

## МЕТОД КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ И ОПЫТ ЕГО ПРИМЕНЕНИЯ

Теодорович С.А., Булгаков В.С.

Российский университет дружбы народов, кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний, г. Москва

Подсчет индекса КПУ как метод оценки состояния твердых тканей зубов является широко распространенным методом исследования в стоматологии, однако отсутствие учета осложненных форм кариеса (за исключением удаленных зубов) свидетельствует о некотором несовершенстве метода.

На настоящий момент предложено несколько альтернативных методов исследования ( В.Б. Недосеко, 1988, В.С. Булгаков, С.А. Теодорович, 2006, Д.О. Раев, В.А. Липатов, 2003), однако они также не учитывают осложненные формы кариеса.

Вышеизложенное свидетельствует о необходимости совершенствования методов эпидемиологических исследований.

Мы предлагаем метод комплексной оценки тяжести поражения твердых тканей зубов, который представляется нам более чувствительным и существенно отличается от предложенных ранее.

Метод заключается в оценке тяжести поражения твердых тканей зуба с учетом двух факторов: частоты встречаемости поражения каждого зуба и тяжести поражения каждого зуба. При подсчетах по предлагаемому методу частота встречаемости поражения учитывается путем вычисления коэффициента значимости поражения зуба (КЗПЗ), а тяжесть поражения – путем присвоения условных баллов различным состояниям зуба (неосложненный, осложненный кариес, удаленный) с определением коэффициента тяжести поражения зуба (КТПЗ).

При проведении метода проводят осмотр исследуемого контингента с занесением в учетную форму, помимо сведений о кариозных, пломбированных и удаленных зубах, сведений о зубах с осложненным кариесом (по рентгенограмме, данным электроодонтодиагностики, по степени разрушения зуба, изменению цвета, анамнезу, данным амбулаторной карты). Далее определяют КЗПЗ для парных зубов (от 11+21 до 37+47) путем определения отношения суммарного КПУ всех исследуемых лиц к количеству пораженных зубов данного номера.

Для учета тяжести поражения для каждого зуба мы вводим условные коэффициенты тяжести поражения зуба (КТПЗ): интактный зуб – 0, зуб с неосложненным кариесом – 1, с осложненным кариесом – 2, удаленный – 3 балла. Для каждого зуба определяется индекс тяжести поражения путем определения произведения КЗПЗ и КТПЗ, а затем - суммарного индекса тяжести поражения зубов пациента (ИТПЗп).

На следующих этапах исследования возможен сравнительный анализ полученных индексов (ИТПЗп) для различных групп исследуемых лиц.

Расчет индексов тяжести поражения зубных тканей может быть проведен с использованием компьютерных программ типа EXCEL.

Предлагаемый нами метод опробован нами при исследовании влияния беременности на тяжесть поражения тканей зубов у женщин, а также при исследовании влияния гиперандрогении на состояние твердых тканей зубов. Исследование влияния беременности предлагаемым методом показало отсутствие такого влияния с вероятностью 98 %. При исследовании влияния гиперандрогении на кариес данный метод позволил достоверно выявить наличие влияния указанного патологического фактора при том, что при использовании индекса КПУ различия по большинству показателей не были достоверными и факт такого влияния не был установлен.

Нам представляется, что предлагаемый нами метод оценки является более чувствительным, в отличие от ранее предлагаемых методов, и может быть использован как для небольших, так и для масштабных эпидемиологических исследований в стоматологии.