

Коновалова Т.А., Петрова Г.В.

Основные причины возникновения раннего детского кариеса у детей 2-4 лет в г.Саратове

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

Научные руководители: Харитонов Т.Л., Турусова Е.В., Венатовская Н.В.

Резюме

В данной работе были рассмотрены основные факторы возникновения раннего детского кариеса у детей 2-4 лет г.Саратова. Была определена частота встречаемости кариеса у данной возрастной группы из числа отобранных историй болезни, а также проведено онлайн-анкетирование, с целью выявления осведомленности родителей о влиянии факторов, способствующих возникновению раннего детского кариеса в г.Саратове.

Ключевые слова: кариес, дети, Саратов**Введение**

Среди заболеваний полости рта в Саратовской области лидирующее место занимает кариес зубов (более 80%) [4]. Это, с одной стороны, обусловлено критически низким содержанием фтора в питьевой воде – 0-0,2 мг/л, при норме 1мг/л, что является общим фактором риска развития данной патологии [4]. А с другой стороны не достаточной осведомленностью родителей о значении местных факторов риска [8]. Особое место в данной патологии занимает ранний детский кариес. По данным зарубежных и российских исследователей частота распространенности раннего детского кариеса в мире колеблется от 17% до 94%, при этом по России средний показатель составляет от 50% до 80% [1,5,6,7]. Одна из причин такой высокой распространенности раннего детского кариеса заключается в особенностях гистологического и анатомического строения твердых тканей временных зубов [2]. Особенности таковы: меньшая степень минерализации твердых тканей зуба по сравнению с постоянными зубами, отсутствие иммунных зон, в связи с чем кариозному процессу подвержены все поверхности зуба, а также наличие коротких и широких дентинных канальцев, что способствует быстрому распространению инфекции [2,3]. Все вышеперечисленные факторы оказывают несомненно важное влияние на формирование постоянного прикуса и зубочелюстной системы в целом.

Цель: выявить основные причины развития раннего детского кариеса у детей 2-4 лет, проживающих в г.Саратове.**Материал и методы**

Было рассмотрено 425 историй болезни детей в возрасте от 2 до 4 лет, проходивших лечение в клиниках г.Саратова за период с сентября по декабрь 2017 года. Истории болезней девочек составили 229 (54%), мальчиков – 196 (46%). Также было проведено закрытое онлайн-анкетирование родителей г.Саратова о знании влияния факторов, способствующих развитию кариеса, на сайте webanketa.com (17 респондентов). Им задавались следующие вопросы: 1) Возраст вашего ребенка? 2) Как часто вы показываете своего ребенка стоматологу? 3) С какого возраста вы начали чистить ребенку зубы? 4) Чем вы чистите зубы своему ребенку? 5) Как часто ваш ребенок употребляет сладости (шоколадки, печенья, соки, различные конфеты, сладкие булочки и т.д)? 6) Знаете ли вы, о влиянии заболеваний желудочно-кишечного тракта на возникновение кариеса в полости рта? 7) Знаете ли вы, что фтор защищает зубы от кариеса? 8) Знаете ли вы, что содержание фтора в питьевой воде в Саратовской области значительно ниже нормы?

Результаты

Анализ анкетирования показал, что из 425 случаев 106 оказались здоровыми, что составляет 25% от общего числа. Остальные 319 случаев (75%) имеют кариозные поражения твердых тканей зубов. Они были разделены на группы по доминирующему фактору риска: 1) дети, употребляющие большое количество углеводов; 2) дети, имеющие хронические заболевания желудочно-кишечного тракта; 3) полное отсутствие или нерегулярная чистка зубов; 4) сочетание одновременно нескольких факторов. В итоге получилось, что к первой группе относится 69 человек (22%), ко второй – 42 человека (13%), к третьей – 145 человек (45%), к четвертой – 63 человека (20%).

Обсуждение

В ходе проведенного онлайн-анкетирования среди родителей детей 2-4 лет г.Саратова были получены следующие результаты: большинство ответили, что регулярность посещения стоматолога составила раз в полгода, чистку зубов начали проводить с 1 года, чистка проводилась гигиенической пастой предназначенной для детей, употребление углеводов осуществляется в течении дня во время каждого приема пищи; знают о влиянии заболеваний желудочно-кишечного тракта на возникновение кариеса и о противокариозном эффекте фтора, но не знают о низком его содержании в питьевой воде Саратовской области.

Заключение

- 1) Из 425 изученных историй болезни частота встречаемости раннего детского кариеса у детей 2-4 лет в г.Саратове составила 75%.
- 2) На основе рассмотренных историй болезни были выявлены следующие факторы риска, способствующие возникновению раннего детского кариеса у детей 2-4 лет в г.Саратове: полное отсутствие или нерегулярная чистка зубов, большое употребление углеводов, хронические заболевания желудочно-кишечного тракта, а также одновременное сочетание этих факторов.
- 3) В ходе проведенного онлайн-анкетирования об осведомленности родителей о факторах, влияющих на возникновение кариеса, оказалось, что большинство знают о существовании этих факторов.

Литература

1. Кузьмина Э.М., Кузьмина И.Н., Васина С.А. Стоматологическая заболеваемость населения России. Состояние твердых тканей зубов. Распространенность зубочелюстных аномалий. Потребность в протезировании. - М., 2009. - 236 с.;
2. Куцевляк В.И. и соавторы Детская терапевтическая стоматология: Учебное пособие для студентов стоматологического факультета и врачей-интернов. - Балаклея: ИИК «Балаклеящина», 2002, - 7 с.
3. Петрова А.П., Казакова Л.Н. Методическая разработка практического занятия для студента. - 2008. - 4 с.
4. Постановление Главного государственного санитарного врача по Саратовской области от 22.12.2000 №16 по состоянию на январь 2016 – «О коррекции содержания фтора в бутилированной воде и профилактике кариеса зубов».
5. Семенькова О.В., Пылков А.И. – «Оценка эффективности изменения программы профилактики кариеса у детей раннего детского возраста», №6 – 2014г., - 1 с.
6. Эффективность дифференцированного подхода к проведению лечебно-профилактических мероприятий у детей с гастродуоденальной патологией. Лепилин А.В., Петрова А.П., Суетенков Д.Е. Стоматология детского возраста и профилактика. 2004 №3-4 С.13
7. Borutta A., Wagner M., Kneist S. Early Childhood Caries: A Multi-Factorial Disease // OHDMBSC. - 2010. - Vol. IX, No1. - P.32-38.
8. Fung M.H.T., Wong M.C.M., Lo E.C.M. Early Childhood Caries: A Literature Review // Oral Hygiene & Health. - 2013. - Vol. 1, No1. - P. 1-7.