

ID: 2015-10-5-A-5155

Краткое сообщение

Аджиева М.А., Савкина А.А., Лапа В.В.

Анализ обращаемости детей в стоматологическую поликлинику г. Саратова по поводу кариеса*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии**Научный руководитель: к.м.н. Петрова А.П.***Резюме**

В данном сообщении описывается зависимость кариеса от воздействия влияния антенатальных и постнатальных факторов.

Ключевые слова: кариес, гигиена, факторы риска**Актуальность**

Детские стоматологи констатируют – кариес одно из самых распространенных хронических заболеваний, которому подвержены даже дети меньше одного года жизни. Поэтому родителям всегда нужно помнить об этом и вовремя позаботиться о приобретении детьми полезных навыков по гигиене полости рта.

Цель: изучить влияние антенатальных и постнатальных факторов на возникновение кариеса у детей по данным обращаемости в стоматологическую поликлинику «Азбука здоровья».

Задачи исследования:

1. Определить количество обращений детей в стоматологическую поликлинику;
2. Изучить частоту встречаемости кариеса во временном и сменном прикусе;
3. Изучить влияние антенатальных и постнатальных факторов на интенсивность кариеса;
4. Изучить наиболее частые локализации кариозного процесса у детей во временном и сменном прикусе;

Материал и методы

Анализ 281 амбулаторной карты детей от 1-12 лет (за последние 3 года), обратившихся за стоматологической помощью в частную поликлинику г. Саратова.

Результаты и обсуждение

Пациенты поликлиники были поделены на 2 группы, дети с временным прикусом (1-6л) и сменным прикусом (6-12л).

Определение количества обращений в стоматологическую поликлинику.

100%-общее количество детей, обратившихся за стоматологической помощью, из них 63%-дети от 1 до 6 лет, 37%-дети от 6 до 12 лет.

Определение интенсивности кариеса для каждой возрастной группы.

Интенсивность кариеса рассчитывается с помощью индекса Кпу- это сумма кариозных, пломбированных и удаленных зубов.

Получено, что интенсивность кариеса у детей от 1-6 составляет 5,3, а у детей от 6 до 12 составляет 5,0.

Расчет доли детей в каждой группе с наличием воздействия антенатальных факторов (токсикоз первой половины беременности, гестоз второй половины беременности).

Доля детей от 1-6 лет с наличием в анамнезе антенатальных факторов составила 51%, аналогично в группе детей от 6-12 лет.

Сравнение воздействия постнатальных факторов (уровень гигиены).

Получено, что при одинаковом воздействии антенатальных факторов, у 69% детей от 1 до 6 лет и у 42% детей от 6 до 12 лет – неудовлетворительная гигиена полости рта.

Определение наиболее частой локализации кариеса.

Наиболее частая локализация кариозного процесса на жевательной группе зубов: у детей от 1-6 лет – 58%, от 6-12 лет – 74%.

Выводы

1. Частота обращений в детскую стоматологическую поликлинику детей от 1 года до 6 лет выше, чем у детей от 6-12 лет;
2. Установлено, что интенсивность кариеса в 2 группах обследованных велики, но выше показатели у детей в возрасте от 1 до 6 лет;
3. Установлено, что при одинаковом воздействии антенатальных факторов интенсивность кариеса выше у детей с неудовлетворительной гигиеной полости рта;
4. Наиболее частой локализацией кариеса является жевательная группа зубов.

Литература

1. Арутюнов С.Д., Кузьмичевская М.В. Профилактика кариеса. М., 2003. 80 с.
2. Кисельникова Л.П. Роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний у детей. М.: МГМСУ, 2008. 27 с.

3. Куцевляк В.И. Постнатальная профилактика аномалий развития зубочелюстной системы и рахита: Методические указания для студентов/ В.И. Куцевляк, С.В. Алтунина, Ю.В. Ткаченко – Харьков: ХГМУ, 2005. – 40 с.
4. Кузьмина Э.М. Стоматологическая заболеваемость населения России. М.: МГМСУ, 1999. 228 с.
5. Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний. М.: Медицина. 2001. 32 с.
6. Кузьмина Э. М Профилактика стоматологических заболеваний: учебное пособие / 2003. 214 с.