

## **ДИНАМИКА НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ЗУБОВ, РАЗВИВАЮЩИХСЯ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ, В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

***Юдина Наталья Александровна***

*Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедры  
Белорусская медицинская академия последипломного образования,  
Беларусь, Минск  
DocDiana@yandex.ru*

***Медведская Диана Константиновна***

*Кандидат медицинских наук, доцент  
Белорусская медицинская академия последипломного образования,  
Беларусь, Минск  
DocDiana@yandex.ru*

*В современной стоматологической практике часто встречаются пациенты с некариозными поражениями твердых тканей зубов. Распространенность и интенсивность данной патологии увеличивается, что обуславливает актуальность данной проблемы. Результаты эпидемиологического обследования жителей Республики Беларусь (2017) и сопоставление их с данными 2010 года показали увеличение интенсивности и распространенности некариозных поражений твердых тканей зубов. Распространенность некариозных поражений составила 76%. Распространенность и интенсивность чрезмерного стирания зубов, абфракционных дефектов и сошлифовывания зубов увеличилась по сравнению с 2010 годом и составили  $61,54\% \pm 1,92$  и  $3,67(4,11), 17,42\% \pm 1,5$  и  $0,55(1,5), 24,5\% \pm 1,7$  и  $0,8(0,87)$  соответственно.*

***Ключевые слова:*** *эпидемиология, исследование, распространенность, интенсивность, обследование, некариозные поражения, абфракция, клиновидный дефект, стирание, сошлифовывание.*

## **DYNAMICS OF NON-CARIOUS DENTAL LESIONS THAT DEVELOP AFTER TEETHING IN THE REPUBLIC OF BELARUS**

***Udina N.A.***

*DD, Professor, Head of Department  
Belarusian medical Academy of postgraduate education,  
Belarus, Minsk.  
DocDiana@yandex.ru*

***Miadzvedskaya D.K.***  
*PhD, Associate Professor*  
*Belarusian medical Academy of postgraduate education,*  
*Belarus, Minsk.*  
*DocDiana@yandex.ru*

*In modern dental practice, patients with non-carious lesions of the hard tissues of the teeth are often found. The prevalence and intensity of this pathology increases, which determines the relevance of this problem. The results of an epidemiological survey of residents of the Republic of Belarus (2017) and their comparison with data from 2010 showed an increase in the intensity and prevalence of non-carious lesions of hard tooth tissues. The prevalence of non-carious lesions was 76%. The prevalence and intensity of abrasion, abfraction defects and tooth surface loss increased compared to 2010 and amounted to  $61.54\% \pm 1.92$  and  $3,67(4,11)$ ,  $17,42\% \pm 1,5$  and  $0.55 (1.5)$ ,  $24.5\% \pm 1.7$  and  $0.8 (0.87)$ , respectively.*

***Key words:*** *epidemiology, research, prevalence, intensity, examination, non-carious lesions, abfraction, abrasion, tooth surface loss.*

Данные по распространенности износа зубов достаточно противоречивы, установлено, что проблема увеличивается с возрастом [1]. В разных странах показатели распространённости сильно отличаются. По данным одних авторов распространённость некариозных поражений, развивающихся после прорезывания зубов, составляет 64,4 – 72,9% [2,3,4]. Другие ученые отмечают более низкие показатели распространенности: 3% в возрасте от 20 лет с увеличением распространенности до 17-20% в возрасте 70 лет [5,6].

**Цель данного исследования.** Оценить тенденции некариозных поражений, развивающихся после прорезывания, среди ключевой группы взрослого населения Республики Беларусь.

**Материалы и методы исследования.** Использовался «разведочный» метод, рекомендованный ВОЗ, как наиболее эффективный и экономичный. Основную ключевую группу (рекомендации ВОЗ) составили обследуемые в возрасте 35-44 года. Общее число исследуемых составило 637 человек.

**Результаты.** Результаты проведённого эпидемиологического исследования в 2017 году установили, что распространённость некариозных поражений зубов, развившихся после их прорезывания, увеличилась в 2 раза по сравнению с 2010 годом и составила  $76\% \pm 1,69$  ( $40\% \pm 1,76$  – 2010 год) [7].

Наиболее значимыми и приоритетными видами дефектов некариозного происхождения в свете изучения их связи с нарушениями окклюзионных взаимоотношений являются повышенное стирание зубов и абфракционный дефект (К 03.18 – другое специфическое истирание зубов).

В ходе эпидемиологического обследования выявлено, что распространённость и интенсивность чрезмерного стирания зубов увеличились в три раза по сравнению с 2010 годом и составили  $61,54\% \pm 1,92$  и  $3,67 (4,11)$  соответственно (таблица). Наличие данного вида дефектов можно интерпретировать как признак парафункциональных привычек, влекущий за

собой изменение окклюзионного рельефа, что значительно усугубляется в более зрелом возрасте.

Распространенность абфракционных дефектов так же увеличилась и составила  $17,42\% \pm 1,5$ . Интенсивность абфракционных дефектов (количество зубов с дефектами на одного человека) возрасла на 0,11 и составила 0,55 (1,5).

Выявлена высокая распространенность сошлифовывания зубов K03.1 (клиновидных дефектов) –  $24,5\% \pm 1,7$ . Отмечено увеличение показателей интенсивности клиновидных дефектов по сравнению с исследованием 2010 года: 0,8 (0,87) и 0,44 (1,4) соответственно.

Таблица – Распространенность некариозных поражений, развивающихся после прорезывания зубов, в популяции,  $M \pm SE$ , %, в 2010 и 2017 году

| Год исследования | Кол-во обслед. | K03.18<br>Абфракции<br>Другое<br>специфическое<br>истирание зубов | K03.1<br>Сошлифовывание<br>зубов<br>(Клиновидные<br>дефекты) | K03.0<br>Чрезмерное<br>стирание зубов |
|------------------|----------------|---|--|---------------------------------------|
| 2017             | 637            | $17,42 \pm 1,5$   | $24,5 \pm 1,7$   | $61,54 \pm 1,92$                      |
| 2010             | 767            | $13,95 \pm 1,25$  | $16,3 \pm 1,33$  | $18,25 \pm 1,4$                       |

Из сочетанных некариозных поражений наиболее часто регистрировались комбинации двух видов дефектов: сошлифовывания и стирания (21% случаев), абфракции и стирание в 14,6%, абфракции и сошлифовывания – 7,6%. Сочетание трех видов (сошлифовывание, стирание и абфракция) встречалось в 4,3% случаев.

**Заключение.** Эпидемиологическое исследование 2017 года позволило определить тенденцию к увеличению распространенности и интенсивности некариозных поражений, таких как абфракционные дефекты, чрезмерное стирание зубов, сошлифовывание, сочетанные формы поражений, что свидетельствует о растущей актуальности данной проблемы в структуре стоматологических заболеваний.

#### Список литературы

1. Ahmed Mohammed Hassan. Abfraction: Etiology, Treatment and Prognosis / Ahmed Mohammed Hassan // International Journal of Dental Sciences and Research. – 2017. – Vol. 5(5) – P. 125-131
2. Shrestha, D. Prevalence and Associated Risk Factors of Tooth Wear / D. Shrestha, P. Rajbhandari // Nepal Medical Association. – 2018. – Vol. 56. – P.719-723.
3. Yoshizaki, K.T. Clinical features and factors associated with non-cariouscervical lesions and dentin hypersensitivity / K.T. Yoshizaki, L. F. Francisconi-Dos-Rios // Oral Rehabilitation. – 2017. – Vol.44(2). – P.112-118.

4. Kolak, V. Epidemiological investigation of non-cariious cervical lesions and possible etiological factors / V. Kolak, D. Pešić, I. Melih, M. Lalović // Clin Exp Dent. – 2018. – Vol.10(7). – P.648-656.

5. Юдина, Н. А. Убыль твердых тканей зуба после прорезывания. Часть 1 (терминология, этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика) / Н. А. Юдина, О. В. Юрис // Стоматологический журнал. – 2014. – №1. – С.79-84.

6. Сувырина, М. Б. Оценка распространенности некариозных поражений твердых тканей зубов у взрослого населения (на примере Амурской области). / М. Б. Сувырина, А. В. Юркевич // Вестник ВолгГМУ. – 2017. – № 4. – С. 96-98.

7. Юдина, Н. А. Этиология и эпидемиология абфракционных дефектов зубов / Н. А. Юдина, О. В. Юрис // Медицинский журнал. – 2014. – №4. – С. 38-43.