

АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КАРИЕСОМ СРЕДИ УЧАЩИХСЯ ТРЕХ СЕЛЬСКИХ ШКОЛ В ПОСЕЛКАХ ОН-БЕШ ЖАШ, АК-ТЕРЕК И САЛАМАЛИК

Н.А. Акунов, преподаватель
А.М. Ешиев, д-р мед. наук, профессор
Ошский государственный университет
(Кыргызстан, г. Ош)

DOI:10.24412/2500-1000-2024-4-4-98-102

Аннотация. Изучение показывает, что дети школьного возраста в поселках Он-Беш жаши, Ак-Терек и Саламалик имеют высокую распространенность кариеса зубов, с основными проблемами, связанными с осложненным кариесом. Большинство детей требует лечения, преимущественно в период сменного прикуса. Анализ содержания фторидов в питьевой воде в этих поселках показал, что уровень фторида ниже рекомендуемых стандартов. Эти результаты подчеркивают необходимость разработки комплексных программ по улучшению стоматологического состояния детей в указанных поселках.

Ключевые слова: кариес, фтор, прикус, анализ питьевой воды, профилактика.

Высокая распространенность кариеса и его осложнений среди детей школьного возраста в большинстве стран обусловлена климатогеографическими факторами, индивидуальной предрасположенностью, неправильными гигиеническими привычками и отсутствием эффективных государственных программ по профилактике стоматологических заболеваний. Многочисленные исследования посвящены организации профилактических мероприятий среди детского населения. Недостаточная эффективность традиционных методов лечения и профилактики кариеса у детей указывает на необходимость улучшения общих и местных мероприятий [7, 8].

Кариес зубов, как широко известно, является одним из наиболее распространенных неинфекционных заболеваний. Прогрессирование кариеса начинается с момента прорезывания зубов и происходит достаточно быстро. Наблюдается тенденция к увеличению распространенности и интенсивности кариеса у детей школьного возраста в последние годы (в 2,5-3 раза) [2, 3]. Прематурное удаление молочных зубов может привести к деструкции постоянных зубов и вызвать аномалии развития зубочелюстной системы. Также увеличивается число детей с выраженными формами кариеса. Стоматологические заболевания могут способствовать формированию оча-

гов инфекции, что является важным фактором в развитии и усилении ряда общесоматических заболеваний [4].

Стоматологическое состояние является важным показателем общего здоровья ребенка, и разработка комплексных мероприятий по снижению заболеваемости стоматологическими заболеваниями должна быть включена в программы оздоровления детского населения.

В Кыргызстане стоматологическая служба столкнулась с серьезными трудностями в переходный период в связи с недостаточным количеством стоматологических специалистов, ограниченными материально-техническими ресурсами и отсутствием современных технологий. Эпидемиологическая ситуация в стране характеризуется высоким уровнем распространенности и интенсивности кариеса зубов, а также других стоматологических заболеваний. Например, распространенность кариеса молочных зубов у детей достигает 90,0% и выше, а среди 12-летних школьников распространенность кариеса постоянных зубов составляет от 72,0 до 77,0% [5, 7, 8].

Исследования также показали, что распространенность кариеса в целом по стране составляет 77,7%, в городе Бишкеке – 80% и в Ошской области – 93%. Значение КПУ (кариеса, пародонтита, удаля-

емых зубов) у 12-летних детей составляет 1,75 в целом по стране, 2,43 в городе Бишкек и 3,44 в Ошской области. В 2014 году распространенность кариеса среди детей достигала 92%, а интенсивность кариеса составляла $5,15 \pm 0,28$ (К – 78,1%; П – 17,5%; У – 4,8%); КП – 2,3 (к – 2,3; п – 0,01). Распространенность кариеса зубов среди 12-летних детей была 78,7%, а индекс необходимости лечения заболеваний пародонта достиг 94,0%. Проведение систематического, научно обоснованного медико-эпидемиологического контроля за распространенностью заболеваний и проведение лечебно-профилактических мероприятий на основе последних достижений и разработок поможет эффективно решать задачи, связанные с повышением качества проводимых мероприятий по улучшению здоровья населения [1, 6, 9].

Цель исследования: изучение стоматологического статуса у детей школьников в трех поселках Он-Беш жаш, Ак-Терек, Саламалик, а также проведение анализа питьевой воды в данных селах.

Материалы и методы исследования:

Проведение профилактических осмотров школьников, села Он-Беш жаш, средней школы №79 имени Таштанкул Борубаев, села Ак-Терек средняя школа №62 Ак-Терек, а также села Саламалик, средняя школа №32 имени Райымбек Сатыбалды уулу. Проведение плановых профилактических осмотров, выявление тех, кто нуждается в стоматологической помощи, а также плановая санация зубов и полости рта являются основными аспектами в работе по предупреждению заболеваний в стоматологии. Эти процедуры проводились в соответствии с установленными методиками. Лабораторные исследования воды на содержание фторидов в открытых водоемах в вышеперечисленных селах проводились в центральной научно-исследовательской лаборатории ОсОО СТЮАРТ ЭССЕЙ ЭНД ИНВАЙРОМЕНТАЛ ЛЭБОРЭТОРИС города Кара-Балта Чуйской области Кыргызской Республики. Анализ проводился по ГОСТу 4386-89. Для исследования воды на содержание фторидов были взяты образцы проб воды. Из открытых источников питьевой воды

по 1,0 литру (в одном сосуде) в количестве отобранных из источников по вышеуказанным местам.

Результат исследования: Анализ результатов исследования показывал, что удельный вес осмотренных детей школьного возраста села Он-Беш жаш, средней школы №79 имени Таштанкул Борубаев осмотрено 210 детей, из них в период сменного прикуса с 6 до 10 лет – 96 (45,7%) детей, из них нуждается в санации 160 (76,1%), в постоянном прикусе имеется кариес 89 (55,6%), осложненный кариес 71 (44,3%), пломбированный кариес зубов 39 (18,5%), интактный лишь у 11 (5,2%) школьников, Село Ак-Терек средняя школа №62 Ак-Терек, осмотрено 202 школьников, из них в период сменного прикуса с 6 до 10 лет-76(37,6%), из них нуждается в санации 153 (75,7%) детей, в постоянном прикусе имеется кариес 85 (55,5%), осложненный кариес 52 (33,9%), пломбированный кариес 10 (6,5%), интактный 6 (3,9%). Село Саламалик, средняя школа №32 имени Райымбек Сатыбалды уулу, осмотрено 328 школьников, из них в период сменного прикуса с 6 до 10 лет – 139 (42,3%), из них нуждается в санации 263(80%) детей, в постоянном прикусе имеется кариес 32 (9,7%), осложненный кариес 17 (5,1%), пломбированный кариес 13 (3,9%), интактный 3 (0,9%), Таким образом всего было проведено профессионального осмотра у 740 школьников из трех школ, из них нуждается 576(77,9%) школьников. Всего санированных детей 22,1%.

Итак, анализ результатов исследования показывает, что среди детей школьного возраста в трех рассмотренных селах существует высокий уровень зубного кариеса и необходимости санации. В селе Саламалик школьников с кариесом и осложненным кариесом больше, чем в селах Ак-Терек и Он-Беш жаш. Большинство детей нуждаются в санации, преимущественно в период сменного прикуса. Это свидетельствует о необходимости проведения профилактических мероприятий и обучения детей правильному уходу за зубами. Также важно обратить внимание на причины такого высокого уровня зубного заболевания

и разработать меры по улучшению ситуации.

Итоговый процент детей, нуждающихся в санации, составляет 22,1%, что является значительной цифрой и требует серьезного вмешательства со стороны медицинских и образовательных учреждений.

Кроме этого проведено анализ питьевой воды в данных селах.

При анализе было выявлено что вода в селе Он-Беш жаш содержания Фтора 0.287 мг/л., при норме фтора в питьевой воде 0,5-1 мг/л.

Таблица 1. Анализ питьевой воды в селах

Параметры	Село Он беш жаш.	Село Ак-терек.	Село Саламалик.
Ca, мг/л	55.75	54.16	40.77
K., мг/л	1.81	1.27	0.77
Mg., мг/л	39.45	25.83	22.75
Na., мг/л	30.86	6.86	6.23
HCO ₃ мг/л	312	289	282
CO ₂ , мг/л	1	1	1
SO ₄ , мг/л	59	20	14
CL., мг/л	5.5	1.1	0.6
F., мг/л	0.287	0.264	0.216
Общая жест., мг CaCO ₃ /л	536	274	244
Общая щел., мг CaCO ₃ /л	256	237	232

Исходя из таблицы 1, результаты анализа питьевой воды в данных селах, мы видим, что содержание фтора крайне низкая, что является основным фактором в развитии кариеса зубов.

Обсуждения: В исследованиях нескольких авторов [1, 6, 7], в среднем удельный вес нуждавшихся в санации полости рта в г. Бишкек составил 57,0%, что не превышает республиканский и общемировой показатели – 59,0%. Это говорит о том, что распространенность и интенсивность кариеса зубов среди населения г. Бишкек соответствуют общереспубликанским тенденциям. Несколько иные данные в необходимости санации полости рта получены по Ошской области (68%) и г. Ош (66%), что на 15% и 12% соответственно выше республиканского показателя (59%). В селах, в которых мы проводили исследования, показало 77,9%.

Основными причинами выявленного снижения изучаемого показателя в г. Бишкек, на наш взгляд, являются результаты проводимых реформ в столичных медицинских организациях, более широкое внедрение, по сравнению с другими территориями республики, частного государственного партнерства, в городе Ош и Ошской области отказ многих родителей школьников и детей дошкольного

возраста от прохождения лечебно-профилактических мероприятий стоматологических заболеваний по государственным программам и включение детей в ведомственные, частные профилактические программы.

В изучаемых селах выше, только в одном из сел есть врач-стоматолог, который оказывает специализированную стоматологическую помощь детям только при обращении. Эти данные указывают на необходимость улучшения доступа к стоматологической помощи в районных и сельских местностях, а также на необходимость проведения информационно-профилактической работы среди населения, особенно в отношении детей и их родителей, чтобы повысить уровень осведомленности о важности заботы о зубах и регулярных посещениях стоматолога.

Вывод: 1. Таким образом, анализ результатов исследования показывает, что среди детей школьного возраста в трех рассмотренных селах существует высокий уровень зубного кариеса и необходимости санации. В селе Саламалик школьников с кариесом и осложненным кариесом больше, чем в селах Ак-Терек и Он-Беш жаш.

2. Содержание фтора в воде в различных регионах Ошской области низкая или очень низкая и колеблется в основном от

0,041±0,011 мг/л до 0,422±0,007 мг/л., что на 17 и почти 2 раза ниже оптимальной нормы (0,5-1,0 мг/л.).

3. Таким образом, Ошской области Кыргызстана том числе изучаемых селах Он-Беш жаш, Ак-Терек, Саламалик содержание фторидов в воде колеблется от 0.216 мг/л до 0.287 мг/л что 2-3 раза

меньше установленных санитарных норм ГОСТ стандарта (нормальная, оптимальная – 0,5-1,0 мг/л.). Данная проблема остается открытым для продолжения работы с целью профилактики кариеса зубов и требует фторирования воды и других источников питания.

Библиографический список

1. Исмаилов, А.А. Социально-гигиеническое исследование современных условий оказания стоматологической помощи населению Кыргызской Республики и перспективы ее развития (на примере г. Ош и Ошской области): автореф. дис... кан. мед. наук. 14.01.14 / А.А. Исмаилов, Ошский государственный университет. – Бишкек, 2011. – 16 с.

2. Каплан, З.М. О распространенности и интенсивности кариеса зубов среди 15-20-летней молодежи / З.М. Каплан // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2006. – № 3/4. – С. 15-16.

3. Курякина, Н.В. Стоматология профилактическая (руководство по первичной профилактике стоматологических заболеваний) / Н.В. Курякина, Н.А. Савельева. – М: Мед. книга; Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2003. – 288 с.

4. Леонтьев, В.К. Профилактика стоматологических заболеваний / В.К. Леонтьев, Г.Н. Пахомов. - М.: 2006. – 416 с.

5. Орозбекова М.М. Показатели распространенность и интенсивности кариеса молочных зубов г. Ош / М.М. Орозбеков // Медицина Кыргызстана. – 2015. – №3. – С. 32-35.

6. Чолокова Г.С., Юлдашев И.М., Калбаев А.А., Эсенаманова Р.А., Масаева Р.А. Определение фтора в питьевой воде в Кыргызской Республике // Актуальные проблемы современной науки. – 2019. – №2. – С. 18-21.

7. Чолокова, Г.С. Клинико-эпидемиологическое обоснование национальной программы профилактики стоматологических заболеваний у детей и школьников в Кыргызской Республике. – Бишкек, 2014. – 151 с.

8. Юлдашев И.М. парадигмы оптимизации стоматологической помощи жителям сельских регионов в контексте формирования системы общественного здравоохранения в Кыргызской республике. Дис. докт. мед. наук. – Бишкек, 2007. – 215 с.

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

ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF CARIES AMONG STUDENTS OF THREE RURAL SCHOOLS IN THE VILLAGES OF ON-BESH ZHASH, AK-TEREK AND SALAMALIK

N.A. Akunov, *Lecturer*

A.M. Eshiev, *Doctor of Medical Sciences, Professor*

Osh State University

(Kyrgyzstan, Osh)

***Abstract.** The study shows that school-age children in the villages of On-Besh Jash, Ak-Terek and Salamalik have a high prevalence of dental caries, with the main problems associated with complicated caries. Most children require treatment, mainly during the period of mixed dentition. Analysis of fluoride levels in drinking water in these communities showed fluoride levels below recommended standards. These results highlight the need to develop comprehensive programs to improve the dental health of children in these villages.*

***Keywords:** caries, fluoride, bite, analysis of drinking water, prevention.*