

*М. О. Горгуль*

**ПОТРЕБНОСТЬ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ И ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЕЙ, САНИРУЮЩИХ ПОЛОСТЬ РТА В УСЛОВИЯХ ОБЩЕГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Н. И. Петрович*

*Кафедра стоматологии детского возраста*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

*М. O. Horhul*

**THE NEED FOR THERAPEUTIC AND SURGICAL ASSISTANCE TO CHILDREN CARRYING THE ORAL CAVITY IN CONDITIONS OF GENERAL ANESTHESIA**

*Tutor: assistant N. I. Petrovich*

*Department of Pediatric Dentistry*

*Belarussian State Medical University, Minsk*

**Резюме.** Стоматологическая помощь под общим обезболиванием чаще оказывалась мальчикам (63,1%), чем девочкам (36,9%). Временные зубы у детей в возрасте от 1 года до 5 лет в 2,5 раза чаще лечились (71%), чем подлежали удалению (29%). Под общим обезболиванием у детей чаще удалялись временные резцы (50,7%), а лечились чаще моляры (83,8%) на верхней челюсти.

**Ключевые слова:** дети, общее обезбоживание, санация полости рта.

**Resume.** Dental care under general anesthesia was more often provided to boys (63,1%) than girls (36,9%). Children at the age of 1 – 5 years had their temporary teeth been treated 2,5 times more often (71%) than removed (29%). Children's temporary incisors were more often removed (50,7%), and molars on the upper jaw were treated more often (83,8%) under general anesthesia.

**Keywords:** children, general anesthesia, sanitation of the oral cavity.

**Актуальность.** Кариеc временных зубов входит в число самых распространенных медицинских проблем детей первых лет жизни и является актуальным вопросом для здравоохранения. Ранний детский кариес является чрезвычайно активной формой кариеса и одной из наиболее частых причин госпитализации маленьких детей, которым удаление и лечение зубов приходится проводить под общим обезболиванием. У детей от 1 года до 5 лет с множественным кариозным поражением зубов в силу возрастных психофизиологических особенностей нет возможности провести полноценное и качественное лечение, поэтому уровень стоматологической помощи в данной возрастной категории остается очень низким [1, 2].

**Цель:** изучить потребность в терапевтической и хирургической помощи детей, нуждающихся в санации полости рта в условиях общего обезбоживания.

**Задачи:**

1. Сравнить потребность детей, saniрующих полость рта в условиях общего обезбоживания, в стоматологической помощи в зависимости от пола.
2. Установить групповую принадлежность и локализацию зубов, вылеченных и удаленных под общим обезболиванием.

**Материалы и методы.** Изучено 147 истории болезни из архива детей в возрасте от 1 года до 5 лет, обратившихся в 2017 году за санацией полости рта в условиях

общего обезболивания в УЗ «4-я детская городская клиническая больница» г. Минска.

### Результаты и их обсуждение.

Установлено, что санация полости рта в условиях общего обезболивания оказывалась в 1,7 раза чаще мальчикам (92 ребенка), чем девочкам (55 детей) (рисунок 1).

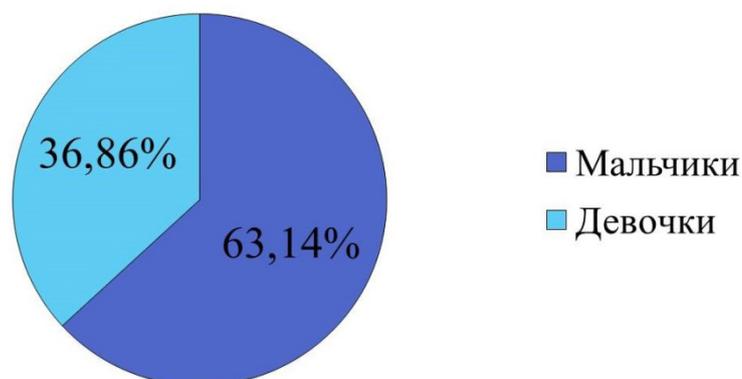


Рис. 1 - Потребность в санации полости рта в зависимости от пола

Общее количество вылеченных и удаленных временных зубов у детей от 1 года до 5 лет составило 763, из них 221 зуб удален по поводу хронического периодонтита и его обострения. Общее количество зубов, вылеченных по поводу кариеса и пульпита, составило 542 (рисунок 2).

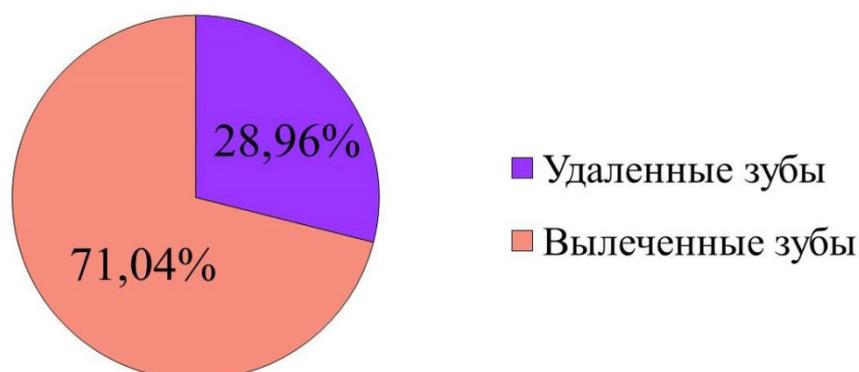


Рис. 2 - Количество вылеченных и удаленных временных зубов у детей от 1 года до 5 лет

221 зуб удален по поводу хронического периодонтита и его обострения. В большинстве случаев под общим обезболиванием у детей удалялись резцы (112 зубов) и моляры (106 зубов), реже клыки (3 зуба) (рисунок 3).

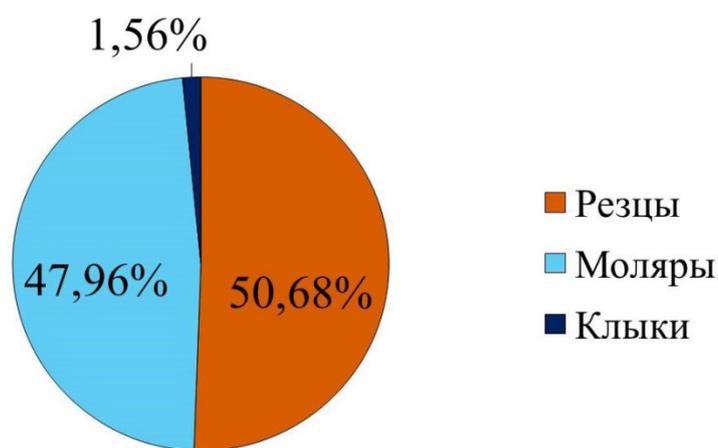


Рис. 3 – Групповая принадлежность удаленных зубов

542 зуба вылечены по поводу кариеса и пульпита. В большинстве случаев под общим обезболиванием у детей лечились моляры (454 зуба), реже клыки (64 зуба) и резцы (24 зуба) (рисунок 4).

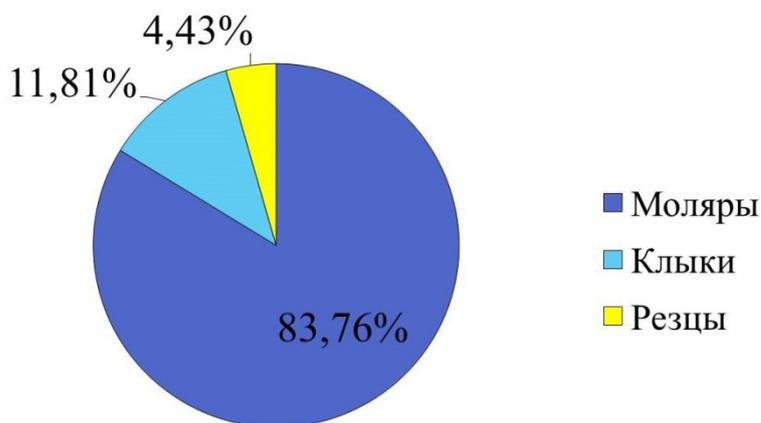


Рис. 4 – Групповая принадлежность вылеченных зубов

Чаще под общим обезболиванием лечились зубы верхней челюсти (295 зубов) по сравнению с зубами нижней челюсти (247 зубов) (рисунок 5).

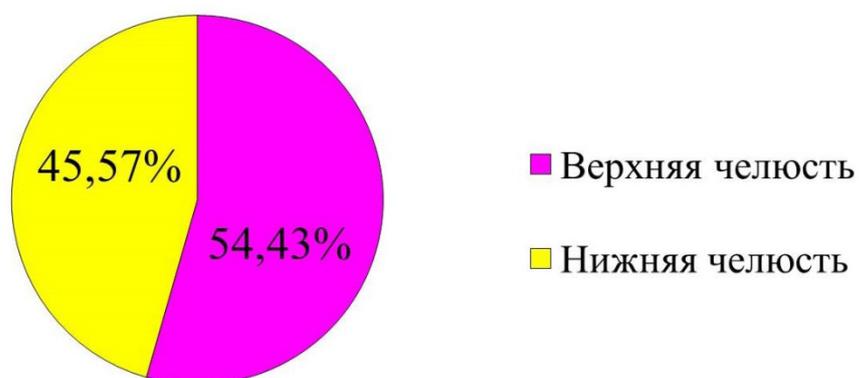


Рис. 5 - Локализация вылеченных зубов

В среднем в условиях общего обезболивания каждый ребенок нуждался в лечении или удалении 5,19 зубов, из них 1,50 зуба были удалены.

#### **Выводы:**

1 Стоматологическая помощь под общим обезболиванием в 1,7 раза чаще оказывалась мальчикам ( $63,14 \pm 5,03\%$ ), чем девочкам ( $36,86 \pm 6,51\%$ ).

2 Временные зубы у детей в возрасте от 1 года до 5 лет в 2,5 раза чаще лечились ( $71,04 \pm 1,95\%$ ), чем подлежали удалению ( $28,96 \pm 3,05\%$ ).

3 В структуре зубов, удаленных под наркозом, преобладают резцы ( $50,68 \pm 4,72\%$ ), а в структуре вылеченных зубов - моляры ( $83,76 \pm 1,73\%$ ).

4 Чаще под общим обезболиванием лечились зубы верхней челюсти ( $54,43 \pm 2,89\%$ ) по сравнению с зубами нижней челюсти ( $45,57 \pm 3,17\%$ ).

5 В среднем в условиях общего обезболивания каждый ребенок нуждался в лечении или удалении 5,19 зубов, из них 1,50 зуба были удалены.

#### **Литература**

1. Терехова, Т. Н. Анестезия в детской амбулаторной стоматологической практике: учеб.-метод. Пособие / Т. Н. Терехова, А. Н. Кушнер, Е. А. Кармалькова [и др.]. – Минск: БГМУ, 2003. – 36 с.

2. Шаковец, Н. В. Кариес зубов у детей у детей раннего возраста: учеб.-метод. пособие/ Н. В. Шаковец, Н. В. Ковальчук. – Минск: БГМУ, 2011. – 44 с.