

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ МОЛЯРНО-РЕЗЦОВОЙ ГИПОМИНЕРАЛИЗАЦИИ.

Проняева А.И., Косырева Т.Ф.

Российский университет дружбы народов, кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии, г. Москва.

По данным зарубежных и российских авторов одним из этиологических факторов молярно-резцовой гипоминерализации (МРГ) являются заболевания в пери-и неонатальном периоде развития детей, а так же воздействие распространенных детских заболеваний на организм в период закладки и минерализации зубов.

Цель этого исследования, собрать больше информации о факторах, влияющих на возникновение молярно-резцовой гипоминерализации (МРГ).

Материал и методы исследования.

Нами были обследованы дети с молярно-резцовой гипоминерализацией в возрасте от 7 до 15 лет (учащиеся средней школы №1 г. Долгопрудный Московской области), средний возраст $10 \pm 2,4$ лет. Всего было обследовано 420 детей, из них в возрасте 13-15 лет 130 детей, в возрасте 7-12 лет 290 детей. Молярно-резцовая гипоминерализация постоянных зубов обнаружена у 124 ($29,52 \pm 0,01\%$) детей. Из них в возрасте 13-15 лет у 24 человек ($18,51 \pm 0,01\%$), а в возрасте 7-12 лет у 100 человек ($34,49 \pm 0,01\%$).

При сборе анамнеза для определения уровня здоровья детей и их матерей на момент рождения ребенка мы проводили анкетирование. Для этого нами была разработана анкета о здоровье пациента. Помимо этого, нами были изучены медицинские карты 026/у, которые заполнялись на основании формы 112/у (история развития ребенка). Учитывались следующие показатели: течение беременности матери, наличие перенесенных и сопутствующих заболеваний матери во время беременности и ребенка в период формирования зубов, естественное или грудное вскармливание, употребление лекарственных препаратов матерью во время беременности и лактации и ребенком во время формирования зубов. Особое внимание было уделено тому, какую воду употребляли женщины во время беременности и лактации и дети во время формирования зубов.

Нами был проведен статистический анализ данных ежегодного осмотра детей в возрасте 7-15 лет в средней школе №1 г. Долгопрудного за 2002 г. Из полученных данных выяснилось, что из 400 осмотренных детей этого возраста гипоминерализация эмали в 2002 г. встречалась лишь у 16 детей, что составляет $4,01 \pm 0,01\%$ от общего количества исследуемых детей.

Таким образом, прирост молярно-резцовой гипоминерализации у детей 7-15 лет в г. Долгопрудный за 8 лет составил $25,54 \pm 0,01\%$.

Из анализа полученных данных установлено, что у большинства пациентов с гипоминерализацией эмали 120 ($96,77 \pm 0,003\%$) из 124 в период закладки фолликулов, развития и минерализации зубов наблюдалось воздействие различных факторов риска.

При сборе анамнеза у детей в возрасте 7-12 лет ($87,01 \pm 0,01\%$) и 13-15 лет ($58,33 \pm 0,03\%$) наиболее часто отмечалась проводимая матери стимуляция родов. Второе место по частоте занимали патология беременности и родов у матери, что составляло $59,01 \pm 0,01\%$ и $33,33 \pm 0,03\%$ соответственно. Наиболее часто встречались токсикозы первой и второй половины беременности ($71,6\%$); угроза выкидыша ($22,4\%$); перенесенные острые респираторные вирусные инфекции ($74,6\%$), а также наличие хронических заболеваний ($52,2\%$).

Также учитывалось неблагоприятное воздействие перенесенных оперативных вмешательств под общим наркозом в раннем и дошкольном возрасте, ввиду токсического воздействия на организм ребенка в период формирования зубов, что, в свою очередь, составило $14,23 \pm 0,01\%$ и $8,31 \pm 0,02\%$ в возрасте 7-12 и 13-15 лет соответственно.

Из 124 пациентов с системной гипоплазией эмали у 104 ($83,89\% \pm 0,01$) отмечалось наличие хронических заболеваний различных органов и систем, что, в свою очередь имеет отрицательное воздействие на минерализацию зубов. При этом, из 100 детей в возрасте 7-12 лет и из 24 детей в возрасте 13-15 лет с системной гипоплазией эмали 85 (85%) и 19 (79%) детей, соответственно, имели хронические заболевания.

Хроническая патология была представлена различными классами болезней. Из анализа анамнестических данных следует, что дети в возрасте 13-15 лет наиболее часто страдают заболеваниями опорно-двигательного аппарата ($54,2\%$), заболеваниями аллергического характера ($33,3\%$), а также инфекционными и паразитарными болезнями ($29,2\%$). Реже встречаются хронические заболевания ЛОР-органов ($16,7\%$), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ ($12,5\%$), и болезни нервной системы ($4,2\%$). Хронические заболевания органов кровообращения у пациентов этой группы не встречались.

В свою очередь, у детей в возрасте 7-12 лет наибольшую распространенность имеют инфекционные и паразитарные болезни (45%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (41%),

аллергические заболевания (33%), болезни органов дыхания (32%). Несколько реже встречаются болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (15%), заболевания ЛОР-органов (15%), болезни нервной системы (12%). В единичных случаях встречались болезни органов кровообращения (6%).

Таким образом, у школьников в возрасте 7-12 лет за последние годы распространенность хронических заболеваний различных органов и систем намного выше, чем у детей в возрасте 13-15 лет.

Исследование показало значительное увеличение количества гипоплазированных зубов у детей младшей возрастной группы почти в 1,86 раза, что, по-видимому, связано с ухудшением соматического здоровья и экологическим неблагополучием школьников за последние годы.

Литература.

1. Кисельникова Л.П., Ожгихина Н.В. Гипоплазия эмали у детей. // СПб, Санкт-Петербургский институт стоматологии, 2001, 32с.
2. Vanessa William, Louise B Messer, Michael F Burrow. Molar Incisor Hypomineralization: Review and Recommendations for Clinical Management. // Pediatric Dentistry – 28:3 2007; 224-232.
3. Beentjes VE, Weerheijm KL, Groen HJ. Factors involved in the aetiology of molar-incisor hypomineralisation (MIH). // Eur J Pediatr Dent. 2002 Mar; 3(1):9-13.
4. Gotler M, Ratson T. Molar incisor hypomineralization (MIH)-a literature review. // Refuat Hapeh Vehashinayim. 2010 Apr; 27(2):10-8, 60.
5. Weerheijm KL. Molar incisor hypomineralisation (MIH). // Eur J Pediatr Dent. 2003 Sep; 4(3):114-20.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2009г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2008г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2007г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2006г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2005г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2004г.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2003г.
14. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2002г.
15. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2001г.
16. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 1999г.