

Распространенность зубочелюстных аномалий у детей Симферопольского района в периоде сменного прикуса

Крамаренко Анна Владимировна, Колесник Камила Александровна

Медицинская академия имени С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского», Симферополь

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, доцент Колесник Камила Александровна, Медицинская академия имени С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского», Симферополь

Введение

Одна из основных задач здравоохранения - сохранение и укрепление стоматологического здоровья у детей. И в этом контексте приобретает актуальность совершенствование ортодонтической и протетической помощи детям. В Крыму эпидемиологические исследования по изучению зубочелюстных аномалий проводились в 1987 и в 2002 году.

Цель исследования

Изучить распространенность и структуру зубочелюстных аномалий в периоде сменного прикуса у детей Симферопольского района.

Материалы и методы

Мы провели эпидемиологическое обследование 151 ребенка (65 девочек и 86 мальчиков), проживающих в Симферопольском районе. Выделено 2 возрастных группы: 6-9 лет и 10-12 лет. При постановке ортодонтического диагноза использовали классификацию зубочелюстных аномалий по МКБ – 10 и кафедры ортодонтии МГМСУ. Цифровые данные проведенного эпидемиологического исследования обрабатывались в программе Microsoft Excel. Достоверность различий в показателях определяли с помощью критерия Стьюдента (t).

Результаты

Зубочелюстные аномалии (ЗЧА) выявлены у 103 исследуемых (68,21%). В периоде раннего сменного прикуса аномалии окклюзии зубных рядов диагностировались в 71,21% (дистальная окклюзия – 34,04%, глубокая резцовая окклюзия и дизокклюзия – 17,02%, мезиальная окклюзия – 14,89%, трансверзальные аномалии – 6, 38%, вертикальная резцовая дизокклюзия – 4,26%, сочетанная патология – 23,4%). В периоде позднего сменного прикуса данные нарушения отмечались в 65,85% случаях (мезиальная окклюзия – 26,79%, дистальная – 19,64%, глубокая резцовая окклюзия и дизокклюзия – 16,07%, вертикальная резцовая дизокклюзия – 10,71%, трансверзальные аномалии окклюзии – 7,14%, сочетанная патология прикуса – 19,64%). Сужение челюстей определялось у 55,32% детей в возрасте 6-9 лет и у 40% 10-12-летних детей. В процессе формирования постоянного прикуса увеличивалось число аномалий положения зубов с 15,15% до 17,64%. В возрастной группе 6-9 лет аномалии прикрепления мягких тканей регистрировались в 62,12% случаях, у детей 10-12 лет частота встречаемости данных аномалий существенно не изменялась и равнялась 57,65%. Полученные данные свидетельствуют о высокой нуждаемости обследованных детей в проведении лечебно-профилактических мероприятий.

Выводы

1. Установлена высокая распространенность зубочелюстных аномалий у детей Симферопольского района в периоде сменного прикуса. 2. Высокий процент патологии мягких тканей у детей в возрасте 10-12 лет свидетельствует о недостаточной профилактике. 3. Высокая нуждаемость детей в лечении требует совершенствования организационных мероприятий.