

# «Стоматологическое здоровье следует рассматривать не как изолированный аспект, а как важный показатель качества повседневной жизни человека»



**Натали Шуллер,**  
Dental Tribune International

**Доктор Димпна Каванау (Dymphna Kavanagh),** главный стоматолог Министерства здравоохранения Ирландии и руководитель Европейской платформы «За укрепление стоматологического здоровья», давно, последовательно и активно работает над тем, чтобы снятие зубов и десен было признано одним из значимых общемедицинских параметров, а политика в области здравоохранения – соответствующим образом пересмотрена и изменена. Выступая на конгрессе EuroPerio11 в Австрии, она рассказала о коренной трансформации подхода к здоровью и роли гражданского общества в превращении в жизнь предложенного Всероссийской организацией здравоохранения (ВОЗ) Глобального плана действий по охране здоровья полости рта на 2023–2030 годы. Редакция Dental Tribune International побеседовала с доктором Kavanagh о европейских приоритетах в сфере стоматологии, об усилиях по обеспечению равного доступа к стоматологической помощи и Стартапе Организации Объединенных Наций (ОНН) по неинфекционным заболеваниям, состоявшемся 25 сентября текущего года в Нью-Йорке (США).

**Доктор Kavanagh, Глобальный план ВОЗ предусматривает 100 конкретных шагов и 11 глобальных целей, которые должны быть выполнены и достигнуты до 2030 г. Каковы, на Ваш взгляд, главные препятствия на пути к практической реализации этого плана в странах Европейского союза (ЕС)?**

Разработанный ВОЗ Глобальный план действий по охране здоровья полости рта в 2023–2030 гг. можно смело назвать амбициозным, а мы в Европе всегда приветствуем дерзкие замыслы. Благоприятное экономическое положение многих стран – участник ЕС позволяет уделять гораздо больше внимания стоматологическому здоровью людей, и отрадно, что инициатива ВОЗ подталкивает наши власти к принятию соответствующих решений.

Тем не менее главным препятствием остается заметное неравенство стран ЕС. То, что легко для одних, совершенно недоступно другим. С учетом этого необходимо постараться выработать единый, сбалансированный подход, адаптировать план ВОЗ таким образом, чтобы ему могли следовать все члены ЕС.

Европейский союз может добиться многое. Специалисты из Европы вносят существенный вклад в работу ВОЗ, но вопросы стоматологического здо-

ровья требуют, конечно, дополнительных усилий с нашей стороны. Если мы хотим транслировать глобальную стратегию ВОЗ в практические меры, добиться справедливых реформ стоматологической помощи по всей Европе, необходимо активнее отстаивать нашу точку зрения и на глобальном, и на общеевропейском уровне.

**«Так уж вышло, что полость рта всегда воспринималась как нечто отдельное от остального организма, но ведь это нонсенс!»**

**Вы имеете в виду необходимость убедить власти в том, что низкий стоматологический статус может быть причиной самых разных нарушений общего здоровья?**

Именно. Это одна из серьезнейших задач, стоящих перед нами. Так уж вышло, что полость рта всегда воспринималась как нечто отдельное от остального организма, но ведь это нонсенс! Данные, полученные за последние десять лет, четко указывают на прямую связь между стоматологическим и общим здоровьем человека. Уже найдены надежные доказательства связи болезней зубов и десен с диабетом и заболеваниями сердечно-сосудистой системы, сегодня появляется все больше подтверждений их связи с психически-

ми расстройствами. Речь не только об общих факторах риска, например курении, злоупотреблении алкоголем и неправильном питании, – стоматологические заболевания крайне негативно сказываются на течении других неинфекционных болезней.

Современная научная литература позволяет с уверенностью говорить о том, что человек не может быть здоров при больных зубах и деснах. Политики, врачи, общественность должны знать об этом; такова позиция и ВОЗ, и ООН.

**Одна из ключевых целей ВОЗ заключается в том, чтобы к 2030 г. 80% населения Земли имели доступ к базовой стоматологической помощи. Как Платформа «За укрепление стоматологического здоровья» способствует обеспечению всеобщей доступности стоматологии в Европе? Что делается для улучшения положения уязвимых и социально незащищенных слоев общества?**

Наша работа направлена именно на устранение неравенства, поскольку низкий стомато-

логии и, главное, внедрения программ профилактики, обладающих высочайшей рентабельностью: по данным ВОЗ, каждый евро, вложенный в профилактику, позволяет сэкономить до 7 евро на лечении.

Таким образом, речь идет о самых очевидных мерах: люди должны иметь возможность проходить регулярные осмотры и получать от стоматологов научно обоснованные рекомендации, касающиеся в том числе и распространенных факторов риска, т.е. курения, потребления алкоголя и неправильного питания. Мы также ратуем за практические шаги, доказавшие свою действенность, – фторирование водопроводной воды, популяризацию фторидо-содержащих зубных паст и, по возможности, введение налога на сахар. В странах, где такие меры были внедрены, уже наблюдаются существенные положительные сдвиги, включая снижение потребления сладких напитков.

Уязвимые группы населения – например, те, кто не может регулярно посещать стоматолога по каким бы то ни было причинам, – должны иметь доступ к достоверной информации о стоматологическом здоровье. Одновременно с этим необходимо помнить, что посещение стоматолога остается фундаментальным условием поддержания высокого стоматологического статуса.

**Это понятно, как понятно и то, что люди, которые едва сводят концы с концами, вряд ли будут отдавать приоритет регулярным стоматологическим осмотрам. Так где им искать достоверную информацию, о которой Вы говорите? Куда и кому они могут обратиться за советом и помощью?**

Здравоохранение должно применять некий универсальный подход, охватывающий все слои населения, но не менее важно понимать, что определенные группы нуждаются в дополнительной поддержке. Универсальные стратегии – например, налог на сахар – необходимы, однако едва ли не в большей степени необходимы меры,

← с. 8

направленные на помощь самым уязвимым.

В частности, откуда людям знать, какая еда полезна, а какая – нет? Могут ли они последовательно придерживаться здорового рациона? Возможно, нам нужно создавать специальные информационные ресурсы, причем с учетом того, что не у всех может быть доступ в интернет? Возможно, нам следует признать зубную пасту товаром первой необходимости и сделать ее дешевле или вовсе бесплатной для наиболее нуждающихся, чтобы им не пришлось выбирать между покупкой хлеба и приобретением средства для гигиены полости рта?

Вот о чем мы должны говорить с властями, если хотим сделать стоматологическое здоровье фундаментальным правом человека. Людям, подвергающимся повышенному риску развития рака полости рта – бездомным, беженцам, курильщикам, лицам с алкогольной зависимостью, нужно обеспечить доступ к регулярным стоматологическим осмотрам. Увеличение продолжительности жизни населения также делает все более необходимыми различные меры, направленные на выявление онкологических заболеваний, пародонтита и других проблем, связанных со стариением и приемом лекарств. Проще говоря, нам нужна единая общеевропейская концепция, в рамках которой можно было бы создавать рентабельные, адаптированные к местным условиям целевые программы для защиты и поддержки наиболее уязвимых групп и неблагополучных слоев общества.

**Рост стоимости не покрываемых страховками стоматологических процедур заставляет граждан ЕС лечиться за рубежом. Какие меры – модели финансирования, общеевропейские законы, национальные реформы – могут, по Вашему мнению, наиболее эффективно способствовать уменьшению неравенства и повышению доступности стоматологической помощи?**

Наиболее многообещающими являются такие рычаги, как оздоровление экономической модели стоматологии, реформа трудовых отношений и повсеместная профилактика. Что касается экономической стороны вопроса, то, как я уже говорила, 1 евро, потраченный на профилактику, позволяет сэкономить несколько евро на лечении: разве это не очевидная причина для того, чтобы пере-

распределить финансирование государственной стоматологии в пользу профилактических программ?

Следующий пункт. Европейская стоматология переживает кадровый кризис, обусловленный неравномерным распределением доступной рабочей силы на севере и на юге Европы, а также тем, что люди сегодня живут дольше, сохраняя большее количество естественных зубов. Вероятно, справиться с ситуацией можно, наделив

средний стоматологический персонал дополнительными полномочиями, что позволит снизить стоимость услуг и сделать их более доступными, однако для этого требуется определенная реформа образования, а стало быть – политическая воля.

Наконец, мы должны сделать так, чтобы власти финансировали профилактику и лечение, а не сугубо эстетические процедуры. Рост спроса на отбеливание и инъекции филлеров и

ботокса с соответствующим повышением стоимости таких – будем откровенны – несложных вмешательств делает оказание подобных «элитных услуг» очень привлекательными и для врачей. Нужно четкое регулирование, чтобы стоматологи вспомнили о своем долге – стоять на страже здоровья полости рта пациентов.

В конце концов, доступность стоматологической помощи во многом зависит от общеевропейской политики. Запрет на ис-

пользование амальгамы – яркий пример природоохранного решения властей ЕС, имеющего вполне очевидные экономические последствия для пациентов и делающего профилактику и модернизацию стоматологии еще более насущной необходимостью. ЕС может способствовать доступности стоматологической помощи, стимулируя распространение передовых методов работы, поощряя профилактические программы и включая вопросы стоматологии

Реклама

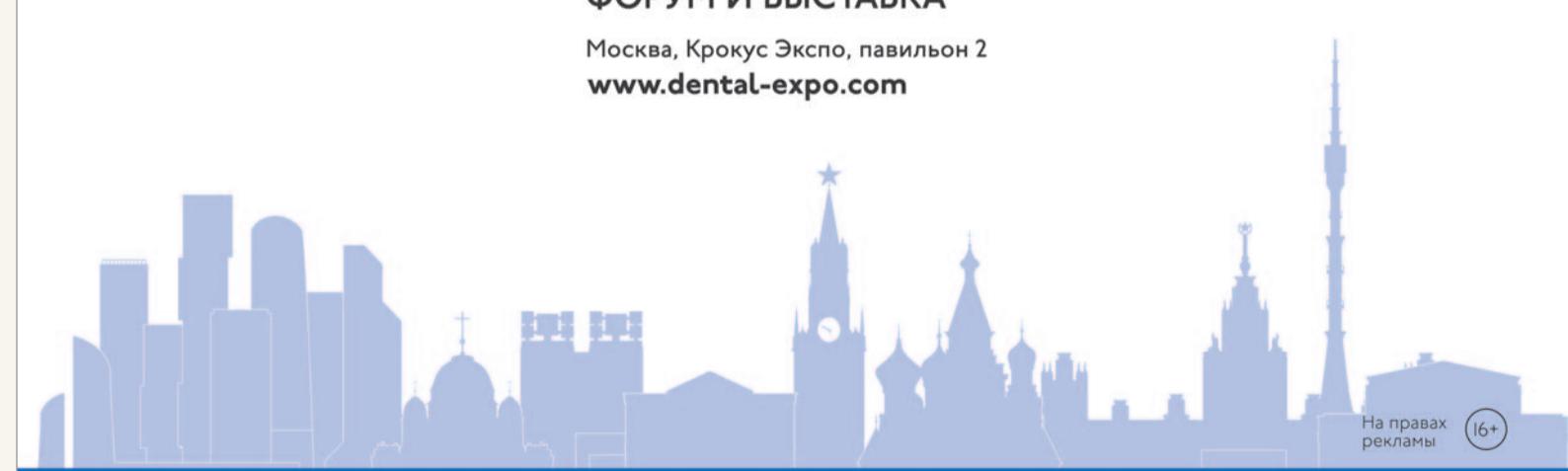
**Москва, Россия  
21-24.04.2026**



**ДЕНТАЛ  
САЛОН**

**59-Й МОСКОВСКИЙ  
МЕЖДУНАРОДНЫЙ  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ  
ФОРУМ И ВЫСТАВКА**

Москва, Крокус Экспо, павильон 2  
[www.dental-expo.com](http://www.dental-expo.com)



На правах рекламы 16+

**КРУПНЕЙШАЯ ВЫСТАВКА, ПЛОЩАДКА ОБУЧЕНИЯ И НЕТВОРКИНГА**

Организатор:

**DENTALEXPO®**

+7 499 707 23 07 | [info@dental-expo.com](mailto:info@dental-expo.com)

Стратегический партнер:



Стоматологическая Ассоциация России (СтАР)

[vk.com/dentalexpoMoscow](https://vk.com/dentalexpoMoscow)  
[t.me/dentalexpoRussia](https://t.me/dentalexpoRussia)



→ с. 10

ческого здоровья в контекст задачи всеобщего охвата медико-санитарными услугами.

Таким образом, наиболее значимыми рычагами являются экономика (финансирование профилактики), структурные изменения (решение проблемы дефицита кадров) и законотворческая деятельность (регулирование спектра бесплатных или дотируемых стоматологических услуг). Благодаря этому стоматология может стать более доступной, особенно для уязвимых и социально незащищенных слоев населения.

**Главным элементом стратегии ВОЗ является интеграция базовой стоматологической и первичной медико-санитарной помощи. Каковы наиболее успешные модели такой интеграции в Европе? Можно ли их масштабировать с сохранением эффективности и устойчивости? И что обычно препятствует работе в этом направлении?**

программах вакцинации, и это стало ярким примером того, как работники стоматологии могут вносить существенный вклад в реализацию общих задач здравоохранения. Кроме того, пациенты стоматологических клиник получают рекомендации по изменению образа жизни, которые благотворноказываются не только на состоянии зубов и десен, но и на общем здоровье человека.

В Нидерландах программы комплексного медицинского обследования теперь включают посещение стоматолога. Это позволяет охватить стоматологической помощью и уязвимые группы населения. В Великобритании запущен ряд pilotных проектов, предусматривающих участие стоматологов в выявлении рисков заболеваний сосудов и сердца, – так появляется возможность обнаружить болезнь на ранней стадии или диагностировать недуг, остававшийся незамеченным.

Конечно, есть и сложности.

вая, сколько внимания Европейский союз уделяет регулированию рынка табачной продукции. Помещая стоматологическое здоровье в контекст уже ведущихся политических дебатов, мы привлекаем больше внимания к его охране.

Кроме того, важно говорить на языке, понятном непрофессионалам. Прежде наше «лобби» нередко грешило тем, что сыпало узкоспециальными терминами и апеллировало к клиническим преимуществам. Сегодня мы делаем упор на такие понятия, как экономия, качество жизни, занятость и социальная вовлеченность. Так, например, низкий стоматологический статус чреват пропуском учебных и рабочих дней, плохое состояние зубов и десен делает человека менее уверенным в себе, что может оказаться на результатах его интервью при трудоустройстве. Каждый третий представитель молодого поколения говорит, что наличие стоматологических заболеваний влияет на его работу – это значимый и понятный параметр для властей.

Наконец, стоматологическое здоровье следует рассматривать не как изолированный аспект, а как важный показатель качества повседневной жизни человека. Оно влияет на психо-

стей медицины стоматология не имеет, образно говоря, общественного голоса, и это большая проблема. Тем важнее, чтобы профессиональные сообщества, научные институты и пациенты активно участвовали в программе охраны здоровья полости рта?

Наша главная и неизменная задача – отстаивать ту точку зрения, что обеспечение стоматологического здоровья является частью программы глобальной борьбы с неинфекционными заболеваниями. Именно признание этого факта на мировом и европейском уровне можно считать значительным шагом вперед.

Не менее важно обеспечить учет стоматологических проблем в контексте более широкой политической дискуссии вокруг общих факторов риска, т.е. потребления табака, алкоголя и сахара. Мы хотели бы видеть, что эти общие факторы риска признаются, а идея противодействия им ложится в основу строгих стандартов в соответствующих законодательных областях. Принятие такого рода глобальных и общеевропейских деклараций позволяет нам решительнее действовать на уровне отдельных европейских стран.

Еще совсем недавно стоматологическое здоровье находилось практически вне сферы внимания мировых правительств, так что интерес к нему и его упоминание в проекте итоговой декларации Саммита – это уже важное достижение. Что касается долгосрочной перспективы, то мы надеемся увидеть конкретные шаги – например, по введению налога на сахар, ужесточению контроля продажи алкоголя и стимулированию ответственного подхода к самопомощи, но обсуждение этих вопросов будет возможно лишь в том случае, если охрана здоровья полости рта прочно войдет в повестку.

Таким образом, уже само включение понятия «стоматологическое здоровье» в проект декларации и признание наличия общих факторов риска с другими неинфекциональными заболеваниями представляется, с нашей точки зрения, существенным позитивным сдвигом. Да, декларация не была принята из-за противодействия американского министра здравоохранения, однако другие страны поддержали ее, и это значит, что государства – члены ЕС готовы обсуждать проблему на национальном уровне. Сегодня мы можем говорить о том, что стоматология наконец-то занимает свое законное место в здравоохранении наравне с другими медицинскими специальностями.

**Какие задачи стояли перед Вами в преддверии Саммита**

**ОН по неинфекциональным заболеваниям? И какие политические решения стран – членов ЕС будут означать существенный прогресс в деле охраны здоровья полости рта?**

Наша главная и неизменная задача – отстаивать ту точку зрения, что обеспечение стоматологического здоровья является частью программы глобальной борьбы с неинфекциональными заболеваниями. Именно признание этого факта на мировом и европейском уровне можно считать значительным шагом вперед.

**«Любой поставщик первичных медицинских услуг – будь то терапевт в поликлинике, больничная медсестра или стоматолог – должен давать пациентам рекомендации по устранению распространенных факторов риска системных и стоматологических заболеваний».**

Интересным опытом стало внедрение программы краткосрочных вмешательств, которая предполагает, что любой поставщик первичных медицинских услуг – будь то терапевт в поликлинике, больничная медсестра или стоматолог – должен давать пациентам рекомендации по устранению распространенных факторов риска системных и стоматологических заболеваний. Эта инициатива, кстати, помогает закрепить в сознании и пациентов, и представителей медицинского сообщества мысль о том, что стоматологическое и общее здоровье не разрывно связаны друг с другом, являются частями единого целого.

Есть и несколько других эффективных моделей интеграции. Например, некоторые стоматологические клиники стали включать в протокол контрольных осмотров скрининг на ряд системных заболеваний – стоматологи при оценке пародонтологического статуса измеряют артериальное давление и уровень глюкозы в крови пациентов, ведь пародонтит тесно связан с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и сахарным диабетом. Во время пандемии COVID-19 стоматологи принимали активное участие в

Как я уже упоминала, исторически стоматология была отделена от других направлений медицины, поэтому такая интеграция требует определенного культурного сдвига – и стоматологи должны почувствовать себя частью медицинского сообщества, и члены этого сообщества должны увидеть в стоматологах равноправных коллег.

**Вы говорите о значимости встраивания стоматологического здоровья в перечень политических и общественных приоритетов. Как привлечь внимание властей и заставить их действовать?**

По опыту работы нашей Платформы мы знаем, что эффективнее всего делать упор на прямое, непосредственное соответствие наших задач уже существующей политической и медицинской повестке. Например, сегодня внимание ЕС сосредоточено на борьбе с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Соответственно, вместо того, чтобы обращаться к властям с каким-то отдельным предложением, мы говорим о связи этих заболеваний с состоянием зубов и десен. Точно так же мы подчеркиваем взаимосвязь курения с раком полости рта и пародонтитом, учты-

**«Мы должны донести до властей, что стоматологическое здоровье является частью не только общемедицинской, но и гораздо более широкой повестки ЕС».**

логическое состояние людей, их участие в жизни общества, партнер их старения; стоматология связана с рядом природоохраных вопросов, включая борьбу за чистоту воды и ограничение использования ртути. Мы должны донести до властей, что стоматологическое здоровье является частью не только общемедицинской, но и гораздо более широкой повестки ЕС. Связывая наши цели с текущими политическими приоритетами, говоря понятным языком и используя научные доказательства, мы сможем привлечь внимание властей и подтолкнуть их к необходимым действиям.

**ВОЗ подчеркивает, что успех ее стратегии зависит не только от правительства. Какую роль в реализации Глобального плана действий по охране здоровья полости рта должны играть профессиональные объединения, научные учреждения и сами пациенты?**

Вообще надо отметить, что в отличие от многих других обла-