

ВЛИЯНИЕ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ НА СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ Г. ОМСКА

Самохина Вита Игоревна

*Кандидат медицинских наук, доцент
Омский государственный медицинский университет
Россия, г. Омск
Samochinavita@inbox.ru*

Мацкиева Ольга Владимировна

*Кандидат медицинских наук, доцент
Омский государственный медицинский университет
Россия, г. Омск
olgastomomsk@mail.ru*

В данной статье рассматривается взаимосвязь соматической и стоматологической патологии у детей. Для решения поставленных задач, нами было проведено стоматологическое обследование 1057 школьников в возрасте от 6 до 12 лет, обучающихся в городских общеобразовательных учреждениях. С целью оценки медико-биологических характеристик, на основе специально разработанных анкет для родителей, проводился анализ уже ранее диагностированной соматической патологии. Анализ полученных данных показал, что распространённость кариеса в сменном прикусе у обследованных детей, проживающих в г. Омске, составила 87,1 %. По результатам обработки данных анкет были определены наиболее часто встречающиеся соматические заболевания: аллергические заболевания (34,90 %), болезни ЛОР- органов (18,12 %), болезни органов зрения - 12,58. Анализируя вышеизложенные факты необходимо коррекция принципов профилактики стоматологических заболеваний, строящихся с учетом соматогенного генеза.

Ключевые слова: *дети; распространённость; соматические заболевания; г. Омск.*

INFLUENCE OF SOMATIC PATHOLOGY ON THE ORAL CAVITY IN CHILDREN OF OMSK

Samohima V.I.

*PhD, Associate Professor
Omsk State Medical University
Russia, Omsk
Samochinavita@inbox.ru*

Matskieva O.V.

*PhD, Associate Professor
Omsk State Medical University*

Russia, Omsk
olgastomomsk@mail.ru

This article examines the relationship between somatic and dental pathology in children. To solve the set tasks, we carried out a dental examination of 1057 schoolchildren aged 6 to 12 years old, studying in city educational institutions. In order to assess medical and biological characteristics, on the basis of specially developed questionnaires for parents, an analysis of previously diagnosed somatic pathology was carried out. The analysis of the data obtained showed that the prevalence of caries in changeable bite in the surveyed children living in the city of Omsk was 87.1%. According to the results of processing these questionnaires, the most common somatic diseases were determined: allergic diseases (34.90%), diseases of the ENT organs (18.12%), diseases of the organs of vision - 12.58. Analyzing the above facts, it is necessary to correct the principles of prevention of dental diseases, which are based on somatogenic genesis.

Key words: children; prevalence; somatic diseases; Omsk.

В последние десятилетия резко снизилось количество здоровых детей: их число составляет 4-6 %, а заболеваемость по все классам болезней увеличилась [3]. Крайнюю обеспокоенность вызывает тот факт, что каждый третий ребенок уже с периода новорожденности имеет различные соматические патологии и отклонения в состоянии здоровья [8]. В определенные периоды развития ребенка, органы и физиологические системы, включая зубо-челюстной аппарат, претерпевают структурно-функциональную перестройку. В такие «критические» периоды организм ребенка находится в метастабильном состоянии, подвергаясь более высокому риску развития пограничных и патологических состояний при воздействии неадекватных его компенсаторным возможностям факторов (погрешности питания, инфекционные агенты, ксенобиотики, ионизирующая радиация и др.) [9].

Зубы, пораженные кариесом, являются очагами хронической инфекции и рассматриваются как факторы, способствующие развитию или обострению соматических заболеваний [1,4,6,7]. Проблема влияния очагов хронической инфекции ротовой полости на развитие общих соматических заболеваний остается актуальной во всем мире [5,9] и имеет выраженную социальную направленность [2].

Изучение вопроса взаимосвязи распространенности, степени компенсированности кариозного процесса на фоне хронических соматических заболеваний у школьников г. Омска представляется весьма интересным, что и определило цель и задачи данного исследования.

Целью исследования явилось изучение особенностей стоматологического статуса у школьников 1- 5 классов г. Омска, имеющих соматическую патологию.

Задачи исследования:

1. Оценить состояние полости рта и уровень гигиены полости рта у обучающихся 1-5 классов г. Омска.

2. Отследить взаимосвязь стоматологического статуса и соматического здоровья у учащихся 1-5 классов, проживающих в г. Омске.

Материалы и методы исследования. Для решения поставленных задач, нами было проведено эпидемиологическое обследование 1057 школьников в возрасте от 6 до 12 лет, обучающихся в пяти городских общеобразовательных учреждениях (ОУ №№10, 32, 107, 108, 110), расположенных в трех различных административных округах г. Омска: Ленинском административном округе (ЛАО), Советском административном округе (САО), Кировском административном округе (КАО). Родители детей, участвующих в исследовании, дали добровольное информированное согласие на обследование стоматологического статуса школьников. С целью определения стоматологического статуса у детей определяли: индекс интенсивности кариеса зубов (КПУ+кп), индекс гигиены по Федорову-Володкиной (ИГ) и папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА) в модификации Parma (1960). Обследование проводилось с помощью типового набора стоматологических инструментов. Полученные клинические данные фиксировались в индивидуальной карте обследования стоматологического больного.

Для оценки медико-биологических характеристик, нами применялась специально разработанная анкета для родителей, содержащая 28 вопросов, отражающих наличие и характер соматической патологии ребёнка. Всего на анкеты ответили родители 596 школьников. Помимо анкетирования родителей, с их письменного согласия, анализировалась медицинская информация, содержащаяся в педиатрических картах школьников (медицинская карта ребенка, ф. №026/у).

Все учащиеся, были распределены по степени активности кариеса, согласно рекомендациям Т.Ф. Виноградовой на следующие группы:

- 1 группа: интактные зубы (62 школьника).
- 2 группа: компенсированная форма кариеса (256 школьника).
- 3 группа: субкомпенсированная форма кариеса (216 школьников).
- 4 группа: декомпенсированная форма кариеса (61 школьник).

Результаты исследования и обсуждение. Анализ полученных данных показал, что распространённость кариеса в сменном прикусе у обследованных детей, проживающих в г.Омске, составила $87,1 \pm 0,8\%$. При чем распространённость кариеса во временных зубах составила 74% (из них: кариозных зубов – 53,2%, пломбированных – 51,9%), а в постоянных зубах – 47,9% (из них: кариозных зубов – 29,0%, пломбированных – 25,2%, удаленных – 3,3%) ($p = 2,713$). Средний индекс КПУ+кп по результатам осмотра всех школьников, участвующих в исследовании составил $4,35 \pm 0,09$, что соответствует среднему уровню поражаемости кариесом (согласно данным ВОЗ).

У 752 обследованных детей были выявлены осложненные формы кариеса: диагноз «хронический пульпит» диагностирован у $27,7 \pm 1,0\%$ детей, «хронический периодонтит» – у $60,3 \pm 1,1\%$. Из них на долю временных зубов приходится порядка $31,6 \pm 1,1\%$, постоянных – $28,7 \pm 1,2\%$.

Результаты анализа полученных данных показали, что процент детей с «природной санацией» (интактные зубы) из числа обследованных школьников составил – 10,9%. Среди обследованных школьников 43,1% имели компенсированную форму кариеса, 36,2% – субкомпенсированную, 10,2% – декомпенсированную форму кариеса.

ИГ у учащихся составил $2,23 \pm 0,03$, что указывает на неудовлетворительный уровень гигиены полости рта. Индекс РМА составил $10,32 \pm 0,23\%$, что характерно для легкой степени воспаления тканей пародонта.

По результатам обработки данных анкет, заполненных родителями и медицинской документации школьников, были определены наиболее часто встречающиеся соматические заболевания: так, аллергические заболевания различной этиологии составили $34,90 \pm 1,95\%$, болезни ЛОР-органов – $18,12 \pm 1,58\%$, болезни органов зрения – $12,58 \pm 1,36\%$, со стороны сердечно-сосудистой системы, включая вегето-сосудистую дистонию – $6,88 \pm 1,04\%$ обследованных детей, болезни желудочно-кишечного тракта составили $6,71 \pm 1,02\%$, болезни мочеполовой системы – $3,86 \pm 0,79\%$, болезни кожи и подкожной клетчатки – $3,19 \pm 0,72\%$, болезни костно-мышечной системы и соединительных тканей – $3,02 \pm 0,70\%$, болезни эндокринной системы – $1,17 \pm 0,44\%$, болезни нервной системы – $1,17 \pm 0,44\%$, болезни органов дыхания – $1,01 \pm 0,41\%$, болезни крови – $0,50 \pm 0,29\%$. Необходимо отметить, что у значительного числа обследованных школьников в анамнезе имелось несколько сочетанных соматических патологий, с учетом чего и производилась статистическая обработка данных.

Наиболее распространенной патологией на сегодняшний день являются аллергические заболевания различной этиологии, выявленные в 208 случаях, что и составило $34,90 \pm 1,95\%$ от общего числа обследованных школьников данного возраста. Необходимо отметить, что во второй группе (школьники с компенсированной формой кариеса), аллергические заболевания встречались наиболее часто ($43,58 \pm 3,09\%$), чем в первой ($35,48 \pm 6,08\%$), в четвертой ($31,15 \pm 5,93\%$) и в третьей группах ($25,46 \pm 2,96\%$) ($p < 0,005$).

Второе место по частоте встречаемости занимают заболевания ЛОР-органов ($18,12 \pm 1,58\%$), выявленные у 108 обследованных школьника. Преимущественно данная соматическая патология наблюдалась у детей с декомпенсированной формой кариеса ($26,23 \pm 5,63\%$ случаев). В группе детей с компенсированной формой кариеса данная патология встречалась немногим реже, в $21,4 \pm 2,56\%$ случаев. У школьников, имеющих субкомпенсированную форму кариеса данная патология встречалась значительно реже: $11,6 \pm 2,18\%$ ($p < 0,01$).

На третьем месте по частоте встречаемости у школьников г. Омска представлены болезни органов зрения ($12,58 \pm 1,36\%$). Следует отметить, что 75 детей имели заболевания глаз, которые в большинстве случаев фиксировались у детей с декомпенсированной формой кариеса ($16,39\% \pm 4,74\%$) ($p < 0,05$).

Заболевания органов пищеварения относятся к числу достаточно распространенных патологических состояний детского возраста. В нашем

исследовании заболевания ЖКТ были выявлены у 40 учащихся ($6,71 \pm 1,02\%$). В группе детей, страдающих различными заболеваниями ЖКТ доминировали школьники с компенсированной формой кариеса, что составило - $9,34 \pm 1,82\%$. Школьники, имеющие субкомпенсированную форму кариеса сочетанную с патологией ЖКТ составили $4,17 \pm 1,36\%$ ($p < 0,05$).

Заболевания сердечно-сосудистой системы, включая вегето-сосудистую дистонию были зафиксированы у 41 учащегося ($6,88 \pm 1,04\%$). Дети с данной патологией преимущественно имели декомпенсированную форму кариеса, что составило - $9,84 \pm 3,81\%$.

Заболевания крови были отмечены у 3 школьников, что составило $0,50 \pm 0,29\%$ от общего числа детей с соматической дисфункцией. Необходимо отметить тот факт, что у детей с ЗК была выявлена только декомпенсированная форма кариеса ($1,64 \pm 1,63$).

При проведенном анализе анкет, 7 респондентов отметили заболевания эндокринной системы, что составило $1,17 \pm 0,44\%$. Преимущественно данные заболевания встречались у детей, имеющих различную степень компенсированности кариозного процесса: вторая группа (компенсированная форма кариеса) - $1,95 \pm 0,86\%$, третья группа (субкомпенсированная форма кариеса) - $0,46 \pm 0,46\%$, четвертая группа (декомпенсированная форма кариеса) - $1,64 \pm 1,63\%$ ($p < 0,05$).

Учащиеся, перенесшие в прошлом какое-либо инфекционное заболевание, но при этом имеющие интактный зубной ряд, составили $4,03 \pm 0,81\%$, доминировали дети с компенсированной формой кариеса - $5,06 \pm 1,37\%$. Школьники, страдающие хроническими болезнями кожи составили $3,19 \pm 0,72\%$, от общего числа обследованных, в большинстве случаев имели компенсированную форму кариеса ($4,28 \pm 1,28$).

Дети, не имеющие в анамнезе никакой общесоматической патологии, составили $23,66 \pm 1,74\%$. Из них, дети с компенсированной формой кариеса составили - $21,40 \pm 2,56\%$, с субкомпенсированной формой кариеса - $23,61 \pm 2,89\%$, с декомпенсированной - $31,15 \pm 5,93\%$. Соматически здоровые дети, имеющие интактную полость рта составили $23,84 \pm 5,56\%$.

Средний индекс интенсивности кариеса КПУ+кп всех обследованных школьников, участвующих в анкетировании (569 учащихся) составил $5,04 \pm 0,37$. У 50,8% (303 школьника), т. е. у каждого второго было выявлено поражение первых моляров.

Осложненные формы кариеса в форме пульпита и периодонтита встречались относительно редко: соотношение кариеса постоянных зубов к его осложненным формам составило 10:1. Наибольшее количество хронических пульпитов отмечается при наличии у детей болезней ЛОР - органов и аллергических заболеваний, что составляет 3,02% и 2,51%, соответственно.

Частота встречаемости хронических форм периодонтита у детей с соматической дисфункцией ситуация схожа с предыдущей: наибольшее количество зарегистрировано в группе учащихся, страдающих различными

аллергическими заболеваниями (17,11%) и у школьников с патологией ЛОР – органов данная цифра составляет порядка 8,81%.

Таким образом, анализируя вышеизложенные факты, можно говорить о соматогенном характере стоматологической патологии, что трактует необходимость коррекции принципов профилактики стоматологических заболеваний, строящихся с учетом соматогенного генеза. Повышение уровня здоровья детей возможно при создании комплексных программ профилактики, междисциплинарных взаимодействий специалистов, динамичного и систематического наблюдения детей с различной соматической патологией.

Список литературы:

1. Деньга, О.В. Основные принципы работы школьного стоматологического кабинета в современных условиях / О. В. Деньга, О. Э. Рейзвих, Е. Г. Шварцнау // Инновации в стоматологии. – 2013. – №. 2. – С.60-64.
2. Конь, И. Я. Заболеваемость детей первого года жизни в Российской Федерации: значение алиментарно-зависимой патологии / И. Я. Конь, А. И. Сафронова // Вопросы детской диетологии. – 2006. – № 2. – С. 22-25.
3. Некоторые показатели здоровья детей раннего возраста в крупном муниципальном образовании г. Иркутска / В. Н. Кривова [и др.]; // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2006. – Т. 60. – №. 2. – С. 70-72.
4. Мацкиева О. В. Оптимизация техники проведения витальной ампутации у детей / О. В. Мацкиева, В. И. Самохина, В. Г. Сунцов // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2012. – Т.11.,№. 2. – С. 28-33.
5. Романова, Т. А., Подсвинова Е.В. Формирование здоровья детей периода новорождённое в современных условиях / Т. А. Романова, Е. В. Подсвинова // Научные ведомости БЕЛГУ. серия: медицина, фармация. – 2011. – №16. – С. 5-9.
6. Самохина, В. И. Свертокина Оценка стоматологического статуса детей 6-12 лет, проживающих в Западной Сибири / В. И. Самохина, О. В. Мацкиева, Ю. В. Свертокина // Матер. XX междунар. науч.-практ. конф. «Актуальные вопросы стоматологии»; Омск, 4-6 марта 2014г. – Омск. – 2014. – С. 163.
7. Микрoэкология системы корневых каналов постоянных зубов в стадии несформированного корня у детей при хроническом апикальном периодонтите / М. Г. Чеснокова [и др.]; //Стоматология детского возраста и профилактика. – 2012. – Т. 11. – №. 1. – С. 3-7.
8. Frymann Viola M. Legacy of Osteopathy to Children / M. Viola Frymann – JAOA, 1998. – 360 p.
9. Global goals for oral health 2020 / Mobbell M. [et al.]4 // Int. Dent J., 2003. – V. 53, №5. – P.258-288.