

Леонович А. С., Ефимчик М. С.

АСПЕКТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Научные руководители ст. преп. Куницкая С. В.,

канд. мед. наук, доц. Наумович Д. Н.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, кафедра стоматологии детского возраста

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Современные исследования качества жизни в стоматологии оценивают не только физические, функциональные, социальные, коммуникативные и психологические составляющие стоматологического здоровья, но и показывают, что дети с эстетическими стоматологическими дефектами отстают от своих сверстников, не имеющих подобных дефектов, как в психическом, так и в физическом развитии. При сходном клиническом диагнозе может потребоваться различный объем стоматологического вмешательства для того, чтобы оказанная врачебная помощь соответствовала ожиданиям пациентов и психологически воспринималась ими адекватно. Стоматологические заболевания и негативный опыт лечения влияют на качество жизни ребенка. В настоящее время не существует действенного и надежного инструмента для измерения негативного влияния у маленьких детей.

Цель: исследования – оценка состояния полости рта детей 7 – 10 лет.

Материал и методы. Проведено стоматологическое обследование 55 детей в возрасте 7–10 лет. Интенсивность кариеса молочных зубов оценивалась по индексу «кп», интенсивность кариеса постоянных зубов – по индексу КПУ, гигиеническое состояние полости рта – по упрощенному индексу Green – Vermillion (ОHI-S).

Результаты исследования. Распространенность кариеса среди детей 7–10 лет достигала $96,3 \pm 2,54$ случаев на 100 пациентов.

Анализ структуры индекса «кп» позволил выявить значительное преобладание компонента «к» над компонентом «п» - 80,5 % и 14,4 % соответственно. Поражение кариесом постоянных зубов отмечено в 39,7 % случаев.

В структуре индекса интенсивности кариеса временных зубов (кп=2,3) кариозные зубы составляли 1,2, запломбированные – 1,1.

Интенсивность кариеса постоянных зубов (индекс КПУ) доходила до 0,94 в основном за счет кариозных зубов (К=0,45); компонент «запломбированные зубы» (П) составлял 0,48, компонент «удаленные зубы» (У) – 0,01.

Среднее значение РLI - 1,71; ОHI-S - 1,23, что соответствовало неудовлетворительному уровню гигиены полости рта.

Вывод: Распространенность кариеса в группе детей младшего школьного возраста составила $96,3 \pm 2,54$ случаев на 100 пациентов; выявлен неудовлетворительный уровень гигиены полости рта, что в целом может оказывать негативное влияние на эмоциональное, социальное состояние детей, доставлять физический дискомфорт и вызывать функциональные нарушения.