СТОМАТОЛОГІЯ ДИТЯЧОГО ВІКУ стоматологія дитячого віку



УДК 616.314-002-053

АКТИВНОСТЬ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ФАКТОРАМИ РИСКА

Украинская медицинская стоматологическая академия м. Полтава

Л.Ф. Каськова, О.В.Шешукова

Проблема кариеса зубов

и его осложнений у детей остаётся достаточно актуальной на современном этапе развития стоматологии. Не вызывает сомнения тот факт, что ведушую роль в снижении иммунологической реактивности детского населения играет ряд экологических факторов (нонизирующее излучение, загрязнение нонами тяжелых металлов и др.), что опосредовано приводит к возникновению патологических изменений в полости рта [1]. Широкий спектр современных профилактических средств не даёт весомого снижения распространенности кариеса, увеличивается удельный вес его осложнений у детей раннего возраста, что нередко приводит к преждевременному удалению временных зубов [2] и влечет за собой образование дефектов зубного ряда, нарушение процесса прорезывания постоянных зубов. способствуя возникновению функциональных и анатомических нарушений зубочелюстного аппарата [3,4]. Такое состояние проблемы требует получения сведений об эпидемиологии осложненного кариеса, активности кариозного процесса у детей с факторами риска в различные возрастные периоды. В связи с этим целью нашего исследования явилось изучение активности кариеса у детей, которые родились в семьях ликвидаторов аварии на Чернобыльской атомной электростанции.

Материалы и методы исследования. Нами обследованы 206 детей 6 лет, которые родились в семьях ликвидаторов последствий аварии на Чернобыльской атомной электростанции (основная группа), и 140 детей контрольной группы. Все дети росли и развивались в одинаковых материальнобытовых условиях. У них изучались показатели распространенности кариеса временных зубов и его осложнений, интенсивности кариеса временных зубов и его осложнений, определялось количество детей, имеющих удаленные зубы в результате осложнений кариеса, а также соотношение детей, имеющих разные степени активности кариозного процесса. Степень активности кариеса определялась по методике Т.Ф.Виноградовой [5] с учетом среднего показателя интенсивности кариеса для детей 6 лет г.Полтавы. Достоверными считались результаты при р <0,05.

Результаты исследований и их обсуждение. Результаты исследования, представленные в таблице 1, свидетельствуют о том, что у детей, которые родились в семьях ликвидаторов последствий аварии на Чернобыльской атомной электростанции, пораженность временных зубов кариесом значительно превышает таковую у детей контрольной группы.

Наблюдается достоверная разница всех изучаемых показателей в основной и контрольной группах. Так, у детей основной группы значение индекса распространенности кариеса значительно (р<0,01) превышает показатель, характеризующий детей контрольной группы. Такое же соотношение выявлено и относительно индекса интенсивности. Обращает на себя внимание тот факт, что и интенсивность осложнений кариеса, а также количество лиц, имеющих удаленные зубы, более чем в 2 раза выше у детей основной группы, чем в группе сравнения. В результате обследования выявлено, что в первую очередь от осложненного кариеса страдают первые временные моляры, затем вторые (удалены в 90.5% случаев и в 9.5% соответственно).

Нами произведено определение активности кариозного процесса у детей основной и контрольной группы (Таблица 2) . Ребенка относили к компенсированной форме активности кариеса, если у него было обнаружено менее 3 полостей, кариозный процесс преимущественно острое течение, поверхностную и среднюю глубину поражения. Субкомпенсированную форму активности кариеса диагностировали при наличии у ребенка более 3 кариозных полостей, но менее 8. пенсированная форма активности определялась при наличии более 8 зубов, пораженных кариесом, кариозный процесс имел во всех случаях острое течение с большим процентом осложнений.

Выявлено, что в группе детей, чьи родители принимали участие в ликвидации последствий аварии на ЧАЭС, здоровые временные зубы имеют лишь около трети осмотренных, тогда как в контрольной группе половина детей не имеют пораженных кариесом зубов (p<0,01). Первая степень активности кариеса встречается одинаково часто как у детей основной, так и у детей контрольной группы (p>0,05). Вторая степень активности кариеса временных зубов субкомпенсированный процесс достоверно выявлен у большей части детей основной группы, чем у контрольной (p<0,05). Кариозный процесс у этих детей характеризуется острым течением, большим числом осложнений кариеса, в основном в

виде хронического гранулирующего периодонтита с поражением первых и вторых временных моляров.

Такое же соотношение сохраняется и относительно декомпенсированной формы кариеса — у детей основной группы она выявляется достоверно чаще (р <0,05). У детей этой группы выявлено большее количество случаев осложиенного кариеса, чем у детей двух предыдущих групп. У 11 из них были удалены временные зубы в результате осложнений кариеса, тогда как в первой группе детей не было удаленных зубов, во второй — лишь у одного ребенка был удален зуб по причине обострения хронического периодонтита первого временного моляра.

Полученные данные свидетельствуют о том, что дети ликвидаторов последствий аварии на Чернобыльской атомной электростанции относятся к группе повышенного риска в отношении кариеса зубов, так как активность кариозного процесса у них значительно выше, чем у детей контрольной группы. В связи с этим детей группы радиационного риска необходимо подвергать диспансерному наблюдению с обязательным проведением мероприятий, способствующих оптимальному формированию кариесрезистентной эмали. Особое внимание следует уделять первым временным молярам, так как они наиболее часто поражаются осложненным кариесом.

Таблица 1
Показатели распространенности и интенсивности кариеса и его осложнений временных зубов у детей 6 лет

Группы детей	Количество	Статистический показатель	Распространенность кариеса		Распространённость осложнений кариеса		Китенсивность кариеса	Интенсивность осложнений кариеса	Количество детей, которые имеют удалённые по причине осложнений кариеса зубы,%
			абс.	%	абс.	%			
осн.	208	M±m	134	64,42±3,3	38	18,27±2,6	2,9±0,2	0,29±0,05	8,65±1,95
контр.	140	M±m	70	50±4,2	11	7,89±2,2	1,95±0,2	0,11±0,03	3,57±1,57
			р	<0,01		<0,01	<0,01	<0,05	<0,05

Таблица 2 Распределение детей по степени активности кариозного процесса

Группы детей	Количество	Статистический показательы	Здоровые		Компенси- рованная форма кариеса		Субкомпенси- рованная форма кариеса		Декомпенси- рованная форма кариеса	
			абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
осн.	208	M±m	74	35,58±3,3	35	16,83±2,6	87	41,83±3,4	12	5,77±1,6
контр.	140	M±m	70	50±4,2	28	20,0±3,4	40	28,57±3,8	2	1,43±1,0
			р	0,01	>	0,05		<0,05		<0,05

Литература

Вельтищев Ю.Е. Экопатология детского возраста // Педиатрия.- 1995. - № 4. - С. 26 - 33.

Динамика осложненного кариеса зубов у детей / Н.И. Смоляр, З.П. Масный, Л.Г. Ивашкевич и др. // Научные труды. – Том 72. – Казань, 1990. - С. 100-102.

Чернышева Л.Е., Лоос Л.П. Осложненный кариес молочных моляров и его роль в возникновении зубочелюстных деформаций // Научные труды "Профилактика, лечение кариеса и его осложнений у детей". — Том 72. — Казань, 1990. — С. 129 — 132. Лепихин В.П. Профилактика и лечение деформаций зубных рядов у детей: Автореф. дис... канд. мед. наук. — Казань, 1985.

Виноградова Т.Ф. Диспансеризация детей у стоматолога. - М.:, «Медицина», 1987. - 236 с.

Стаття надійшла 26.11.2001 р.

Резюме

Обстеження 206 дітей (основна група) 6 років із сімей ліквідаторів аварії на Чорнобильській атомній електростанції і 140 дітей контрольної групи показало більш високу частоту карієсу тимчасових зубів та його ускладнень у дітей основної групи. Виявлені вірогідні розбіжності кількості дітей із субкомпенсованою та декомпенсованою формою активності карієсу у групах порівняння, тобто у дітей із сімей ліквідаторів аварії на Чорнобильській атомній електростанції частіше зустрічається 2 та 3 ступінь активності карієсу, що необхідно враховувати, призначаючи профілактичні заходи.

Summary

Investigation of 206 children (the basic group) of 6 years old from families of liquidators of the Chernobyl atomic power station catastrophy and 140 children of control group has shown higher frequency of caries of the deciduous teeth and its complications in children of the basic group. Authentic distinctions by amount of children with subcompensated and decompensated form of caries activity in groups of comparison are revealed, i.e. children from families of liquidators Chernobyl atomic power station catastrophy on the have 2 and 3 degree of activity of caries much more often. It is necessary to take into account when indicate of preventive actions.