

Спиридонова К.Ю.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ И
ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 ДО 11
ЛЕТ ХАРЬКОВСКОГО РЕГИОНА

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра стоматологии детского возраста, детской челюстно-лицевой хирургии
и имплантологии

Научный руководитель – Назарян Р.С.

Актуальность. В настоящее время кариес зубов остаётся ведущей стоматологической проблемой детского возраста. Согласно данным эпидемиологического обследования его распространённость достигает 90,0 - 99,8%, а интенсивность в последние годы увеличилась от 2,0 до 7,2. 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. Более 50% фиссур поражается кариесом в первые 12-18 месяцев после прорезывания. Так если у 7-летних детей фиссурный кариес составляет 70%, то у детей в 12 лет — более 90%.

Цель исследования. Провести сравнительный анализ результатов изучения заболеваемости кариесом временных и постоянных зубов, определения уровня гигиенического состояния полости рта у детей 6-11 лет города Харькова.

Материалы и методы исследования. Были обследованы 325 детей в возрасте от 6 до 11 лет Дзержинского района города Харькова. Дети были распределены на 3 группы: 1-я группа – дети возрастом 6-7 лет (108 детей), 2-я – 8-9 лет (106 детей), 3-я – 10-11 лет (111 детей). Изучали показатели распространённости и интенсивности кариеса с помощью индексов кп, КПУ и ИКПз. Определяли индивидуальный уровень интенсивности кариеса зубов с помощью индекса УИК по Леусу; уровень индивидуальной гигиены полости рта с использованием индексов Грина-Вермиллиона и Фёдорова-Володкиной.

Результаты исследований и их обсуждение. В результате проведённого сравнительного анализа показателей заболеваемости кариесом временных и постоянных зубов у детей от 6 до 11 лет установлено, что:

1. Распространённость кариеса зубов у детей 6-7 лет составила 86,1%, 8-9 лет - 86,8% и 10-11 лет - 92%, что свидетельствует о массовой заболеваемости по оценке ВОЗ.
2. Интенсивность кариозного процесса уменьшается с возрастом (от значения $4,70 \pm 0,31$ до $3,96 \pm 0,18$) за счёт физиологической смены молочных зубов, при этом увеличивается интенсивность кариеса постоянных зубов (от $3,18 \pm 0,28$ до $4,51 \pm 0,18$).
3. Индивидуальный уровень интенсивности кариеса (по Леусу) имеет тенденцию к уменьшению с возрастом (от $0,84 \pm 0,08$ до $0,48 \pm 0,04$).
4. Треть детей в возрасте 6-7 лет имеет кариозное поражение постоянных зубов, а к 10-11 годам этот показатель составляет уже 87,4%.
5. Независимо от возраста в первых постоянных молярах развивается кариозный процесс с преимущественным поражением жевательных поверхностей (88-96%).
6. Анализ гигиены полости рта по индексу Грина-Вермиллиона выявил преобладание средних и высоких значений индекса во всех группах, а полученные средние показатели ИГР-У составили $0,85 \pm 0,06$ (1-я группа), $1,09 \pm 0,07$ (2-я), $1,07 \pm 0,07$ (3-я), что определяется как удовлетворительный уровень гигиены. Значения индекса гигиены по Фёдорову-Володкиной составили в среднем в первой группе $1,83 \pm 0,07$, во второй - $1,98 \pm 0,07$, в третьей - $2,00 \pm 0,07$ и также характеризовали удовлетворительный уход за полостью рта.

Выводы. Таким образом, полученные нами результаты диктуют необходимость дальнейшего изучения, разработки и внедрения лечебно-профилактических программ для детей дошкольного и младшего школьного возрастов.