

**Жураева Н.И.**

**Кафедра детской стоматологии**

**Андижанский государственный медицинский институт**

---

## **СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ДЕТЕЙ АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

### **Введение**

Несмотря на бурное развитие стоматологической отрасли во всем мире, положительные изменения в динамике стоматологической заболеваемости замедляются, что требует дальнейшего изучения развития факторов риска. Данные исследований показывают, что с началом смены прикуса, что начинается с прорезывания первых постоянных моляров у детей появляется на них и первый кариес [1,2]. С возрастом, иногда, распространенность этого заболевания достигает 100%. Хотя многие признают профилактику стоматологических заболеваний современным методом борьбы с кариесом, и кажется, что о ней известно все: как и и чем, и сколько раз в день нужно чистить зубы, но это известно только в «узких кругах», людям, которые имеют отношение к медицине или к людям, которым повезло со стоматологом. Мы считаем, что просвещение детского населения в вопросах здоровья полости рта является основным методом борьбы с высокой интенсивностью и распространенностью кариеса. Поэтому в преподаватели и студенты кафедры детской стоматологии Андижанского медицинского института регулярно проводят профилактические осмотры, обучающие мероприятия для детей, организуют праздники и благотворительные акции, посвященные здоровью полости рта. Эпидемиологические осмотры помогают оценить тенденцию развития и структуру заболеваний полости рта среди населения, и на основании этого сформулировать актуальные подходы к профилактике, и лечению наиболее распространенных заболеваний в полости рта.

**Цель исследования** – оценить уровень интенсивности и распространенности кариеса, а также гигиеническое состояние полости рта детского населения в Андижанской области.

### **Материалы и методы исследования**

1. В исследование включено 1250 детей Андижанской области в возрасте от 2 до 15 лет.
2. Участники исследования были распределены на 8 групп согласно возрасту (2-3 года, 4-5 лет, 6-7, 8-9, 10-11, 12-13, 14 и 15 лет).
3. В результате проведения стоматологических осмотров были получены показатели интенсивности и распространенности кариеса (КПУ, кпу молочных зубов) и индекса гигиены (ОНИ-S).
4. Данные исследования обработаны на ПК с использованием методов описательной статистики. **Результаты исследования и их обсуждение.**

По данным осмотров младших групп детских садов интенсивность кариеса молочных зубов у детей в возрасте от 2 до 3 лет составляет  $2,59 \pm 2,53$ . У детей в возрасте 4-5 лет этот показатель возрастает до  $4,72 \pm 2,52$ . При этом распространенность кариеса достигает 89%. При обследовании детей, обучающихся в 1 классах (6-7 лет), были получены следующие данные: индекс кпу молочных зубов равен  $3,68 \pm 2,2$ ; КПУ -  $1,88 \pm 1,09$ ; индекс ОНИ-S равен

2,09±0,54, что соответствует неудовлетворительному уровню гигиены полости рта. Первые постоянные моляры у детей на верхней и нижней челюсти очень рано поражаются кариесом с одинаковой частотой. У школьников в возрасте 8-9 лет индекс КПУ возрастает за счет рано удаленных постоянных зубов. Это говорит о том, что у детей кариес зубов остается не пролеченным и дети уже в раннем возрасте теряют постоянные зубы. У 10 и 11-летних детей отмечается улучшение гигиенического состояния полости рта по данным индекса ОНI-S, а в рамках индекса КПУ преобладает компонент «кариес». Уровень распространенности кариеса среди детей 12-13 лет – 78% , что является средним уровнем по критериям ВОЗ. В этом возрасте у детей количество запломбированных зубов значительно возрастает, а, значит, как дети, так и их родители начинают уделять внимания не только общему состоянию организма, но и состоянию здоровья полости рта. Интенсивность кариеса низкая, что говорит о благополучной стоматологической обстановке в ключевой возрастной группе детского населения. В 14 лет у детей начинают появляться признаки воспаления в тканях пародонта – индекс РМА равен 90±3,49% (у 11% обследованных легкая степень тяжести гингивита) на фоне среднего уровня гигиены. К 15 годам воспалительные явления в пародонте встречаются чаще (50% детей), при этом гингивит встречается как легкой, так и средней, и даже тяжелой степеней тяжести. Индекс РМА - 7,76±13,65. Интенсивность кариеса возрастает – КПУ равен 4,22±2,56 (табл. 1).

Показатель	6-7 лет	8-9 лет	10-11 лет	12-13 лет	14 лет	15 лет
КПУ, M±S	1,88±1,09	1,11±1,26	0,80±0,98	2,36±1,12	1,80±1,61	4,22±2,56
ОНI-S, M±S	2,09±0,54	1,18±0,81	0,73±0,85	0,91±0,61	0,78±0,45	0,93±0,72
РМА					9,0±3,49	7,76±13,65

**Выводы:** 1. По данные эпидемиологического обследования в Андижанской ской области отмечается высокая распространенность кариеса молочных зубов у дошкольников, при этом интенсивность кариеса к 4 годам достигает 4,72.

2. Интенсивность кариеса постоянных зубов находится на низком уровне по критериям ВОЗ (для 12 лет), но его распространенность у 15-летних достигает 50%.

3. Уровень гигиены полости рта по данным индекса Грин-Вермилиона у детей в возрасте от 6 до 15 лет удовлетворительный, что говорит об эффективности стоматологического просвещения детского населения.

#### **Список литературы:**

1. Кисельникова, Л.П. Оценка качества жизни у пациентов с кариесом раннего детского возраста [Текст] / Л.П. Кисельникова, Т.Е. Зуева, А.В. Токарева / Стоматология детского возраста и профилактика. - 2011. - Т.10. - № 2(37). - С. 3-8.

2. Сравнительный анализ стоматологической заболеваемости детского населения 12- и 15-летнего возраста, проживающих в Нижнем Новгороде, за период с 1991 по 2013 год С.Ю. Косюга, Е.С. Богомолова, Г.В. Кривулина, А.С. Аргутина, Т.С. Балабина, С.А. Беляков // Медицинский альманах. – 2015. – № 3(38). – С.175-177.

3. Синицына А.В. Оценка влияния «Уроков здоровья» на стоматологический статус учащихся 1-х классов гимназии г. Уржума / А.В. Синицына, Ю.С. Лелекова, А.А. Метелева // «Современные достижения стоматологии: сборник всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 30-летию Кировского государственного медицинского университета / Под ред. И.В. Шешунова. – Киров: Кировский государственный медицинский университет. - 2017. – С154-136.

4. Хамадеева А.М. Поведенческие факторы риска и стоматологическое здоровье детей школьноговозраста в местностях с разной интенсивностью кариеса зубов / А.М. Хамадеева, А.В. Синицына, Б.З. Турдыев, П.А. Леус // Вятский медицинский вестник. - 2016. - № 3. - С. 78–83.