ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЁННОСТИ И ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

О.О. Яриева
Бухарский государственный медицинский институт
(Узбекистан, г. Бухара)

Аннотация. *Отмечено, что во всех возрастных группах детей высокий процент поражений кариесом временных моляров, который составил в среднем 92% от всех поражений. У всех обследованных детей выявлено преобладание кариозных поражений на жевательных поверхностях временных зубов, где этот показатель составил 84%, тогда как на апроксимальных поверхностях эти поражения зарегистрированы в 11% случаев.*

Ключевые слова: *стоматология, кариес, лечебно-профилактические мероприятия, метод серебрения.*

Кариес зубов у детей раннего возраста является серьезной проблемой для здравоохранения в связи с высокой распространенностью заболевания и низкой эффективностью проводимых лечебно-профилактических мероприятий (Демина Р.Р., 2006; Карасева Р.В., 2007; Куюмджиди Н.В. 2010; Биденко Н.В., 2012; Eidelman E. et al., 2000; Carino K.M.G. et al., 2003; Tsai A.I. et al., 2006).

Традиционный процесс лечения кариозного поражения зубов у детей раннего возраста технически осложнен их негативным отношением к использованию бормашины и физиологическими аспектами: быстрая утомляемость, маленький объем полости рта, обильная саливация, часто повышенный рвотный рефлекс. Поэтому в настоящее время в России самым распространенным методом лечения кариеса раннего детского возраста является метод серебрения. Однако этот метод имеет ряд существенных недостатков и практически не используется в большинстве развитых стран (Кисельникова Л.П., Вагеманс Н.В., 2010; Llodra J.C. et al., 2005).

При наличии множественных кариозных поражений и связанных с ними осложнений санацию полости рта у ребенка раннего возраста нередко приходится проводить в условиях анестезиологического пособия (Токарева А.В., 2012; Berkowitz R.J., 2003). Но лечение кариеса и его осложнений не устраняет основных причин развития заболевания, поэтому часто маленьким детям приходится проводить повторную санацию (Eidelman E. et al., 2000; Almeida A.G. et al., 2000). В связи с этим разработка минимально-инвазивного и максимально эффективного алгоритма лечения и профилактики кариеса зубов у детей раннего возраста, направленного на основные звенья этиологии и патогенеза заболевания, является актуальной.

Ряд исследований указывают на высокое количество кариесогенных микроорганизмов в полости рта у детей с кариесом раннего детского возраста (Ramos-Gomes F.J., Weintraub J.A., 2002; DenBesten P., Berkowitz R.J., 2003). В связи с этим весьма важен вопрос подбора терапевтических препаратов, которые могли бы воздействовать на этиологический фактор заболевания, и включение местной противомикробной терапии в алгоритм лечения и профилактики кариеса зубов у детей раннего возраста.

Под премедикацией в широком смысле слова понимают введение любого лекарственного препарата в рамках стоматологического лечения. Было бы неправильно предполагать, что единственной целью медикаментозной подготовки является снятие страха перед лечением. Данная задача хотя и является важной, однако в то же время далеко не единственной. Медикаментозная подготовка основывается в детской стоматологии на двух основных показаниях: во-первых, ее используют для обеспечения спокойного хода лечения при длительных и серьезных вмешательствах, во-вторых, для улучшения условий при лечении детей, не сотрудничающих с врачом. Для детей младшего возраста предпочтительнее использовать сибазон. Можно применять за 20-25 мин. до лечебных манипуляций 1% димедрол, супрастин, тавегил, пипольфен (в растворе).

Применение данных средств позволяет устранить эмоциональный и вегетативный компоненты боли (снижение чувства тревоги, страха, беспокойства, устранение психовегета-

тивных осложнений, проявляющихся тахикардией, гипертензией, гипергликемией, астматическим приступом, обмороком или коллапсом), а также снизить частоту осложнений общего характера, которые в большей степени связаны с психоэмоциональным напряжением больного, значительно улучшить эффект обезболивания и потенцировать местную анестезию.

Используя премедикации, мы провели профилактические и лечебные манипуляции в детской стоматологической поликлинике города Бухары, среди 80 детей в возрасте от 6 до 10 лет, у которых при исходном обследовании были выявлены ранние формы кариеса постоянных зубов. В комплекс входили: стоматологическое просвещение, обучение методам индивидуальной гигиены полости рта, ежемесячный контроль качества гигиенических мероприятий. К 6-летнему возрасту распространенность кариеса временных зубов у детей увеличивалась до 72,3%, интенсивность - до 2,95±0,11. В 7-летнем возрасте эти показатели составили 80,3% и 3,50±0,10, в 8-летнем - 84,6% и 3,84±0,16 соответственно. Обследование 9-летних детей выявило, что распространенность кариеса временных зубов составляет 77,1% при интенсивности, равной 3,07±0,24, 10-летних - 64,0% и 2,46±0,21 соответственно (табл. 1).

Таблица 1. Распространенность и интенсивность кариеса временных зубов у детей

Возраст	Кол (М±м)	к (М±м)	п (М±м)	кп (п)	(М±м)
6	20	2,95±0,25	1,89±0,11	1,06±0,15	3,70±0,21
7 -8	20	3,50±0,37	2,08±0.20	1,42±0,17	4,78±0,41
9	20	3,07±0,32	2,05±0,17	1,02±0,08	4,86±0,34
10	20	2,46±0,32	1,40±0,15	1,06±0,09	3.68±0,37

Примечание: удаленные временные зубы не учитывали.

Отмечено, что во всех возрастных группах детей высокий процент поражений кариесом временных моляров, который составил в среднем 92% от всех поражений. У всех обследованных детей выявлено преобладание кариозных поражений на жевательных поверхностях временных зубов, где этот показатель составил 84%, тогда как на апроксимальных поверхностях эти поражения зарегистрированы в 11% случаев. Кариес гладких (вестибулярных, язычных, небных) поверхностей временных зубов был отмечен только у 5% детей. Постоянные первые моляры прорезались у 80% 6-летних детей, при этом распространенность кариеса зубов составила 13,8%, средняя интенсивность -0,23±0,04. У 7-летних первые постоянные моляры прорезались полностью в 91% случаев. Распространенность кариеса зубов в этой группе детей была равна 16,4%, интенсивность - 0,35±0,05. К 8-летнему возрасту все первые постоянные моляры полностью прорезались, и распространенность кариеса повысилась до 19,2%, а величина индекса КПУ(з) - до 0,66±0,09, при этом в 4,5% случаев зубы были удалены вследствие осложнений кариеса.

Стоматологическое обследование 9-летних выявило, что распространенность кариеса зубов равна 32,6%, интенсивность -1,04±0,14. В 10-летнем возрасте поражаемость зубов кариесом увеличилась до 50%, интенсивность - до 1,78±0,12 соответственно.

Выводы

1. Для повышения резистентности зубов к кариесу, а также улучшения состояния гигиены полости рта и тканей пародонта рекомендуется применять дополнительные средства профилактики, содержащие кальций и фосфаты.

2. Положительные результаты применения атравматического метода лечения кариеса зубов позволяют рекомендовать этот метод в практику детских стоматологов, что значительно улучшит качество оказания стоматологической помощи детям различного возраста.

3. Для улучшения эффективности лечения кариеса временных и постоянных зубов у детей рекомендуется применять в качестве пломбировочного материала стеклоиономерные цементы.

4. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий необходимо проводить с учетом возраста детей, периода прорезывания зубов и особенностей поражения их кариесом.

Библиографический список

1. *Гамзаев, Б.М.* Неизученные аспекты патогенеза кариеса зубов / Б.М. Гамзаев, Л.К. Ибрагимова // Новое в стоматологии. 2007. – №1. – С. 18-19.
2. *Кондеева, В.* Кариес жевательных поверхностей постоянных моляров в детском возрасте роль их морфологии / В. Кондеева, М. Куклева, С. Петрова // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2008. –№6. – С. 56-62.
3. *Лунева, Н.А.* Социологический анализ мотивации родителей к профилактике стоматологических заболеваний у детей // Стоматология детского возраста и профилактика. 2009. – № 2. – С. 59–62.
4. *Кузмина Э.М.* Современные подходы к профилактике кариеса зубов // Dental Forum. – 2011. – №2.
5. *Попруженко Т.В.* Профилактика основных стоматологических заболеваний. – М.: МЕД-пресс-информ, 2009. – 464 с.

ASSESSMENT OF PREVALENCE AND INTENSITY OF CARIES OF TEMPORARY TEETH AT CHILDREN

O.O. Yariyeva
Bukhara state medical institute
(Uzbekistan, Bukhara)

Abstract. *It is noted that in all age groups of children high percent of defeats by caries of temporary painters which averaged 92% of all defeats. At all examined children prevalence of carious defeats on chewing surfaces of temporary teeth where this indicator made 84% whereas on the aproximal surfaces these defeats are registered in 11% of cases is revealed.*

Keywords: *dental caries, treatment and preventive measures, method of silvering.*