

Кучук К. Н., Гринь Э. А.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЕБА В РЕГИОНЕ С ЭКОТОКСИКАНТАМИ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Чуйкин С. В.

*Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО
ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет
Минздрава России, г. Уфа*

Актуальность. У детей с врожденной расщелиной губы и неба (ВРГН) регистрируется высокая распространенность стоматологических заболеваний. Наличие данного порока ухудшает уровень гигиены полости рта, нарушает самоочищение зубов, что влияет на поражаемость зубов кариесом. У них выявлено декомпенсированное смещение кислотно-основного равновесия в полости рта в сторону алкалоза, отмечен стойкий компенсаторный сдвиг адаптационных реакций регуляции кислотно-основного равновесия в сторону ацидоза, который длительно сохраняется. В связи с этим, дети с ВРГН имеют повышенный риск развития кариеса и гингивита.

Цель: провести стоматологическое обследование у детей с ВРГН в возрасте 3-х лет и 6-ти лет, сравнить их с детьми без данной патологии.

Материалы и методы. Нами было проведено стоматологическое обследование детей на базе Детской республиканской клинической больницы Республики Башкортостан отделения Челюстно-лицевой хирургии в период с 01.09.2017 г. по 31.12.2018 г.. Было обследовано 205 детей с ВРГН, из них 116 детей в возрасте 3 лет, 89 детей в возрасте 6 лет. У 125 детей с данным пороком развития, была изолированная расщелина, у 80 - комбинированная расщелина. В контрольную группу вошли 203 практически здоровых детей, из них - 113 детей в возрасте 3 лет, 90 - в возрасте 6 лет. Для оценки стоматологического статуса было изучено состояние твердых тканей зубов, уровень гигиены полости рта, состояние пародонта.

Результаты и их обсуждение. У детей с ВРГН в Республике Башкортостан отмечена высокая стоматологическая заболеваемость. Распространенность кариеса зубов: у 3 летних детей с ВРГН составила 81% (94 ребенка), у детей без порока - 58,4 % (66 детей), у 6-летних детей с ВРГН – 100%, а у их здоровых сверстников - 82 (91,1%). Это свидетельствуют о наличии тенденции более высокой поражаемости кариесом зубов детей с ВРГН по сравнению с практически здоровыми детьми. Интенсивность кариеса зубов по индексам кпу, КПУ+кпу у детей 3-х лет с ВРГН составила 4,23, у детей без патологии - 2,26. У 6-ти летних детей с ВРГН – 9,96 что выше, чем у их сверстников группы сравнения - 4,64. Таким образом, интенсивность кариеса зубов у детей с ВРГН выше, чем у детей без данной патологии. Некариозные поражения у детей с ВРГН отмечены у 101 ребенка (49,26%), тогда как у их сверстников – 52 (25,6%). Средние значения индекса гигиены у детей с ВРГН 3-х и 6-ти лет составил 3,1, и 2,8, в то время как у детей без данной патологии составляет 2,32 и 2,12. Следовательно, у детей с ВРГН уровень гигиены полости рта плохого уровня, а у детей без патологии - неудовлетворительного уровня. Заболевания пародонта у детей 3-х лет с ВРГН наблюдались у 103 детей (88,8%). Среднее значение индекса КПИ у детей 3 лет с ВРГН составило 1,78 - легкая степень тяжести заболеваний пародонта. У детей без данного порока 0,77, - риск возникновения заболеваний пародонта. Распространенность заболеваний пародонта у детей 6-ти лет с ВРГН составила 100%. Среднее значение индекса КПИ у 6-летних детей с ВРГН составило 2,65 - средняя степень тяжести заболеваний пародонта. У детей без данного порока - 1,18 – легкая степень тяжести заболеваний пародонта.

Выводы. На основании проведенного анализа полученных данных при сравнении детей Республики Башкортостан с ВРГН и детей без данного порока в оба возрастных периода отмечено: у детей с ВРГН более высокий процент поражения кариесом зубов, выше уровень интенсивности кариеса, значительно хуже гигиена полости рта и высокий риск заболеваний пародонта.