

УДК 616.31-036.22-053.5(477.54)

Р.С.Назарян¹, Н.Н.Удовиченко², К.Ю.Спиридонова¹

УРОВЕНЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ВОЗРАСТОМ 10-11 ЛЕТ ГОРОДА ХАРЬКОВА

¹Харьковский национальный медицинский университет

² КУОЗ «Харьковская городская стоматологическая поликлиника №7»

Актуальность проблемы. Кариес зубов и вначале XXI - го столетия остается одной из основных проблем стоматологии в связи с почти 100% распространенностью данной патологии [4]. В нашей стране распространенность кариеса постоянных зубов у детей 12 лет колеблется в пределах 73-100% в зависимости от региона, а интенсивность его представлена почти всеми уровнями по классификации ВОЗ - от низкого до очень высокого (2,0-7,2) [6].

Среди постоянных зубов у детей кариес наиболее часто развивается в первых постоянных молярах [9]. Частота их поражения кариесом составляет 53% от числа прорезавшихся зубов у детей с первой степенью активности кариеса и 97% - у детей с третьей степенью активности кариеса [7].

Наибольшая распространенность и интенсивность кариеса наблюдается в области фиссур жевательных зубов, чему способствует анатомическая форма фиссур, их глубина, ширина, низкий уровень минерализации по сравнению с другими участками эмали коронки зуба, а также плохое омывание их слюной [5]. Согласно данным эпидемиологического исследования апроксимальный кариес составляет 22,9-32,9%, а кариес жевательных поверхностей – 75,9-82,9% [8].

Активность развития кариеса на жевательных поверхностях сильнее всего в возрасте 7-9 лет, а проксимального кариеса – с 11 до 13 лет [3]. Однако несмотря на то, что с возрастом удельный вес кариеса фиссур уменьшается, и в 18-19 лет его распространённость составляет почти 50% [2].

Цель исследования. Изучить распространённость и интенсивность кариеса молочных и постоянных зубов, определить уровень индивидуальной гигиены полости рта у детей 10-11 лет города Харькова.

Материалы и методы исследования. В ходе эпидемиологического исследования были обследованы 111 детей в возрасте 10-11 лет Дзержинского района города Харькова. Из них 52 девочки, что составило 46% и 59 мальчиков – 54%. В ходе стоматологического обследования изучались показатели распространённости и интенсивности кариеса отдельно временных и постоянных зубов с помощью индексов кп (временные зубы) и КПУ (постоянные). Анализировали структуры индекса кп по компонентам «к» — временные зубы, поражённые кариесом, подлежащие лечению или удалению и «п» — пломбированные временные зубы и «К» — постоянные зубы, поражённые кариесом, «П» — пломбированные постоянные зубы, «У» удалённые и подлежащие удалению постоянных зубы. Для оценки распространённости и интенсивности кариеса использовали критерии ВОЗ. Изучали распространённость и интенсивность фиссурного кариеса первых постоянных моляров с помощью индекса ИКПз [1]. Определяли индивидуальный уровень интенсивности кариеса зубов с помощью индекса УИК по Леусу П.А. (1990). При первичном осмотре у каждого ребёнка определяли уровень индивидуальной гигиены полости рта с использованием индексов Грина-Вермиллиона и Фёдорова-Володкиной. Индексы определялись с помощью окрашивания поверхностей зубов стандартным красителем КОЛОР-ТЕСТ №3. Структура индекса Грина-Вермиллиона была представлена только компонентом зубного налёта, оценку результатов проводили согласно градации по ВОЗ: «хорошая», «удовлетворительная», «неудовлетворительная», «плохая». Оценку результатов уровня гигиены полости рта по индексу Фёдорова-Володкиной проводили согласно градации: «хорошая», «удовлетворительная», «неудовлетворительная», «плохая», «очень плохая».

Результаты исследований и их обсуждение. Полученные нами результаты распространённости кариеса временных и постоянных зубов у детей 10-11 лет, свидетельствуют о массовой заболеваемости по оценке ВОЗ 92% (102 ребенка) при средней интенсивности кариозного процесса (КПУ+кп) $3,96 \pm 0,18$.

Распространённость кариеса временных зубов составила 77,5% (86 детей) и характеризуется как высокий уровень распространённости.

Распространённость кариеса постоянных зубов составила 87,4% и оценивается как высокая. При этом распространённость фиссурного кариеса первых постоянных моляров — 83,8%, что также характеризуется, как высокий уровень распространённости. Интактные временные и постоянные зубы были выявлены у 8% обследованных детей (9 человек из 111).

Изучение индекса ИКПз выявило высокий уровень интенсивности кариозного процесса постоянных зубов ($4,51 \pm 0,18$).

Индивидуальный уровень интенсивности кариеса зубов у детей данной возрастной группы (по Леусу) составил $0,48 \pm 0,04$ и оценивается как высокий.

В структуре индекса КПУ 57% приходится на компонент «К» — постоянные зубы, поражённые кариесом, 43% — на компонент «П» — пломбированные постоянные зубы. Удалённых и подлежащих удалению постоянных зубов не выявлено, т.е. компонент «У» равен 0.

У осмотренных детей кариозный процесс в первых постоянных молярах развивался с преимущественным поражением жевательных поверхностей (96%). Кариозные полости другой локализации составили лишь 4%.

Изучение индивидуального уровня гигиены полости рта с помощью индекса Грина-Вермиллиона выявило удовлетворительный уход за полостью рта и в среднем показатель ИГР-У составил $1,07 \pm 0,07$.

При оценке гигиены полости рта по индексу Фёдорова-Володкиной установлен также удовлетворительный уход за полостью рта $2,00 \pm 0,07$.

Выводы. В результате проведённого эпидемиологического обследования была выявлена массовая заболеваемость кариесом детей в возрасте 10-11 лет – 92%. При этом, наряду с высокой распространённостью кариеса временных зубов (77,5%), определён высокий уровень распространённости кариеса постоянных зубов 87,4% . Установлено, что доля фиссурного кариеса первых постоянных моляров составляет 96% при интенсивности $4,51 \pm 0,18$, что характеризуется как высокий уровень кариозного процесса. Определён удовлетворительный уровень гигиены полости рта ($1,07 \pm 0,07$ по Грину-Вермиллиону и $2,00 \pm 0,07$ по Фёдорову-Володкиной).

Несмотря на определенные достижения в предупреждении кариеса жевательных зубов, высокие показатели распространенности и интенсивности фиссурного кариеса определяют особую значимость кариеспрофилактических мер. И свидетельствую о необходимости поиска новых подходов в борьбе за стоматологическое здоровье детей.

Список литературы

1. А.с. RU 2428100, А61В5/00. Способ определения интенсивности кариеса постоянных зубов у детей в период сменного прикуса. / Г.А.Лях [и др.]. – № 2009110340/14; заявл. 20.03.09; опубл. 27.09.10.
2. Безвушко Е.В. Профілактика карієсу перших постійних молярів у дітей на індивідуальному рівні / Безвушко Е.В. // Новини стоматології. – 2009. - №2(59). – С. 67-71.
3. Кондева В. Кариес жевательных поверхностей постоянных моляров в детском возрасте – роль их морфологии / Кондева В., Куклева М., Петрова С., Стойкова М. // Стоматология. – 2008. – №6. – С. 56–62.

4. Курдяева Ю.Е. Влияние герметизации фиссур зубов на минеральный обмен в эмали: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.21. / Курдяева Ю.Е. – Воронеж, 2005. – 26с.
5. Плесковских В.А. Определение содержания фтористых соединений в зубных пастах методом ядерного магнитного резонанса / В.А. Плесковских, В.Ф. Зинченко, А.В. Гроссер // Стоматология для всех. - 2000.-№1.-С.40-42.
6. Савичук Н.О. Профилактика и лечение начального кариеса зубов у детей / Савичук Н.О., Савичук А.В. // Therapia. Український медичний вісник. – 2008 – №12 (32). – С.53–56.
7. Степанова Т.С. Оптимизация диагностики, лечения и профилактики кариеса в области фиссур постоянных зубов у детей: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.14. / Степанова Т.С. – Смоленск, 2011. – 18с.
8. Hopcraft M.S. Comparison of radiographic and clinical diagnosis of approximal and occlusal dental caries in a young adult population / Hopcraft M.S., M.V.Morgan. Comm Dent Oral Epidem 2005; 33: 3: 212-218.
9. Singh S., Pandey R.K. An evaluation of nanocomposites as pit and fissure sealants in child patients // Journal Indian Soc. Pedod. Prev. Dent. — 2011. Vol. 29, Issue 4.-P. 294-299.

УДК 616.31-036.22-053.5(477.54)

Р.С.Назарян, Н.Н.Удовиченко, К.Ю.Спиридонова

УРОВЕНЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ВОЗРАСТОМ 10-11 ЛЕТ ГОРОДА ХАРЬКОВА

Целью данного исследования явилось изучение заболеваемости кариесом временных и постоянных зубов у детей 10-11 лет города Харькова. Было обследовано 111 детей. Изучали распространённость и интенсивность кариеса временных и постоянных зубов с помощью индексов кп, КПУ, ИКПз, определяли уровень индивидуальной гигиены полости рта при помощи индекса Грина-Вермиллиона и Фёдорова-Володкиной. В результате

исследования установлены высокий показатель распространённости (92%) и средний уровень интенсивности ($3,96 \pm 0,18$) кариеса зубов. Выявлено, что 87,4% детей имеют кариозное поражение постоянных зубов с преимущественной локализацией в фиссурах первых постоянных моляров (96%). Определён высокий уровень интенсивности кариеса постоянных зубов - $4,51 \pm 0,18$. Установлен удовлетворительный уровень гигиены полости рта. Анализ результатов свидетельствует о необходимости разработки новых методов профилактики кариеса.

Ключевые слова: кариес, интенсивность, распространённость, уровень гигиены, дети.

УДК 616.31-036.22-053.5(477.54)

Р.С.Назарян, Н.М.Удовиченко, К.Ю.Спірідонова

РІВЕНЬ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ВІКОМ 10-11 РОКІВ МІСТА ХАРКОВА

Метою даного дослідження з'явилося вивчення захворюваності карієсом тимчасових і постійних зубів у дітей 10-11 років міста Харкова. Було обстежено 111 дітей. Вивчали розповсюдженість та інтенсивність карієсу тимчасових і постійних зубів за допомогою індексів кп, КПВ, ІКПз, визначали рівень індивідуальної гігієни порожнини рота за допомогою індексів Грина-Верміліона і Федорова-Володкіної. У результаті дослідження встановлені високий показник розповсюдженості (92%) і середній рівень інтенсивності ($3,96 \pm 0,18$) карієсу зубів. Виявлено, що 87,4% дітей мають каріозне ураження постійних зубів з переважною локалізацією у фігурах перших постійних молярів (96%). Визначений високий рівень інтенсивності карієсу постійних зубів - $4,51 \pm 0,18$. Встановлений задовільний рівень гігієни порожнини рота. Аналіз результатів свідчить о необхідності розробки нових методів профілактики карієсу.

Ключові слова: карієс, інтенсивність, розповсюдженість, рівень гігієни, діти.

УДК 616.31-036.22-053.5(477.54)

R.S.Nazaryan, N.N.Ydovichenko, K.U.Spiridonova

LEVEL OF DENTAL HEALTH OF CHILDREN 10-11 YEARS OLD OF KHARKOV

The purpose of this study was to examine caries of temporary and permanent teeth in children 10-11 years of Kharkov. Were examined 111 children. We studied indicators of prevalence and intensity of caries of temporary and permanent teeth using indices df (deciduous teeth) and DMF (permanent), determined the level of individual oral hygiene using indices of Green - Vermillion and Fedorova – Volodkina. High indicators of prevalence (92%) and average level of intensity of dental caries ($3,96 \pm 0,18$) were established. Found that 87.4% of children have carious lesion of the permanent teeth with predominant localization in the fissures of the first permanent molars (96%). Was identified high level of intensity of permanent teeth – $4,51 \pm 0,18$. Satisfactory level of oral hygiene was established. Analysis of the results indicates the necessity to develop new methods of caries prevention.

Key words: caries, intensity, prevalence, hygiene level, children.