

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 253 - 2016

Випуск 22 з проблеми

«Стоматологія»

Підстава: рішення ПК «Стоматологія»

Протокол № 56 від 03.10.2016 р.

ГОЛОВНОМУ СТОМАТОЛОГУ,
КЕРІВНИКАМ СТРУКТУРНИХ
ПІДРОЗДІЛІВ З ПИТАНЬ ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я ОБЛАСНИХ, КИЇВСЬКОЇ
МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНИХ
АДМІНІСТРАЦІЙ

СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ КАРІЕСУ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ВДІЗ УКРАЇНИ «УКРАЇНСЬКА
МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА
АКАДЕМІЯ»

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

д. мед. н. ШЕНУКОВА О.В.,
к. мед. н. ПОЛІЩУК Т.В.,
к. мед. н. ТРУФАНОВА В.П.

м. Київ

Суть способу прогнозування карієсу постійних зубів у дітей.

Пропонується для впровадження в лікувально-профілактичних закладах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) стоматологічного профілю спосіб прогнозування карієсу постійних зубів у дітей.

Незважаючи на велику кількість наукових розробок та досягнень сучасної медицини, проблема профілактики карієсу зубів залишається актуальною в стоматології. В умовах глобальної негативної зміни природного середовища проблема збереження здоров'я набуває особливої актуальності по відношенню до найменш захищеної частини населення – дітей та підлітків.

В останні роки спостерігається тенденція до зростання частоти і тяжкості захворювань пародонта, твердих тканин зуба – карієсу та його ускладнень, некаріозних уражень, в тому числі флюорозу.

Флюороз емалі проявляється зонами підповерхневої гіпомінералізації, які чергуються із шарами нормального визрівання емалі. Саме така будова емалі за умов надлишкового надходження фторидів та їх токсичного впливу сприяє її каріозному ураженню. Карієс на фоні флюорозу емалі характеризується більшою глибиною ураження, що пов'язане із нижчим вихідним рівнем мінералізації емалі зубів, що прорізаються.

Авторами запропоновано спосіб прогнозування карієсу в дітей, що проживають у регіоні ендемічного флюорозу. Суть полягає у визначенні ступеня тяжкості флюорозу за Möller; тесту емалевої резистентності (ТЕР); індивідуального рівня інтенсивності карієсу (ІРК), що визначають за формулою $ІРК = КПВ / N - 5$, де КПВ – карієс, видалений зуб; N – вік обстежуваного в роках, 5 – вік початку прорізування постійних зубів; ступеня активності карієсу (кп + КПВ); стану гігієни ротової порожнини за індексом Федорова-Володкіної.

Для прогнозування ризику виникнення карієсу у дітей із флюорозом оцінюють у балах:

1. ступінь тяжкості флюорозу за Möller: 1-2 ст. – 1 бал, 3-4 ст. – 2 бали, 5 ст. – 3 бали;
2. ступінь активності карієсу (кп + КПВ): КФК – 1 бал, СФК – 2 бали,ДФК – 3 бали;
3. ІРК: низький – 1 бал, середній – 2 бали, високий – 3 бали;
4. структурно-функціональну резистентність емалі за ТЕР: висока – 1 бал, середня – 2 бали, низька – 3 бали;
5. стан гігієни ротової порожнини (ГІ за Федоровим-Володкіною): добрий – 1 бал, задовільний – 2 бали, поганий та дуже поганий – 3 бали.

Сума кількості балів дає можливість визначити очікуваний ризик карієсу від низького (6–7 балів) до середнього (8–12 балів) та високого (13–18 балів).

Прояви патологічного впливу надлишку фтору на тканини зубів авторами вивчено при обстеженні дітей 7–16 років смт. Машівки, де уміст фтору в питній воді є вищим, ніж оптимальний (від 1,7 до 2,9 мг/л).

Для характеристики стоматологічного статусу визначали: поширеність карієсу тимчасових і постійних зубів у кожній віковій групі; інтенсивність карієсу за індексами кп, кп + КПВ і КПВ; ураженість тимчасових і постійних зубів ускладненим карієсом.

Для оцінки гігієнічного стану порожнини рота використовували гігієнічний індекс за Федоровим Ю.О. і Володкіною В.В. Мінералізуючий потенціал ротової рідини (МПРР) визначали за її мікрокристалізацією. Мікрокристалізацію слини (МКС) оцінювали за Сайфуліною Х.М., Поздєвим О.Р. у середніх балах залежно від типів кристалоутворення. Структурно-функціональну резистентність емалі (ТЕР) визначали методом Косаревої Л.І.

Для визначення динаміки карієсу в дітей із різними ступенями тяжкості флюорозу було обстежено 7-8-річних школярів загальноосвітньої школи смт. Машівки. Цих же дітей оглядали раз на рік протягом чотирьох років. У них визначали ІРК постійних зубів.

В обстежених дітей визначено високий ризик подальшого розвитку каріозного процесу, що підтверджується незадовільним показником ТЕР, низьким рівнем гігієни порожнини рота та мінералізуючого потенціалу ротової рідини. Тому особливій уваги потребує розробка заходів профілактики карієсу для дітей, які вживають питну воду із підвищеним вмістом фтору.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Відновлення стоматологічного здоров'я у пацієнтів з основними стоматологічними захворюваннями та їх реабілітація», № державної реєстрації 0116U004191, термін виконання 2016-2020 рр.

За додатковою інформацією з проблеми слід звертатися до автора листа: Труфанова В.П., ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», вул. Шевченка, 23, м. Полтава, 36011, тел. 0505910092.

Відповідальний за випуск: А. Горбань.

Підписано до друку 07.12.2016. Друк ярк 0,13. Обл.-вид. ярк 0,08. Тир. 112 прим.

Замовлення № 253 Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України, 04655, Київ, проспект Степана Бандери, 19 (4 поверх).