

УДК 616.31-06:07-08

*Митрофанов П.В., Чижов Ю.В., Ушницкий И.Д., Казанцева Т.В., Панфилова С.В.,
Довнар С.А., Саргсян И.И., Хлуднева Н.В., Наслимов А.А.*

КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАРОДОНТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА, ПРОЖИВАЮЩИХ В ДОМАХ ИНТЕРНАТАХ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Аннотация. Несмотря на широкое изучение заболеваний пародонта показатели их распространенности не имеют тенденцию к снижению. При этом в источниках литературы недостаточно освещены вопросы изучения пародонтологического статуса у лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в домах интернатах психоневрологического профиля. Нуждаемость в различных видах стоматологической помощи, в том числе пародонтологической, у лиц с хроническими психическими заболеваниями, как правило высока, а с возрастом актуальна для каждого пациента. В работе представлена частота и структура воспалительных заболеваний пародонта у лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в домах интернатах психоневрологического профиля. Для анализа частоты и структуры болезней пародонта и определения их потребности в пародонтологической помощи применяли индекс CPI, (1995). При этом выявлены степени нуждаемости в пародонтологическом лечении по возрастам, видам психических заболеваний по обследуемым популяциям мужчин и женщин в целом. Так, в структуре психических заболеваний у обследованных лиц пожилого и старческого возраста в домах интернатах психоневрологического профиля преобладали пациенты с диагнозом шизофрения, а реже деменцией и умственной отсталостью. С возрастом данные интенсивности поражения тканей пародонта у лиц пожилого и старческого возраста характеризуется значительным увеличением компонента «Неучтенные секстанты», что связано с тяжестью течения болезней пародонта и потерей зубов. При этом компоненты кровоточивость, над- и поддесневой камень, пародонтальный карман составляют минимальное значение. Результаты исследования определяют высокий уровень распространенности, интенсивности воспалительных заболеваний пародонта и нуждаемость в пародонтологической помощи у обследованных лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в домах интернатах психоневрологического профиля, которые по состоянию здоровья проявляют крайне низкий уровень комплаентности к пародонтологическому лечению, что диктует необходимость организации выездной стоматологической помощи по программе государственных гарантий в рамках обязательного медицинского страхования.

Ключевые слова: индекс CPI, заболевания пародонта, пародонтологический статус, психические заболевания, шизофрения, деменция, умственная отсталость.

*Mitrofanov P.V., Chizhov Yu.V., Ushnitsky I.D., Kazantseva T.V., Panfilova S.V.,
Dovnar S.A., Sargsyan I.I., Hludneva N.V., Naslimov A.A.*

CLINICAL CHARACTERISTICS OF THE PERIODONTOLOGIC STATUS OF ELDERLY AND SENILE PPATIENTS LIVING IN PSYCHONEUROLOGICAL RESIDENTIAL HOMES

Abstract. Despite the extensive study of periodontal diseases, their prevalence rates do not tend to decrease. At the same time, the literature resources do not sufficiently cover the issues of studying the periodontologic status of elderly and senile patients living in neuropsychiatric houses. Patients with chronic mental illnesses need various types of dental care, including periodontal care and it is relevant for each patient with age. The paper presents the frequency and structure of inflammatory periodontal diseases in elderly and senile patients living in neuropsychiatric houses. To analyze the frequency and structure of periodontal diseases and determine their need for periodontal care, the CPI index was used (1995). At the same time, the degrees of periodontal treatment need by age, types of mental illness in the examined populations of men and women in general were

revealed. Thus, patients with schizophrenia, and less often dementia and mental retardation, predominated in neuropsychiatric houses in the structure of mental diseases among examined people. With age, the data on the intensity of periodontal tissue damage in elderly and senile patients is characterized by a significant increase in the “Unaccounted sextants” component, which is associated with the severity of periodontal disease and tooth loss. At the same time, the components of bleeding, supra- and subgingival stone, periodontal pocket make up the minimum value. The results of the study determine the high level of prevalence, intensity of inflammatory periodontal diseases and the need for periodontal care in the examined elderly and senile patients living in neuropsychiatric houses, who, for health reasons, show an extremely low level of compliance with periodontal treatment, which dictates the need to organize outbound dental care under the program of state guarantees within the framework of compulsory health insurance.

Keywords: CPI index, periodontological status, mental diseases, diseases of parodont, schizophrenia, dementia, mental retardation.

Введение. Несмотря на широкое изучение заболеваний пародонта показатели их распространенности не имеют тенденцию к снижению []. В связи с этим проведение клинико-эпидемиологических исследований имеют крайне важное значение в совершенствовании оказываемой стоматологической помощи у населения, имеющего болезни пародонта []. При этом проведения обследований населения дает возможность получить данные не только о распространенности болезней пародонта внутри популяции, но и интенсивность поражения тканей пародонта, а также определить их нуждаемость в пародонтологической помощи, рационально запланировать комплексные стоматологические мероприятия, включающие терапевтические, хирургические и ортопедические методы ведения пациентов []. В источниках литературы недостаточно освещены вопросы изучения пародонтологического статуса у лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в домах интернатах психоневрологического профиля. В связи с этим было определено направление исследовательской работы.

Цель работы. Изучить пародонтологический статус лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в домах интернатах психоневрологического профиля.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось в домах интернатах психоневрологического профиля центральной зоны Красноярского края. Проводили ретроспективный анализ архивного материала путем выкипировки данных историй болезни, объективное обследование с определением особенностей стоматологического, пародонтологического и психиатрического статусов. Всего обследовано 107 лиц пожилого и старческого возраста, из них 67 женщин в возрасте от 55 лет до 90 лет и 40 мужчин в возрасте от 60 до 82 лет. Из 67 женщин 39 были пожилого возраста (55-74 года) и 28 женщины были старческого возраста (75-90 лет). Из 40 мужчин 28 мужчин были пожилого возраста (60-74 года), 12 мужчин были старческого возраста (75-82 года). Оценка состояния тканей пародонта и нуждаемость в пародонтологической помощи определяли с применением индекса CPI (1995). В каждом изучаемом секстанте фиксировали данные состояния тканей пародонта, при наличии выраженных патологических признаков в ячейке регистрировали как тяжелая степень заболеваний пародонта. Поддесневой зубной камень выявляли путем зондирования, когда определяли наличие шероховатости на поверхности зуба. Вид лечебной помощи интерпретировали по полученным данным: 0 бал – пациент к лечению не нуждается; 1 бал – проведение обучения по гигиене полости рта; 2-3 балла – нуждаемость в проведении профессиональной гигиены и к обучению гигиене полости рта с проведением контролируемой чистки зубов; 4 балла – необходимость проведения комплексного лечения болезней пародонта.

Для определения социально-гигиенического статуса проводили социологическое исследование с применением специальной карты анкеты, утвержденная на кафедре ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ, (2006).

Все исследования проводились на основе этических принципов Хельсинской декларации и этических стандартов клинических исследований с участием человека GCP (ГОСТ Р 52379-2005).

Статистическую обработку проводили с применением программы «Biostat 2009 Professional 5.8.4». Полученные данные были сгруппированы по совокупным одинаковым признакам. Достоверность различий при проведении сравнительного анализа результатов исследования проводили с использованием критерия Стьюдента.

Результаты исследования. На основании полученных данных исследования можно заключить, что $61,52 \pm 1,06$ % женщин пожилого возраста имели выраженную кровоточивость десен, а у $25,72 \pm 1,94$ % выявлялись наличие наддесневого камня и пародонтальный карман глубиной 3 мм, далее у $7,79 \pm 2,41$ % определялось наличие пародонтального кармана глубиной 4-5 мм. При этом самое тяжелое состояние тканей пародонта с глубиной пародонтального кармана более 6 мм было выявлено у $4,94 \pm 2,48$ % обследованных женщин пожилого возраста.

В показателях интенсивности заболеваний пародонта у обследованных женщин пожилого возраста компонент «Неучтенные секстанты» имеет самые высокие показатели и достигает значений $4,75 \pm 0,06$ %, где компоненты кровоточивость, над- и поддесневой камень, пародонтальный карман всего составляют $1,25 \pm 0,12$ %, что в некоторой степени обуславливает тяжесть течения хронического пародонтита ($p \leq 0,05$).

В структуре психических заболеваний $89,71 \pm 0,27$ % женщин пожилого возраста были с диагнозом шизофрения, а деменцией и умственной отсталостью в домах интернатах психоневрологического профиля проживали $6,27 \pm 2,48$ и $4,02 \pm 2,51$ % соответственно ($p \leq 0,05$).

В ходе исследования нуждаемости в лечении заболеваний тканей пародонта у женщин пожилого возраста, страдающих психическими заболеваниями установлено, что полностью отсутствуют лица без пародонтологической патологии. При этом у $95,06 \pm 0,12$ % женщин пожилого возраста в основном выявляются выраженная кровоточивость десен, наличие наддесневого камня и пародонтальный карман глубиной от 3 до 5 мм, которые соответствуют хроническому пародонтиту средней степени тяжести, а у $4,94 \pm 2,48$ % определялось наличие пародонтального кармана глубиной 6 и более мм, что интерпретируется как пародонтит тяжелой степени.

Следует отметить, что у женщин старческого возраста были выявлены некоторые особенности по пародонтологическому статусу. Так, у $57,18 \pm 1,12$ % обследованных определялся хронический пародонтит тяжелой степени с глубиной пародонтального кармана 6-8 мм, а у $35,72 \pm 1,68$ % определялось наличие зубного камня и пародонтального кармана до 3 мм, интерпретируется как пародонтит легкой степени. При этом хронический воспалительный процесс тканей пародонта средней степени тяжести выявлялся у $7,12 \pm 2,42$ %. Тем временем $52,53 \pm 1,94$ % обследованных пациентов по психическому заболеванию относились к пациентам с шизофренией, где у $25,74 \pm 1,94$ % патология тканей пародонта соответствовала легкой степени хронического пародонтита. При этом у $26,79 \pm 1,91$ % женщин старческого возраста был установлен диагноз хронический пародонтит средней степени тяжести. Следующая по частоте идет деменция, где ее показатель составил $35,71 \pm 1,68$ %, пациенты которых имели пародонтит тяжелой степени. У выявленных $11,76 \pm 2,30$ %, страдающих психическими расстройствами виде умственной отсталости были выявлены симптомы хронического пародонтита средней и тяжелой степени тяжести. В целом у $57,46 \pm 1,12$ % обследованных женщин старческого возраста определяется наличие хронического пародонтита тяжелой степени, что характеризует агрессивное течение воспалительных заболеваний пародонта с возрастом ($p \leq 0,05$).

Данные интенсивности поражения тканей пародонта у женщин старческого возраста при сравнительной оценке характеризуют аналогичную ситуацию как у женщин старческого возраста, где компонент «Неучтенные секстанты» достигает значений $5,71 \pm 0,07$ %. При этом компоненты кровоточивость, над- и поддесневой камень, пародонтальный карман всего составляют $0,29 \pm 0,006$ %, что определяет тяжесть течения болезней пародонта и характер потери зубов.

Полученные данные исследования мужчин пожилого возраста определяют почти аналогичную тенденцию по заболеваемости, как у женщин. Так, у $32,19 \pm 2,48$ % был выявлен клинический симптом в виде кровоточивости десен при зондировании, а также наличие зубной бляшки при отсутствии зубного камня. Кроме того, у $25,09 \pm 2,74$ % выявлен пародонтальный карман глубиной до 5 мм, над и поддесневой зубной камень и кровоточивость десен, характерный для пародонтита средней степени тяжести. При этом глубина зубодесневого кармана 6 и более мм, зубная бляшка, кровоточивость и наличие зубного камня было выявлено у $42,72 \pm 2,09$ % обследованных, что интерпретируется как пародонтит тяжелой степени ($p \leq 0,05$).

В данных интенсивности поражения тканей пародонта в данной возрастной группе мужчин, также преобладает показатель «Неучтенные секстанты», который составляет $4,69 \pm 0,05$ %. При этом показатель составляющих компонентов кровоточивость, над- и поддесневой камень, пародонтальный карман были на уровне $1,31 \pm 0,17$ %.

При этом у большинства обследованных мужчин пожилого возраста имелся диагноз «шизофрения», показатель которых составляет $80,36 \pm 0,72$ %, где у $32,17 \pm 2,48$ % выявлялся симптом кровоточивости десен, а у $25,84 \pm 2,48$ % имелись зубной камень, пародонтальный карман до 3 мм, у $22,35 \pm 2,48$ % выявлялся пародонтальный карман 4-5 мм. При этом у $17,12 \pm 3,41$ % с деменцией и $2,52 \pm 2,41$ % с умственной отсталостью определялся пародонтит средней степени тяжести.

Полученные данные исследования у мужчин старческого возраста характеризует определенные особенности. Так, в данной категории обследованных пациентов выявлено $63,87 \pm 0,22$ % наличие хронического пародонтита с глубиной зубодесневого кармана 4-5 мм, что характеризуется как средней степени тяжести. При этом у $36,13 \pm 3,43$ % определялось полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях, соответственно в интенсивности поражения тканей пародонта значительная часть представлена с показателями неучтенных секстантов и показатель был на уровне цифровых значений $5,83 \pm 0,06$ % ($p \leq 0,05$). Также, как и у лиц пожилого возраста большинство обследованных пациентов $58,31 \pm 1,53$ % старческого возраста имели психический диагноз шизофрения, а с деменцией – $41,69 \pm 2,11$ %.

Заключение. Полученные результаты характеризует высокий уровень распространенности, интенсивности воспалительных заболеваний пародонта и нуждаемость в пародонтологической помощи у обследованных лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в домах интернатах психоневрологического профиля, которые по состоянию здоровья проявляют крайне низкий уровень комплаентности к пародонтологическому лечению. Такая неблагоприятная ситуация пародонтологического статуса у обследованных диктует необходимость организации выездной стоматологической помощи по программе государственных гарантий в рамках обязательного медицинского страхования.

Литература

1. Акулович А.В. Зубы на склоне лет (геронтостоматология) / А.В. Акулович, Л.Ю. Орехова // Мир медицины. – 1997. – № 8. – С. 29-30.
2. Вольф Г.Ф. Пародонтология. Цветной атлас. Пособие.Руководство. / Г.Ф. Вольф, Э.М. Ратейцхак, К. Ратейцхак. – Москва: «Медпресс-информ», 2014. – 548 с.
3. Втлерскаузен-Ценнхен Б. Заболевания пародонта у пожилых пациентов / Б. Втлерскаузен-Ценнхен, С. Глейснер // Клиническая стоматология. – 1998. – № 2. – С.56-63.
4. Леонтьев В.К. Состояние полости рта у лиц пожилого возраста Самарской области / В.К. Леонтьев, А.М. Хамадеев, В.В. Кравченко // Сборник статей Международного семинара «Медицинские и социальные проблемы в геронтологии». – Самара, 1998. – С.137-138.
5. Луцкая И.К. Потребности в стоматологической помощи лиц старших возрастных групп / И.К. Луцкая // Стоматология. – 1995. – Т.74. – № 4. – С.62-64.

6. Чижов Ю.В. Методика комплексной оценки состояния стоматологического здоровья людей пожилого и старческого возраста. Методическое пособие / Ю.В. Чижов, А.В. Цимбалистов, О.М. Новиков. – Красноярск, 2005. – 53 с.

7. Цимбалистов А.В. Особенности стоматологического и соматического статуса пациентов пожилого и старческого возраста / А.В. Цимбалистов, Е.С. Михайлова, О.Л. Пикур, Е.Т. Гончаренко // Вестник Санкт-Петербургского университета. – 2006. – Т.11. – № 4. – режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-stomatologicheskogo-i-somaticheskogo-statusa-patsientov-pozhilogo-i-starческого-vozrasta-1/viewer>

References

1. Akulovich A.V. Zuby na sklone let (gerontostomatologiya) / A.V. Akulovich, L.Yu. Orekhova // Mir mediciny. –1997. – № 8. – S.29-30.

2. Vol'f G.F. Parodontologiya. Cvetnoj atlas. Posobie. Rukovodstvo / G.F. Vol'f, E.M. Ratejckhak, K. Ratejckhak. – Moscow, «Medpress-inform». – 2014. – 548 s.

3. Vtlerskauzen-Cennhen B. Zabolevaniya parodonta u pozhilyh pacientov / B.Vtlerskauzen-Cennhen, S. Glejsner // Klinicheskaya stomatologiya. – 1998. – № 2. – S. 56-63.

4. Leont'ev V.K. Sostoyanie polosti rta u lic pozhilogo vozrasta Samarskoj oblasti / V.K. Leont'ev, A.M. Hamadeev, V.V. Kravchenko // Sbornik statej Mezhdunarodnogo Seminara «Medicinskie i social'nye problemy v gerontologii». – Samara, 1998. – S. 137-138.

5. Luckaya I.K. Potrebnosti v stomatologicheskoy pomoshchi lic starshih voznrastnyh grupp / I.K. Luckaya // Stomatologiya. – 1995. – Vol.74. – № 4. – S.62-64.

6. Chizhov Yu.V. Metodika kompleksnoj ocenki sostoyaniya stomatologicheskogo zdorov'ya lyudej pozhilogo i starcheskogo vozrasta. Metodicheskoe posobie / Yu.V. Chizhov, A.V. Cimbalistov, O.M. Novikov. –Krasnoyarsk, 2005. – 53s.

7. Cimbalistov A.V. Osobennosti stomatologicheskogo i somaticheskogo statusa pacientov pozhilogo i starcheskogo vozrasta / A.V. Cimbalistov, E.S. Mihajlova, O.L. Pikur [i dr.] // Vestnik Sankt-Peterburgskogo universiteta. – 2006. – T.11. – № 4. – rezhim dostupa: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-stomatologicheskogo-i-somaticheskogo-statusa-patsientov-pozhilogo-i-starческого-vozrasta-1/viewer>

Сведения об авторах

МИТРОФАНОВ Павел Викторович – врач стоматолог-ортопед Красноярской городской стоматологической поликлиники № 7, адрес: Российская Федерация, 660121, г. Красноярск, ул. Парашютная 82, тел. +7(391)2-61-89-16; pavel.mitrofanov.71@mail.ru

MITROFANOV Pavel Viktorovich – dentist-orthopaedist, Krasnoyarsk City Dental Clinic 7, address: Russian Federation, 660121, Krasnoyarsk, ul. Parashutnaya, 82, phone: +7(391)2-61-89-16, e-mail: pavel.mitrofanov.71@mail.ru

ЧИЖОВ Юрий Васильевич – д.м.н., профессор кафедры ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ. Адрес: 660131; г. Красноярск; ул. Воронова, д. 18 в; т. 8(391) 2-202-101, м.т.8-902-927-38-60. e-mail: gullever@list.ru

CHIZHOV Yuri Vasilyevich – Dr. Sci. (Medicine), Professor, Department of Orthopedic Dentistry, V.F. Voino-Yasensky Krasnoyarsk State Medical University, Ministry of Healthcare of the RF. Address: 660131; Krasnoyarsk; ul. Voronova, 18 b, phone: +7 (391) 2-202-101, mob. +7-902-927-38, e-mail: gullever@list.ru

УШНИЦКИЙ Иннокентий Дмитриевич – доктор мед. наук., профессор, заведующий кафедрой терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии и стоматологии детского возраста Медицинского института ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова».

677013 г. Якутск, ул. Ойунского, 27. Тел. 8-924-170-89-40. E-mail: incadim@mail.ru. eLIBRARY AuthorID: 459078

USHNITSKY Innokenty Dmitrievich – Dr. Sci. (Medicine), Professor, Head of the Department of Therapeutic, Surgical, Orthopedic Dentistry and Pediatric Dentistry, Institute of Medicine, M. K. Ammosov North-Eastern Federal University. 677013 Yakutsk, ul. Oyunskego, 27. Phone: +7-924-170-89-40, e-mail: incadim@mail.ru. eLIBRARY AuthorID: 459078

КАЗАНЦЕВА Тамара Владимировна – к.м.н., доцент кафедры-клиники стоматологии института последипломного образования ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ. Адрес: г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 1. тел. 8-902-940-29-93 e-mail: Kazancevatv@onkolog24.ru

KAZANTSEVA Tamara Vladimirovna – Cand. Sci. (Medicine), Associate Professor, Department of Dental Clinic, Institute of Postgraduate Education, V. F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Ministry of Healthcare of the RF. Address: Krasnoyarsk, ul. Partizana Zheleznyak 1. Phone: +7-902-940-29-93, e-mail: Kazancevatv@onkolog24.ru

ПАНФИЛОВА Светлана Анатольевна – врач стоматолог-терапевт КГБУЗ «Красноярская городская стоматологическая поликлиника № 7». Адрес: 660121, г Красноярск, ул. Парашютная д.82. тел. 8(902)-912-34-42 e-mail: p-svetlana-v@mail.ru

PANFILOVA Svetlana Anatolyevna – dentist-therapist, Krasnoyarsk City Dental Clinic 7. Address: 660121, Krasnoyarsk, ul. Parachutnaya, 82. Phone: +7(902)-912-34-42, e-mail: p-svetlana-v@mail.ru

ДОВНАР Светлана Антоновна – врач стоматолог-терапевт Красноярская городская стоматологическая поликлиника № 7. Адрес: 660121, г Красноярск, ул. Парашютная д.82. тел. 8(908)-205-88-47 e-mail: manpent@mail.ru

DOVNAR Svetlana Antonovna – dentist-therapist, Krasnoyarsk City Dental Clinic 7. Address: 660121, Krasnoyarsk, ul. Parachutnaya, 82. Phone: +7(908)-205-88-47, e-mail: manpent@mail.ru

САРГСЯН Ирина Ивановна – главный врач стоматологической клиники ООО «Стоматология для Вас» Адрес: 660073 г. Красноярск ул. Тельмана д. 32а. тел. 8(391)91-51-55 e-mail: sargsii@mail.ru.

SARGSYAN Irina Ivanovna – head doctor, dental clinic “Stomatologia dlya Vas”. Address: 660073 Krasnoyarsk, ul. Telmana, 32a. Phone: +7(391)91-51-55, e-mail: sargsii@mail.ru

ХЛУДНЕВА Наталья Владимировна – доцент ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ. Адрес: Российская Федерация, 660022, Красноярск, ул. Железняка, д.1, e-mail: n.hludneva@mail.ru;

CHLUDNEVA Natalia Vladimirovna – Cand. Sci. (Medicine), Associate Professor, V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation address: Russian Federation, 660022, Krasnoyarsk, ul. Zheleznyaka, 1, e-mail: n.hludneva@mail.ru;

НАСЛИМОВ Александр Андреевич – студент 4 курса стоматологического факультета ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ. Адрес: г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 1.тел.8-953-595-23-74; e-mail: naslimov2000stom@mail.ru

NASLIMOV Alexander Andreyevich – 4th-year student, Dental Faculty, V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Ministry of Healthcare of the RF. Address: Krasnoyarsk, ul. Partizana Zheleznyaka, 1. Phone: +7-953-595-23-74, e-mail: naslimov2000stom@mail.ru