

Янковская Л. В.

**ВЗАИМОСВЯЗЬ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ
И ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА У ДЕТЕЙ**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Терехова Т. Н.

Кафедра стоматологии детского возраста

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Лишний и недостаточный вес у детей формируются из-за погрешностей в питании и связан с болезнями организма. Так, если превышение индекса массы тела (ИМТ) диагностировано у 30 % детей с кариесом временных зубов, то у детей со здоровыми зубами избыточный вес выявлен лишь в 5% случаев.

В Республике Беларусь интенсивность кариеса у детей с различным ИМТ не изучалась, что подтверждает актуальность исследования.

Цель: оценить интенсивность кариеса зубов у детей с различным индексом массы тела.

Материалы и методы. Для реализации цели проведено обследование в стоматологическом кабинете при искусственном освещении с помощью набора стоматологических инструментов (зонд, зеркало) 64 детей в возрасте от 6 до 7 лет, обучающихся в средней школе №9. При этом определяли интенсивность кариеса зубов с помощью индекса КПУ+кпу и гигиену полости рта с помощью индекса Грина-Вермиллиона (ОHI-S). У каждого ребенка был оценен рост, вес, ИМТ. Дети в зависимости от ИМТ были распределены на три группы: I группу составили 20 детей с низким, II группу — 24 ребенка со средним, III группу — 20 детей с высоким ИМТ.

Статистическая обработка цифрового материала проведена с использованием методов вариационной статистики.

Результаты и их обсуждение. Дети I группы имели средний вес $20,4 \pm 0,48$ кг, II группы – $22,34 \pm 0,31$ кг, III группы – $28,2 \pm 1,17$ кг. Средний рост детей I группы составил $120,4 \pm 1,08$ см, II группы – $120,2 \pm 0,68$ см, III группы – $123,3 \pm 1,14$ см. Индекс массы тела у детей I группы составил $14,04 \pm 0,2$ кг/м², у детей II группы – $15,45 \pm 0,06$ кг/м² и у детей III группы – $18,4 \pm 0,69$ кг/м². В обследовании участвовало 30 мальчиков и 34 девочки.

В результате исследования установлено, что у детей со средним ИМТ интенсивность кариеса зубов по индексу КПУ+кпу ($6,21 \pm 0,79$) была ниже, чем у детей с низким ($7 \pm 0,66$) и высоким ($7,35 \pm 0,78$) ИМТ. Однако разница была не достоверной ($p > 0,05$). Интенсивность кариеса постоянных зубов по индексу КПУ у детей III группы составила $0,65 \pm 0,18$ и была достоверно выше ($p_{1-3} < 0,05$; $p_{2-3} < 0,05$), чем у детей I ($0,13 \pm 0,16$) и II ($0,2 \pm 0,12$) групп. Интенсивность кариеса временных зубов по индексу кпу была ниже у детей II группы ($6,08 \pm 0,79$) без статистических различий ($p_{2-1} < 0,05$; $p_{2-3} < 0,05$) по сравнению с детьми I ($6,8 \pm 0,66$) и III ($6,7 \pm 0,6$) групп. Индекс гигиены полости рта у детей всех групп соответствовал удовлетворительной гигиене и составил соответственно $1,41 \pm 0,1$, $1,51 \pm 0,12$ и $1,57 \pm 0,11$ балла у детей I, II и III групп. Однако разница была не достоверной ($p > 0,05$).

Выводы. Установлено, что дети с высоким и низким индексом массы тела имеют более высокую интенсивность кариеса зубов, чем дети с нормальным ИМТ.