

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЗУЛЬТАТІВ ВИВЧЕННЯ ЗАХВОРЮВАНOSTІ КАРІЄСОМ ЗУБІВ ДІТЕЙ ВІКОМ 6-11 РОКІВ

М. ХАРКОВА

Спірідонова К.Ю.

Науковий керівник – зав. кафедри, д.мед.н., професор Назарян Р.С.

Харківський національний медичний університет

Кафедра стоматології дитячого віку, дитячої щелепно-лицьової хірургії і
імплантології

Актуальність. Карієс зубів є одним із найпоширеніших захворювань дитячого віку. Відповідно даним епідеміологічного обстеження його розповсюдженість досягає 90,0 - 99,8%, а інтенсивність в останні роки збільшилася від 2,0 до 7,2. Значну проблему складає карієс жувальних поверхонь перших постійних молярів. Не дивлячись на те, що на жувальні поверхні припадає лише 12,5 % загальної площі зуба, фісурний карієс складає більш 2/3 усіх каріозних уражень у дітей. Більше 50% фісур мають ураження карієсом вже у перші 12-18 місяців після прорізування. Так якщо у дітей 7 років фісурний карієс складає 70%, то у дітей 12 років — більш ніж 90%.

Мета дослідження. Провести порівняльний аналіз показників розповсюдженості і інтенсивності карієсу тимчасових та постійних зубів, визначення рівня гігієни порожнини рота у дітей 6-11 років Харківського регіону.

Матеріали та методи дослідження. Були обстежені 325 дітей віком від 6 до 11 років Дзержинського району міста Харкова. Діти були розподілені на 3 групи: 1-а група – діти віком 6-7 років (108 дітей), 2-а – 8-9 років (106 дітей), 3-тя – 10-11 років (111 дітей). Вивчали показники розповсюдженості і інтенсивності карієсу за допомогою індексів кп, КПВ та ІКПз. Визначали індивідуальний рівень інтенсивності карієсу за допомогою індексу РІК за Леусом; рівень індивідуальної гігієни порожнини рота з використанням індексів Гріна-Верміліона і Фьодорова-Володкіної.

Результати дослідження та їх обговорення. У результаті проведеного порівняльного аналізу показників захворюваності карієсом тимчасових та постійних зубів у дітей віком 6-11 років встановлено, що:

1. Розповсюдженість карієсу зубів у дітей 6-7 років складає 86,1%, 8-9 років - 86,8% та 10-11 років - 92%, що свідчить про масову захворюваність за оцінкою ВООЗ.
2. Інтенсивність каріозного процесу зменшується з віком (від значення $4,70 \pm 0,31$ до $3,96 \pm 0,18$) за рахунок фізіологічної зміни тимчасових зубів, при цьому збільшується інтенсивність карієсу постійних зубів (від $3,18 \pm 0,28$ до $4,51 \pm 0,18$).
3. Індивідуальний рівень інтенсивності карієсу (за Леусом) має тенденцію до зменшення з віком (від $0,84 \pm 0,08$ до $0,48 \pm 0,04$).
4. Третина дітей у віці 6-7 років має каріозне ураження постійних зубів, а к 10-11 рокам цей показник складає вже 87,4%.
5. Незалежно від віку у перших постійних молярах розвивається каріозний процес з переважним ураженням жувальних поверхонь (88-96%).
6. Аналіз гігієни порожнини рота за індексом Гріна-Верміліона виявив переважання середніх та високих значень у всіх групах, а отримані середні показники склали $0,85 \pm 0,06$ (1-а група), $1,09 \pm 0,07$ (2-а), $1,07 \pm 0,07$ (3-тя), що визначається як задовільний рівень гігієни. Значення індексу гігієни за Фьодоровим-Володкіною склав в середньому в першій групі $1,83 \pm 0,07$, у другій - $1,98 \pm 0,07$, у третій - $2,00 \pm 0,07$, що також характеризує задовільний догляд за порожниною рота.

Висновки. Таким чином, отримані нами результати диктують необхідність удосконалення існуючих методів профілактики карієсу, розробки та впровадження лікувально-профілактичних програм для дитячого населення.