

А. Л. Володкевич, Д. Л. Володкевич
ОЦЕНКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ
РЕЙТИНГ 1 И 2 ПО ШКАЛЕ ФРЭНКЛА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. А. В. Бутвиловский
2-ая кафедра терапевтической стоматологии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. Проведено обследование 118 детей в возрасте от 1 до 6 лет, имеющих негативное отношение к стоматологическим манипуляциям. Была установлена высокая распространенность и интенсивность кариеса, а также низкий уровень стоматологической помощи у таких пациентов.

Ключевые слова: кариес зубов, неконтактный пациент, уровень стоматологической помощи, гигиена полости рта.

A. L. Valadkevich, D. L. Valadkevich
ASSESSMENT OF DENTAL STATUS OF CHILDREN WITH RATING 1
AND 2 ON A FRANKLS SCALE

Tutors: associate professor A. V. Butvilovsky
2nd Department of Therapeutic Dentistry,
Belarusian State Medical University, Minsk

Resume. The study involved 99 children aged 1 to 6 years old who have a negative attitude toward dental procedures. High prevalence and intensity of dental caries has been established, as well as the low level of dental care in these patients.

Keywords: tooth decay, non-contact patient, the level of dental care, oral hygiene.

Актуальность. В настоящее время в Республике Беларусь достаточно высока доля детей, имеющих негативное отношение к проведению стоматологического обследования и лечения. По причине такого отношения у таких детей, как правило, отмечается значительное количество зубных отложений, высокая распространенность и интенсивность кариеса с большим числом кариозных зубов [1], [2]. Обоснование врачебной тактики менеджмента поведения и лечения детей, имеющих рейтинг 1 и 2 по шкале Фрэнкла (Фрэнкл и соавт., 1962) [3], является стратегической целью начатого нами исследования. Однако для ее достижения необходима предварительная оценка их стоматологического статуса, поскольку до настоящего времени она не проводилась.

Цель: оценить стоматологический статус детей, имеющих рейтинг 1 и 2 по шкале Фрэнкла.

Материал и методы. Было проведено стоматологическое обследование 118 детей в возрасте от 1 до 6 лет, имеющих негативное отношение к лечению у стоматолога, на базе 15 и 17 детских поликлиник г. Минска.

У каждого ребенка для оценки гигиены полости рта определен индекс PLI (Silness J., Loe H., 1964), для определения интенсивности кариеса зубов и их поверхностей – индексы кпуз и кпуп (ВОЗ, 1962) и уровень интенсивности

кариеса (УИК, Леус П. А., 1990). Степень оказания стоматологической помощи определена по показателю УСП.

Полученные результаты обрабатывались методами описательной статистики, достоверность различий определена по критерию хи-квадрат.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что распространенность кариеса у обследованных детей составляет 100%, что позволяет охарактеризовать ее как высокую.

Среднее значение индекса кпу составляет 6,14.

В структуре индекса кпу достоверно преобладает компонент к - среднее значение составляет 5,5.

Среднее значение компонента п - 0,6, у - 0,03 (рисунок 1).

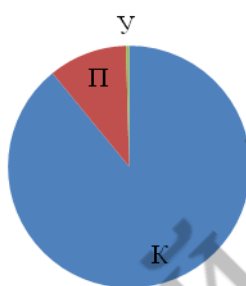


Рисунок 1 – Структура индекса кпу

Среднее значение индекса УИК у обследованных детей составляет 2,0, что соответствует очень высокой активности кариеса (рисунок 2).

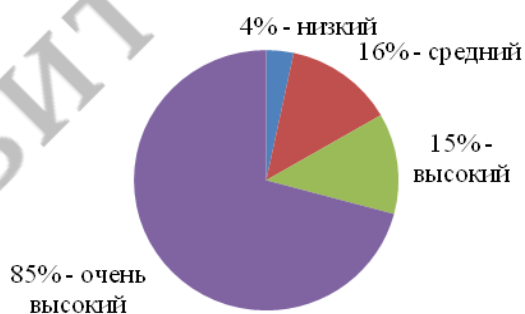


Рисунок 2 – Распределение уровня интенсивности кариеса по группе

Среднее значение уровня стоматологической помощи составляет 10%, что соответствует плохому уровню. По нашему мнению, одной из причин является формирование стойкого психологического компонента негативного отношения к стоматологическому обследованию и лечению.

УСП у достоверного большинства (91 детей из 118 обследованных) является плохим (10% и ниже).

У 16 пациентов отмечен недостаточный уровень стоматологической помощи, а у 10 – удовлетворительный (рисунок 3).

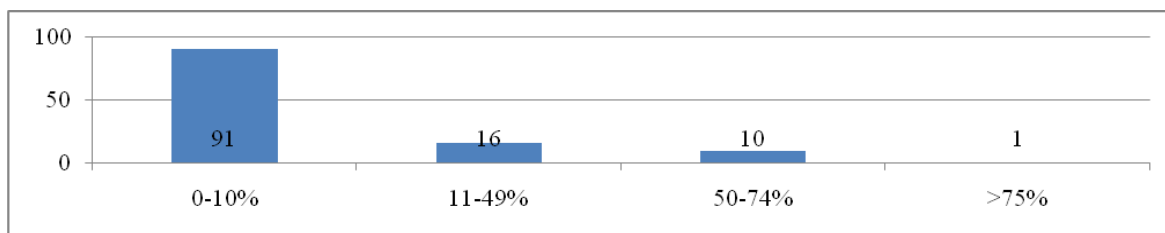


Рисунок 3 - Распределение показателя УСП по группе

Средний кпу поверхностей обследованной группы - 10,4 (рисунок 4).

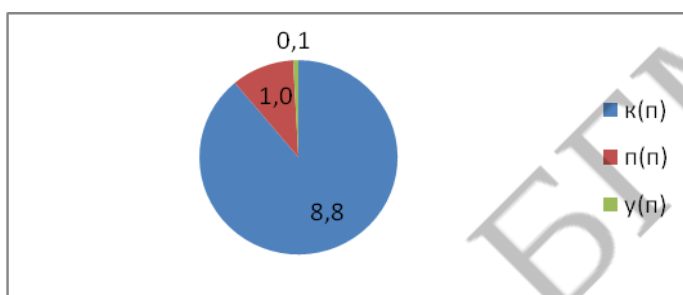


Рисунок 4 - Структура индекса кпу(п)

Среднее значение индекса PLI составляет 2,8.

По нашему мнению, плохой уровень гигиены в совокупности с негативным отношением к стоматологическим манипуляциям определяет столь высокую распространенность и интенсивность кариеса у обследованных детей.

Заключение. У детей, относящихся к 1 и 2 группам по поведенческой шкале Фрэнкла, отмечен высокий уровень распространенности кариеса, очень высокий уровень интенсивности кариеса, низкое значение показателя УСП и высокое значение индекса PLI, что обосновывает необходимость разработки врачебной тактики для лечения таких детей с учетом каждой клинической ситуации.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 2 статьи в сборниках материалов, 1 тезисы доклада, получено 2 акта внедрения в образовательный процесс (1-ая кафедра терапевтической стоматологии, 2-ая кафедра терапевтической стоматологии, БГМУ, г. Минск).

Литература

1. Терехова Т.Н., Мельникова Е.И. Беларусь / Стоматология детского возраста и профилактика стоматологических заболеваний // Сб. трудов II Российского Регионального конгресса Международной ассоциации детской стоматологии IAPD (29-30 сентября-1 октября 2014г. Москва)/ под общей ред. Кисельниковой Л.П., Дроботько Л.Н. – М: Московский гос. Медико-стоматологический ун-т им. А.И. Евдокимова. / сост. – Изд-во Редмер, 2014. – С.159-160.

2. Терехова Т.Н., Попруженко Т.В. Профилактика стоматологических заболеваний: Учеб. пособие для студентов высших учебных заведений по специальности «Стоматология». — Мн., Беларусь, 2004. - 256с.

Студенты и молодые ученые Белорусского государственного медицинского университета - медицинской науке и здравоохранению Республики Беларусь: сб. науч. тр. – Минск, 2017.

3. Klingberg, G. Dental anxiety and behaviour management problems in paediatric dentistry: A review of background factors and diagnostics / G. Klingberg // Eur Arch Paediatr Dent. - 2007. - 8(4):11 5.

Репозиторий БГМУ