

ИЗУЧЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ: ОЦЕНКА УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КАРИЕСОМ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ГОРОДА КУРСКА

Шестакина Н.В., Лопухова В.А.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, Курск, e-mail: lovictorial@gmail.com

Кариес не имеет себе равных среди других стоматологических заболеваний как по распространенности среди детей, так и по последствиям, приводящим к безвозвратной потере зубов. В статье представлены новые сведения о распространенности и интенсивности кариеса зубов у детей г. Курска различного возраста, что дает возможность улучшить результаты лечения больных и определить наиболее рациональный метод, а также реализовать наиболее эффективные профилактические мероприятия в установленные периоды. Проведено ретроспективное исследование, в котором были проанализированы результаты обследования и лечения 400 детей, получавших медицинскую помощь в детской стоматологической поликлинике г. Курска. Определяли распространенность и интенсивность кариеса зубов по индексу КПУ. Выявлена наиболее высокая распространенность кариеса зубов у детей 6 и 15 (81,9 и 88,5 % соответственно). Дети 6 лет имели более высокие значения индекса КПУ – 4,9. На основании проведенного исследования можно утверждать, что возраст до 6 лет у детей наиболее опасен для возникновения кариозного процесса молочных зубов. Повышенное внимание к этому факту заключается в усилении мер профилактики, что позволит избежать раннего удаления временных зубов. При этом в дальнейшем целесообразно уделять особое внимание состоянию твердых тканей зубов с реализацией наиболее эффективных профилактических мероприятий в установленные периоды: 12 и 15 лет жизни ребенка. Результаты ретроспективного исследования уровня заболеваемости кариесом зубов у детей г. Курска являются важным информационным каналом для руководителей здравоохранения и врачей первичного звена здравоохранения, позволяющим выявить основные потребности пациентов к оказанию медицинской помощи, осуществлять планирование стоматологической помощи детям, определить приоритетные направления для оптимизации деятельности по улучшению качества оказываемой медицинской помощи.

Ключевые слова: заболеваемость, кариес зубов, распространенность, интенсивность.

STUDY OF STATE OF HEALTH: EVALUATION INCIDENCE OF DENTAL CARIES IN CHILDREN IN KURSK

Shestavina N.V., Lopukhova V.A.

Kursk State Medical University, Kursk, e-mail: lovictorial@gmail.com

Caries is unmatched among other dental diseases as the most common among children, and on the consequences that lead to loss of teeth forever. The article presents new information on the prevalence and intensity of dental caries in children of different age the city of Kursk, which makes it possible to improve the results of treatment of patients and to determine the most efficient method, and implement the most effective preventive measures within the prescribed periods. A retrospective study, which analyzed the results of examination and treatment of 400 children receiving medical care in the children's dental clinic in Kursk. Was determined the prevalence and intensity of dental caries by the CPU index. Revealed the highest prevalence of dental caries in children 6 and 15 (81.9 and 88.5 %, respectively). Children 6 years old had higher values of the index of the Communist Party - 4.9. Based on the study it can be argued that the age of 6 years and children, the most dangerous for the occurrence of caries of deciduous teeth. Increased attention to this fact, is to strengthen the prevention measures that will avoid early removal of temporary teeth. In the future, it is advisable to pay special attention to the state of hard tissue of teeth with the implementation of the most effective preventive measures within the prescribed periods of 12 and 15 years of life. The results of a retrospective study of the incidence of dental caries in children of Kursk are an important channel of information for health care managers and physicians in primary care, allowing to identify the basic needs of patients to health care, to plan dental care for children, and to identify priority areas for optimization activities to improve quality of medical care.

Keywords: morbidity, dental caries, prevalence, intensity.

За последние годы в мировой стоматологической практике отмечаются значительные успехи в оказании качественной помощи больным. Этому способствовали определенные

достижения в изучении этиологии стоматологических заболеваний, создание эффективных методов их лечения с использованием новейших достижений. Известно, что здоровые зубы выполняют три основные функции, способствующие поддержанию высокого качества жизни: являются главным фактором, обуславливающим качество питания; играют эстетическую роль; являются символом благополучия [7, 14]. Широкое применение анализа удовлетворенности доступностью и качеством медицинской помощи, информированности населения о возможностях системы оказания медицинской помощи и о правах застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования дает органам здравоохранения важнейший дополнительный инструмент, необходимый для оценки технологий здравоохранения с целью принятия управленческих решений о приоритетных направлениях финансирования [13]. Однако по актуальности и сложности проблема профилактики и лечения кариеса зубов занимает первое место в практической стоматологии. Это обусловлено тем, что кариес не имеет себе равных среди других стоматологических заболеваний, как по распространенности среди детей и взрослых, так и по последствиям, приводящим к безвозвратной потере зубов [2, 3]. Так, уже к 6–7 годам 80–90 % детей имеют кариозные зубы. Кариес зубов – это длительный хронический процесс, который является очагом и источником инфекции и алергизации организма ребенка.

Заболеваемость является важнейшей составляющей комплексной оценки здоровья населения. Анализ заболеваемости необходим для выработки управленческих решений как на федеральном, так на региональном и муниципальном уровнях управления системой здравоохранения. Только на ее основе возможно правильное планирование и прогнозирование развития сети учреждений здравоохранения, оценка потребности в различных видах ресурсов. Показатели заболеваемости служат одним из критериев оценки качества работы медицинских организаций, системы здравоохранения в целом [8, 10].

Внедрение и развитие системы оценки технологий здравоохранения способствует совершенствованию политики в области здравоохранения благодаря обеспечению руководителей здравоохранения научными сведениями, влияющими на принятие эффективных управленческих решений [12]. С помощью эпидемиологического обследования можно определить распространенность и интенсивность кариеса, качество санации полости рта, эффективность профилактики кариеса, а также выявить потребность каждого обследуемого в лечении. Такое обследование позволяет составить индивидуальный план лечебных и профилактических мероприятий для каждого пациента, региона, рекомендовать индивидуальные средства и методы гигиены полости рта [6]. Оценка технологий здравоохранения является эффективным инструментом принятия управленческих решений, базирующихся на доказательной медицине, оптимизации затрат в системе здравоохранения с

рациональным использованием бюджетных средств [13].

Высокая распространенность кариеса зубов и его осложнений у детей обусловила актуальность проведения профилактических программ, направленных на сохранение целостности зубного ряда без преждевременной потери зубов. Одной из форм проведения профилактических мероприятий является реминерализующая терапия, позволяющая более рационально использовать ресурсы здравоохранения [5]. При этом степень изменения качества жизни зависит от проводившегося лечения [7]. Внедрение системы оценки медицинских технологий в здравоохранение позволяют улучшить качество медицинской и профилактической помощи населению [12, 13].

Получение новых сведений о распространенности и интенсивности кариеса зубов у детей различного возраста дает возможность улучшить результаты лечения больных и определить наиболее рациональный метод, а также реализовать наиболее эффективные профилактические мероприятия в установленные периоды.

Цель исследования: провести анализ распространенности и интенсивности кариеса зубов у детей 3, 6, 12 и 15 лет города Курска.

Материал и методы исследования

Для получения новых актуальных данных о распространенности и интенсивности кариеса зубов у детей различного возраста, оценке уровня стоматологической заболеваемости и потребности населения в стоматологической помощи нами проведено ретроспективное исследование, в котором были проанализированы результаты обследования и лечения 400 детей, получивших медицинскую помощь в детской стоматологической поликлинике г. Курска.

Все обследуемые были разделены на четыре возрастные группы: первая – дети 3 лет (n=90); вторая – 6 лет (n=104), третья – 12 лет (n=110), четвертая – 15 лет (n=96).

Вторая группа включает детей с сформированным молочным прикусом, и здесь же происходит прорезывание первых постоянных зубов. В третьей возрастной группе объединены дети в период становления постоянного прикуса. В четвертой возрастной группе объединены дети в период сформированного прикуса.

Сбор данных проведен методом выкопировки сведений из карт стоматологического больного (форма № 043/у).

Распространенность кариеса (%) определяли как отношение числа детей с теми или иными проявлениями кариеса зубов к общему числу осмотренных детей.

Интенсивность кариеса определяли по индексу КПУ (К – количество кариозных, П – пломбированных, У – удаленных зубов).

Статистическая обработка материалов включила расчет относительных и средних величин, средней ошибки относительной и средней арифметической величины, критерия достоверности (t). Анализ осуществлялся при помощи электронных таблиц Microsoft Excel 2010. Статистически значимыми считали отличия при уровне $p \leq 0.05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведенное нами ретроспективное исследование методом выкопировки сведений из карт стоматологического больного (форма № 043/у) позволило реально охарактеризовать результаты обследования и лечения 400 детей, получавших медицинскую помощь в детской стоматологической поликлинике г. Курска.

Данные о показателях распространенности и интенсивности кариеса временных и постоянных зубов представлены в табл. 1 и 2.

Таблица 1

Показатели распространенности кариеса зубов у детей в % ($P \pm m$) г. Курска

Возраст, годы	Число детей (n)	Распространенность кариеса	p
3	Первая группа (n = 95)	47,8 ± 5,3	$p_{1-2} < 0.01$
6	Вторая группа (n = 104)	81,9 ± 3,4	$p_{2-3} > 0.05$
12	Третья группа (n = 110)	72,7 ± 4,2	$p_{3-4} > 0.05$
15	Четвертая группа (n = 96)	88,5 ± 3,2	

Таким образом, распространенность кариеса зубов у детей 3, 6, 12 и 15 лет составила $78,4 \pm 2,3$ %.

При анализе полученных результатов установлено, что у детей 3-х лет распространенность кариеса временных зубов составила $47,8 \pm 5,3$ % при среднем показателе интенсивности по индексу КПУ, который представлен в табл. 2.

Таблица 2

Интенсивность кариеса зубов у детей ($M \pm m$) г. Курска

Возраст, годы	Число детей (n)	КПУ	p
---------------	-----------------	-----	---

3	Первая группа (n = 95)	2,8 ± 0,4	p ₁₋₂ < 0.01
6	Вторая группа (n = 104)	4,9 ± 0,3	p ₂₋₃ < 0.01
12	Третья группа (n = 110)	3,2 ± 0,2	p ₃₋₄ < 0.01
15	Четвертая группа (n = 96)	4,6 ± 0,2	

По данным Г. К. Пахомова и соавт. (2011), у детей в возрасте 3-х лет выявлена высокая распространенность – 77 % и интенсивность кариеса временных зубов 3,18 [11], что выше данных, полученных нами в результате проведенного ретроспективного исследования в г. Курске.

При этом на основании проведенного нами ретроспективного исследования методом выкопировки сведений из карт стоматологического больного (форма № 043/у) выявлена наиболее высокая распространенность кариеса зубов у детей 6 и 15 (81,9 и 88,5 % соответственно). При этом дети 6 лет имели более высокие значения индекса КПУ, который составил 4,9.

В работе установлено, что распространенность кариеса временных зубов у детей 6 лет достоверно выше ($p < 0,01$), чем в первой группе (дети 3-х лет).

При этом необходимо отметить, что выявлена статистически достоверная разница ($p < 0,01$) между средними значениями индекса КПУ у детей 3 и 6 лет.

При анализе полученных данных установлено, что интенсивность кариеса временных зубов у детей в возрасте 6 лет составила $4,9 \pm 0,3$ на 1 ребенка.

По данным Э. М. Кузьминой, средняя распространенность кариеса временных зубов у 6-летних детей составила 73 %, средняя интенсивность кариеса временных зубов – 4,76 КПУ ниже, чем в нашем исследовании. Г.К. Пахомов с соавт. отмечает более высокую распространенность (92 %) и интенсивность кариеса временных зубов по индексу КПУ – 6 [4, 7].

Известно, что проблема профилактики и лечения кариеса зубов занимает первое место в практической стоматологии, высокая интенсивность кариеса временных зубов является фактором риска развития кариеса постоянных зубов. Вместе с тем, большинство авторов полагают, что интенсивность кариеса зубов у детей раннего возраста определяется

социально-бытовыми условиями, а также степенью санитарно-гигиенического воспитания родителей [15].

При анализе полученных нами результатов установлено, в третьей возрастной группе (дети 12 лет) отличается достоверное ($p < 0,01$) снижение индекса КПУ до $3,2 \pm 0,2$ по сравнению со второй группой (дети до 6 лет). Необходимо отметить, что, возможно, это связано со сменой временных зубов постоянными, нормализацией прикуса и устранением диспропорции роста челюстей.

По данным большинства авторов, КПУ у детей 12 лет в России составляет 3,27 и не имеет тенденции к снижению. При этом правильной оценке показателей стоматологической заболеваемости и потребности населения в стоматологической помощи способствуют регулярные эпидемиологические обследования ключевых возрастных групп населения. Известно, что осмотр минимального количества лиц позволяет достоверно определять интенсивность поражения и группы риска, структуру стоматологических служб, потребность в проведении профилактики и лечения. Этот метод обследования, предложенный Всемирной организацией здравоохранения, подходит для всех регионов и позволяет планировать мероприятия по профилактике и лечению независимо от уровня стоматологической заболеваемости, имеющихся ресурсов в здравоохранении. При этом остается действенным принцип обследования ключевых индексных возрастных групп и стандартных выборок в каждой местности [1, 4, 9].

При оценке полученных нами результатов оказалось, что в четвертой возрастной группе (дети 15 лет) индекс КПУ возрастает до $4,6 \pm 0,2$ по сравнению с третьей группой (дети 12 лет, $p < 0,01$).

Заключение

Результаты работы позволили подтвердить концепцию по совершенствованию организации стоматологической медицинской помощи на основании полученных новых сведений о распространенности и интенсивности кариеса зубов у детей г. Курска различного возраста на основании ретроспективного исследования методом выкопировки сведений из карт стоматологического больного (форма № 043/у).

Новые актуальные данные об уровне заболеваемости кариесом зубов у детей г. Курска характеризуют высокий уровень распространенности кариеса зубов у детей 6 и 15 (81,9 и 88,5 % соответственно). Дети 6 лет имели более высокие значения индекса КПУ, который составил 4,9. Полученные в работе данные способствуют правильной оценке показателей стоматологической заболеваемости и потребности детского населения г. Курска в стоматологической помощи.

На основании проведенного нами исследования можно утверждать, что возраст до 6 лет у детей наиболее опасен для возникновения кариозного процесса молочных зубов. Повышенное внимание к этому факту заключается в усилении мер профилактики, позволит избежать раннего удаления временных зубов.

Важно отметить, что в дальнейшем целесообразно уделять особое внимание состоянию твердых тканей зубов с реализацией наиболее эффективных профилактических мероприятий в установленные периоды: 12 и 15 лет жизни ребенка.

Таким образом, результаты ретроспективного исследования уровня заболеваемости кариесом зубов у детей г. Курска являются важным информационным каналом для руководителей здравоохранения врачей первичного звена здравоохранения, позволяющим осуществлять планирование стоматологической помощи детям, выявить основные потребности пациентов к оказанию медицинской помощи и определить приоритетные направления для оптимизации деятельности по улучшению качества оказываемой медицинской помощи.

Список литературы

1. Аврамова О.Г., Кулаженко Т.В., Габитова К.Ф. Динамика стоматологической заболеваемости детей при реализации программ профилактики в условиях школьного стоматологического кабинета // Стоматология. – 2016. – № 2. – С. 34-36.
2. Алпатова Л.М., Алимский А.В. Эпидемиологическая оценка эффективности организационных и кариеспрофилактических мероприятий среди дошкольников // Новое в стоматологии. – 2001. – № 5. – С. 69-70.
3. Железный П.А., Базин А.К. Оценка распространенности и интенсивности кариеса зубов у детей Новосибирска // Бюллетень СО РАМН. – 2003. – № 2. – С. 124-126.
4. Кузьмина Э.М. Стоматологическая заболеваемость населения России [Текст] / Э.М. Кузьмина. – М.: Информэлектро, 1999. – 228 с.
5. Латышева О.А., Лопухова В.А., Тарасенко И.В. Исследование эффективности применения реминерализующих средств у детей и подростков в стоматологической практике // Электронный научно-образовательный вестник Здоровье и образование в XXI веке. – 2014. – № 12. – С. 41-42.
6. Леус П.А. Профилактическая коммунальная стоматология [Текст] / П.А. Леус. – М.: Медицинская книга, 2008. – 444 с.
7. Лопухова В.А. Динамика качества жизни пациентов при ортопедическом лечении в стоматологии / В.А. Лопухова, И.В. Тарасенко, Л.И. Светый, Е.С. Феноменова,

Н.Б. Семенова // Вестник Новосибирского государственного университета. Серия: Биология, клиническая медицина. – 2014. – № 1. – С. 76-80.

8. Лопухова В.А., Тарасенко И.В., Кайланич Г.А., Кайланич Е.А. Изучение качества внебольничной медицинской помощи в медицинских организациях города Орла // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 5; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=25383> (дата обращения: 19.11.2016).

9. Мамедов А.А., Адмакин О.И. Стоматологическая заболеваемость детского и взрослого населения в различных климато-географических регионах России // Профилактика стоматологических заболеваний. – 2004. – № 9. – С. 14-17.

10. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник [Текст] / В.А. Медик, В.К. Юрьев. – М.: Професионал, 2009. – 432с.

11. Пахомов Г.К. Отдаленные результаты профилактики кариеса с использованием фторированного молока у детей в Майкопе / Г.К. Пахомов, М.Х. Хутыз, С.В. Западаева, О.Г. Авраимова, М.Ф. Гречка // Стоматология. – 2011. – № 6. – С. 66-69.

12. Светый Л.И., Лопухова В.А., Тарасенко И.В., Клишкин А.С. Применение системы оценки технологий здравоохранения в принятии эффективных управленческих решений // Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке». – 2013. – № 1-4. – С. 234-235.

13. Симонян Р.З., Кайланич Г.А., Лопухова В.А., Тарасенко И.В. Изучение качества медицинской помощи при оценке технологий здравоохранения // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 8-2. – С. 185-187.

14. Трезубов В.Н. Изучение нуждаемости населения в замещающих аппаратах и удельного веса зубных протезов различных конструкций / В.Н. Трезубов, О.Н. Сапронова, Р.А. Розов и др. // Институт стоматологии. – 2007. – № 37. – С. 16-19.

15. Wang N.G., Aspelund G.O. Preventive care and recall intervals. Targeting of services in child dental care in Norway // Community Dent Health. 2010. Vol. 27. № 1. P. 5-11.