

УДК 616.314-002-036.22-053.5(477.54)

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

ПОКАЗАТЕЛИ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ И ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ 6-7 ЛЕТ ХАРЬКОВСКОГО РЕГИОНА

¹Харьковский национальный медицинский университет

² КУОЗ «Харьковская городская стоматологическая поликлиника №7»

Резюме. В статье представлены результаты изучения заболеваемости кариесом временных и постоянных зубов у детей 6-7 лет города Харькова. При этом установлены высокие показатели распространённости (86,1%) и интенсивности ($4,70 \pm 0,31$) кариеса зубов. Выявлено, что 31,5% детей имеют кариозное поражение первых постоянных моляров с преимущественной локализацией в фиссурах (88%). Анализ результатов демонстрирует необходимость разработки и внедрения лечебно-профилактических программ для детей дошкольного и младшего школьного возрастов.

Ключевые слова: кариес, распространённость, интенсивность, уровень гигиены, дошкольный возраст, младший школьный возраст.

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

ПОКАЗНИКИ ПОШИРЕНОСТІ ТА ІНТЕНСИВНОСТІ КАРІЕСУ ЗУБІВ У ДІТЕЙ 6-7 РОКІВ ХАРКІВСЬКОГО РЕГІОНУ

Резюме. У статті наведені результати вивчення захворюваності кариесом тимчасових і постійних зубів у дітей 6-7 років міста Харкова. При цьому встановлені високі показники поширеності (86,1%) та інтенсивності ($4,70 \pm 0,31$) каріесу зубів. Виявлено, що 31,5% дітей мають каріозне ураження перших постійних молярів з переважною локалізацією в фісурах (88%). Аналіз результатів демонструє необхідність розробки і впровадження лікувально-профілактичних програм для дітей дошкільного та молодшого шкільного віку.

Ключові слова: карієс, поширеність, інтенсивність, рівень гігієни, дошкільний вік, молодший шкільний вік.

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

INDICATORS OF PREVALENCE AND INTENSITY OF DENTAL
CARIES IN CHILDREN 6-7 YEARS OF KHARKOV

Summary. The article presents results of study of caries prevalence of temporary and permanent teeth in children 6-7 years of Kharkov. High indicators of prevalence (86,1%) and intensity of dental caries ($4,70 \pm 0,31$) are established. Found that 31,5% of children have carious lesion of the first permanent molars with predominant localization in the fissures (88%). Analysis of the results shows the necessity to develop and implement health care and preventive programs for children of preschool age and primary school age.

Key words: caries, prevalence, intensity, hygiene level, preschool age, primary school age.

Актуальность проблемы. Несмотря на значительные достижения в развитии стоматологии, заболеваемость кариесом зубов остаётся ведущей проблемой среди детей дошкольного и младшего школьного возрастов [1].

В то время как, согласно данным ВОЗ, в последние десятилетия снижается частота и интенсивность кариеса зубов у детей в ряде стран [2], в Украине эти показатели остаются высокими и имеют тенденцию к увеличению. Результаты эпидемиологических исследований свидетельствуют, что в Украине распространённость кариеса у 12-летних детей составляет 80,7%, со средней величиной индекса КПУ от 3,50 до 5,03 в зависимости от региона [3]. Так в западных регионах распространённость кариеса достигает 93-100%, интенсивность — 3,4-6,5; в центральных и юго-восточных областях распространённость достигает соответственно — 86-93% и 73-83%, а интенсивность — 2,9-4,3 и 2,0-3,4 [4]. Для сравнения

следует отметить, что 60% детей в Европе и 53% — в мире не имеют кариеса, а интенсивность кариеса у детей 12 лет составляет 2,3 и 2,2 соответственно [5]. А в ряде стран уже достигнуты Европейские цели ВОЗ в проблеме улучшения состояния стоматологического здоровья и индекс КПУ составляет в Швеции — 1,5, Англии — 1,4, Дании — 1,3, Финляндии — 1,2 и Нидерландах — 1,1 [6].

Значительную проблему составляет кариес жевательных поверхностей первых постоянных моляров. Несмотря на то, что на жевательные поверхности приходится всего лишь 12,5% общей площади зуба, фиссурный кариес составляет более 2/3 всех кариозных поражений у детей [7]. Более 50% фиссур поражается кариесом в первые 12-18 месяцев после прорезывания. Так у 7-летних детей фиссурный кариес составляет 70%, а у детей в 12 лет — более 90% [8].

К тому же на протяжении последних лет наблюдается возрастание интенсивности кариеса жевательных поверхностей [2]. Согласно данным стоматологического обследования детей 6-ти лет, поражённость кариесом первых постоянных моляров за 10 лет возросла в 10 раз и составляет 0,5 [8].

Таким образом, высокие показатели распространённости и интенсивности кариеса зубов у детей, тенденция к возрастанию фиссурного кариеса первых постоянных моляров являются важной научно-практической проблемой, которая и определяет актуальность данного исследования.

Цель исследования. Изучить заболеваемость кариесом молочных и постоянных зубов, определить уровень гигиенического состояния полости рта у детей 6-7 лет города Харькова.

Материалы и методы исследования. Были обследованы 108 детей в возрасте 6-7 лет Дзержинского района города Харькова. Стоматологическое обследование выполнялось по стандартной методике.

При этом изучали 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», «п» (временные зубы) и «К», «П», «У» — постоянные. Для оценки распространённости и интенсивности кариеса использовали критерии ВОЗ. Изучали распространённость и интенсивность фиссурного кариеса первых постоянных моляров с помощью индекса ИКПз [9]. 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». Оценка результатов уровня гигиены полости рта по индексу Фёдорова-Володкиной проводили согласно градации: «хорошая», «удовлетворительная», «неудовлетворительная», «плохая», «очень плохая».

Результаты исследований и их обсуждение. В ходе проведённого исследования был получен показатель распространённости кариеса временных и постоянных зубов, который составил 86,1% (93 ребёнка) и свидетельствует о массовой заболеваемости по оценке ВОЗ. Интенсивность кариозного процесса (КПУ+кп) в данной возрастной группе также оказалась высокой и составила $4,70 \pm 0,31$.

Распространённость кариеса временных зубов составила 54,6% (59 детей), при интенсивности $4,19 \pm 0,29$, что определяется как средний уровень. В структуре индекса кп компоненты «к» — временные зубы,

поражённые кариесом, подлежащие лечению или удалению и «п» — пломбированные временные зубы, были равнозначными и составили соответственно 51% и 49%.

Распространённость кариеса постоянных зубов составила 31,5% и оценивается как средняя, а распространённость фиссурного кариеса — 28,7%. Интактные временные и постоянные зубы были выявлены у 13,9% обследованных детей.

Интенсивность кариозного процесса постоянных зубов у обследованных детей по индексу ИКПз составила $3,18 \pm 0,28$ и оценивается как средняя. В структуре индекса КПУ 75% приходится на компонент «К» — постоянные зубы, поражённые кариесом, 25% — на компонент «П» — пломбированные постоянные зубы. Удалённых и подлежащих удалению постоянных зубов не выявлено, т.е. компонент «У» равен 0. Компонент «К» в данной возрастной группе превышает компонент «П» в 3 раза.

Установлено, что у осмотренных детей в первых постоянных молярах развивался кариозный процесс с доминирующим поражением жевательных поверхностей (88%). Значительно реже кариозные полости локализовались в области слепых ямок (12%). Апроксимальные поверхности и пришеечные области моляров были интактными.

Индивидуальный уровень интенсивности кариеса зубов у детей данной возрастной группы составил $0,84 \pm 0,08$ и оценивается как высокий.

Анализ гигиены полости рта по индексу Грина-Вермиллиона выявил преобладание средних и высоких значений индекса. В среднем показатель ИГР-У составил $0,85 \pm 0,06$, что определяется как удовлетворительный уровень гигиены.

Значения индекса гигиены по Фёдорову-Володкиной составили в среднем $1,83 \pm 0,07$ и также характеризовали удовлетворительный уход за полостью рта.

Выводы. Таким образом, обобщая результаты проведённого исследования, можно сделать заключение о высокой распространённости (86,1%) и интенсивности ($4,70 \pm 0,31$) кариеса у детей 6-7 лет города Харькова. При этом треть детей имеет кариозное поражение первых постоянных моляров, с преимущественной локализацией процесса в фиссурах (88%). А индивидуальный уровень интенсивности кариеса постоянных зубов составляет $0,84 \pm 0,08$ и характеризуется как высокий. Установлен удовлетворительный уровень гигиены полости рта у обследованных детей.

Всё это диктует необходимость усовершенствования имеющихся методов профилактики кариеса, разработки и внедрения лечебно-профилактических программ для детей дошкольного и младшего школьного возрастов.

Список литературы

1. Леонтьев В.К. Кариес зубов сложные и нерешенные проблемы / В.К. Леонтьев // Новое в стоматологии. – 2003. – № 6. – С. 6–8.
2. 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.
3. Белоклицкая Г.Ф. Питание и основные стоматологические заболевания / Белоклицкая Г.Ф. // Оздоровительное и лечебное питание (курс лекций). – К.: Логос, 2001. – Ч. 1. – С. 251–273.
4. 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.
5. Полякова С.В. Эффективность применения герметиков в профилактике кариеса зубов / Полякова С.В., Велигория И.Е. // Современная стоматология. – 2004. – №3. – С. 26–27.
6. Баглык Т.В. Общественная стоматология: цели и перспективы / Баглык Т.В. // Стоматолог. – 2003. – № 3. – С. 45–50
7. Menon P.V. Comparison of antibacterial properties of two fluoride – releasing and a nonfluoride – releasing pit and fissure sealants / Menon P.V., Shashikiran N.D., Reddy V.V. // J. Indian Soc. Pedod. Prev. Dent. – 2007. – Vol. 25, №3. – P. 133–136.
8. Хоменко Л.А. Герметизация фиссур постоянных зубов у детей с использованием отечественного герметика «Фиссурит – LC» / Хоменко Л.А., Остапко Е.И., Подчерняев А.И., Трачук Ю.М. // Современная стоматология. – 2002. – №3. – С. 78–80.
9. 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.