

ДИАГНОСТИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

Сёмченко Ирина Михайловна

*Кандидат медицинских наук, доцент,
Белорусский государственный медицинский университет,
Беларусь, Минск*

Пронорович Ольга Николаевна

*Ассистент
Белорусский государственный медицинский университет,
Беларусь, Минск*

Макарова Ольга Владимировна

*Ассистент
Белорусский государственный медицинский университет,
Беларусь, г.Минск*

Антанович Ольга Николаевна

*студентка
Белорусский государственный медицинский университет,
Беларусь, Минск*

Бузюма Ирина Александровна

*студентка
Белорусский государственный медицинский университет,
Беларусь, Минск*

Юркевич Карина Александровна

*студентка
Белорусский государственный медицинский университет,
Беларусь, Минск*

Цель настоящего исследования первичная оценка стоматологического здоровья детей и подростков с ограниченными физическими возможностями в условиях коллектива в ГУ «Республиканском реабилитационном центре для детей-инвалидов» г. Минска. А также оценка эффективности обучения

индивидуальной гигиене полости рта детей и подростков реабилитационного центра. Авторы провели исследование и получили результаты, подтверждающие клиническую эффективность мотивации и обучения гигиене полости рта.

***Ключевые слова:** кариес, индекс КПУ, гигиена полости рта, стоматологическая помощь для инвалидов, церебральный паралич.*

DIAGNOSIS OF DENTAL STATUS INDICATORS IN PHYSICALLY DISABLED CHILDREN AND ADOLESCENTS

Semchenko I.M.

*PhD, Associate Professor
Belarusian State Medical University
Belarus, Minsk
irina_semch@inbox.ru*

Pronorovich O.N.

*Assistant
Belarusian State Medical University
Belarus, Minsk
olga.pronorovich@yandex.ru*

Makarova O.V.

*Assistant
Belarusian State Medical University,
Belarus, Minsk
olyamak@yandex.by*

Antanovich O.N.

*student
Belarusian State Medical University
Belarus, Minsk
antanovicholgaOO@mail.com*

Buzuma I.A.

*student
Belarusian State Medical University
Беларусь, г.Минск
buzuma.irina@gmail.com*

Yurkevich K.A.

student

Belarusian State Medical University,

Belarus, Minsk

karinayurkevich@gmail.com

The purpose of this study is the initial assessment of childrens' and adolescents' dental health with disabilities in the State Institution "Republican Rehabilitation Center for Disabled Children" in Minsk. As well as an effectiveness assessment of individual oral hygiene teaching among children and adolescents in a rehabilitation center. The authors conducted a study and obtained results confirming the clinical effectiveness of motivation and training in oral hygiene.

Key words: *dental caries, DMF index, oral hygiene, dental care for disabled, cerebral palsy.*

Дети с церебральным параличом (ДЦП) имеют более высокий риск развития стоматологических заболеваний, которые могут в свою очередь влиять на их благополучие и качество жизни. Стоматологические заболевания у детей с ДЦП обусловлены недостаточной гигиеной полости рта, ротовым дыханием, побочными эффектами лекарственной терапии, бруксизмом, гипоплазией эмали, нарушениями прикуса. Поскольку здоровье полости рта является основой для общего благополучия, дети и ухаживающие за ними люди должны быть хорошо осведомленными и компетентными в отношении домашнего ухода за полостью рта.

Цель нашего исследования: первичная оценка стоматологического здоровья детей и подростков с ограниченными физическими возможностями в условиях коллектива в ГУ «Республиканском реабилитационном центре для детей-инвалидов» г. Минска. А также оценка эффективности обучения индивидуальной гигиене полости рта детей и подростков реабилитационного центра. [1,2]

Объекты и методы исследования: в Республиканском центре реабилитации с декабря 2016 по декабрь 2019 г. обследованы 2 группы детей с двигательными нарушениями: 6-12 лет (142 человека) и 13-17 лет (113 человек). Всего в исследовании приняли участие 255 человек (муж. 45,1% и жен. 54,9%).

Изучались: распространенность кариеса, интенсивность кариеса по индексу КПУ (КПУ+кп в младшей возрастной группе), уровень гигиены полости рта по упрощенному индексу гигиены ОНI-S (Грина-Вермиллиона) и кровоточивость десны в соответствии с развернутым коммунальным периодонтальным индексом (СРI).

Проводились мероприятия по мотивации, обучению гигиене полости рта в индивидуальном порядке, в младшей группе в присутствии родителей. Дополнительно проводились групповые уроки гигиены с подкреплением знаний в условиях коллектива, поскольку дети находятся на комплексной реабилитации

в течение 1,5 месяца в условиях приблизительно однородных по возрасту и физическому состоянию групп. Оценка результатов программы обучения гигиене полости рта проводилась в течение 14-21 дней по критериям ОНI-S и СРI.

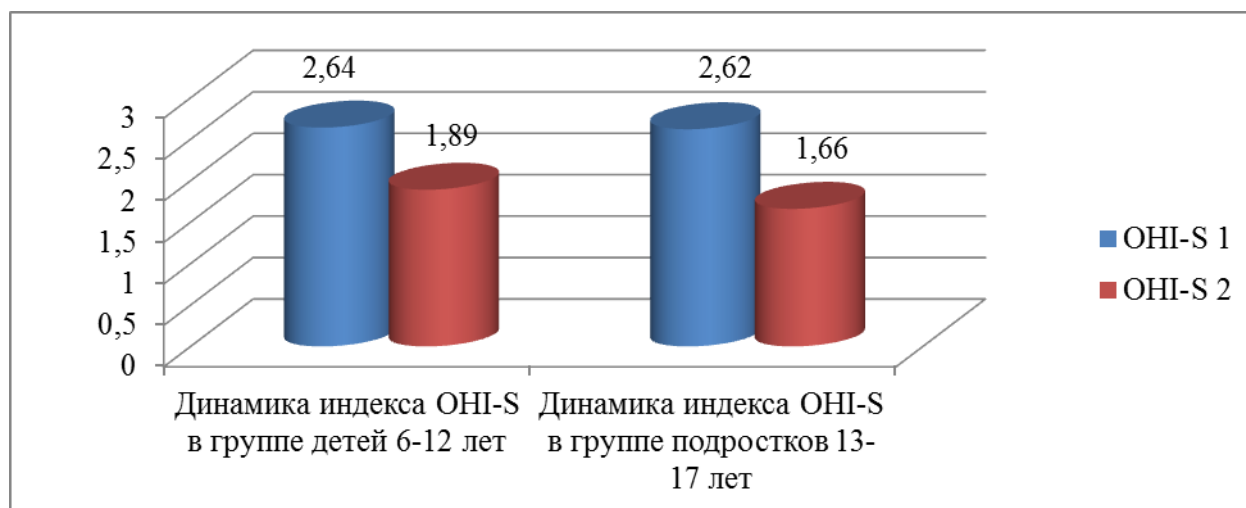
Результаты исследования и их обсуждение. Всего в исследовании приняли участие 255 человек (муж. 45,1% и жен. 54,9%). Средний возраст обследованных детей 6-12 лет составил $9,29 \pm 0,3$ лет, из них 49,3% (n=70) мальчики и 50,7% (n=72) девочки, средний возраст подростков 13-17 лет – $13,73 \pm 0,2$ лет из них 39,8% (n=45) мальчики и 60,2% (n=68) девочки.

Распространенность кариеса составила 84,5% в младшей возрастной группе, 86,73% в старшей. Интенсивность кариеса по индексу КПУ+кп в группе детей 6-12 лет – $4,35 \pm 0,47$ (высокий уровень интенсивности кариеса), по индексу КПУ в старшей возрастной группе – $4,47 \pm 0,43$ (средний уровень интенсивности кариеса).

В структуре индекса КПУ+кп в младшей группе преобладали компоненты «П» и «к» ($0,73 \pm 0,17$ и $1,88 \pm 0,29$ соответственно). Структура индекса КПУ в группе подростков 13-17 лет выглядела следующим образом: «К» – $1,71 \pm 0,32$, «П» – $2,33 \pm 0,28$, «У» – $0,07 \pm 0,05$.

Наличие нелеченого кариеса молочных и постоянных зубов, удаленных постоянных зубов указывает на недостаточный уровень стоматологической лечебно-профилактической помощи.

Средние значения упрощенного индекса гигиены ОНI-S при первичном обследовании в группе детей 6-12 лет составляет 2,64, что соответствует плохой гигиене полости рта, в группе подростков 13-17 лет составляет 2,62, что так же соответствует плохой гигиене полости рта. Структура индекса гигиены ОНI-S в группе детей 6-12 лет (DI-S = 2,63, CI-S=0,01), в группе подростков 13-17 лет (DI-



Р

и

Динамика индекса гигиены в младшей возрастной группе: изначальный $1,89 \pm 0,08$ (различия достоверны по t-критерию при $p < 0,05$). Показатель индекса

н

о

к

525

1

гигиены в старшей возрастной группе снизился с $2,62 \pm 0,05$ до $1,66 \pm 0,07$ (различия достоверны по t-критерию при $p < 0,05$).

Среднее количество зубов с кровоточивостью (СРІ 1) до проведения профилактических мероприятий составляло 5,54 в группе детей 6-12 лет и 9,44 в группе подростков 13-17 лет. После внедрения программы профилактики среднее количество зубов с кровоточивостью (СРІ 2) в группе детей 6-12 лет составило 3,6, а в группе подростков 13-17 лет 4,42.

Заключение. Согласно результатам исследования, распространенность кариеса в обследованных группах детей является высокой, интенсивность кариеса высокая в младшей группе и средняя в старшей возрастной группе.

Тенденция к улучшению гигиены полости рта, снижение степени воспаления десны после проведенных мероприятий по мотивации и обучению гигиене полости рта детей и подростков с ограниченными физическими возможностями свидетельствует о высокой эффективности индивидуального подхода в профилактике кариеса зубов и заболеваний периодонта у данной категории детей.

Взаимоподдержка в коллективе детей укрепляют мотивированные действия по улучшению гигиены полости рта. Полученные данные обосновывают необходимость выработки междисциплинарных принципов профилактики стоматологических заболеваний совместно с родителями, педагогами, лечащими врачами и стоматологами для улучшения качества жизни таких детей.

Список литературы

1. Европейские индикаторы стоматологического здоровья детей школьного возраста / П.А. Леус [и др.]; // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2013. – № 4 (47). – С. 3–9.
2. Леус, П.А. Клиническая индексная оценка стоматологического статуса: учеб.-метод. пособие / П. А. Леус. – Минск: БГМУ, 2009. – 60 с.