

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ 12-ЛЕТНИХ ДЕТЕЙ ПЕНЗЕНСКОГО РЕГИОНА

Зюлькина Л.А., Емелина Г.В., Надейкина О.С., Иванов П.В., Суворова М.Н.

ФГБОУ ВПО «Пензенский государственный университет», Пенза, Россия (440026. г. Пенза, ул. Красная, 40, кафедра стоматологии), e-mail: sto-kafedra@yandex.ru

Проведено эпидемиологическое стоматологическое обследование 404 школьников в возрасте 12 лет, проживающих в г. Пензе и различных районах Пензенской области. Изучены показатели распространенности и интенсивности кариеса зубов, состояние тканей пародонта, частота встречаемости некариозных поражений твердых тканей зубов и заболеваний слизистой оболочки полости рта. По результатам обследования выявлены существенных различия в эпидемиологических показателях стоматологического здоровья 12-летних детей различных районов Пензенской области. Особую озабоченность вызывают показатели Иссинского района, в котором высокие показатели распространенности и интенсивности кариеса сочетаются с плохой гигиеной полости рта, наибольшей частотой встречаемости некариозных поражений и наименьшим количеством здоровых секстантов. Результаты проведенного исследования свидетельствуют о необходимости коррекции профилактических мероприятий с учетом факторов, влияющих на возникновение и развитие стоматологических заболеваний.

Ключевые слова: стоматологическое обследование, распространенность кариеса, стоматологическая заболеваемость.

ANALYSIS OF INDICATORS OF DENTAL DISEASE INCIDENCE RATE OF 12-YEAR- OLD CHILDREN IN THE PENZA REGION

Zyulkina L.A., Emeline G. V., Nadeykina O. S., Ivanov P. V., Suvorova M. N.

Penza State University, Penza, Russia (440026, Penza, Krasnaya St., 40, dentistry department), e-mail: sto-kafedra@yandex.ru

The undertaken study is an epidemiological dental examination of 404 pupils at the age of 12 years living in Penza and various regions of the Penza region. Indicators of prevalence, caries intensity, condition of fabrics periodontal tissue, frequency of noncarious defeats of dental tissue and mucosal oral cavity disease are studied. Distinctions in epidemiological indicators of dental health of 12-year-old children from various areas of the Penza region according to results of the inspection were recognized. Special concern is caused by the indicators of the Issinsky area where the high rates of prevalence and intensity of caries are combined with bad oral hygiene, the greatest frequency of noncarious defeats and the smallest quantity of healthy sextants. The results of the conducted research testify a real need of correction of preventive actions taking into account the factors influencing on emergence and development of dental diseases.

Keywords: dental examination, caries intensity, dental disease incidence rate.

Развитие профилактической медицины является приоритетным направлением современного здравоохранения [2,5,6].

Важнейшими факторами риска в развитии стоматологической заболеваемости являются ухудшение экологической обстановки, увеличение воздействия стрессорных факторов, снижение физической активности населения, нерациональное питание, нерезультативная санитарно-просветительская работа, удаленность стоматологической помощи от мелких населенных пунктов, и как результат – ее недоступность или несвоевременность.

Многочисленные исследования подтверждают, что основным методом снижения стоматологической заболеваемости является ее профилактика. Разработка и внедрение

профилактических мероприятий чаще всего проводятся в крупных населенных пунктах Российской Федерации. Большинство жителей России проживает в малых городах с населением не более 50-ти тысяч человек, имеющие значимые отличия в структуре экономики, образе жизни, организации медицинской помощи. Как показывают результаты исследований, ведущее значение при проведении профилактических мероприятий определяется, прежде всего, степенью заинтересованности населения в позитивных результатах, климатогеографическими условиями проживания, уровнем содержания фтора в питьевой воде, а также социально-бытовыми особенностями региона [7].

В связи с этим разработка эффективной профилактической стоматологической программы, адаптированной к проблемам отдельного региона, базирующаяся на региональном ситуационном анализе состояния стоматологического здоровья является актуальной медико-социальной задачей [1,8].

Пензенская область является индустриально-промышленным и сельскохозяйственным регионом. Исследования, проведенные среди взрослого населения г. Пензы и Пензенской области свидетельствуют о высоком уровне распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний в данном регионе [4]. Рядом авторов проведено научное обоснование выбора эффективных лечебно-профилактических программ оказания терапевтической стоматологической помощи взрослому населению Пензенского региона [3].

Однако до настоящего времени комплексного эпидемиологического обследования детей, проживающих на территории Пензенской области за последние 15 лет, не проводилось. Недостаточно сведений о возрастных и гендерных особенностях стоматологических заболеваний в различных возрастных группах. До конца не изучены факторы риска развития кариеса зубов, а существующие профилактические мероприятия у детей проводились без учета территории проживания, экологических факторов, уровня фторидов в питьевой воде, состояния местного иммунитета полости рта, что делало их малоэффективными.

Цель исследования: комплексная оценка стоматологического статуса детей Пензенской области.

Материалы и методы исследования. Проведено эпидемиологическое стоматологическое обследование 404 школьников в возрасте 12 лет, проживающих в различных районах Пензенской области, из них 186 мальчиков (46,1 %) и 218 девочек (53,9 %). Распределение обследованных по территории проживания и полу представлено в таблице.

Распределение обследованных по территории проживания и полу

Населенный пункт	мальчики		девочки		всего
	Абсолютный показатель	%	Абсолютный показатель	%	
г. Пенза (Октябрьский р-н)	32	42,1	44	57,9	76
Шемышейский р-н	26	41,9	36	58,1	62
Каменский р-н	34	51,5	32	48,5	66
Иссинский р-н	28	42,4	38	57,6	66
Белинский р-н	30	41,7	42	58,3	72
Наровчатский р-н	36	58,1	26	41,9	62
Всего	186	46,1	218	53,9	404

Критериями включения детей в исследование являлись возраст ребенка – 12 лет, информированное согласие родителей об участии ребенка в эпидемиологическом обследовании. Критериями исключения служили данные о сопутствующей соматической патологии и наличие выраженных аномалий зубочелюстной системы. По результатам обследования изучали показатели распространенности и интенсивность кариеса постоянных зубов, регистрировали количество здоровых секстантов в полости рта, частоту встречаемости некариозных поражений твердых тканей зубов и заболеваний слизистой оболочки полости рта. Гигиену полости рта оценивали по индексу ИГР-У (Green J.C., Vermillion J.R., 1964). Аналитическое эпидемиологическое исследование проводили методом интервьюирования (Леус П.А., 2008). Статистическую обработку полученных данных осуществляли с использованием пакетов прикладных программ Statistica 8.0 for Windows (StatSoft-Russia) и MicrosoftOfficeExelle 2007.

Результаты исследования. По результатам исследования установлено, что в большинстве районов преобладала высокая степень распространенности кариеса (от 82,9 % в Шемышейском районе до 91,3 % в Иссинском районе). В г. Пензе и Белинском районе распространенность кариеса у 12-летних детей оценивалась как средняя (74,6 % и 78,5 %, соответственно).

Интенсивность кариеса (по индексу КПУз) в Белинском, Наровчатском и Каменском районах варьировала в диапазоне от $2,75 \pm 0,22$ до $3,89 \pm 0,10$, что соответствовало средним показателям интенсивности. В г. Пензе и Шемышейском районе регистрировали низкую ($1,8 \pm 0,21$ и $2,64 \pm 0,18$, соответственно), а в Иссинском районе – высокую ($4,56 \pm 0,17$) интенсивность кариеса.

В ходе обследования выявлено, что у детей г. Пензы, Шемышейского и Каменского районов неудовлетворительная гигиена полости рта (ИГР-У от $1,7 \pm 0,16$ до $2,3 \pm 0,20$), а у детей Иссинского, Белинского и Наровчатского районов – плохая (ИГР-У от $2,7 \pm 0,12$ до $3,2 \pm 0,31$).

Некариозные поражения чаще всего выявляли у детей Иссинского района (18,1 %) и детей, проживающих в г. Пензе (13,2 %). В меньшей степени некариозные поражения

встречались в Шемышейском (12,9 %), Каменском (12,1 %) и Наровчатском (9,6 %) районах, в Белинском районе некариозные поражения выявлены только у 2 детей (2,8 %).

При исследовании состояния тканей пародонта у 12-летних детей Пензенского региона, было выявлено, что ранние признаки воспаления (кровоточивость десен, наличие зубного камня) регистрировались с частотой от 7,2 % в Каменском до 35,7 % в Иссинском районах).

Количество здоровых секстантов в Белинском районе составил $5,5 \pm 0,19$. В г. Пензе, Шемышейском и Наровчатском районах данный показатель не имел существенных различий и варьировал в диапазоне от $4,7 \pm 0,24$ до $4,8 \pm 0,39$ ($p > 0,05$). Наихудшие результаты по данному признаку отмечены в Каменском ($4,0 \pm 0,51$) и Иссинском ($3,7 \pm 0,42$) районах.

Заболевания слизистой оболочки полости рта у обследованных детей не выявлены, только в одном случае отмечен стоматит травматической этиологии.

По результатам интервьюирования установлено, что среди 12-летних детей г. Пензы не чистили зубы 2,6 % опрошенных, 14,5 % чистили нерегулярно, один раз в день – 64,5 % и два раза в день – 18,4 % респондентов. Смена зубной щетки один раз в три месяца осуществляли 55,3 % детей данной группы. Регулярно (два раза в год) посещали стоматолога 39,5 % опрошенных, большинство детей (63,2 %) посещали врача по необходимости, 40,8 % детей обучены навыкам гигиены полости рта в кабинете врача-стоматолога.

Половина детей Шемышейского района чистили зубы один раз в день (50,0 %), чистили нерегулярно – 19,4 %, два раза в день – 29,0 %, не чистили вообще – 1,6 % опрошенных. В 45,2 % случаев дети меняли зубную щетку один раз в три месяца. Выявлено, что 46,8 % детей данной группы посещали стоматологический кабинет в случае острой боли или обнаружения проблем в полости рта, регулярные визиты к врачу осуществляли 22,5 % детей.

В Каменском районе 1,5 % интервьюированных детей не имели средств гигиены полости рта и не чистили зубы. Большинство детей данной возрастной категории чистили зубы один раз в день (63,6 %), в 22,7 % случаев дети чистили зубы два раза в день, в 10,6 % – чистили нерегулярно. Установлено, что 56,1 % опрошенных осуществляли смену зубной щетки один раз в три месяца. Посещали стоматолога два раза в год 43,9 % респондентов, каждый четвертый ребенок (25,7 %) посещал стоматологический кабинет по необходимости. Знания о средствах и методах по уходу за полостью рта получили у специалиста 13,6 % детей.

В ходе исследования выявлено, что 4,5 % 12-летних детей Иссинского района не имели средств по уходу за полостью рта, 30,3 % чистили зубы нерегулярно, 46,9 % – один

раз в день, 18,2 % – дважды в день. Смену зубной щетки один раз в три месяца проводили 25,8 % опрошенных, два раза в год посещали кабинет стоматолога 28,8 % детей, почти половина детей (48,5 %) посещала стоматолога в случае необходимости. Всего 6,1 % детей были обучены гигиене полости рта специалистом.

Все дети Белинского района имели средства гигиены полости рта, однако 9,7 % из них чистили зубы нерегулярно, 75,0 % – один раз в день, дважды в день – 15,3 % опрошенных. Большинство детей данной группы меняли зубную щетку один раз в три месяца (61,1 %) и посещали стоматолога по необходимости (55,6 %), 29,2 % респондентов посещали стоматолога два раза в год, всего 9,7 % детей обучены гигиене полости рта в стоматологическом кабинете.

Все дети Наровчатского района владели навыками по уходу за полостью рта, причем 19,4 % из них чистили зубы нерегулярно, 66,1 % – один раз в день, 14,5 % – два раза в день. Смена зубной щетки один раз в три месяца проводилась в 27,4 % случаев. Дважды в год посещали кабинет стоматолога 14,5 % опрошенных, 27,4 % детей посещали специалиста по необходимости, всего два ребенка получили знания о средствах и методах по уходу за полостью рта у стоматолога.

Таким образом, проведенное обследование свидетельствует о существенных различиях в эпидемиологических показателях стоматологического здоровья 12-летних детей различных районов г. Пензы и Пензенской области. Особую озабоченность вызывают показатели Иссинского района, где на фоне высоких показателей распространенности и интенсивности кариеса отмечены плохая гигиена полости рта, наибольшая частота встречаемости некариозных поражений и наименьшее количество здоровых секстантов.

Результаты интервьюирования демонстрируют недостаточную, а порой крайне низкую осведомленность 12-летних школьников о средствах и методах по уходу за полостью рта и свидетельствуют о необходимости коррекции формы и методов профилактических мероприятий с учетом факторов, влияющих на возникновение и развитие стоматологических заболеваний в регионе.

Список литературы

1. Гажва С.И., Адаева С.А. Состояние детской стоматологической службы г. Владимира // Материалы межвузовской конференции молодых ученых – Москва – Ярославль – Н.Новгород – Чебоксары. – М., 2006. – С.23-24.

2. Дзущева Ф.А., Кузьмина Э.М., Васина С.А., Бень В.Н. Особенности стоматологического статуса детей 12 и 15 лет в Республике Северная Осетия-Алания. // DentalForum. – 2010. – № 3. – С.47-49.
3. Емелина Г.В., Гринин В.М., Иванов П.В., Кузнецова Н.К., Зюлькина Л.А. Анализ стоматологической заболеваемости в выборе методов и подходов индивидуальной профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта // Современные проблемы науки и образования : электронный научный журнал. – 2011. – № 2. – URL: www.science-education.ru/96-4582 (дата обращения: 10.07.2013).
4. Иванов П.В., Емелина Г.В., Зюлькина Л.А., Игидбашян В.И., Капралова Г.А. Распространенность заболеваний пародонта у жителей г. Пензы // Вестник новых медицинских технологий. – 2011. – № 2. – С. 18–184.
5. Косюга С.Ю., Богомоллова Е.С., Киселева О.С., Матвеева Н.А. Мониторинг стоматологической заболеваемости школьников крупного промышленного города // Актуальные проблемы стоматологии: сб. материалов науч.-практ. конф. – М., 2006. – С.29-32.
6. Кузьмина Э.М., Турьянская М.В. Стоматологическая заболеваемость детского населения Краснодарского края по данным эпидемиологического обследования 2007 г. // DentalForum. – 2010. – № 4 (36). – С. 30-31.
7. Лебедев С.Н., Ломова О.Л., Неустроева Т.Г., Камалова Г.Р. Влияние климатогеографических факторов, природноочаговых заболеваний и социально-бытовых условий на стоматологическое здоровье коренного населения севера Тюменской области // Уральский медицинский журнал. – 2010. – № 8. – С.5-8.
8. Павлов А.А., Шахраманян К.А., Борданова Т.М., Некрасова А.А. Комплексная программа устранения пародонтита у детей с деформацией зубочелюстной системы // Материалы научно-практической конференции стоматологов Ставропольской государственной медицинской академии и Ставропольского края «Актуальные вопросы клинической стоматологии». – Ставрополь, 2011. – С. 404-407.

Рецензенты:

Скуридин П.И., д.м.н., главный врач ГАУЗ ПО «Городская стоматологическая поликлиника», г. Пенза.

Еремина Н.В., д.м.н., заведующая кафедрой стоматологии общей практики и стоматологии терапевтической ГБОУ ДПО «Пензенский институт усовершенствования врачей» Минздрава России, г. Пенза.