

ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗНИКІВ КАРІЄСУ ТИМЧАСОВИХ ЗУБІВ І ЙОГО УСКЛАДНЕНЬ У ДІТЕЙ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія»

Нині досить складною є ситуація зі станом стоматологічного здоров'я дітей, зокрема з ураженістю карієсом та його ускладненнями тимчасових зубів. Нестабільна економічна ситуація, фінансування медицини за залишковим принципом, а дитячої стоматології — тим більше, призвели до значного збільшення поширеності ускладнень карієсу тимчасових зубів у дітей не лише в Україні, а і в інших державах СНД. Так, за даними Р. А. Фадеева і соавт. (2008), на підставі вивчення стоматологічного статусу 341 дитини м. Санкт-Петербурга визначена 100% ураженість карієсом та його ускладненнями тимчасових зубів у період змінного прикусу [4]. 6-річні діти Киргизії мають поширеність карієсу тимчасових зубів 89, 42%, інтенсивність за індексом кп – 5, 21 [5]. У дослідженні стану функціонування стоматологічної допомоги дітям Азербайджану (Алієва Р. К., 2001) підкреслюється високий рівень поширеності карієсу тимчасових зубів за низького показника заплomboваних зубів, причому ці дані погіршилися в порівнянні з отриманими в 1963 р. [1]. В. Ф. Макеев (2007) за даними обстеження в динаміці дітей Прикарпаття визначив, що вже в 4 роки 53, 48% дітей мають уражені карієсом зуби за інтенсивності процесу 3, 0, а через рік поширеність карієсу в цих дітей зростає на 30%. Це призводить до того, що в 4-річному віці 9% дітей мають видалені зуби, а через рік їх кількість зростає вдвічі; до 7-8 років більше половини дітей мають дефекти зубних рядів за рахунок раннього видалення тимчасових зубів [2]. Висока ураженість тимчасових зубів 6-річних дітей Львівської області – 93, 8% [5] та дітей м. Полтави – 69, 1% 7-річних

дітей мають уражені карієсом тимчасові зуби, кп – 2, 2 (Н. В. Левченко, 2001).

Висока поширеність ускладнень карієсу, а особливо періодонтитів, свідчить про недостатню ефективну профілактику в цілому та недоконалі методи лікування карієсу і пульпітів (Т. Ф. Виноградова, 1987; Л. О. Хоменко і співавт., 1999 та ін.).

Актуальною є і розробка профілактичних та реабілітаційних заходів для дітей, хворих на періодонтити тимчасових зубів, для зменшення тяжкості наслідків. Для створення регіональної програми профілактики необхідно провести попереднє вивчення епідеміології стоматологічних захворювань та виявити фактори ризику в кожному клімато-географічному регіоні окремо.

Мета дослідження - визначити тенденції, що склалися за останнє десятиріччя, щодо ураженості дітей Полтавської області карієсом тимчасових зубів, його ускладненнями та ефективності лікування за даними річних звітів стоматологічних лікувальних закладів області.

Матеріали і методи дослідження.

Ми проаналізували ситуації щодо карієсу тимчасових зубів та його ускладнень протягом останніх 10 років за даними річних звітів дитячих стоматологів Полтавської області.

Для уніфікації отриманих даних були обчислені відносні показники, що дають уявлення про деякі особливості надання стоматологічної допомоги дітям щодо лікування тимчасових зубів: 1) показник питомої ваги ускладненого карієсу тимчасових зубів – відношення кількості вилікуваних та видалених із приводу ускладненого карієсу тимчасових зубів до вилікуваних

із приводу карієсу; 2) показник якості лікування ускладненого карієсу тимчасових зубів – відношення кількості видалених із приводу ускладненого карієсу тимчасових зубів до кількості заплomboваних із цього ж приводу.

Були обчислені показники кожного району області за 2000-2009 рр., середні показники по області за кожний рік та проведено зіставлення між районами області щороку та за 10 років поспіль.

Результати дослідження

Дані за 2001 р. свідчать, що відносний показник питомої ваги ускладненого карієсу становить у середньому 25, 46% по області (таблиця 1). Цей показник висвітлює частку пролікуваних із приводу ускладнень карієсу від кількості тимчасових зубів, що були заплomboвані з приводу карієсу. За середнім показником усі райони були розділені на 3 групи: 8 районів із показниками, нижчими від середніх (Великобагачанський, Диканський, Карлівський, Козельщинський, Котелевський, Оржицький, Хорольський, Чутівський); 8 районів із показниками, що значно перевищують середній (Гребінківський, Зіньківський, Глобинський, Лохвицький, Машівський, Миргородський, Чорнухинський, Шишацький) та 12 районів із показниками, близькими до середнього.

Перевага ускладнень карієсу в структурі захворювань твердих тканин тимчасових зубів свідчить про низьку ефективність вторинної профілактики та про несвоєчасну санацію ротової порожнини дошкільнят. Тому райони, де цей показник перевищував середній, були віднесені нами до неблагополучних.

Показник якості лікування висвітлює співвідношення видалених

**Структура показників лікування карієсу тимчасових зубів та його ускладнень
у районах Полтавської області у 2001 році**

| 2001 | Кількість відвідувань | З них | | Запломбовано тимчасових зубів із приводу | | | Видал. тимч. із приводу ускл. карієсу | Якість лікування, % | Запл. та видал. тимч. | Питома вага ускл. кар. |
|-------------------------|-----------------------|---------------|---------------|--|--------------|---------------|---------------------------------------|---------------------|-----------------------|------------------------|
| | | первинних | карієсу | пульпиту | періодонтиту | ускл. карієсу | | | | |
| МДСП | 140199 | 60685 | 30849 | 2032 | 692 | 2724 | 3768 | 138,33 | 6492 | 21,04 |
| м. Кременчук | 57824 | 30780 | 20020 | 2330 | 128 | 2458 | 1940 | 78,93 | 4398 | 21,97 |
| м. Комсомольськ | 21220 | 8551 | 4821 | 325 | 52 | 377 | 899 | 238,46 | 1276 | 26,47 |
| Великобагачанський | 9130 | 4622 | 1852 | 127 | 52 | 179 | 122 | 68,16 | 301 | 16,25 |
| Гадяцький | 19091 | 9143 | 4589 | 438 | 274 | 712 | 185 | 25,98 | 897 | 19,55 |
| Гребінківський | 3442 | 3215 | 462 | 110 | 79 | 189 | 146 | 77,25 | 335 | 72,51 |
| Диканський | 5742 | 3891 | 2793 | 172 | 177 | 349 | 107 | 30,66 | 456 | 16,33 |
| Зіньківський | 12016 | 6520 | 3412 | 637 | 385 | 1022 | 528 | 51,66 | 1550 | 45,43 |
| Карлівський | 7691 | 5730 | 2054 | 156 | 26 | 182 | 81 | 44,51 | 263 | 12,80 |
| Глобинський | 15245 | 9211 | 3715 | 610 | 412 | 1022 | 555 | 54,31 | 1577 | 42,45 |
| Кобеляцький | 15961 | 9092 | 3593 | 351 | 324 | 675 | 394 | 58,37 | 1069 | 29,75 |
| Козельщинський | 6642 | 3544 | 1867 | 97 | 71 | 168 | 125 | 74,40 | 293 | 15,69 |
| Котелевський | 7401 | 3132 | 2004 | 150 | 153 | 303 | 42 | 13,86 | 345 | 17,22 |
| Кременчуцький | 17076 | 6725 | 6410 | 693 | 438 | 1131 | 621 | 54,91 | 1752 | 27,33 |
| Лохвицький | 8583 | 5947 | 2441 | 501 | 457 | 958 | 87 | 9,08 | 1045 | 42,81 |
| Лубенський | 16593 | 11823 | 5303 | 783 | 444 | 1227 | 71 | 5,79 | 1298 | 24,48 |
| Машівський | 6038 | 5303 | 410 | 70 | 91 | 161 | 283 | 175,78 | 444 | 108,29 |
| Миргородський | 29645 | 11972 | 5276 | 1000 | 570 | 1570 | 1140 | 72,61 | 2710 | 51,36 |
| Новосанжарський | 11382 | 6053 | 1887 | 183 | 129 | 312 | 156 | 50 | 468 | 24,80 |
| Оржицький | 6980 | 5244 | 1115 | 109 | 54 | 163 | 139 | 85,27 | 302 | 14,62 |
| Пирятинський | 10123 | 6304 | 4695 | 502 | 254 | 756 | 226 | 29,89 | 982 | 20,92 |
| Полтавський | 14055 | 9034 | 5482 | 667 | 392 | 1059 | 221 | 20,87 | 1280 | 23,35 |
| Решетилівський | 7894 | 3949 | 2652 | 334 | 161 | 495 | 156 | 31,52 | 651 | 24,55 |
| Семенівський | 15796 | 10464 | 3523 | 365 | 211 | 576 | 308 | 53,47 | 884 | 25,09 |
| Хорольський | 11807 | 9186 | 2750 | 204 | 125 | 329 | 304 | 92,40 | 633 | 11,96 |
| Чорнухинський | 3261 | 1875 | 911 | 181 | 98 | 279 | 100 | 35,84 | 379 | 41,60 |
| Чутівський | 6760 | 4042 | 2588 | 92 | 27 | 119 | 52 | 43,7 | 171 | 6,61 |
| Шишацький | 5194 | 4174 | 684 | 189 | 126 | 315 | 57 | 18,09 | 372 | 54,39 |
| Показники за рік | 492791 | 260211 | 128158 | 13408 | 6402 | 19810 | 12813 | 64,68 | 32623 | 25,46 |

із приводу ускладнень карієсу тимчасових зубів до запломбованих із цього ж приводу, тобто, чим вище цей показник, тим більше тимчасових зубів передчасно видалено. Цей показник у середньому для області складає у 2001 р. 66, 5 %

(табл. 1), тобто більше половини тимчасових зубів із ускладненим карієсом унаслідок лікування все ж таки видаляють. Таке значення показника свідчить про досить низьку ефективність терапевтичних

методів лікування ускладненого карієсу тимчасових зубів.

Однак, у деяких районах області цей показник суттєво негативний, тобто кількість видалених зубів значно більша кількості вилікуваних (від майже в 4 рази в м. Комсо-

**Структура показників лікування карієсу тимчасових зубів та його ускладнень
у районах Полтавської області у 2009 році**

| 2009 | Кількість відвідувань | З них первинних | Запломбовано тимчасових зубів із приводу | | | | Видал. тимч з приводу ускл. карієсу | Якість лікування, % | Запл. та видал. тимч. | Питома вага ускл. кар. |
|-------------------------|-----------------------|-----------------|--|--------------|--------------|---------------|-------------------------------------|---------------------|-----------------------|------------------------|
| | | | карієсу | пульпиту | періодонтиту | ускл. карієсу | | | | |
| МДСП | 164000 | 57475 | 27719 | 2477 | 585 | 3062 | 4140 | 135,21 | 7202 | 25,98 |
| м. Кременчук | 50182 | 28215 | 11610 | 1462 | 135 | 1597 | 1790 | 112,09 | 3387 | 29,17 |
| м. Комсомольськ | 22089 | 9315 | 4148 | 355 | 145 | 500 | 600 | 120 | 1100 | 26,52 |
| Великобагачанський | 7690 | 4179 | 1958 | 147 | 95 | 242 | 43 | 17,77 | 285 | 14,56 |
| Гадяцький | 15469 | 9822 | 1982 | 400 | 252 | 652 | 62 | 9,51 | 714 | 36,02 |
| Гребінківський | 3196 | 2814 | 496 | 124 | 96 | 220 | 62 | 28,18 | 282 | 56,85 |
| Диканський | 3225 | 2254 | 472 | 50 | 19 | 69 | 47 | 68,12 | 116 | 24,58 |
| Зіньківський | 13845 | 6039 | 3485 | 299 | 244 | 543 | 582 | 107,18 | 1125 | 32,28 |
| Карлівський | 7845 | 6182 | 3016 | 271 | 52 | 323 | 159 | 49,23 | 482 | 15,98 |
| Глобинський | 17171 | 8379 | 4049 | 811 | 596 | 1407 | 458 | 32,55 | 1865 | 46,06 |
| Кобеляцький | 9811 | 6875 | 2108 | 253 | 312 | 565 | 416 | 73,63 | 981 | 46,54 |
| Козельщинський | 5198 | 2309 | 1902 | 170 | 112 | 282 | 65 | 23,05 | 347 | 18,24 |
| Котелевський | 5745 | 3181 | 1233 | 214 | 159 | 373 | 78 | 20,91 | 451 | 36,58 |
| Кременчуцький | 12865 | 6346 | 5195 | 599 | 243 | 842 | 272 | 32,30 | 1114 | 21,44 |
| Лохвицький | 7796 | 5455 | 1800 | 207 | 230 | 437 | 94 | 21,51 | 531 | 29,5 |
| Лубенський | 21699 | 13965 | 5749 | 641 | 460 | 1101 | 82 | 7,45 | 1183 | 20,58 |
| Машівський | 4610 | 3442 | 1191 | 164 | 115 | 279 | 87 | 31,18 | 366 | 30,73 |
| Миргородський | 29893 | 9689 | 4456 | 673 | 543 | 1216 | 495 | 40,71 | 1711 | 38,4 |
| Новосанжарський | 11069 | 4965 | 1794 | 75 | 78 | 153 | 77 | 50,33 | 230 | 12,82 |
| Оржицький | 6545 | 5112 | 361 | 60 | 59 | 119 | 77 | 64,71 | 196 | 32,96 |
| Пирятинський | 9792 | 6602 | 4302 | 651 | 483 | 1134 | 182 | 16,05 | 1316 | 30,59 |
| Полтавський | 8852 | 6517 | 4440 | 458 | 194 | 652 | 112 | 17,18 | 764 | 17,21 |
| Решетилівський | 7329 | 4807 | 1498 | 158 | 115 | 273 | 160 | 58,61 | 433 | 28,91 |
| Семенівський | 8145 | 4264 | 3483 | 219 | 117 | 336 | 157 | 46,73 | 493 | 14,15 |
| Хорольський | 8360 | 4978 | 2206 | 156 | 60 | 216 | 256 | 118,58 | 472 | 9,79 |
| Чорнухинський | 2444 | 1902 | 596 | 255 | 153 | 408 | 0 | 0 | 408 | 68,46 |
| Чутівський | 5137 | 3579 | 1690 | 65 | 37 | 102 | 84 | 82,35 | 186 | 11,01 |
| Шишацький | 4837 | 3889 | 539 | 49 | 29 | 78 | 28 | 35,9 | 106 | 19,67 |
| Показники за рік | 474839 | 232551 | 103478 | 11463 | 5718 | 17181 | 10665 | 62,07 | 27846 | 26,91 |

Структура показників лікування карієсу тимчасових зубів та його ускладнень у районах Полтавської області за 2000-2009 рр.

| Роки | Кількість відвідувань | З них | Запломбовано тимчасових зубів із приводу | | | | Видал. тимч з при-воду ускл. карієсу | Якість ліку-вання, % | Запл. та видал. тимч. | Питома вага ускл. кар. |
|------|-----------------------|-----------|--|----------|--------------|---------------|--------------------------------------|----------------------|-----------------------|------------------------|
| | | первинних | карієсу | пульпіту | періодонтиту | ускл. карієсу | | | | |
| 2000 | 497646 | 255609 | 130505 | | | 18632 | | | | 24,09 |
| 2001 | 492791 | 260211 | 128158 | 13408 | 6402 | 19265 | 12813 | 66,51 | 32078 | 25,03 |
| 2002 | 463135 | 239508 | 114876 | 12692 | 6251 | 18943 | 11633 | 61,41 | 30576 | 26,62 |
| 2003 | 493815 | 233740 | 110624 | 12143 | 5604 | 17747 | 11995 | 67,59 | 29742 | 26,89 |
| 2004 | 459335 | 220663 | 110179 | 12728 | 6051 | 18779 | 13463 | 71,69 | 32242 | 29,26 |
| 2005 | 461387 | 221026 | 109581 | 13192 | 5994 | 19186 | 12368 | 64,46 | 31554 | 28,8 |
| 2006 | 484018 | 241482 | 105769 | 13440 | 6436 | 19560 | 12262 | 62,69 | 31822 | 30,09 |
| 2007 | 481065 | 239998 | 100932 | 13516 | 6342 | 19858 | 11234 | 56,57 | 31092 | 30,80 |
| 2008 | 478261 | 234905 | 103902 | 12488 | 6331 | 18819 | 14809 | 78,69 | 33628 | 32,37 |
| 2009 | 474839 | 232551 | 103478 | 11463 | 5718 | 17181 | 10665 | 62,07 | 27846 | 26,91 |

мольську, 3 - в Машівському р-ні та 2 - у МДСП).

Така ситуація може бути пов'язана як з особливостями регіону (вміст фтору), так і з низькою ефективністю третинної профілактики карієсу та з розширенням показань до видалення тимчасових зубів із приводу ускладненого карієсу в містах області.

Узагальнюючи отримані за допомогою цих показників дані, виявлений найбільш "неблагополучний" щодо ускладненого карієсу район Полтавської області - Машівський. Цей район є ендемічним щодо флюорозу зубів - вміст фтору коливається біля 10 мг/л, але цей фактор уже не відіграє карієспрофілактичної ролі. У регіоні спрямували зусилля дитячих стоматологів на посилення як первинної, так і вторинної профілактики карієсу, диспансеризацію дитячого населення дошкільного віку, впровадження сучасних методик лікування карієсу тимчасових зубів із використанням новітніх пломбувальних матеріалів - СІЦ, компомерів, силантів. Були створені умови для регулярного тематичного вдосконалення майстерності дитячих стоматологів, які працюють у регіоні. Співробітники кафедр дитячої терапевтичної стоматології та про-

філактики стоматологічних захворювань і кафедри післядипломної освіти лікарів-стоматологів провели епідеміологічні обстеження учнів середньої школи смт. Машівки та за їх результатами призначили профілактичні заходи. Усі ці попередні висновки були враховані нами у формуванні та виконанні обласної Програми профілактики і лікування стоматологічних захворювань у дітей на 2002-2007 рр.

У 2009 р. відносний показник питомої ваги ускладненого карієсу дещо зріс і складає в середньому по області 26,91% (табл. 2). До районів із показниками, нижчими середніх, увійшли 8 (Великобагачанський, Карлівський, Козельщинський, Новосанжарський, Полтавський, Семенівський, Хорольський, Чутівський); 7 районів із показниками, що значно перевищують середній (Гадяцький, Гребінківський, Глобинський, Кобеляцький, Котелевський, Миргородський, Чорнухинський) та 12 районів із показниками, близькими до середнього.

Слід зауважити, що показники питомої ваги ускладненого карієсу тимчасових зубів у Диканському, Котелевському, Оржицькому районах за період 2001-2009 рр. дещо погіршилися, але незначно відізнялися від середніх обласних.

А 4 райони перейшли з категорії з високим відсотком ускладнень карієсу до таких, де його рівень був близький до середнього (Зіньківський, Лохвицький, Машівський, Шишацький райони).

Показник якості лікування ускладненого карієсу в середньому для області у 2009 р. дещо покращився - 62,07 % у порівнянні з 66,5 % (табл. 2). Суттєво негативним цей показник був лише в 4-х районах області - Хорольському, Зіньківському, Великобагачанському та в м. Комсомольську і Полтаві, причому кількість видалених зубів була більшою від кількостівилікуваних не більше ніж у 2 рази.

Зведені дані за 2000-2009 рр. дають уяву про динаміку уражень тимчасових зубів карієсом та його ускладненнями і результативність його лікування (табл. 3). Слід зауважити, що в порівнянні з 2000 р. у 2009 р. кількість відвідувань дитячих стоматологів за рік скоротилася на 17952, причому первинних відвідувань стало менше на 27660, тобто скоротилася частка первинних пацієнтів - із 52% до 48,9 % відповідно. На підставі показників питомої ваги ускладнень карієсу в структурі надання стоматологічної допомоги та якості лікування ускладненого карієсу

можна констатувати тенденцію до позитивної динаміки, що намітилася саме за результатами роботи у 2009 р. На нашу думку, це результат цілеспрямованої спільної роботи головного управління охорони здоров'я Полтавської ОДА, організаційно-методичної роботи головного дитячого стоматолога області та головного лікаря міської дитячої стоматологічної поліклініки м. Полтави і впровадження в практику наукових розробок співробітників кафедр ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія».

Отримані в результаті дослідження дані покладені в основу заходів первинної і вторинної профілактики карієсу тимчасових зубів та заходів реабілітації дітей із ускладненнями карієсу тимчасових зубів.

Література

1. Алиева Р. К. Отработка оптимальной модели развития стоматологической службы детскому населению Азербайджанской республики : автореф. дис. на соискание науч. степени доктора мед. наук : спец. 14. 00. 21 «Стоматология» / Р. К. Алиева. - М., 2010. - 41 с.
2. Макеев В. Ф. Особливості формування зубних рядів у дітей віком від 4 до 13 років / В. Ф. Макеев // Вісник стоматології. - 2002. - №5. - С. 74-82.
3. Смоляр Н. І. Профілактика стоматологічних захворювань у дітей / Н. І. Смоляр, З. П. Масний, Л. Г. Поліканова. - Львів: Світ, 1995. - 152 с.
4. Стоматологический статус школьников Санкт-Петербурга. Результаты обследования учащихся 599 школы / Р. А. Фадеев, Н. В. Зубкова, С. С. Мартиросян [и др.]

// Институт стоматологии. - 2008. - №1. - С. 24-25.

5. Юлдашев И. М. Стоматологическая заболеваемость детей и подростков в Киргизии / И. М. Юлдашев // Стоматология детского возраста и профилактика. - 2006. - №1-2. - С. 70-73.

*Стаття надійшла
1. 03. 2010 р.*

Резюме

В статье проанализирована ситуация по кариесу временных зубов и его осложнениям по данным годовых отчетов детских стоматологов Полтавской области за последние 10 лет. Для сравнения полученных данных авторы предлагают относительные показатели, дающие представление о качестве стоматологической помощи детям.

Превалирование осложнений кариеса в структуре заболеваний твердых тканей временных зубов свидетельствует о низкой эффективности вторичной профилактики и несвоевременной санации полости рта дошкольников. Негативный показатель качества лечения осложненного кариеса свидетельствует о низкой эффективности терапевтических методов лечения осложненного кариеса временных зубов. В целом по области выявлена тенденция к росту осложнений кариеса и снижению качества лечения временных зубов.

Ключевые слова: временные зубы, кариес временных зубов, показатели осложнений кариеса, качество лечения.

Summary

The article analyzes the situations concerning to caries of temporary teeth and its complications according to annual reports of children dentists in Poltava region during last 10 years. For comparison of obtained data the author has used the relative indices which describe the quality of children stomatological aid. The large number of caries complications in the structure of hard tissues diseases of temporary teeth testifies the low effectiveness of secondary prevention and inopportune sanitation of preschool children's oral cavity. Negative index of treatment's quality of complicated caries testify the low effectiveness of therapeutic methods of treatment of complicated caries of temporary teeth. In general in the region the tendency for growth of caries complications and decreasing of quality of temporary teeth treatment has been revealed.

Key words: temporary teeth, caries of temporary teeth, indices of caries complications, quality of treatment.