

## СТРУКТУРА НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ У 8-ЛЕТНИХ ШКОЛЬНИКОВ Г.МИНСКА

*Яцук А.И., Горбачева К.А.*

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»*

*Минск, Беларусь*

*1963andai@gmail.com*

*По данным научной литературы, в последние десятилетия во многих странах мира отмечается рост некариозных поражений твердых тканей зубов у детей. Целью исследования явилось изучение структуры некариозных поражений твердых тканей зубов, возникающих в период фолликулярного развития у 8-летних школьников г. Минска. Проведено стоматологическое обследование 504 8-летних детей в Минске, в том числе 253 (50,20 ± 3,14%) мальчика и 251 (49,80 ± 3,16%) девочки. Установлено, что в структуре нозологических форм некариозных поражений статистически значимо чаще ( $\chi^2 = 76,26$ ;  $p < 0,001$ ) встречались дети с пятнистыми зубами (15,28%-77 детей) и гипоминерализацией моляров - резцов (13,10%-66 детей).*

**Ключевые слова:** *дети; некариозные поражения; гипоминерализация моляров-резцов; распространенность.*

## STRUCTURE OF NON-CARIOUS TOOTH LESIONS IN 8-YEAR OLD SCHOOLCHILDREN IN MINSK

*Yatsuk A.I., Gorbacheva K.A.*

*Belarusian State Medical University*

*Minsk, Belarus*

*According to scientific literature, the growth of non-carious lesions of dental hard tissues in the last decades in many countries of the world in children has been noted. The aim of the study was to study the structure of non-carious lesions of dental hard tissues that occur during the period of follicular development in 8-year-old schoolchildren in Minsk. A dental examination of 504 8-year-old children in Minsk was carried out, including 253 (50.20 ± 3.14%) boys and 251 (49.80 ± 3.16%) girls. It was found that in the structure of nosological forms of non-carious lesions statistically significantly more often ( $\chi^2 = 76.26$ ;  $p < 0.001$ ) there were children with mottled teeth (15.28% - 77 children) and molar-incisor hypomineralization (13.10% - 66 children).*

**Keywords:** *children; non-carious lesions; molar-incisor hypomineralization; prevalence.*

По данным научной литературы, в последние десятилетия во многих странах мира на фоне снижения распространенности кариеса у детей отмечается рост некариозных поражений твердых тканей зубов [3], увеличилось число публикаций, посвященных данной проблематике.

К некариозным поражениям относится большое число заболеваний с различной этиологией и разнообразными клиническими проявлениями.

Патрикеев В.К. (1968), согласно времени возникновения патологии, все некариозные поражения предложил разделить на две группы: возникающие в период фолликулярного развития зубов и после их прорезывания.

В Международной классификации стоматологических заболеваний (ICD-DA, 1995) некариозные поражения, возникающие в период фолликулярного развития, относятся к рубрике K00. Нарушения развития и прорезывания зубов [1].

**Цель** исследования – изучение структуры некариозных поражений твердых тканей зубов, возникающих в период фолликулярного развития, у 8-летних школьников г.Минска.

**Объекты и методы.** Проведено стоматологическое обследование 504 8-летних детей г.Минска, в том числе 253 (50,20±3,14%) мальчиков и 251 (49,80±3,16%) девочек.

Стоматологическое обследование проводилось в соответствие с методологией ВОЗ и рекомендациями European Academy of Paediatric Dentistry (2015) [2].

В каждом из 9 административно-территориальных районов г.Минска осмотрено не менее 50 детей.

Осмотр полости рта выполняли в условиях стоматологических кабинетов школ и гимназий при искусственном освещении с помощью стандартного набора инструментов.

Изучены распространенность и структура некариозных поражений.

Полученные результаты обработаны в программе Statistica-10.

**Результаты.** В результате проведенного исследования установлено, что у 8-летних школьников г.Минска встречалась патология, в ICD-DA (1995) отнесенная к подрубрикам K003. Крапчатые зубы и K004. Нарушения формирования зубов.

Случаев наследственных нарушений структуры зуба, изменения цвета зубов в процессе формирования среди 504 обследованных детей не диагностировано.

В структуре нозологических форм некариозных поражений статистически значительно чаще ( $\chi^2=76,26$ ;  $p<0,001$ ) встречались дети с крапчатыми зубами (15,28% – 77 детей) и моляро-резцовой гипоминерализацией (13,10% – 66 детей).

Гипоминерализационные дефекты, не относящиеся к моляро-резцовой гипоминерализации / гипоминерализации вторых временных моляров (10,71% – 54 школьника) зафиксированы нами статистически значительно реже, чем крапчатые зубы ( $\chi^2=5,87$ ;  $p<0,05$ ) и без статистических различий реже случаев моляро-резцовой гипоминерализации ( $\chi^2=1,68$ ;  $p>0,05$ ).

Школьники с диагнозом зуб Турнера (1,19% – 6 детей) выявлены нами статистически значительно реже детей с крапчатыми зубами ( $\chi^2=75,69$ ;  $p<0,001$ ) и моляро-резцовой гипоминерализацией ( $\chi^2=60,34$ ;  $p<0,001$ )

Статистических различий между частотой встречаемости таких нозологических форм, как гипоплазия эмали (0,20% – 1 ребенок), пренатальная гипоплазия эмали (0,20% – 1 ребенок) и гипоминерализация вторых временных моляров (0,99% – 5 школьников) не установлено ( $\chi^2=6,48$ ;  $p>0,005$ ). Однако эти формы патологии выявлены статистически значительно реже вышеописанных некариозных поражений твердых тканей зубов.

У части обследованных установлено сочетание различных видов патологии.

**Заключение.** Проведенное исследование свидетельствует о том, что в структуре некариозных поражений твердых тканей зубов, возникающих в период фолликулярного развития, у 8-летних школьников г.Минска преобладают качественные, а не количественные нарушения, клинически проявляющиеся нарушением прозрачности эмали, ее помутнением. В соответствии с современными представлениями качественные нарушения являются следствием изменений во второй стадии амелогенеза – преэруптивной минерализации и созревания эмалевой протеиновой матрицы.

### **Список литературы**

1. Адаптированный вариант Международной классификации болезней для применения в стоматологии: МКБ-С. 3-е изд.
2. A practical method for use in epidemiological studies on enamel hypomineralisation / A. Ghanim [et al]. – Eur Arch Paediatr Dent. – 2015. – 16 : 235. – P. 246
3. Judgement criteria for molar incisor hypomineralisation (MIH) in epidemiological studies: a summary of the European meeting on MIH held in Attent, 2003 / Weerheijm K.L. [et al]. – Eur J Paediatr. – 2003. – 4 : 110. – P. 113