



УДК 616.31-084-0539  
DOI 10.52575/2687-0940-2022-45-1-87-94

## Медико-социальная оценка направлений профилактики утраты стоматологического здоровья сельских жителей пожилого возраста

Степанова Ю.С.<sup>1,2</sup>, Авхачева Н.А.<sup>2</sup>, Пашенко Л.Б.<sup>1,2</sup>, Оганесян А.А.<sup>2</sup>, Копытов А.А.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Областное государственное автономное учреждение здравоохранения

«Стоматологическая поликлиника № 1 города Белгорода»,  
Россия, 308000, г. Белгород, ул. Преображенская, 56

<sup>2</sup> Белгородский государственный национальный исследовательский университет,  
Россия, 308015, г. Белгород, ул. Победы, 85

E-mail: avhacheva@bsu.edu.ru

**Аннотация.** Цель исследования – повышение эффективности работы поликлиники путём оценки факторов, влияющих на мотивацию пожилых мужчин и женщин к обращению с целью восстановления стоматологического здоровья. Материалами и методами послужили оценка жалоб и факторов, мотивирующих и препятствующих посещению стоматологической поликлиники, оценка проведена путём анкетирования 900 больных в возрасте 60 лет и старше. В результатах и обсуждениях представлена сравнительная оценка анкет пожилых больных, в том числе 428 (47,5 %) мужчин и 472 (52,4 %) женщин, выявила различное представительство жалоб. В сравнении с женщинами для мужчин более характерны жалобы на отсутствие зубов и патологию пародонта. У женщин при значительном представительстве жалоб на отсутствие зубов и патологию пародонта достоверно больше жалоб на проявления ксеростомии и орофациальные боли. Основные факторы, обуславливающие посещение стоматологической поликлиники: финансовая и географическая доступность, а также возможность записи на приём к желаемому специалисту. Значимым демотивирующим фактором является понимание утраты зубов как признака старения. В заключении отражена реализация профилактических мероприятий с необходимостью больше время уделять совершенствованию гигиенических процедур, снижению полифармационной нагрузки, повышению эффективности психологической поддержки при развитии сети филиалов стоматологической поликлиники, предоставляющих весь спектр стоматологического лечения.

**Ключевые слова:** гериатрия, пожилые больные, стоматология, жалобы, профилактика

**Для цитирования:** Степанова Ю.С., Авхачева Н.А., Пашенко Л.Б., Оганесян А.А., Копытов А.А. 2022. Медико-социальная оценка направлений профилактики утраты стоматологического здоровья сельских жителей пожилого возраста. Актуальные проблемы медицины. 45 (1): 87–94. DOI: 10.52575/2687-0940-2022-45-1-87-94

## Medical and social assessment of the directions of prevention of loss of dental health of elderly rural residents

Yulia S. Stepanova<sup>1,2</sup>, Natalia A. Avkhacheva<sup>2</sup>, Lyudmila B. Pashchenko<sup>1,2</sup>,  
Arman A. Oganessian<sup>2</sup>, Alexander A. Kopytov<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Regional State Autonomous Healthcare Institution «Dental Polyclinic No. 1 of the city of Belgorod»,  
56 Preobrazhenskaya St., Belgorod 308000, Russia

<sup>2</sup> Belgorod National Research University,  
85 Pobeda St., Belgorod 308015, Russia

E-mail: avhacheva@bsu.edu.ru

**Abstract.** The aim of the study is to increase the efficiency of the polyclinic by assessing the factors influencing the motivation of elderly men and women to apply for the restoration of dental health. The materials and methods were used to assess complaints and factors motivating and preventing visits to the



dental clinic, the assessment was carried out by questioning 900 patients aged 60 years and older. The results and discussions present a comparative assessment of the questionnaires of 900 elderly patients, including 428 (47.5 %) men and 472 (52.4 %) women revealed a different representation of complaints. In comparison with women, men are more characterized by complaints about the absence of teeth and periodontal pathology. In women, with a significant representation of complaints about the absence of teeth and periodontal pathology, there are significantly more complaints about manifestations of xerostomia and orofacial pain. The main factors determining a visit to a dental clinic are established: financial and geographical accessibility, as well as the possibility of making an appointment with the desired specialist. A significant demotivating factor is the understanding of tooth loss as a sign of aging. The conclusion reflects the implementation of preventive measures with the need to devote more time to improving hygiene procedures, reducing the polypharmacy load, increasing the effectiveness of psychological support, with the development of a network of branches of dental clinics providing the full range of dental treatment.

**Keywords:** geriatrics, elderly patients, dentistry, complaints, prevention

**For citation:** Stepanova Yu.S., Avkhacheva N.A., Pashchenko L.B., Oganessian A.A., Kopytov A.A. 2022. Medical and social assessment of the directions of prevention of loss of dental health of elderly rural residents. *Challenges in Modern Medicine*. 45 (1): 87–94 (in Russian). DOI: 10.52575/2687-0940-2022-45-1-87-94

## Введение

Повышение среднего возраста населения приводит к необходимости формирования медико-социальной группы «пожилых больных», проживающих в сельской местности, с соматическим статусом, осложнённым морфологическими, поведенческими изменениями. Настоящая ситуация подразумевает вхождение в медико-социальную группу «пожилых больных» лиц с показаниями к виду и объёму стоматологической помощи, значительным образом отличающимся от реализуемых в процессе стоматологического лечения молодых людей. Обсуждая возрастные границы этой медико-социальной группы, утверждается целесообразность объединения больных старше 60 лет и более молодых больных с диагностируемым сходным стоматологическим, общесоматическим и психологическим статусом [Ерошенко, 2018; Волкова и др., 2019]. Известно, что хорошее стоматологическое здоровье является неотъемлемой частью общего благополучия и фактором, способствующим повышению качества жизни. Повышение качества жизни в России увеличивает количество пожилых людей, что, в свою очередь, требует формирования соответствующих информационно-коммуникативных технологий и дополнительных стоматологических ресурсов [Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 № 442-ФЗ; Указ Президента РФ от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»].

Больной, восстанавливая или повышая качество жизни, принимает решение о необходимости посещения того или иного стоматологического лечебно-профилактического учреждения на основании совокупности ряда факторов. Эти факторы могут способствовать посещению лечебного учреждения или быть препятствием этому посещению. Широкий перечень факторов, способствующих посещению стоматолога и препятствий, снижающих мотивацию больных стоматологическому лечению, указан в работах [Копытов и др., 2011; Копытов, 2018; Каменева, 2020; Пухова и др., 2021; Соболева и др., 2021]. К основным «внешним» препятствиям относят: стоимость лечения, географическую доступность лечебно-профилактического учреждения, квалификацию стоматолога. При этом в российских и зарубежных работах показано, что значимость этих факторов достоверно отличается между городскими и сельскими жителями, и в некоторых случаях эти отличия следует рассматривать как проявления социального неравенства [Шкарин и др., 2019; Kingsley et al., 2014; Roncalli et al., 2014]. Основным «внутренним» фактором является отсутствие понимания

больного о необходимости обращения к врачу. В том числе значимыми признаны: образовательный статус пациента, собственные воспоминания о посещении стоматолога и рассказы близких, имеющих подобный опыт, общесоматический и социальный статус больного и т. п. [Lee et al., 2014; Murphy et al., 2021; Rymachonak et al., 2021].

Вышеперечисленное обусловило необходимость оценки объёмов необходимой помощи и разработки профилактических мероприятий, направленных на снижение нуждемости пожилого населения, проживающего в сельских районах Белгородской области, в стоматологическом лечении.

**Цель исследования** – уточнение причин, приведших мужчин и женщин, проживающих в сельской местности, к обращению с целью восстановления стоматологического здоровья в рамках ОМС в ОГАУЗ «Стоматологическую поликлинику № 1 города Белгорода».

### Материалы и методы исследования

К исследованию привлечена совокупность из 900 сельских жителей в возрасте 60 лет и старше, обратившихся в ОГАУЗ «Стоматологическую поликлинику № 1 города Белгорода» для получения помощи в рамках ОМС. Всем больным было отказано в получении помощи в стоматологических отделениях ЦРБ по месту жительства. Основным мотивом отказа предстала клинически подтверждённая или постулируемая врачом невозможность восстановления/поддержания искомого уровня стоматологического здоровья.

Критериями исключения из исследуемой группы установлены: наличие у больных хронических заболеваний, препятствующих свободному посещению стоматологической поликлиники, стоматологических заболеваний, приведших к необходимости посещения поликлиники «по острой боли», нежелание по какой-либо из причин подписывать добровольное информированное согласие на участие в исследовании. Согласившимся принять участие в исследовании больным предложено ответить на вопросы анкеты, позволившей установить основные жалобы, приведшие к обращению больного за получением помощи, задачу, решаемую больным при планировании лечения (пломбирование/удаление конкретного зуба (зубов), пародонтологическое лечение, восстановление жевательной эффективности протезированием). Также больные уточняли наиболее важные, по их мнению, проблемы, препятствующие получению стоматологической помощи. Достоверность полученных данных оценивали, применяя программное обеспечение SPSSStatistics при 5 % уровне значимости.

### Результаты и их обсуждение

Из совокупности 900 последовательно обратившихся пожилых больных 428 (47,5 %) составили мужчины, 472 (52,4 %) – женщины. В рамках сформированной совокупности максимум больных мужчин 134 (31,3 %) принадлежали к возрастной группе 60–64 года. Вторую по численности группу составили больные в возрасте старше 75 лет – 108 (25,3 %). Максимальное количество пожилых женщин-респондентов принадлежали к группам 60–64 года и старше 75 лет, что составило 30,7 % и 25,8 % соответственно. Распределение пожилых больных по полу и возрасту представлено в таблице 1.

Таблица 1

Table 1

Распределение респондентов пожилого возраста по полу и возрасту

Distribution of elderly respondents by gender and age

Мужчины (n = 428)				Женщины (n = 472)			
60–64	65–69	70–74	Старше 75	60–64	65–69	70–74	Старше 75
134 (31,3)	99 (23,1)	84 (19,6)	108 (25,3)	145(30,7)	101 (21,4)	104 (22,0)	122(25,8)



При обращении в поликлинику 356 (83,1 %) пожилых мужчин и 352 (75,0 %) пожилых женщины предъявляли жалобы на функциональную или эстетическую недостаточность, определяемую отсутствием зубов ( $\chi$  9,895,  $p = 0,002$ ). Спектр предъявляемых жалоб включал: затруднённое жевание пищи, эстетические недостатки и т. п. Также значительно большее количество мужчин – 298 (69,6 %) в сравнении с 295 (62,5 %) женщинами – указывали на проявления заболеваний пародонта ( $\chi$  5,072,  $p = 0,025$ ). Жалобы на проявления ксеростомии предъявляло достоверно больше женщин, чем мужчин: 218 (46,2 %) и 106 (24,8 %) соответственно, что определило статистически значимые отличия ( $\chi$  44,700,  $p = 0,001$ ). Опрос выявил достоверно большее количество женщин, страдающих от орофациальных болей, – 95 (22,2 %) против 27 (6,3 %) мужчин, предъявляющих жалобы сходного характера ( $\chi$  36,578,  $p = 0,001$ ).

Оценка представленности жалоб на полное отсутствие зубов и отклика зубов на термические и химические раздражители между пожилыми мужчинами и женщинами статистически значимой разницы не выявила. Полное отсутствие зубов наблюдается у 22 мужчин и 26 женщин, что составляет 5,1 % и 5,5 % соответственно. У остальных больных присутствуют воспалительно-дистрофические проявления пародонтита в различной степени распространённости и тяжести, при этом только 36 мужчин (8,4 %) и 52 женщины (11,0 %) жаловались на реакцию зубов на раздражители термические и/или химические раздражители (табл. 2).

Таблица 2  
 Table 2

Различия представительства жалоб, предъявляемых мужчинами и женщинами при обращении в стоматологическую поликлинику  
 Differences in the representation of complaints made by men and women when applying to a dental clinic

Жалобы на	Мужчины	Женщины
Частичное отсутствие зубов	365 (83,1 %) *	352 (75,0) *
Несостоятельность пародонта	298 (69,6 %) *	295 (62,5 %) *
Ксеростомию	106 (24,8 %) *	218 (46,2 %) *
Орофациальные боли	27 (6,3 %) *	95 (22,2 %) *
Полное отсутствие зубов	22 (5,1 %)	26 (5,5 %)
Чувствительность при воздействии термических и или химических раздражителей	36 (8,4 %)	52 (11,0 %)

Примечание: \* – различия в характере предъявляемых жалоб между мужчинами и женщинами статистически значимы.

Обсуждая факторы, формирующие мотивацию посещения ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1 города Белгорода», подавляющее большинство – 397 мужчин и 418 женщин, что составило 92,8 % и 88,6 % соответственно, – указали в качестве основной причины визита возможность получить лечение за счёт средств фонда ОМС.

Также 139 (32,5 %) мужчин и 147 (31,1 %) женщин подтвердили, что географическая доступность является значимым фактором при выборе лечебного учреждения. При этом из лиц, давших такой ответ, 75 (53,9 %) мужчин и 103 (70,1 %) сочли определяющим квалификацию стоматолога с условием возможности записаться на прием, по их мнению, к наиболее подходящему специалисту.

Основным демотивирующим фактором, позволяющим откладывать визит к стоматологу, выступила необходимость решения иных социально-бытовых проблем, о чём сообщили 219 (51,2 %) мужчин и 183 (38,8 %) женщины. На непонимание влияния стоматологического здоровья на общесоматический статус указало 88 (20,6 %) мужчин и 67 (14,2 %) женщин. Свидетельствовали о наличии негативного опыта лечения у стоматолога 43 мужчины и 32 женщины, что составило 10,1 % и 6,8 % соответственно.

Обсуждение полученных результатов. Плохое стоматологическое здоровье отрицательно влияет на качество жизни, снижая уровень психосоциального благополучия, особенно среди пожилых людей. Значимость стоматологического здоровья объясняется его связью с общесоматической патологией. В настоящем исследовании установлено, что подавляющая часть пожилых больных страдает частичной адентией, при наличии полной адентии 5–5,5 % больных. Факт сохранения некоторого количества зубов свидетельствует об улучшившемся в целом уровне гигиены полости рта среди населения Белгородской области. При этом у мужчин представительство жалоб на частичное отсутствие зубов и заболевания пародонта (83,1 % и 69,6 % соответственно) встречаются значительно чаще, чем у женщин (75,0 % и 62,5 % соответственно). Надо полагать, что это соотношение определяется худшим гигиеническим режимом, поддерживаемым мужчинами на протяжении жизни, а также иными отличиями, определяемыми социальными ролями, свойственными мужской половине населения, в том числе и курению.

Напротив, жалобы, характерные для ксеростомии, встречались чаще среди пожилых женщин, чем среди пожилых мужчин (46,2 % и 24,8 % соответственно). Фактором, приводящим к ксеростомии, является гипофункция слюнных желёз, возникающая в следствие общесоматических заболеваний и приёма гипотензивных препаратов, антидепрессантов и т. п. В свою очередь, гипосаливация обуславливает предпосылки нарушения самоочищения тканей ротовой полости, пищеварения, вызывает сложности адаптации и пользования съёмными протезами. Совокупность перечисленных нарушений ставит ксеростомию в один ряд с наиболее значимыми патогенетическими механизмами, влияющими на стоматологическое здоровье пожилых людей. В сравнении с мужчинами, на орофациальные боли жаловалось достоверно большее количество женщин (6,3 % и 22,2 % соответственно). Наши данные о превалировании этой категории жалоб среди пожилых женщин совпадают с данными, связывающими данный симптомокомплекс со стоматологическими вмешательствами на фоне высокой психологической нагрузки, депрессии.

В совокупности пожилых больных при наличии дистрофии пародонта у подавляющего большинства мужчин и женщин низкое представительство чувствительности зубов в ответ на воздействие термических и химических раздражителей определяется длительностью протекания дистрофии и компенсаторным отложением вторичного или третичного дентина.

Как мужчины, так и женщины назвали доступность основным фактором, обусловившим их посещение ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1 города Белгорода».

На основании полученных данных логично рассматривать три составляющие доступности:

1. Финансовая доступность. Социально-экономическая нестабильность, в том числе определяемая пандемией COVID-19, делает проблемными дополнительные (непланируемые) затраты на восстановление стоматологического здоровья пожилыми больными.

2. Географическая доступность. Общесоматическое состояние пожилых людей делает их неспособными преодолеть большие расстояния для обращения за стоматологической помощью.

3. Доступность выбора. Возможность в данном лечебно-профилактическом учреждении попасть на приём к наиболее квалифицированному специалисту.

В качестве основного демотивирующего фактора посещения стоматолога выявлено понимание связи утраты зубов и общефизиологического процесса старения. В условиях их совместного протекания пожилые больные не видят особой необходимости в трате сил и средств на стоматологическое лечение.



## Выводы

Пожилым мужчинам и женщинам, проживающим в сельской местности, реализующим гражданское право на получение стоматологического лечения в рамках ОМС, свойственно различное представительство жалоб. В сравнении с женщинами для мужчин более характерны жалобы на отсутствие зубов и патологию пародонта. У женщин при значительном представительстве жалоб на отсутствие зубов и патологию пародонта достоверно больше жалоб на проявления ксеростомии и орофациальные боли.

Планируя стратегию профилактических мероприятий, необходимо среди молодых мужчин, проживающих в сельской местности, обращать большее внимание на совершенствование индивидуальных гигиенических процедур; среди молодых женщин искать пути снижения полифармационной нагрузки как профилактики ксеростомии и повышения эффективности психологической поддержки как профилактики орофациальных болей.

В процессе обеспечения большей трёхфакторной доступности для пожилых больных целесообразно по предварительной заявке ЦРБ организовывать выезд профильных специалистов, имеющих опыт лечения пожилых больных.

## Список источников

- Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013. № 442-ФЗ Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_156558/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/)  
Указ Президента РФ от 06.06.2019. № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года». Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_326419/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_326419/)

## Список литературы

- Волкова О.А., Конева Т.Н., Копытов А.А., Артемова Ю.С. 2019. Социальные интеракции как фактор активности пожилых и инвалидов в получении стоматологических услуг. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 27 (4): 404–407.
- Ерошенко Р.Э. 2018. Совершенствование системы оказания стоматологической ортопедической помощи сельскому населению (на примере Омской области). Дисс. ... канд. мед. наук. Омск, 148 с.
- Каменева Т.Н. 2020. Социальная медицина: учебное пособие Т.Н. Каменева. Москва; Берлин: Директ-Медиа, 129 с.
- Копытов А.А. 2018. Роль окклюзионных и гидродинамических факторов в генезе воспалительных процессов околозубных тканей и методы их компенсации: дисс. ... д-ра мед. наук. Белгород, 331 с.
- Копытов А.А., Московская Н.Б., Копытов А.А. 2011. Воздействие продуктов быстрого приготовления на биоценоз зубодесневого кармана, повреждённого пародонтологической терапией. Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия Медицина. Фармация. 10 (105). Выпуск 14: 231–235.
- Пухова Э.П., Кутумова О.Ю., Труфанов Д.О. 2021. Отношение пациентов и врачей бюджетных учреждений здравоохранения к нормам биомедицинской этики. Исследования и практика в медицине. 8 (1): 97–108.
- Соболева М.Г., Чжу М.Б., Куташов Д.В. 2021. Невропатическая орофациальная боль: правда и мифы. Вселенная мозга. 3, 1 (8): 56–59.
- Шкарин В.В., Ивашева В.В., Емельянова О.С. 2019. Актуальность проблемы безопасности пациентов с точки зрения практикующих врачей. Вестник Ивановской медицинской академии. 24 (2): 27–30.
- Kingsley O. Akhigbe, Olaide N. Koleoso. 2014. Trait anxiety, sex, age and dental treatment experience as determinants of dental anxiety among chronic dental patients in Nigeria. European Scientific Journal. 10: 316–328.
- Lee W., Kim S-J., Albert J.M., Nelson S. 2014. Community factors predicting dental care utilization among older adults. J. Am. Dent. Assoc. 145 (2): 150–158.

- Murphy S.D., Moosa S. 2021. The views of public service managers on the implementation of National Health Insurance in primary care: a case of Johannesburg Health District, Gauteng Province, Republic of South Africa. *BMC Health Services Research* 21: 969.
- Roncalli A.G., Tsakos G., Sheiham A., Costa de Souza G., Watt R.G. 2014. Social determinants of dental treatment needs in Brazilian adults. *BMC Public Health*. 14: 1097.
- Rymachonak G.A., Iabek O.A. 2021. Management of social rehabilitation, habilitation of disabled in the new conditions: challenges and solutions. *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine, Russian Journal*. 29 (1): 822–826.

### References

- Volkova O.A., Koneva T.N., Kopy'tov A.A., Artemova Yu.S. 2019. Social'ny'e interakcii kak faktor aktivnosti pozhily'x i invalidov v poluchenii stomatologicheskix uslug [Social interactions as a factor of activity of elderly and disabled people in obtaining dental services]. *Problemy' social'noj gigieny', zdравоохraneniya i istorii mediciny'*. 27 (4): 404–407.
- Eroshenko R.E'. 2018. Sovershenstvovanie sistemy' okazaniya stomatologicheskoy ortopedicheskoy pomoshhi sel'skomu naseleniyu (na primere Omskoj oblasti) [Improving the system of providing dental orthopedic care to the rural population (on the example of the Omsk region)]. Diss. ... kand. med. nauk. Omsk, 148 s.
- Kameneva T.N. 2020. Social'naya medicina: uchebnoe posobie T.N. Kameneva [Social medicine: a textbook by T.N. Kamenev]. Moskva; Berlin: Direkt-Media, 129 s.
- Kopy'tov A.A. 2018. Rol' okklyuzionny'x i gidrodinamicheskix faktorov v geneze vospalitel'ny'x processov okolozubny'x tkanej i metody' ix kompensacii [The role of occlusive and hydrodynamic factors in the genesis of inflammatory processes of parotid tissues and methods of their compensation]: diss. ... d-ra med. nauk. Belgorod, 331 s.
- Kopy'tov A.A., Moskovskaya N.B., Kopy'tov A.A. 2011. Vozdejstvie produktov by'strogo prigotovleniya na biocenoz zubodesnevnogo karmana, povrezhdyonnogo parodontologicheskoy terapijei [The effect of fast food on the biocenosis of the dentoalveolar pocket damaged by periodontological therapy]. *Nauchny'e vedomosti Belgorodskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya Medicina. Farmaciya*. 10 (105). Vy'pusk 14: 231–235.
- Puxova E'.P., Kutumova O.Yu., Trufanov D.O. 2021. Otnoshenie pacientov i vrachej byudzhetny'x uchrezhdenij zdравоохraneniya k normam biomedicinskoj e'tiki [Attitude of patients and doctors of government health care system to the basic principles of medical ethics]. *Issledovaniya i praktika v medicine*. 8 (1): 97–108.
- Soboleva M.G., Chzhu M.B., Kutashov D.V. 2021. Nevropaticheskaya orofacial'naya bol': pravda i mify' [Neuropathic orofacial pain: truth and myths]. *Vselennaya mozga*. 3, 1 (8): 56–59.
- Shkarin V.V., Ivasheva V.V., Emel'yanova O.S. 2019. Aktual'nost' problemy' bezopasnosti pacientov s toчки zreniya praktikuyushhix vrachej [Actual problem of patients safety: practitioners point of view]. *Vestnik Ivanovskoj medicinskoj akademii*. 24 (2): 27–30.
- Kingsley O., Akhigbe, Olaide N., Koleoso. 2014. Trait anxiety, sex, age and dental treatment experience as determinants of dental anxiety among chronic dental patients in Nigeria. *European Scientific Journal*. 10: 316–328.
- Lee W., Kim S-J., Albert J.M., Nelson S. 2014. Community factors predicting dental care utilization among older adults. *J. Am. Dent. Assoc.* 145 (2): 150–158.
- Murphy S.D., Moosa S. 2021. The views of public service managers on the implementation of National Health Insurance in primary care: a case of Johannesburg Health District, Gauteng Province, Republic of South Africa. *BMC Health Services Research* 21: 969.
- Roncalli A.G., Tsakos G., Sheiham A., Costa de Souza G., Watt R.G. 2014. Social determinants of dental treatment needs in Brazilian adults. *BMC Public Health*. 14: 1097.
- Rymachonak G.A., Iabek O.A. 2021. Management of social rehabilitation, habilitation of disabled in the new conditions: challenges and solutions. *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine, Russian Journal*. 29 (1): 822–826.

**Конфликт интересов:** о потенциальном конфликте интересов не сообщалось.

**Conflict of interest:** no potential conflict of interest related to this article was reported.



## ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

**Степанова Юлия Сергеевна**, ассистент кафедры стоматологии общей практики, медицинский институт НИУ «БелГУ», начальник отдела внутреннего контроля качества, врач-методист, ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1 г. Белгорода», г. Белгород, Россия

**Авхачева Наталья Алексеевна**, старший преподаватель кафедры стоматологии общей практики, медицинский институт НИУ «БелГУ», г. Белгород, Россия

**Пашченко Людмила Борисовна**, старший преподаватель кафедры детской стоматологии, медицинский институт НИУ «БелГУ», начальник организационно-методического отдела ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1 г. Белгорода», г. Белгород, Россия

**Оганесян Арман Аршакович**, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой стоматологии общей практики, медицинский институт НИУ «БелГУ», врач-стоматолог – хирург, межрегиональный центр стоматологических инноваций им. Трифонова Б.В., г. Белгород, Россия

**Копытов Александр Александрович**, доктор медицинских наук, доцент, кандидат социологических наук, профессор кафедры стоматологии общей практики, медицинский институт НИУ «БелГУ», г. Белгород, Россия

## INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

**Yulia S. Stepanova**, Assistant of the Department of General Practice Dentistry of the Medical Institute of the National Research University «BelSU», Head of the Internal Quality Control Department, Methodologist of the OGAUZ «Dental Polyclinic No. 1 of Belgorod», Belgorod, Russia

**Natalia A. Avkhacheva**, Senior Lecturer of the Department of General Practice Dentistry of the Medical Institute of the National Research University, Belgorod, Russia

**Lyudmila B. Pashchenko**, Senior Lecturer of the Department of Pediatric Dentistry of the Medical Institute of the National Research University «BelSU», Head of the Organizational and Methodological Department of the OGAUZ «Dental Polyclinic No. 1, Belgorod», Belgorod, Russia

**Arman A. Oganesyanyan**, Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of General Practice Dentistry at the Medical Institute of the National Research University «BelSU», dentist-surgeon of the Interregional Center for Dental Innovations named after Trifonova B.V., Belgorod, Russia

**Alexander A. Kopytov**, Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Candidate of Sociological Sciences, Professor of the Department of Dentistry of General Practice of the Medical Institute of the National Research University, Belgorod, Russia