

Н.В. Левченко
И.Л. Маковка
Ю.И. Журавлева

Украинская медицинская
стоматологическая академия

Ключевые слова: кариес,
заболевания пародонта, дети,
профилактика.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС У ДЕТЕЙ г. ПОЛТАВЫ

Резюме. При обследовании 1490 детей в возрасте 3–14 лет в г. Полтаве выявлено, что распространённость кариеса и заболеваний пародонта увеличивается с возрастом. Низкие показатели этих заболеваний связаны с повышенным содержанием фтора в питьевой воде. Предложены направления профилактики кариеса и заболеваний пародонта в регионе с повышенным содержанием фтора в питьевой воде.

Основными патогенетическими факторами кариеса зубов и заболеваний пародонта на групповом и популяционном уровнях считаются содержание фтора в питьевой воде, социально-бытовые факторы и экстремальные влияния на организм человека [1, 2, 3]. Поэтому высокий уровень стоматологической заболеваемости наблюдается в регионах с неблагоприятной экологической ситуацией, вызванной последствиями аварии на ЧАЭС, загрязнением окружающей среды отходами химического производства, и в регионах с низким содержанием фтора в питьевой воде [4, 5].

Вместе с тем профилактические мероприятия, планируемые в конкретном регионе, должны учитывать как факторы риска на популяционном и групповом уровнях, так и индивидуальные факторы риска кариеса зубов и заболеваний пародонта.

Целью работы было проанализировать стоматологический статус у детей различных возрастных групп и предложить направления профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта в местности с повышенным содержанием фтора в питьевой воде.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Изучалась заболеваемость кариесом зубов и патология пародонта у 1490 детей I группы здоровья, посещающих дошкольные и школьные учреждения, в возрасте от 3 до 14 лет включительно. Исследование проводилось в 1999 году. При организации исследования мы придерживались рекомендаций ВОЗ "Стоматологические обследования" (1989). Интенсивность кариеса изучалась по показателям КИ и КПУ, которые рассчитыва-

лись отдельно для молочных и постоянных зубов. Распространенность кариеса и заболеваний пародонта рассчитывались по общепринятой методике. В 1999 году содержание фтора в питьевой воде по данным городской СЭС колебалось от 1,07 до 1,38 мг на литр.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Результаты исследований представлены в таблицах 1 и 2. Распространенность кариеса увеличивается до 8 лет, а затем, в связи с физиологической сменой, снижается, достигая к 11 годам минимума. Заболевания пародонта, по нашим данным, встречается у детей с 5-летнего возраста, когда их причиной являются плохая гигиена полости рта, разрушенные кариесом зубы, патология прикуса и аномалии строения мягких тканей полости рта. С возрастом прослеживается увеличение распространенности и интенсивности кариеса зубов и заболеваний пародонта, вызванное, наряду с местными факторами, гормональной перестройкой растущего организма, увеличением соматической заболеваемости, снижением общей и местной резистентности организма [6, 7].

Низкая заболеваемость кариесом зубов и патологией пародонта у детей г. Полтавы связана с повышенной концентрацией фтора в питьевой воде. Но это не повод отказываться от профилактики данных заболеваний, так как затраты на профилактику существенно ниже, чем на их лечение.

Поэтому профилактические мероприятия в местности с повышенным содержанием фтора в питьевой воде должны концентрироваться по следующему на-

Таблица 1

Показатели заболеваемости кариесом зубов и патологии пародонта в период молочного прикуса

Возраст	Количество обследованных детей	Распространенность кариеса		Интенсив- ность кариеса, КИ	Распространенность заболеваний пародонта	
		абс.	%		абс.	%
		27	26,47±4,38	0,77±0,14	-	-
		35	36,08±4,87	1,11±0,18	-	-
		38	51,35±5,81	1,87±0,17	3	4,05±2,29

Таблица 2

Показатели заболеваемости кариесом зубов и патологии пародонта у детей в период сменного и постоянного прикуса

Возраст	Кол-во обследованных детей	Распространенность кариеса				Интенсивность кариеса		Распространенность заболеваний пародонта	
		молочные		постоянные		кп	КПУ	абс.	%
		абс.	%	абс.	%				
6	103	68	66,03±4,66	6	4,85±2,11	2,63±0,27	0,06±0,0027	9	8,73±2,78
7	123	85	69,10±4,16	8	6,50±2,22	2,20±0,20	0,10±0,0034	25	12,27±3,12
8	209	149	71,20±3,13	25	8,36±1,91	2,02±0,17	0,42±0,031	36	17,22±2,63
9	87	49	65,50±5,09	18	20,88±4,34	1,67±0,14	0,71±0,12	20	22,98±4,51
10	145	74	51,03±4,16	47	32,41±3,88	1,16±0,11	0,92±0,08	40	27,58±3,71
11	101	-	-	49	48,41±4,43	-	1,01±0,09	38	37,62±4,82
12	159	-	-	81	50,94±3,96	-	1,25±0,14	70	44,02±3,93
13	126	-	-	70	55,76±4,43	-	1,40±0,08	68	53,96±4,44
14	164	-	-	100	60,97±3,81	-	1,62±0,06	94	57,31±3,86

правлениям:

- гигиеническое воспитание; устранение вредных привычек;
- раннее выявление и лечение соматических заболеваний;
- устранение нарушений функций дыхания, глотания, жевания;
- устранение аномалий строения мягких тканей полости рта, аномалий прикуса и положения отдельных зубов;
- повышение минерализации эмали и уплотнение

структуры альвеолярного отростка;

- уменьшение образования зубного налета и удаление зубных отложений;
- герметизация фиссур по показаниям;
- повышение адаптационно-компенсаторных возможностей детского организма в период снижения защитных сил зимой-весной.

Проведение таких профилактических мероприятий требует совместных усилий детского стоматолога, педиатра и медперсонала детских учреждений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Леонтьев В.К.// Стоматология. – 1994. – № 6. – С. 19–21.
2. Луклиных Л.М. Лечение и профилактика кариеса зубов. – Н. Новгород: НГМА, 1998. – 168 с.
3. Хоменко Л.О., Шаповалова С.І., Наконечна О.М.//Вісник проблем екології та медицини. – 1999. – № 3. – С. 112–116.
4. Горзов І.П., Потапчук А.М. Екологічні аспекти каріозних зубів та захворювань пародонту. – Ужгород: Патент, 1998. – 225 с.
5. Чижевський І.В.//Матеріали І (VIII) з'їзду Асоціації стоматологів України. – Київ. – 1999. – С. 107–108.
6. Данилевский Н.Ф., Вишняк Г.И., Политун А.М. Пародонтология детского возраста. – Киев: "Здоров'я". – 1973. – 296 с.
7. Мащенко И.С., Титаренко Е.В.//Вісник стоматології. – 1996. – № 2. – С. 151–154.

СТОМАТОЛОГІЧНИЙ СТАТУС
У ДІТЕЙ м. ПОЛТАВИ

Н.В. Левченко, І.Л. Маковка, Ю.І. Журавльова

Резюме

При обстеженні 1490 дітей у віці 3–14 років у м. Полтаві виявлено, що розповсюдженість карієсу та захворювань пародонта зростає з віком. Низькі показники розповсюдженості та інтенсивності цих захворювань пов'язані з підвищеним вмістом фтору у питній воді. Запропоновані напрямки профілактики карієсу та захворювань пародонта в регіоні з підвищеним вмістом фтору у питній воді.

Ключові слова: карієс, захворювання пародонта, діти, профілактика.

STOMATOLOGICAL STATUS AT
CHILDREN OF TOWN POLTAVA

N.V. Levchenko, I.L. Makovka, J.I. Zhuravliova

Summary

During examination of 1490 children aged 3–14 in Poltava prevalence of caries and parodontal diseases was revealed to grow according to age. Low indexes of spreading and intensity of those diseases communicate with high fluorin contens in water. The directions of profilactic of caries and parodontal diseses in region with high fluorin contens in water were proposed.

Key words: caries, parodontal diseases, children, prophylactic.