

М. Г. Станчик, Е. Д. Евхута
**СОСТОЯНИЕ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ
С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**
*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. М. Л. Боровая,
канд. мед. наук, доц. Е. М. Гулько*
*Кафедра стоматологии детского возраста,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Резюме. Поскольку анатомически и функционально полость рта связана с верхними отделами желудочно-кишечного тракта, следует предположить, что частота и степень

проявления стоматологических заболеваний зависят от состояния секрето- и кислотообразующей функции желудка.

Ключевые слова: заболевания желудочно-кишечного тракта, стоматологический статус.

Resume. As anatomic and functionally the oral cavity is connected with the top departments of a digestive tract, it is necessary to assume that the frequency and extent of manifestation of stomatologic diseases depend on a state sekreto-and acid-forming function of a stomach.

Keywords: stomach digestive tract diseases, stomatologic status.

Актуальность. Хронические болезни органов пищеварения относятся к числу наиболее часто встречающихся заболеваний детского возраста. Распространенность их в настоящее время превышает 100 на 1000 детского населения. За последние 20 лет распространенность гастроэнтерологических заболеваний у детей выросла на 30 %. В структуре заболеваний желудочно-кишечного тракта основное место по частоте и разнообразию поражения системы пищеварения принадлежит кислотозависимым заболеваниям, к которым принято относить гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь, хронический гастрит, дуоденит, язвенную болезнь [1].

Поскольку анатомически и функционально полость рта связана с верхними отделами желудочно-кишечного тракта, следует предположить, что частота и степень проявления стоматологических заболеваний зависят от состояния секрето- и кислотообразующей функции желудка [2].

Цель: оценить стоматологический статус детей, находящихся на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении УЗ «4-я городская детская клиническая больница» г. Минска.

Задачи:

1. Оценить распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей, имеющих заболевания желудочно-кишечного тракта.

2. Выявить показатель уровня стоматологической помощи у детей, находящихся на стационарном лечении в УЗ «4-я городская детская клиническая больница» г. Минска по поводу заболеваний пищеварительного тракта.

Материал и методы. Проведено стоматологическое обследование 92 детей в возрасте 5-17 лет, которые находились на лечении в гастроэнтерологическом отделении УЗ «4-я городская детская клиническая больница» г. Минска. Исследование осуществлялось с января по март 2015 г. Перед проведением исследования было получено согласие родителей и администрации больницы на проведение стоматологического обследования детей. Осмотры проводились в стоматологическом кабинете больницы при искусственном освещении, с использованием набора стоматологического инструментария (стоматологическое зеркало, зонд). Изучена распространенность кариеса зубов, оценены интенсивность кариеса зубов по индексам КПУ, кпу, КПУ+кпу, состояние гигиены полости рта с использованием упрощенного индекса гигиены ОНІ-S (Green-

Vermillion, 1964) и индекса налета Силнес-Лоу PLI (1964 г.) у детей по возрастным группам. Определен уровень оказания стоматологической помощи детскому населению по индексу УСП (Леус П. А.).

Результаты и их обсуждение. В исследовании приняли участие 49 мальчиков (53%) и 43 девочки (47%) в возрасте от 5 до 17 лет. Средний возраст детей составил $10,13 \pm 0,97$ лет (таблица 1). У детей с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта выявлена высокая распространенность (94–100 %) и интенсивность кариеса (3,21–6,22), неудовлетворительное состояние гигиены полости рта (ОНИ-S от 1,64 до 1,83) (рисунок 1, 2).



Рисунок 1 – Зубной налет у ребенка 10 лет



Рисунок 2 – Зубной налет у ребенка 14 лет

Таблица 1. Показатели статистики кариеса зубов, гигиены полости рта и уровня стоматологической помощи у детей

| Возраст, лет | Распространенность, % | Интенсивность кариеса по кпу | Интенсивность кариеса по кпу+КПУ | Интенсивность кариеса по КПУ | Состояние гигиены полости рта ОНІ-S/PLI | УСП, % |
|--------------|-----------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|------------|
| 5 | 100 | 5,12±0,01 | 5,14±0,02 | 0,02±0,002 | 2,03±0,02 | 37,48±0,87 |
| 6 | 100 | 5,69±0,01 | 5,81±0,02 | 0,12±0,04 | 1,83±0,02 | 41,09±0,86 |
| 7 | 99 | 5,82±0,01 | 5,92±0,02 | 0,34±0,04 | 1,79±0,02 | 45,63±0,84 |
| 8 | 98 | 5,86±0,01 | 5,96±0,02 | 0,76±0,04 | 1,81±0,02 | 52,57±0,82 |
| 9 | 96 | 2,34±0,02 | 3,55±0,02 | 1,21±0,03 | 1,77±0,02 | 59,45±0,79 |
| 10 | 97 | 1,48±0,02 | 3,21±0,02 | 1,73±0,03 | 1,75±0,02 | 64,72±0,77 |
| 11 | 96 | 0,96±0,02 | 3,69±0,03 | 2,73±0,03 | 1,68±0,02 | 68,87±0,77 |
| 12 | 94 | 0,06±0,002 | 3,95±0,03 | 3,89±0,03 | 1,71±0,02 | 68,16±0,77 |
| 13 | 97 | 0 | 4,56±0,03 | 4,56±0,03 | 1,64±0,02 | 72,96±0,75 |
| 14 | 98 | 0 | 5,09±0,02 | 5,09±0,02 | 1,69±0,02 | 71,34±0,76 |
| 15 | 96 | 0 | 5,33±0,02 | 5,33±0,02 | 1,64±0,02 | 76,21±0,73 |
| 16 | 100 | 0 | 5,74±0,02 | 5,74±0,02 | 1,66±0,02 | 76,98±0,72 |
| 17 | 99 | 0 | 6,22±0,02 | 6,22±0,02 | 1,64±0,02 | 77,53±0,72 |

Стоматологическое обследование детей основных групп (6, 12 и 15 лет) выявило высокую степень распространенности кариеса при его высокой интенсивности (таблица 2).

Так распространенность кариозного процесса в группе 6-летних составляла 100%, что было достоверно выше, чем в группе соматически здоровых детей (85%) (рисунки 3, 4). Интенсивность кариеса зубов у детей этой возрастной группы $5,81±0,02$ и $4,9±0,03$ соответственно [3,4].



Рисунок 3 – Множественный кариес у ребенка 5 лет



Рисунок 4 – Множественный кариес у ребенка 6 лет

Таблица 2. Стоматологический статус у детей ключевых групп (ВОЗ) соматически здоровых и с заболеваниями пищеварительного аппарата

| Показатель | Дети с заболеваниями желудочно-кишечного тракта | | | Соматически здоровые дети | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------|-----------|---------------------------|----------|----------|
| | 6 лет | 12 лет | 15 лет | 6 лет | 12 лет | 15 лет |
| Распространенность кариеса зубов | 100% | 94% | 96% | 85% | 83% | 86% |
| Интенсивность кариеса зубов | 5,81±0,02 | 3,95±0,03 | 5,33±0,02 | 4,9±0,03 | 3,0±0,04 | 4,4±0,03 |
| Гигиена полости рта по индексу ОНI-S | 1,83±0,02 | 1,71±0,02 | 1,64±0,02 | 1,1±0,04 | 1,2±0,03 | 1,0±0,04 |

Выводы:

1. У детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта выявлены высокая распространенность и активность кариозного процесса, неудовлетворительная гигиена полости рта.

2. Выявлены недостаточный УСП у детей до 7 лет, у детей 8-14 лет – удовлетворительный УСП, дети 15-17 лет имеют хороший УСП.

3. Таким образом, изучение взаимосвязи между состоянием твердых тканей зубов и заболеваниями желудочно-кишечного тракта у детей является актуальной проблемой стоматологии и гастроэнтерологии, так как направлено на поиски путей профилактики, ранней эффективной диагностики и адекватного лечения этих заболеваний.

M. G. Stanchik, E. D. Evhuta
**CONDITION OF SOLID TISSUES OF TEETH AT CHILDREN
WITH DIGESTIVE TRACT DISEASES**

*Tutors: Associate professor M. L. Borovaya,
Associate professor E. M. Gulko
Department of Pediatric Dentistry*

69-я научно практическая конференция студентов и молодых ученых с международным участием «Актуальные проблемы современной медицины и фармации-2015»

Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Шаковец, Н. В., Ковальчук, Н. В. Кариес зубов у детей раннего возраста: учеб.-метод. пособие / Н. В. Шаковец, Н. В. Ковальчук. – Минск: БГМУ, 2011. – 44 с.
2. Проявления в полости рта соматических заболеваний у детей. Роль врача-стоматолога / Т. Н. Терехова, Л. П. Белик, К. А. Горбачева [и др.]; учеб.-метод. пособие- 2-е изд., перераб. – Минск: БГМУ, 2011. – 88 с.
3. Стоматология детского возраста / А. А. Колесов, Н. Н. Каспарова, В. В. Жилина [и др.]; под ред. А. А. Колесова. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1991. – 464 с.
4. Терехова, Т. Н., Мельникова, Е. И. Эпидемиология стоматологических заболеваний – основа планирования стоматологической помощи детскому населению: учеб.-метод. пособие / Т. Н. Терехова, Е. И. Мельникова. – Мн.: БГМУ, 2006. – 24 с.