

**ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СОЦИОЛОГИЯ И ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ/PUBLIC HEALTH AND HEALTHCARE ORGANIZATION, SOCIOLOGY AND HISTORY OF MEDICINE**

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.163.29>

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ У УЧАСТНИКОВ СВО: ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ И АДАПТАЦИИ**

Научная статья

**Семелёва Е.В.<sup>1,\*</sup>, Елисейкина Е.В.<sup>2</sup>, Плигина Е.В.<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> ORCID : 0000-0001-6692-4968;

<sup>2</sup> ORCID : 0000-0002-5390-3591;

<sup>3</sup> ORCID : 0000-0003-4001-5744;

<sup>1, 2, 3</sup> Национальный исследовательский Мордовский государственный университет имени Н. П. Огарёва, Саранск, Российская Федерация

\* Корреспондирующий автор (shtanina37[at]mail.ru)

**Аннотация**

Статья фокусируется на проблеме повреждений зубочелюстной системы среди участников специальной военной операции (СВО) и разработке программ социальной адаптации для их интеграции в общество. Исследование анализирует распространенность, структуру и факторы риска повреждений зубочелюстной системы, а также их влияние на качество жизни участников СВО. Цель исследования — определить эффективные подходы к диагностике, лечению и реабилитации пациентов с травмами зубочелюстной системы, обеспечивая их социальную адаптацию. Данный проект включает клиническую оценку состояния зубочелюстной системы, психологическую поддержку и социальные программы реабилитации. Применение полученных результатов предполагает оптимизацию медицинской помощи стоматологами и челюстно-лицевыми хирургами, а также использование данных для разработки программ психологической поддержки и социальной адаптации. Это позволит улучшить качество жизни участников СВО, способствуя их скорейшему восстановлению и интеграции в общество.

**Ключевые слова:** повреждения зубочелюстной системы, реабилитация, адаптация, участники СВО.

**MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS OF DAMAGE TO THE DENTOFACIAL SYSTEM IN SMO PARTICIPANTS: ISSUES OF REHABILITATION AND ADAPTATION**

Research article

**Semeleva E.V.<sup>1,\*</sup>, Eliseikina E.V.<sup>2</sup>, Pligina Y.V.<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> ORCID : 0000-0001-6692-4968;

<sup>2</sup> ORCID : 0000-0002-5390-3591;

<sup>3</sup> ORCID : 0000-0003-4001-5744;

<sup>1, 2, 3</sup> National Research Mordovia State University, Saransk, Russian Federation

\* Corresponding author (shtanina37[at]mail.ru)

**Abstract**

The article is focused on the problem of damage to the dentofacial system among special military operation (SMO) participants and the development of social adaptation programmes for their integration into society. The study analyses the prevalence, structure and risk factors of damage to the dentofacial system, as well as its impact on the quality of life of SMO participants. The aim of the research is to identify effective approaches to the diagnosis, treatment and rehabilitation of patients with injuries to the dentofacial system, ensuring their social adaptation. This project includes clinical evaluation of the condition of the dentofacial system, psychological support and social rehabilitation programmes. The application of the obtained results involves the optimisation of medical care by dentists and maxillofacial surgeons, as well as the use of data to develop psychological support and social adaptation programmes. This will improve the life quality of SMO participants, contributing to their speedy recovery and integration into society.

**Keywords:** damage to the dentofacial system, rehabilitation, adaptation, SMO participants.

**Введение**

Повреждения зубочелюстной системы, возникающие в результате участия в специальной военной операции (СВО), представляют собой комплексную медико-социальную проблему, требующую всестороннего изучения и разработки эффективных стратегий реабилитации и адаптации пострадавших. Данная работа посвящена анализу медико-социальных аспектов этих повреждений, включая их распространенность, структуру, факторы риска, а также влиянию на качество жизни участников СВО.

Целью исследования является разработка научно обоснованных рекомендаций по оптимизации системы оказания стоматологической помощи и медико-социальной поддержки данной категории пациентов. Актуальность исследования обусловлена значительным количеством военнослужащих, получивших травмы зубочелюстной области в зоне боевых действий, и необходимостью обеспечения их полноценной реабилитации и интеграции в общество [3, С. 60], [7, С. 142], [9, С. 22], [10, С. 153]. Не менее важен и тот факт, что последствия этих повреждений часто выходят

за рамки физического здоровья, оказывая негативное влияние на психологическое состояние, социальную адаптацию и трудоспособность пострадавших.

Новизна работы заключается в комплексном подходе к изучению проблемы, объединяющем клинические, психологические и социальные аспекты повреждений зубочелюстной системы у участников СВО. Теоретическая значимость исследования состоит в расширении научных представлений о патогенезе травм зубочелюстной области в условиях военных действий и о взаимосвязи физического и психического здоровья у данной категории пациентов [1, С. 39], [5, С. 1], [8, С. 129]. Практическая значимость определяется возможностью использования полученных результатов для совершенствования протоколов оказания медицинской помощи, разработки эффективных программ реабилитации и адаптации, а также для повышения качества жизни участников СВО, перенесших повреждения зубочелюстной системы [2, С. 184], [4, С. 28], [6, С. 63].

### **Методы и принципы исследования**

Настоящее исследование медико-социальных аспектов повреждений зубочелюстной системы у участников СВО, а также вопросов их реабилитации и адаптации, проводилось в период с января 2023 года по декабрь 2024 года на базах реабилитационных центров России.

Исследование носило комплексный характер и включало в себя ретроспективный анализ медицинских карт участников СВО, проходивших реабилитацию в указанных учреждениях, а также проведение анкетирования с пациентами. Ретроспективный анализ медицинских карт проводился для сбора данных о характере и степени тяжести повреждений зубочелюстной системы и проведенных реабилитационных мероприятиях. В выборку вошли 250 медицинских карт участников СВО, получивших ранения и травмы в период с февраля 2022 года по декабрь 2023 года. Критериями включения являлось наличие повреждений зубочелюстной системы любой степени тяжести, а также добровольное согласие на участие в исследовании. Исключались карты пациентов с врожденными аномалиями развития зубочелюстной системы и онкологическими заболеваниями полости рта. Анкетирование проводилось с целью оценки субъективного восприятия пациентами своего состояния, уровня болевого синдрома, функциональных нарушений, эстетической удовлетворенности и качества жизни. В анкетировании приняли участие 180 пациентов, отобранных методом случайной выборки из общей группы. При обработке данных использовались методы статистического анализа, включая описательную статистику, корреляционный анализ и дисперсионный анализ.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Результаты ретроспективного анализа 250 медицинских карт участников СВО показали, что повреждения зубочелюстной системы являются распространенной проблемой среди военнослужащих. Более 67% участников СВО каждого реабилитационного центра имели какие-либо повреждения или последствия от ранений, включая травмы костей черепа и позвоночника, разрывы мягких тканей, а также повреждения нервов зубочелюстной системы. Принявшие участие в исследовании (250) были разделены на несколько групп в зависимости от характера и степени тяжести повреждений: повреждения 1 степени (58 случаев (23%)): переломы нижней челюсти, резорбтивные расстройства зубов; повреждения 2 степени (114 случаев (46%)): переломы верхней челюсти, частичное удаление части костной ткани; повреждения 3 степени (78 случаев (31%)): полное удаление зубов, множественные переломы костей челюсти.

При лечении повреждений 1 степени были выявлены следующие основные методики: консервативное лечение, включающее использование слепков и накладывание шин; при лечении повреждений 2 степени — косметическое и функциональное протезирование, хирургические процедуры с использованием имплантатов; при лечении повреждений 3 степени — полное восстановление функций и косметического вида, комплексные хирургические операции с использованием трансплантацией костной ткани.

По результатам анкетирования были выявлены основные факторы, влияющие на качество жизни участников СВО:

1) функциональные нарушения (89%): повреждения, которые могут вызывать ограниченность в движении и функционировании различных зон челюсти, что затрагивает способность к приему пищи, говорению, и даже дыханию;

2) боль (100%): болевой синдром является одним из ключевых факторов, влияющих на качество жизни. Боль может быть постоянной или прерывистой, и ее интенсивность может существенно влиять на повседневную жизнь пациента;

3) эстетическая удовлетворенность (94%): участники исследования часто выражали обеспокоенность внешним видом своих зубов и лица из-за дефектов или отсутствия зубов.

Анкетирование 180 пациентов позволило выявить эффективность различных методов реабилитации:

1) хирургическая коррекция: эффективность хирургического вмешательства с высокой степенью достоверности была отмечена у 63% участников;

2) пластическая хирургия и протезирование: пациенты, прошедшие пластическую хирургию и получившие протезирование, отметили значительное улучшение в эстетической удовлетворенности (81%) и функциональных способностях (79%);

3) физиотерапия: физиотерапевтические методы оказались эффективными для снятия боли и улучшения общего состояния при дефектах мягких тканей (96%);

4) ментальная терапия и психологическая поддержка: психологическая поддержка была важна для снижения стресса и тревоги, связанных с повреждениями и процессами реабилитации (100%).

Результаты исследования подчеркивают необходимость разработки и внедрения комплексных программ медико-социальной реабилитации и адаптации для данной категории лиц, учитывающих специфику полученных повреждений. Необходимо совершенствование протоколов оказания медицинской помощи:

1) оптимизация алгоритмов диагностики — выявление наиболее информативных методов диагностики, позволяющих быстро и точно определять характер и степень повреждений зубочелюстной системы. Это, в свою очередь, сократит время постановки диагноза и начала лечения;

2) улучшение хирургических техник: анализ клинических случаев позволит выявить наиболее эффективные и безопасные хирургические методы лечения различных видов повреждений зубочелюстной области, включая переломы челюстей, повреждения мягких тканей и височно-нижнечелюстного сустава;

3) разработка новых схем лекарственной терапии: выявление необходимости применения специфических лекарственных препаратов для ускорения заживления, снижения воспаления и предотвращения осложнений после травм и хирургических вмешательств;

4) создание унифицированных стандартов лечения: на основе полученных данных разработка четких и последовательных протоколов лечения, которые будут применяться во всех медицинских учреждениях, оказывающих помощь участникам СВО. Это обеспечит единообразный и качественный подход к лечению.

Также необходимы эффективные программы реабилитации и адаптации:

1) индивидуализированные программы физиотерапии: определение наиболее эффективных методов физиотерапии для восстановления функций жевания, речи и мимики после повреждений зубочелюстной системы (с учетом индивидуальных особенностей каждого пациента);

2) психологическая поддержка: повреждения лица оказывают значительное влияние на психологическое состояние человека, необходимо выявлять наиболее распространенные психологические проблемы и разработать эффективные методы психологической поддержки и адаптации к новым условиям жизни;

3) реконструктивные операции: анализ клинических случаев позволит оптимизировать подходы к проведению реконструктивных операций, направленных на восстановление эстетического вида и функциональности зубочелюстной системы;

4) протезирование и имплантация: выявление наиболее подходящих материалов и методов протезирования и имплантации для участников СВО с учетом характера и степени повреждений;

5) повышение качества жизни участников СВО, перенесших повреждения зубочелюстной системы;

6) улучшение функциональности: восстановление функций жевания, речи и мимики позволит участникам СВО вернуться к полноценной жизни и профессиональной деятельности;

7) повышение самооценки: восстановление эстетического вида лица поможет улучшить самооценку и уверенность в себе, что положительно скажется на социальной адаптации;

8) снижение болевого синдрома: эффективное лечение и реабилитация помогут снизить или устранить болевой синдром, связанный с повреждениями зубочелюстной системы;

9) социальная адаптация: разработка и внедрение программ социальной адаптации помогут участникам СВО успешно интегрироваться в общество и вернуться к нормальной жизни.

В целом, практическая значимость исследования заключается в возможности внести существенный вклад в улучшение качества оказания медицинской помощи участникам СВО с повреждениями зубочелюстной системы, способствуя их скорейшему восстановлению, адаптации и возвращению к полноценной жизни. Полученные результаты могут быть использованы как врачами-стоматологами и челюстно-лицевыми хирургами, так и психологами, реабилитологами и другими специалистами, занимающимися оказанием помощи данной категории пациентов.

### Заключение

Представленное исследование всесторонне рассматривает медико-социальную проблему повреждений зубочелюстной системы, возникших в результате участия в СВО. Актуальность и цель исследования, а также примененные методы, обеспечивают комплексный подход к анализу распространенности, структуры, факторов риска и влияния данных повреждений на качество жизни участников СВО. Новизна работы заключается в объединении клинических, психологических и социальных аспектов изучаемой проблемы, а теоретическая значимость — в расширении представлений о патогенезе травм зубочелюстной области в условиях военных действий и взаимосвязи физического и психического здоровья у данной категории пациентов. Практическая значимость подтверждается возможностью использования полученных результатов для оптимизации системы оказания стоматологической помощи, разработки программ реабилитации и адаптации, а также повышения качества жизни участников СВО.

### Конфликт интересов

Не указан.

### Рецензия

Все статьи проходят рецензирование. Но рецензент или автор статьи предпочли не публиковать рецензию к этой статье в открытом доступе. Рецензия может быть предоставлена компетентным органам по запросу.

### Conflict of Interest

None declared.

### Review

All articles are peer-reviewed. But the reviewer or the author of the article chose not to publish a review of this article in the public domain. The review can be provided to the competent authorities upon request.

### Список литературы / References

1. Губин М.А. Роль врачей-стоматологов и челюстно-лицевых хирургов в годы Великой Отечественной войны / М.А. Губин, Е.В. Кравчук // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. — 2015. — № 2. — С. 39.

2. Жданов Д.В. Реабилитация больных при односторонней резекции верхней челюсти после военных и боевых травм челюстно-лицевой области / Д.В. Жданов, Е.Д. Яворский, Д.Ю. Водолазкий и др. // *Scientist*. — 2024. — № 3 (29). — С. 184–189.
3. Зелинский М.В. К вопросу о влиянии стоматологической патологии на качество жизни и боеспособность солдат срочной службы, осуществляющих военно-профессиональную деятельность в условиях Дальнего Востока / М.В. Зелинский, В.И. Логинов, Д.А. Ольховик и др. // *Наука и современность*. — 2014. — № 28. — С. 60–72.
4. Кардаш А.М. Боевая травма черепа и головного мозга при военных действиях в мегаполисе / А.М. Кардаш, А.И. Листратенко, К.А. Кардаш // *Международный научно-исследовательский журнал*. — 2015. — № 10. — С. 28–31.
5. Ключкова В.Е. Роль стоматологов в лечении раненых с повреждениями челюстно-лицевой области на фронтах Великой Отечественной войны / В.Е. Ключкова, А.С. Ключков // *Международный научно-исследовательский журнал*. — 2024. — № 9 (147). — С. 1–4.
6. Лепилин А.В. Чрезвычайные ситуации в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов и практических врачей / А.В. Лепилин, С.Б. Фищев, А.Г. Климов. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2026. — 63 с.
7. Лильеберг Р.Э. Особенности психологического сопровождения пациентов-военнослужащих после боевой травмы челюстно-лицевой области / Р.Э. Лильеберг // *International Journal of Medicine and Psychology*. — 2023. — Т. 6. — № 6. — С. 142–149.
8. Тазин И.Д. Травмы челюстно-лицевой области мирного и военного времени: учебное пособие / И.Д. Тазин, А.С. Котов, В.В. Кравченко. — Томск: Изд-во СибГМУ, 2024. — 129 с.
9. Парфенов Д.Е. Лечение пострадавших с ранениями челюстно-лицевой области огнестрельным оружием ограниченного действия / Д.Е. Парфенов, Д.Ю. Мадай, И.М. Самохвалов // *Нейрохирургия*. — 2014. — № 1. — С. 22–28.
10. Шнитко С.Н. Актуальные проблемы военно-полевой хирургии и хирургии повреждений мирного и военного времени / С.Н. Шнитко, В.Г. Богдан // *Военная медицина*. — 2018. — № 3. — С. 153–157.

### Список литературы на английском языке / References in English

1. Gubin M.A. Rol' vrachej-stomatologov i chelyustno-licevy'x xirurgov v gody' Velikoj Otechestvennoj vojny' [The role of dentists and maxillofacial surgeons during the Great Patriotic War] / M.A. Gubin, E.V. Kravchuk // *Bulletin of New Medical Technologies. Electronic edition*. — 2015. — № 2. — P. 39. [in Russian]
2. Zhdanov D.V. Reabilitaciya bol'ny'x pri odnostoronnej rezekcii verxnej chelyusti posle voenny'x i boevy'x travm chelyustno-licevoj oblasti [Rehabilitation of patients with unilateral resection of the upper jaw after military and combat injuries of the maxillofacial region] / D.V. Zhdanov, E.D. Yavorskij, D.Yu. Vodolazkij et al. // *Scientist*. — 2024. — № 3 (29). — P. 184–189. [in Russian]
3. Zelinskij M.V. K voprosu o vliyanii stomatologicheskoy patologii na kachestvo zhizni i boesposobnost' soldat srochnoj sluzhby', osushhestvlyayushhix voenno-professional'nuyu deyatel'nost' v usloviyax Dal'nego Vostoka [On the issue of the impact of dental pathology on the quality of life and combat capability of conscripts engaged in military professional activities in the Far East] / M.V. Zelinskij, V.I. Loginov, D.A. Ol'xovik et al. // *Science and modernity*. — 2014. — № 28. — P. 60–72. [in Russian]
4. Kardash A.M. Boevaya travma cherepa i golovno mozga pri voenny'x dejstviyax v megapolise [Combat injury to the skull and brain during military operations in a megalopolis] / A.M. Kardash, A.I. Listratenko, K.A. Kardash // *International Research Journal*. — 2015. — № 10. — P. 28–31. [in Russian]
5. Klochkova V.E. Rol' stomatologov v lechenii raneny'x s povrezhdeniyami chelyustno-licevoj oblasti na frontax Velikoj Otechestvennoj vojny' [The role of dentists in the treatment of the wounded with injuries to the maxillofacial region on the fronts of the Great Patriotic War] / V.E. Klochkova, A.S. Klochkov // *International Research Journal*. — 2024. — № 9 (147). — P. 1–4. [in Russian]
6. Lepilin A.V. Chrezvy'chajny'e situacii v stomatologii i chelyustno-licevoj xirurgii: uchebnoe posobie dlya studentov stomatologicheskix fakul'tetov medicinskix vuzov i prakticheskix vrachej [Emergencies in dentistry and maxillofacial surgery: a textbook for students of dental faculties of medical universities and practitioners] / A.V. Lepilin, S.B. Fishhev, A.G. Klimov. — Saint Petersburg: SpeczLit, 2026. — 63 p. [in Russian]
7. Lileberg R.E. Osobennosti psikhologicheskogo soprovozhdeniya patsientov-voennosluzhashchikh posle boevoi travmy chelyustno-licevoj oblasti [Features of psychological support for military patients after a combat injury of the maxillofacial region] / R.E. Lileberg // *International Journal of Medicine and Psychology* [International Journal of Medicine and Psychology]. — 2023. — Vol. 6. — № 6. — P. 142–149. [in Russian]
8. Tazin I.D. Travmy chelyustno-licevoj oblasti mirnogo i voennogo vremeni: uchebnoe posobie [Injuries of the maxillofacial region in peacetime and wartime: a textbook] / I.D. Tazin, A.S. Kotov, V.V. Kravchenko. — Tomsk: Publishing house of SibSMU, 2024. — 129 p. [in Russian]
9. Parfenov D.E. Lechenie postradavshix s raneniyami chelyustno-licevoj oblasti ognestrel'ny'm oruzhiem ogranichenogo dejstviya [Treatment of victims with wounds to the maxillofacial region with limited-range firearms] / D.E. Parfenov, D.Yu. Madaj, I.M. Samoxvalov // *Neurosurgery*. — 2014. — № 1. — P. 22–28. [in Russian]
10. Shnitko S.N. Aktual'ny'e problemy' voenno-polevoj xirurgii i xirurgii povrezhdenij mirnogo i voennogo vremeni [Current problems of military field surgery and injury surgery in peacetime and wartime] / S.N. Shnitko, V.G. Bogdan // *Military medicine*. — 2018. — № 3. — P. 153–157. [in Russian]