

УДК 616.31-053.3

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МОСКОВСКОГО РАЙОНА Г. МИНСКА

Терехова Т. Н., Лагутин А. А.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

tsetam@mail.ru

antlgt@gmail.com

Введение. Регулярное проведение эпидемиологического обследования позволяет получить достоверные исходные данные об уровне стоматологических заболеваний, планировать и внедрять стоматологические программы, ориентируясь на исходный стоматологический статус.

Цель исследования — оценить стоматологический статус детей, посещающих детские дошкольные учреждения Московского района г. Минска.

Объекты и методы. Исследован стоматологический статус 126 детей в возрасте от 3 до 7 лет. У всех детей оценена распространенность и интенсивность кариеса зубов по индексу кариеса, пломб, удаленных зубов (КПУ), уровень гигиены полости рта, определена частота встречаемости нарушения функций челюстно-лицевой области и зубочелюстных аномалий. Цифровые данные обработаны статистически.

Результаты. Распространенность кариеса зубов возрастает с 12,5 % у детей 3 лет до 65,5 % у детей 6 лет. Интенсивность кариеса по индексу КПУ возрастала от 0,25 у детей 3 лет до 3,20 у детей 6 лет. В структуре индекса КПУ дошкольников преобладает компонент «К». Нарушение функций челюстно-лицевой области чаще диагностировано у детей 3 и 4 лет, а нарушение прикуса — у лиц 3 лет (75,0 %) и 5 лет (64,7 %).

Заключение. Установлено увеличение распространенности, интенсивности кариеса зубов и ухудшение гигиены полости рта с ростом возрастного показателя. Наиболее часто диагностировано нарушение функций челюстно-лицевой области у детей 4 лет (56,3 %), а формирования прикуса — у пациентов 3 лет.

Ключевые слова: дошкольники; стоматологический статус; кариес; гигиена полости рта; функции челюстно-лицевой области; зубочелюстные аномалии.

DENTAL STATUS OF PRESCHOOL CHILDREN OF THE MOSCOW DISTRICT OF MINSK

Tserakhava T., Lahutsin A.

Belarusian State Medical University, Minsk

Introduction. Regular epidemiological surveys allow for obtaining reliable baseline data on the prevalence and intensity of dental diseases, identifying the primary needs for all types of dental care for children, and planning and implementing dental programs based on the baseline dental status.

The purpose of the study is to assess the dental status of children attending preschool institutions in the Moscow District of Minsk.

Objects and methods. The dental status of 126 children aged 3 to 7 years attending kindergartens No. 544 and No. 336 in the Moscow District of Minsk was studied. The prevalence and intensity of dental caries were assessed using the index of caries, fillings, and extracted teeth (CFET), the level of oral hygiene using the Silness–Loe index (1967), and the frequency of malocclusion and dental anomalies.

Results. The prevalence of dental caries increases from 12.5 % in 3-year-olds to 65.5 % in 6-year-olds. The intensity of caries according to the dmft index increased from 0.25 in 3-year-olds to 3.20 in 6-year-olds. The "C" component predominates in the structure of the dmft index of preschoolers. Dysfunction of the maxillofacial region is more often diagnosed in 3- and 4-year-olds, and malocclusion — in 3-year-olds (75.0 %) and 5-year-olds (64.7 %).

Conclusion. An increase in the prevalence, intensity of dental caries and deterioration of oral hygiene with age was found. Dysfunction of the maxillofacial region was most often diagnosed in 4-year-olds (56.3 %), and malocclusion — in 3-year-olds.

Keywords: preschoolers; dental status; caries; oral hygiene; functions of the maxillofacial region; dental anomalies.

Введение. Здоровье детей является одной из приоритетных целей современного здравоохранения.

Ранее проведенные эпидемиологические обследования свидетельствуют о том, что кариес зубов диагностирован у $80,02 \pm 0,68$ % детей Республики Беларусь в возрасте 6 лет. Каждый ребенок в возрасте 6 лет имеет по $4,42 \pm 0,02$ пораженных кариесом зуба, из них $0,07 \pm 0,002$ постоянных (первых постоянных моляров) [1].

Регулярное проведение эпидемиологического обследования позволяет получить достоверные исходные данные об уровне распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, идентифицировать первостепенные нужды по оказанию всех видов стоматологической помощи детям, планировать и внедрять стоматологические программы, ориентируясь на исходный стоматологический статус [2].

Цель исследования — оценить стоматологический статус детей, посещающих детские дошкольные учреждения Московского района г. Минска.

Объекты и методы. Исследован стоматологический статус 126 детей в возрасте от 3 до 7 лет, посещающих детские дошкольные учреждения (ДДУ) № 544 и № 336 Московского района г. Минска.

У всех детей оценена распространенность и интенсивность кариеса зубов по индексу кариеса, пломб, удаленных зубов (КПУ), уровень гигиены полости рта с применением индекса Silness–Loe (1967). Кроме того, у дошкольников определена частота встречаемости нарушения функций челюстно-лицевой области и наличия зубочелюстных аномалий.

Предварительно было получено информированное согласие родителей на участие их детей в проводимом исследовании.

Данные были статистически обработаны при помощи компьютерной программы Statistica 10.0.

Результаты. Установлено, что распространенность кариеса зубов возрастает с 12,5 % у детей 3 лет до 65,5 % у детей 6 лет (табл. 1).

Таблица 1

Стоматологический статус дошкольников

Возраст детей, годы	Число детей	Гигиена полости рта, Silness–Loe (1967)	Распространенность кариеса, %	Интенсивность кариеса по индексу КПУ	Статистически достоверные различия
3	24	1,1	12,5	0,25	$\chi^2 = 147;$ $p_{1-2-3-4} < 0,001$
4	32	1,3	18,8	0,75	
5	34	1,7	52,9	2,35	
6	24	1,8	65,5	3,20	
7	7	1,6	57,1	2,42	$\chi^2 = 2,8;$ $p_{1,2,3,4-5} > 0,05$

У детей 7 лет как распространенность, так и интенсивность кариеса зубов несколько уменьшилась, что возможно связано с физиологической сменой пораженных кариесом зубов на здоровые постоянные.

Интенсивность кариеса по индексу КПУ статистически высоко значимо ($\chi^2 = 147; p_{1-2-3-4} < 0,001$) возрастала от 0,25 у детей 3 лет до 3,20 у детей 6 лет (табл. 1).

В структуре индекса интенсивности кариеса с возрастом увеличивается доля компонента «П» — пломбированные зубы. Вместе с тем следует отметить, что начиная с четырехлетнего возраста, в структуре индекса КПУ появляется компонент «У» — удаленные зубы (рис. 1).

Следует обратить внимание, что у детей всех возрастов зарегистрирован видимый налет на зубах (табл. 1). Нарушения функций челюстно-лицевой области наиболее часто диагностированы у детей 3 и 4 лет.

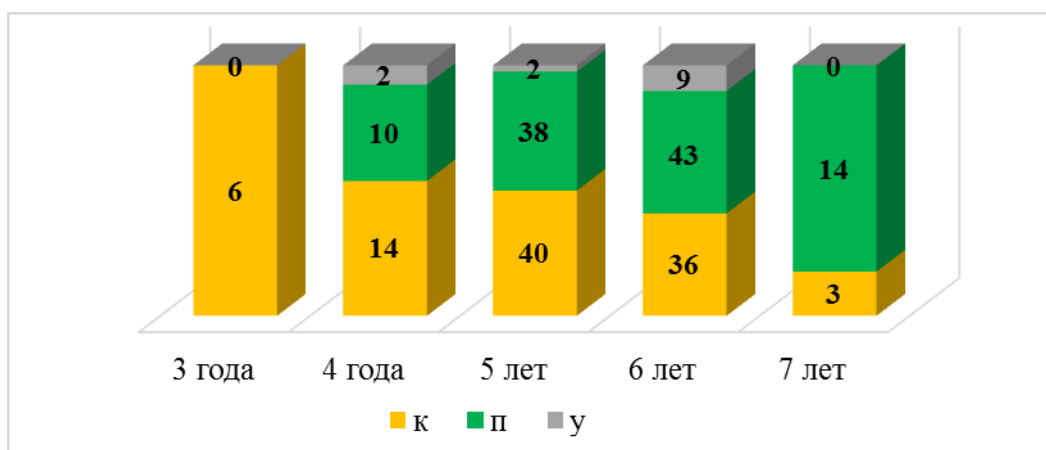


Рис. 1. Структура интенсивности кариеса у детей различного возраста

У детей диагностировано нарушение формирования прикуса, наиболее часто у детей 3 лет (75,0 %) и 5 лет (64,7 %). В структуре патологий прикуса наиболее часто встречается глубокий и дистальный прикус (рис. 2).

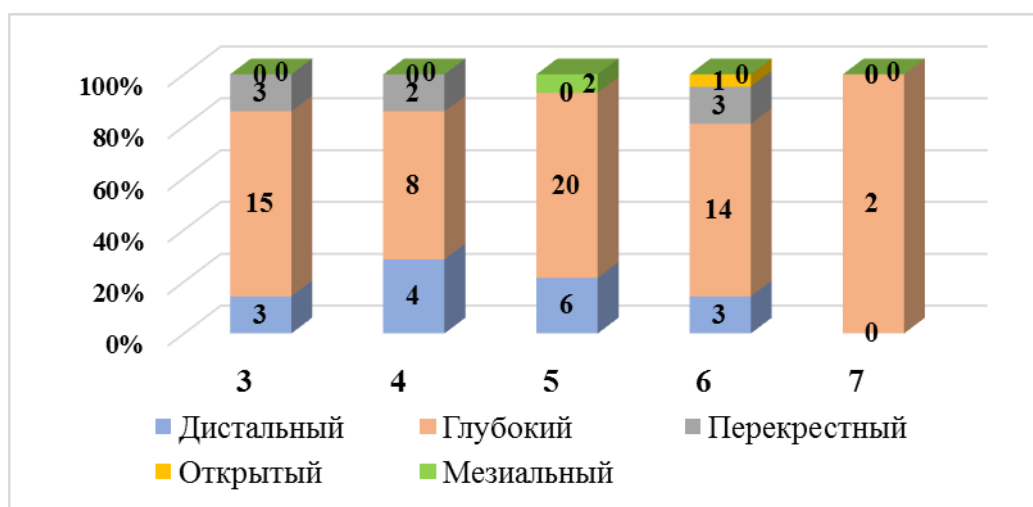


Рис. 2. Структура аномалий прикуса у дошкольников

Заключение. В результате выполненного исследования установлено возрастание распространенности, интенсивности кариеса зубов по индексу КПУ и ухудшение гигиены полости рта с увеличением возраста: от 12,5 %; 0,25; 1,1 балла в возрасте 3 лет до 65,5 %; 3,2; 1,8 в возрасте 6 лет соответственно. Наиболее часто диагностировано нарушение функций челюстно-лицевой области у детей 3 (50,0 %) и 4 (56,3 %) лет. В структуре зубочелюстных аномалий у дошкольников преобладают глубокий и дистальный прикус. Следует акцентировать внимание родителей, воспитателей и детей на необходимость улучшения гигиены полости рта, профилактики кариеса зубов, нормализации нарушенных функций, своевременной санации полости рта и лечения зубочелюстных аномалий.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. *Эпидемиология стоматологических заболеваний среди детского населения Республики Беларусь* / Т. Н. Терехова [и др.] // Современная стоматология. – 2009. – № 3–4. – С. 28–30.
2. *Стоматологический статус детей раннего и дошкольного возраста г. Москвы* / О. М. Давидян [и др.] // Эндодонтия Today. – 2024. – Т. 22, № 2. – С. 114–121.