотров исследователи могут изменять способ использования диагностических критериев. Для выявления и исправления этой тенденции целесообразно каждому исследователю проводить повторные осмотры 5-10% пациентов (не менее 25). Наиболее подходящей для этого возрастной группой могут быть 12- или 15-летние подростки из-за легкости их приглашения. Организовать во время обследования повторные осмотры 5-10% пациентов может регистратор или школьный учитель. Рекомендуется, чтобы повторные осмотры выполнялись в самом начале (сразу же после калибровки) осмотров, при завершении первой половины работы или в конце обследования. Если обследование осуществляет группа специалистов под руководством квалифицированного эпидемиолога, он может постоянно оценивать качество выполняемой работы. Для этого ему необходимо осмотреть примерно 25 пациентов, обследованных каждым экзаменатором. На основании полученных данных рассчитывается уровень воспроизводимости результатов обследования.

Подготовка протокола обследования



Оценка воспроизводимости результатов

Оценить воспроизводимость результатов между разными исследователями и оценить постоянство оценок одного исследователя можно несколькими путями, самым простым из которых является процент совпадений баллов, например, процент лиц, которым поставлен один и тот же код двумя исследователями. Однако при низкой распространенности заболеваний этот метод не пригоден. Более надежным путем оценки совпадений результатов двух исследователей является использование каппа-статистики. Каппа-методика связывает действительную величину измерения какого-либо показателя двумя исследователями со степенью соглашения, которая устанавливается эмпирически.

Вклад эпидемиологии в практическое здравоохранение определяется тем, что на основе «наличного знания» с помощью эпидемиологических методов выявляются конкретные условия и механизм развития заболеваний применительно к конкретной обстановке. Поэтому эпидемиологию называют диагностической дисциплиной профилактического здравоохранения.

Список Литературы

- 1. Мельниченко П.И., Огарков П.И., Лизунов Ю. В. Военная гигиена и военная эпидемиология. – М.: Медицина, 2006. – 400 с.
- 2. Архангельский В.И., Бабенко О.В. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 432 с.
- 3. Беляков В.Д., Жук Е.Г. Военная гигиена и эпидемиология. – М.: Медицина, 1988. – 320 с.