

К. А. Юркевич, О. Н. Антанович
**СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ФИЗИЧЕСКИМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. О. М. Леонович,
канд. мед. наук, доц. И. М. Семченко
Кафедра стоматологии детского возраста,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

K. A. Yurkevich, O. N. Antanovich
**DENTAL STATUS OF CHILDREN WITH DISABLED PHYSICAL
POSSIBILITIES**

*Tutors: PhD (Med.), ass. professor O. M. Leonovich, PhD (Med.),
ass. professor I. M. Semchenko
Department of Pediatric Dentistry,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. В работе был изучен стоматологический статус детей с ограниченными физическими возможностями, оценена эффективность обучения индивидуальной гигиене полости рта и подбора домашнего ухода за полостью рта.

Ключевые слова: дети, стоматологический статус, ограниченные возможности.

Resume. In the work, the dental status of children with disabilities was studied, the effectiveness of individual hygiene training and the selection of home oral care were evaluated.

Keywords: children, oral hygiene, disability.

Актуальность. Во многих исследованиях у детей с ДЦП отмечается высокий уровень интенсивности и распространенности кариеса зубов [1, 2]. При реабилитации детей с детским церебральным параличом этому критерию не уделяется должного внимания, так как тяжесть основного заболевания отесняется на второй план состояния полости рта.

Цель: изучение распространенности, интенсивности кариеса зубов, гигиенического состояния полости рта и кровоточивости десны у детей с ДЦП, а также оценка эффективности обучения индивидуальной гигиене.

Задачи:

1. Изучить распространенность и интенсивность кариеса зубов по индексу КПУ+кпу.
2. Изучить уровень гигиены полости рта по упрощенному индексу ОНІ-S (Грина-Вермиллиона).
3. Изучить кровоточивость десны по индексу GI.
4. Обучить методу чистки и правилам ухода за полостью рта каждого ребенка в присутствии родителей.
5. Повторно определить уровень гигиены полости рта по упрощенному индексу гигиены ОНІ-S и кровоточивость десны по индексу GI.

Материал и методы. В Республиканском детском реабилитационном центре для детей-инвалидов с декабря 2016 по декабрь 2019 г. было обследовано 255 человек: 115 мальчиков – (45,1%) и 140 девочек (54,9%).

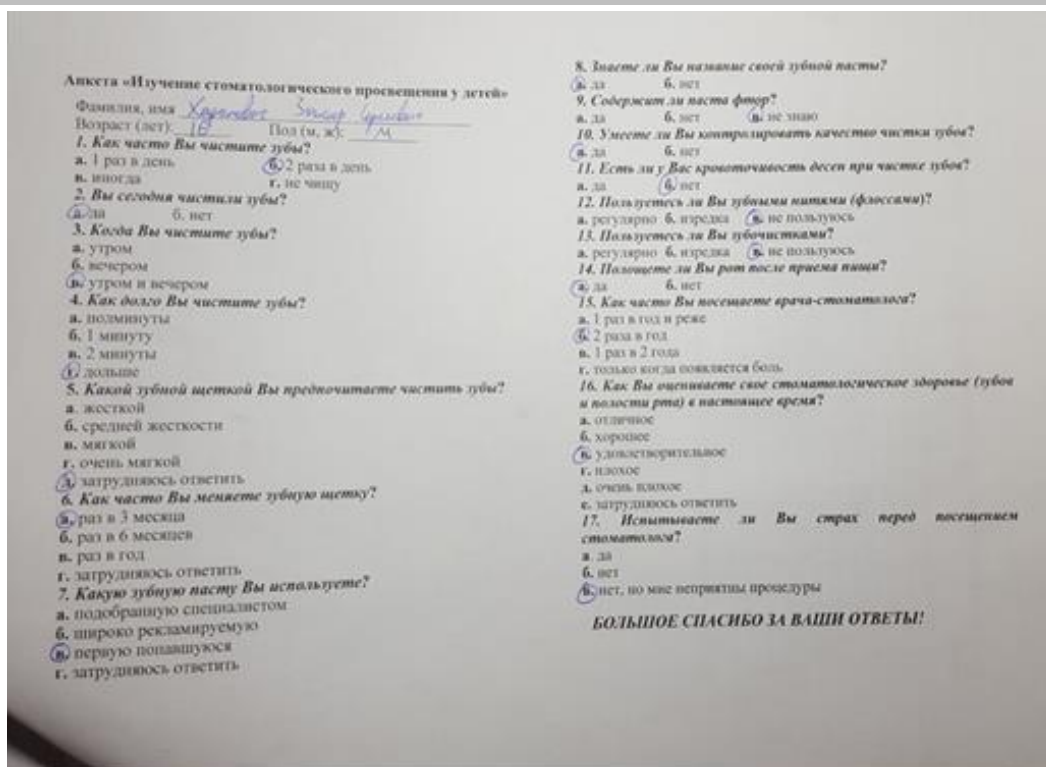


Рис. 2 – Анкета для изучения стоматологического просвещения

Результаты и их обсуждение. В результате исследования установили, что распространенность кариеса составила в первой группе - 90,5%, во второй - 84,73% соответственно (рисунок 3).



Рис. 3 – Сравнение распространенности кариеса в двух группах

Интенсивность кариеса по индексу КПУ+кпу в 1 группе – $6,19 \pm 0,47$, по индексу КПУ во 2 группе – $4,47 \pm 0,43$.

Средние значения упрощенного индекса гигиены ОНI-S при первичном обследовании в 1 группе составило $2,64 \pm 0,07$ балла, во 2 группе - $2,62 \pm 0,05$ балла, что соответствует плохой гигиене полости рта у детей в этих группах.

Основываясь на данных стоматологического обследования, результатах анкетирования и степени нарушения двигательной активности, ребенок и его родители были обучены подходящему методу чистки зубов, правилам домашнего ухода за полостью рта, подобраны средства для ежедневного ухода за полостью рта.

Уровень гигиены полости рта, оценённый по индексу ОНІ-S через 14 дней после проведенных индивидуальных обучающих уроков гигиены и подбора гигиенических средств у детей групп 1 и 2 улучшился на 28% (с $2,64 \pm 0,07$ до $1,89 \pm 0,08$ балла) и 45% (с $2,62 \pm 0,05$ до $1,43 \pm 0,07$) соответственно ($p < 0,001$).

Тем не менее в группе 1 диагностировали неудовлетворительную гигиену полости рта, в группе 2 - удовлетворительную гигиену полости рта (рисунок 4).

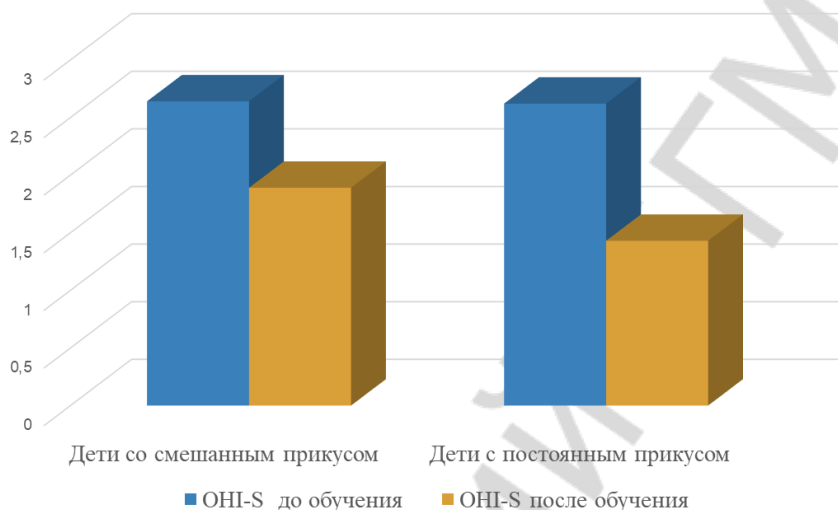


Рис. 4 – Сравнение исходного уровня гигиены и через 14 дней после обучения

Редукция индекса гигиены в группе 1 (дети со смешанным прикусом) составила 28,4%, во группе 2 (дети с постоянным прикусом) – 45,4% (рисунок 5).

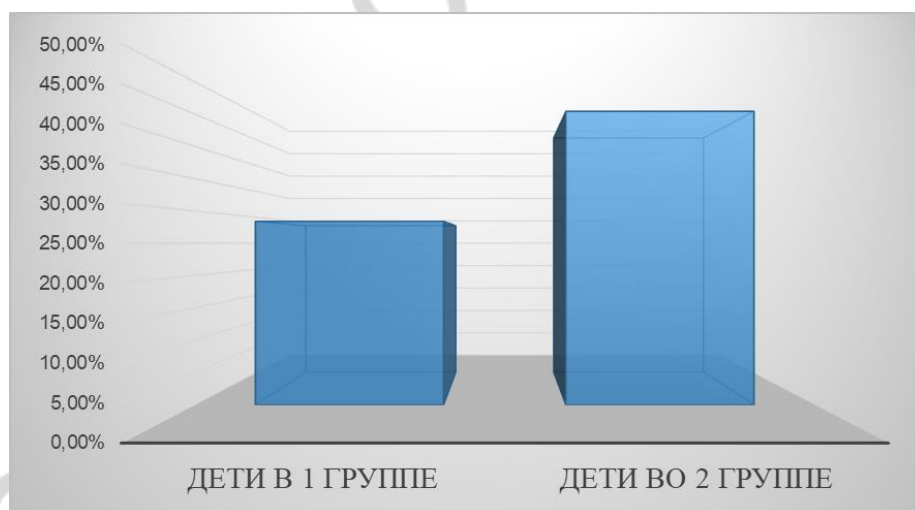


Рис. 5 – Сравнение редукции индекса гигиены в двух группах

Кровоточивость десны при первичном обследовании в группе 1 наблюдалась у 76% детей, во группе 2 - у 73%.

Через 2 недели доля лиц с кровоточивостью десны составила 39% в группе 1 (со смешанным прикусом) и 13% в группе 2 (с постоянным прикусом).

В процессе обследования была выявлена необходимость в консультации стоматолога-ортодонта у 60,3% детей суммарно в обеих группах.

В ходе исследования мы оценивали эффективность обучения правилам ухода за полостью рта по динамике индексов ОНI-S и GI через 2 недели. Часть из обследуемых детей (55 человек) находилась в центре периодически с начала нашего исследования (с 2016 года), в связи с этим удалось получить более долгосрочные результаты наблюдения в течение 3-4 лет.

Средний прирост КПУ в этой группе детей составил достоверно $1,37 \pm 0,47$ ($p < 0,001$).

Редукцию индекса гигиены для каждого ребенка из этой группы высчитывали индивидуально, в результате усредненная редукция составила 60,24%.

Выводы:

1 Улучшение гигиенического состояния полости рта и уменьшение доли лиц с кровоточивостью десны среди детей с ДЦП свидетельствует об эффективности индивидуального подхода к обучению детей и их родителей, а также индивидуального подбора средств и методов чистки зубов.

2 Высокая редукция индекса гигиены в группе детей с ДЦП с длительным сроком наблюдения свидетельствует о необходимости систематической ремотивации и коррекции навыков ухода за полостью рта детей и их родителей.

3 У детей с тяжелыми нарушениями двигательной активности основные манипуляции по уходу за полостью рта становятся обязанностью родителей, в связи с этим важную роль играет стоматологическое просвещение родителей о методах и средствах гигиены для детей и их мотивация.

4 Для детей с преимущественным нарушением функционального расстройства рук существует необходимость разработки индивидуального метода чистки зубов или подбора электрических средств ухода за полостью рта для облегчения поддержания хорошего уровня гигиены.

Литература

1. Огонян В.Р. // Тез. общерос. науч.-практ. конф. детских стоматологов. – М.; Волгоград, 2000. – С. 92–94.
2. Олейник Е.А. Диагностика заболеваний зубов у детей с органическим поражением центральной нервной системы / Е.А.Олейник, А.Ф. Неретина, А.А.Кунин // Науч.-мед. вестник Центрального Черноземья. – 2001. – №4. – С. 123–127.
3. Терехова Т.Н. Профилактика стоматологических заболеваний: учеб. пособие / Т.Н.Терехова, Т.В.Попруженко. – Мн.: Беларусь, 2004. – 526 с.