

УДК: 616.31-036.22-053.5(477.54)

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

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КАРИЕСОМ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ 8-9 ЛЕТ

Г. ХАРЬКОВА

¹Харьковский национальный медицинский университет² КУОЗ «Харьковская городская стоматологическая поликлиника №7»

Актуальность проблемы.

Проблема кариеса зубов и необходимости его профилактики остается актуальной и в настоящее время [1], что обусловлено высокой распространенностью и интенсивностью этого заболевания среди детского и взрослого населения [2]. Поражение зубов кариесом начинается в период их прорезывания и характеризуется быстрым прогрессированием [3].

Наибольшая частота кариозного поражения приходится на тот период, когда происходят формирование и рост организма [4]. По данным разных авторов, у детей в возрасте от 7 до 12 лет наиболее высок процент поражения постоянных моляров верхней и нижней челюстей по сравнению с другими зубами [5].

Наибольшая распространенность и интенсивность кариеса наблюдаются в области фиссур жевательных зубов, чему способствуют анатомическая форма фиссур, их глубина, ширина, низкий уровень минерализации по сравнению с другими участками эмали коронки зуба, а также плохое омывание их слюной [6].

Результаты многочисленных исследований показали, что у детей в 6-летнем возрасте на жевательной поверхности первых постоянных моляров возникают около 50 % кариозных поражений, в 7—9 лет распространенность фиссурного кариеса составляет 80 % [7], а к 12 годам достигает 90% [8].

Активность развития кариеса на жевательных поверхностях выше всего в возрасте 7-9 лет, а проксимального кариеса – с 11 до 13 лет [9]. Однако, несмотря на то, что с возрастом удельный вес кариеса фиссур уменьшается, и в 18-19 лет его распространенность составляет почти 50% [10].

Цель исследования. Изучить показатели распространенности и интенсивности кариеса молочных и постоянных зубов, определить уровень гигиенического состояния полости рта у детей 8-9 лет г. Харькова.

Материалы и методы исследования.

Обследованы 106 детей возрастом 8-9 лет Дзержинского района Харькова. Из них 57 девочек, что составило 49% и 49 мальчиков – 51%.

Стоматологическое обследование выполняли по стандартной методике. При этом изучали показатели распространенности 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 распространенности и интенсивности кариеса использовали критерии ВОЗ. Изучали распространенность и интенсивность фиссурного кариеса первых постоянных моляров с помощью индекса ИКПз [11]. Определяли индивидуальный уровень интенсивности кариеса зубов с помощью индекса УИК по Леусу П.А. (1990). На первичном осмотре у каждого ребенка определяли уровень индивидуальной гигиены полости рта с использованием индексов Грина-Вермиллиона и Фёдорова-Володкиной. Индексы определяли с помощью окрашивания поверхностей зубов стандартным красителем КОЛОП-ТЕСТ №3. Структура индекса Грина-Вермиллиона была представлена только компонентом зубного налёта, результаты оценивали согласно градации по ВОЗ: «хорошая», «удовлетворительная», «неудовлетворительная», «плохая». Уровень гигиены полости рта по индексу Фёдорова-Володкиной оценивали согласно градации: «хорошая», «удовлетворительная», «неудовлетворительная», «плохая», «очень плохая».

Результаты исследований и их обсуждение.

Полученные нами результаты изучения распространенности кариеса временных и постоянных зубов у детей 8-9 лет свидетельствуют о высокой заболеваемости по оценке ВОЗ - 86,8% (92 ребенка).

Показатель интенсивности кариозного процесса (индекс КПУ+кп) в данной возрастной группе составил $3,90 \pm 0,27$ зубов и оценивается как средний уровень интенсивности.

Распространенность кариеса временных зубов у детей 8-9 лет составляет 25,5%, при этом распространенность кариеса постоянных зубов достигает 61,3% и оценивается как средняя.

Показатель распространенности фиссурного кариеса составил 54,7%.

Интенсивность кариозного процесса постоянных зубов у обследованных детей по индексу ИКПз - $3,77 \pm 0,19$ зубов, что характеризуется как средний уровень интенсивности.

У осмотренных детей кариозный процесс в первых постоянных молярах развивался с преимущественным поражением жевательных поверхностей (89,0%). Кариозные полости другой локализации составили 11,0%.

Индивидуальный уровень интенсивности кариеса зубов (по Леусу) у детей данной возрастной группы составил $0,70 \pm 0,04$ зубов и оценивается как высокий.

Изучение индивидуального уровня гигиены полости рта с помощью индекса Грина-Вермиллиона выявило удовлетворительный уход за полостью рта, и в среднем показатель ИГР-У составил $1,09 \pm 0,07$.

При оценке гигиены полости рта по индексу Фёдорова-Володкиной установлен также удовлетворительный уход за полостью рта - $2,00 \pm 0,07$.

Выводы.

В ходе эпидемиологического обследования детей в возрасте 8-9 лет города Харькова была выявлена высокая заболеваемость кариесом зубов – 86,8%. Определён средний уровень распространённости кариеса постоянных зубов - 61,3%. Установлено, что доля фиссурного кариеса первых постоянных моляров составляет 89,0% при интенсивности $3,77 \pm 0,19$ зубов, что характеризуется как средний уровень кариозного процесса. Выявлен высокий индивидуальный уровень интенсивности кариеса зубов - $0,70 \pm 0,04$. Определён удовлетворительный уровень гигиены полости рта ($1,09 \pm 0,07$ по Грину-Вермиллиону и $1,98 \pm 0,07$ по Фёдорову-Володкиной).

Несмотря на определенные достижения в предупреждении кариеса жевательных зубов, высокие показатели распространенности и интенсивности фиссурного кариеса определяют особую значимость кариеспрофилактических мер и свидетельствуют о необходимости поиска новых подходов в борьбе за стоматологическое здоровье детей.

Литература

1. Мак-Дональд Р.Е. Стоматология детей и подростков / Мак-Дональд Р.Е., Эйвери Д.Е. – М.: МИА, 2003. – 371 с.
2. Бенья В.Н. Профилактика кариеса жевательных поверхностей постоянных зубов у детей и подростков: автореф. дис. на соискание научн. степени

канд. мед. наук: спец. 14.01.21 «Стоматология» / Бенья В.Н. – М., 2006. – 20 с.

3. Паздникова Н.К. Клинико-лабораторное обоснование применения герметиков для профилактики кариеса постоянных зубов у детей: автореф. дис. на соискание научн. степени канд. мед. наук: спец. 14.01.21 «Стоматология» / Паздникова Н.К. – М., 2009. – 21 с.
4. Леонтьев В.К. Влияние условий обучения детей чистке зубов различными пастами на состояние гигиены полости рта / В.К. Леонтьев, О.Г. Авраамова, В.И. Зимина // Стоматология для всех. - 2000. - №4. - С.34-39.
5. Терехова Т.Н. Опыт проведения профилактики кариеса зубов у школьников фторированной солью / Т.Н. Терехова // Стоматология. - 2000. - №2. - С.37-39.
5. Hassal D.C. The sealant restoration: indications, success and clinical technique / D.C. Hassal, A.C. Mellor // Dent J. - 2001. - Vol. 191, №7. - P.358 - 62.
6. Абрамова Н.Е. К вопросу о выборе методики герметизации зубов у детей 7—9 лет при проведении профилактики кариеса в рамках плановой санации / Н.Е. Абрамова, В.А. Дрожжина // Стоматологическое здоровье ребенка: тр. IV Всерос. конф. детских стоматологов. - СПб.: Поли МедиаПресс, 2001. - С. 38-39.
7. Кузьминская О.Ю. Унификация техники препарирования полостей и обработки реставраций при восстановлении зубов композитами / О.Ю. Кузьминская, А.И. Николаев, Т.С. Степанова // Новое в стоматологии. — 2008. -№1.- С. 54-58.
8. 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.
9. Безвушко Е.В. Профілактика карієсу перших постійних молярів у дітей на індивідуальному рівні / Безвушко Е.В. // Новини стоматології. – 2009. - №2(59). – С. 67-71.
10. 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.

**Стаття надійшла
4.04.2013 р.**

Резюме

Изучены показатели распространённости и интенсивности кариеса временных и постоянных зубов у детей 8-9 лет г. Харькова. Было обследовано 106 детей. Изучали распространённость и интенсивность кариеса временных и постоянных зубов с помощью индексов кп, КПУ, ИКПз, определяли уровень индивидуальной гигиены полости рта при помощи индекса Грина-Вермиллиона и Фёдорова-Володкиной. В результате исследования установлены высокий показатель распространённости (86,8%) и средний уровень интенсивности ($3,90 \pm 0,27$ зубов) кариеса. Выявлено, что 61,3% детей имеют кариозное поражение постоянных зубов с преимущественной локализацией в фиссурах первых постоянных моляров (89%). Определён средний уровень интенсивности кариеса постоянных зубов - $3,77 \pm 0,19$. Установлен удовлетворительный уровень гигиены полости рта. Анализ результатов свидетельствует о необходимости разработки новых методов профилактики кариеса.

Ключевые слова: кариес, интенсивность, распространённость, уровень гигиены, дети.

Резюме

Вивчені показники поширеності та інтенсивності карієсу тимчасових і постійних зубів у дітей 8-9 років м. Харкова. Було обстежено 106 дітей. Вивчали поширеність та інтенсивність карієсу тимчасових і постійних зубів за допомогою індексів кп, КПУ, ІКПз, визначали рівень індивідуальної гігієни порожнини рота за допомогою індексів Гріна-Верміліона і Федорова-Володкиної. За результатами дослідження встановлені високий показник поширеності (86,8%) і середній рівень інтенсивності ($3,90 \pm 0,27$ зубів)

карієсу. Виявлено, що 61,3% дітей мають каріозне ураження постійних зубів з переважною локалізацією у фісурах перших постійних молярів (89%). Визначений середній рівень інтенсивності карієсу постійних зубів - $3,77 \pm 0,19$. Установлений задовільний рівень гігієни порожнини рота. Аналіз результатів свідчить про необхідність розробки нових методів профілактики карієсу.

Ключові слова: карієс, інтенсивність, поширеність, рівень гігієни, діти.

Summary

The purpose of this study is to determine indicators of prevalence and intensity of caries of temporary and permanent teeth in children aged 8-9 years in Kharkov. 106 children were examined. We studied indicators of prevalence and intensity of caries of temporary and permanent teeth using indices of *df* (deciduous teeth) and *DMF* (permanent) and determined the level of individual oral hygiene using indices of Green - Vermillion and Fedorova – Volodkina. High indicators of prevalence (86.8%) and average level of intensity of dental caries (3.90 ± 0.27) have been established. It has been determined that 61.3% of children have carious lesion of the permanent teeth with predominant localization in the fissures of the first permanent molars (89%). The average level of intensity of permanent teeth is 3.77 ± 0.19 . Satisfactory level of oral hygiene has been established. Obtained results indicate the necessity to develop new methods of caries prevention.

Key words: caries, intensity, prevalence, hygiene level, children.