

Новикова Н. М., Соколовская К. А.
**ПОКАЗАТЕЛИ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА
У ДЕТЕЙ ОТ 1 ДО 5 ЛЕТ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Горбачева К. А.,
канд. мед. наук, ассист. Петрович Н. И.
Кафедра стоматологии детского возраста
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Высокий уровень интенсивности стоматологической заболеваемости детей и подростков РБ остается одной из наиболее острых и актуальных проблем, которая представляет реальную угрозу состоянию их здоровья.

Цели: изучить показатели поражаемости кариесом у детей, не способных к сотрудничеству, в возрасте от 1 до 5 лет. Сравнить частоту заболеваемости кариесом зубов на верхней и нижней челюсти.

Материал и методы. Нами проведен анализ данных заболеваемости кариесом зубов и лечения, полученных методом выкопировки из истории болезни 256 детей в возрасте от 1 до 5 лет, санированных в условиях общего обезболивания в стоматологическом кабинете 4-ой городской клинической больницы г. Минска в 2013 году. Для оценки активности кариозного процесса использовали индексы кпуз, УИК и Sic .

Результаты и их обсуждение. В результате исследования установлено, что 67,5% детей, обратившихся в стационар для санации полости рта под общим обезболиванием, были в возрасте 1-5 лет. Уровень интенсивности кариеса от 1,26 до 3,11. Индекс Sic варьирует от 4 до 9,32. Распределение вылеченных зубов в зависимости от нозологической формы заболевания и принадлежности к челюсти: периодонтит и кариес чаще (56,48%) диагностировались в зубах верхней челюсти, пульпит относительно чаще выявлялся в зубах нижней челюсти (50,64%).

Выводы:

1 У большинства детей, не способных к сотрудничеству, выявлен высокий и очень высокий уровень интенсивности кариеса (1,26 - 3,11), индекс sicнаходится в пределах 4,0 - 9,32.

2 Зубы верхней челюсти в 1,22 раза чаще нуждались в лечении, чем зубы на нижней челюсти, причем апикальный периодонтит диагностировался в зубах верхней челюсти в 1,37 раза чаще, чем в зубах нижней челюсти.