

Состояние твёрдых тканей первых постоянных моляров у 6 – 7-летних детей.

Юркевич Александра Викентьевна, Сафарова Фидана Иджрановна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент **Белая Татьяна Григорьевна**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Результаты многочисленных эпидемиологических обследований свидетельствуют о том, что фиссурный кариес по частоте встречаемости занимает лидирующее положение среди кариозных поражений другой локализации и составляет более 70% случаев. Наиболее активно этот процесс происходит на протяжении первого года после прорезывания зуба, так как в области фиссур отмечается более низкий уровень минерализации эмали зубов.

Цель исследования

Изучить распространённость, интенсивность кариеса, состояние твёрдых тканей фиссур первых постоянных моляров у 6 – 7-летних детей.

Материалы и методы

Были обследованы 120 детей в возрасте 6 – 7 лет, из них: 60 детей из г. Минска и 60 детей из Минского района. Стоматологическое обследование выполнялось по стандартной методике. Исследовали показатели распространённости и интенсивности кариеса постоянных первых моляров с помощью индекса КПУ, степень минерализации эмали в области фиссур первых постоянных моляров с помощью индекса ИУМ (клиническая характеристика), наличие герметика или кариозного процесса в них.

Результаты

Средний показатель интенсивности кариеса постоянных первых моляров у 6 – 7-летних детей в г. Минске равен 0,16, а у детей, проживающих в Минском районе, этот показатель в два раза выше и составил 0,33. Распространённость кариеса постоянных первых моляров у 6 – 7-летних детей г. Минска равна 6,7%, а у детей этой возрастной группы, но проживающих в Минском районе составляет 30%. Наиболее часто кариозным процессом в первых постоянных молярах у 6 – 7-летних детей была поражена окклюзионная поверхность: у детей г. Минска в 50% случаев, а у детей Минского района в 60% случаев. Апроксимальные поверхности первых постоянных моляров поражались реже: у детей г. Минска в 30% случаев, а у детей Минского района в 35% случаев. Значительно реже поражались щёчные поверхности первых постоянных моляров: в 5% случаев детей Минского района и в два раза чаще у детей г. Минска. Исходный уровень минерализации (ИУМ) фиссур первых постоянных моляров у детей 6 – 7 лет г. Минска интерпретировался, как высокий у 4 из 36 человек, средний у 25 человек, низкий у 7 человек. У детей Минского района ИУМ интерпретировался, как высокий у 2 из 39 человек, средний у 27 человек, низкий у 10 человек. Герметик в фиссурах первых постоянных моляров был зарегистрирован: у 23,3% детей г. Минска, у 5% детей Минского района.

Выводы

В результате исследований выявлено, что кариес первых постоянных моляров диагностирован у 6,7% 6 – 7-летних детей г. Минска, а у детей Минского района этот показатель значительно выше, равен 30%. Средний показатель интенсивности кариеса постоянных зубов у 6 – 7 летних детей г. Минска составила 0,16 зуба, а у детей Минского района он в два раза выше.