

АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ КАРІЄСУ ЗУБІВ У ДІТЕЙ З УРАХУВАННЯМ ЕНДЕМІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПОЛТАВСЬКОГО РЕГІОНУ

Л. І. Амосова, Л. Ф. Каськова, О. С. Павленкова

Полтавський державний медичний університет

Актуальність проблеми

Результати епідеміологічних досліджень показують, що стоматологічне здоров'я дитячого населення залишається незадовільним, а карієс зубів – одним із найпоширеніших захворювань. В патогенезі карієсу основна роль належить карієсрезистентності емалі, до складу мінеральної основи якої входять різноманітні хімічні елементи, зокрема і фтор, недостатня кількість якого в питній воді може змінювати його вміст у організмі дитини, а відтак – і в твердих тканинах зубів, що в свою чергу впливатиме на їх карієсрезистентність.



Актуальність проблеми

Застосування фторвмісних ремінералізуючих засобів у період прорізування постійних зубів збільшує темп і створює оптимальні умови для дозрівання твердих тканин, а тривала експозиція фторвмісних паст і лаків запобігає демінералізації, сприяє ремінералізації й дозволяє досягти редукції приросту карієсу зубів до 40%. В той же час, споживання води з понаднормовим умістом фтору, а також надмірне надходження вказаного хімічного елементу і його сполук із атмосферним повітрям протягом тривалого часу є причиною ендемічного флюорозу в населення, насамперед дитячого віку.



Мета дослідження

Наявність на території Полтавської області проявів ендемічного флюорозу в певної категорії населення та вживання дітьми найбільших населених пунктів області питної води з різноманітним умістом фтору спонукали нас до проведення цього дослідження з метою аналізу показників і обґрунтування особливостей проведення профілактики карієсу постійних зубів у школярів даного регіону з урахуванням його ендемічних особливостей.



Матеріали та методи



Учасники

608 учнів з Кременчука (вміст фтору в нижніх межах норми)
772 учнів з Полтави (вміст фтору в оптимально-верхніх межах норми)



Вікові групи

7-9 років, 12 років, 17 років



Метод Збір анамнезу, визначення індексу КПВ (каріозні, пломбовані, видалені зуби).

Проведено порівняльне дослідження серед учнів загальноосвітніх шкіл міст Кременчука й Полтави. Школярі кожної групи були розділені в підгрупи відповідно до віку. Дослідження починалось із ретельного збору скарг і анамнезу.

Результати та їх обговорення



40% Нижча ураженість карієсом у 7-9 років у Полтаві

24% Нижча ураженість карієсом у 12 років у Полтаві

10% Нижча ураженість карієсом у 17 років у Полтаві

Найбільшу ураженість карієсом мали діти з Кременчука. В учнів з Полтави поширеність і інтенсивність карієсу були достовірно нижчими у всіх вікових групах. Аналіз залежності захворюваності на карієс від віку дітей показав збільшення поширеності карієсу з віком.

Результати та їх обговорення

Залежність карієсу від віку

1 — 7-9 років

Поширеність карієсу в Кременчуці: 49,83%, інтенсивність - 1,28 зуба

2 — 12 років

Поширеність карієсу в Кременчуці: 85,33%,
інтенсивність - 4,50 зуба

3 — 17 років

Поширеність карієсу в Кременчуці: 92,55%,
інтенсивність - 5,15 зуба



У першій групі обстежених поширеність і інтенсивність карієсу з 7-9 до 12 років достовірно збільшились відповідно на 36% й у 3,5 рази, сягнувши значень 85,33% і 4,50 зуба на одного обстеженого, що відповідає високому рівню поширеності й високому рівню інтенсивності карієсу зубів за градацією ВООЗ.

Результати та їх обговорення

Залежність карієсу від віку

1 — 7-9 років

Поширеність карієсу в Полтаві: 9,42%, інтенсивність – 0,16 зуба

2 — 12 років

Поширеність карієсу в Полтаві: 61,47%,
інтенсивність – 1,31 зуба

3 — 17 років

Поширеність карієсу в Полтаві: 82,81%,
інтенсивність – 2,92 зуба



У другій групі обстежених поширеність і інтенсивність карієсу з 7-9 до 12 років достовірно збільшились відповідно на 52% й у 8 разів, сягнувши значень 61,47% і 1,31 зуба на одного обстеженого, що відповідає середньому рівню поширеності й низькому рівню інтенсивності карієсу зубів за градацією ВООЗ.

Результати та їх обговорення

Вплив фтору на карієс

Низький вміст фтору

вища поширеність
і інтенсивність
карієсу

Оптимальний вміст фтору

нижча поширеність
і інтенсивність
карієсу

Критичний вік

найбільший приріст карієсу
з 7-9 до 12 років

Результати та їх обговорення

Профілактика карієсу



Ранній вік
Профілактика на етапі
незрілої емалі



Фтор
Врахування ендемічних особливостей
регіону



Освіта
Підвищення обізнаності про гігієну
ротової порожнини



Профілактика карієсу до теперішнього часу залишається провідним напрямком розвитку дитячої стоматології й особливу доцільність зберігають програми профілактики карієсу постійних зубів на етапі незрілої емалі.

Висновки

Результати досліджень доводять, що ендемічні особливості регіону мають безпосередній вплив на перебіг поширеності й інтенсивності каріозного процесу. Необхідно враховувати ці особливості під час проведення профілактики карієсу постійних зубів у школярів Полтавської області. Програми профілактики карієсу постійних зубів на етапі незрілої емалі зберігають особливу доцільність.



ДЯКУЄМО ЗА
УВАГУ!

