

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СТРУКТУРА ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ
СРЕДИ ШКОЛЬНИКОВ 9-12 ЛЕТ ШКОЛЫ-ГИМНАЗИИ №5 Г. БИШКЕКА**

А.М. Акимжанова¹, А.Ж. Нурбаев², А.О. Ысыева², А.Т. Борончиев³

¹Кыргызский государственный институт переподготовки и повышения квалификации им. С.Б. Даниярова, кафедра стоматологии

²Кыргызская государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева

³Кыргызско-Российский Славянский Университет
г. Бишкек, Кыргызская Республика

E-mail: ysyeva_a@mail.ru

Резюме. В данной статье нами приведен сравнительный анализ зубочелюстных аномалий, выявленных у детей и подростков школы-гимназии (ШГ) № 5 города Бишкека. В ходе обследования полости рта было выявлено, что в большинстве случаев у детей наблюдались аномалии в вертикальной плоскости, точнее снижение высоты прикуса, а также аномалии положения зубов. Общее количество аномалий положения зубов, зубных рядов и прикуса у детей отмечено в 956 случаях: аномалии отдельных зубов - 19 (1,4%) обследуемых, аномалий зубных рядов - 222 (16,8%) ребенка (при нейтральном прикусе), аномалий прикуса - 715 случаев (54,2%). Сделаны выводы о необходимости раннего выявления и своевременного лечения зубочелюстных аномалий, а также качественном и своевременном лечении молочных зубов, чтобы сохранить целостность зубных рядов и снизить количество аномалий прикуса.

Ключевые слова: Зубочелюстные аномалии, временный прикус, ранний сменный прикус, постоянный прикус, профилактическая работа, распространенность, дети.

**БИШКЕК ШААРЫНЫН №5 МЕКТЕП ГИМНАЗИЯСЫНДАГЫ
9-12 ЖАШКА ЧЕЙИНКИ ОКУУЧУЛАР АРАСЫНДА ТИШ, ЖААК, СӨӨК
АНОМАЛИЯСЫНАН ТҮЗҮЛҮШҮНҮҢТАРАЛЫШЫ**

А.М. Акимжанова¹, А.Ж. Нурбаев², А.О. Ысыева², А.Т. Борончиев³

¹С.Б. Данияров атындагы Кыргыз мамлекеттик кадрлардыкайра даярдоо жана квалификацияны жогорулатуу медициналык институту.

²И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы

³Кыргыз-Орус Славян Университети
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Бул макалада Бишкек шаарынын №5 мектеп гимназиясынын окуучу балдарынан жана өспүрүмдөрүнөн аныкталган тиш, жаак сөөк аномалиясына салыштырмалуу анализи жүргүзүлгөн. Ооз көндөйүн текшерүүдө көпчүлүк учурда балдарда тиш, жаак аномалиясынын тик тегиздик аномалиясы жана тиш катнашынын

бийиктигинин төмөндөшү андан тышкары тиштердин аномалия болуп турганы аныкталды. Тиш жайгашуу аномалиясы, тиш катарынын жана тиш катнашынын аномалиясы жалпы саны боюнча балдарда 956 учурда кездешкен: кээ бир тиштин аномалиясы 19(1,4%), тиш катарынын аномалиясы 222(16,8%) балдарда (туура тиш катнашында), тиш катнашынын аномалиясы 715 учурда кездешти (54,2%). Жыйынтык кылынды, жаак сөөк аномалиясын канчалык эрте таап жана убагында дарылоо ошондой эле сут тиштерди убагында сапаттуу дарылоо тиш катарынын туура сакталышын жана тиш катнашынын аномалиясын төмөндөтөт.

Негизги сөздөр: тиш, жаак аномалиясы, убактылуу тиш катнашы, алмашуу убагындагы тиш катнашы, таралгандык.

THE PREVALENCE AND STRUCTURE OF DENTOALVEOLAR ANOMALIES AMONG SCHOOLCHILDREN 9-12 YEARS OF SCHOOL IN GYMNASIUM NO. 5 IN BISHKEK

A.M. Akimjanova¹, A.J. Nurbaev², A.O. Ysyeva², A.T. Boronchiev³

¹Kyrgyz state medical institute for retraining and continuing education
named after S.B. Daniyarov, department of dentistry

²Kyrgyz state medical academy named after I.K. Akhunbaev

³Kyrgyz-Russian Slavic University
Bishkek, the Kyrgyz Republic

Summary. This article provides a comparative analysis of dentoalveolar anomalies detected in children and adolescents of the gymnasium school (SH) No. 5 of Bishkek. During the examination of the oral cavity, it was revealed that in most cases in children there were abnormalities in the vertical plane, more precisely, a decrease in the height of the bite, as well as anomalies in the position of the teeth. The total number of anomalies in the position of teeth, dentition and occlusion in children was noted in 956 cases: anomalies of individual teeth - 19 (1.4%) of the examined, anomalies of the dentition - 222 (16.8%) children (with a neutral occlusion), malocclusion - 715 cases (54.2%). Conclusions are drawn about the need for early detection and timely treatment of dentoalveolar anomalies, as well as high-quality and timely treatment of deciduous teeth in order to preserve the integrity of the dentition and reduce the number of malocclusions.

Key words: Dentofacial anomalies, temporary bite, early bite, constant bite, preventive work, prevalence, children.

Актуальность работы. Аномалии зубочелюстной области занимают одно из первых мест среди заболеваний челюстно-лицевой области, относятся к основным стоматологическим

заболеваниям и характеризуются высокой распространенностью среди населения.

Ухудшение условий организации и проведения санации полости рта у детей

с временным прикусом приводит к развитию осложнений в формировании сменного и в последующем постоянного прикуса, которое в конечном счете вызывает увеличение числа аномалий зубочелюстной системы [2]. А также несвоевременная и некачественная санация полости рта приводит к возникновению осложненных форм пульпита и периодонтита и, как следствие, удалению зубов в половине случаев, приводит к появлению зубочелюстных аномалий и деформаций.

Необходимость сохранения зубов у детей обусловлена их ролью в процессе становления высоты прикуса, правильного формирования зубных рядов и в обеспечении их нормального роста, своевременном прорезывании и правильном размещении постоянных зубов в альвеолярном отростке [3].

Периодически проводимые исследования показывают отсутствие тенденции к снижению частоты зубочелюстных аномалий. Некоторые авторы, изучая распространенность и изменения структуры зубочелюстных аномалий среди школьников, отмечают возрастную динамику роста [4].

Выявленные показатели в результате проведенных исследований являются весьма тревожным фактом и заставляют обратить пристальное внимание на причины формирования такого стоматологического статуса с тем, чтобы в дальнейшем сформировать оптимальную стратегию профилактики и лечения данных аномалий. Необходимым условием для формирования основных направлений по профилактике аномалий зубов и прикуса

является понимание структуры заболеваемости [5].

Цель исследования: Изучение распространенности и структуры зубочелюстных аномалий среди школьников 9-12 лет школы гимназии №5 г. Бишкека.

Материал методы исследования. Были обследованы 1319 школьника (девочек -599, мальчиков - 720) в возрасте 9-12 лет с информированного согласия родителей. Всем детям был проведен осмотр врачом-ортодонтом с применением индивидуальных клинко-статистических карт

Все сведения о пациенте, включая паспортные данные, жалобы, анамнез, объективные диагностические показатели и диагноз поступали в индивидуальную карту обследования пациента.

Результаты исследований. В структуре ЗЧА превалирует нейтральное соотношение зубных рядов. При этом возрастная норма отмечена у 363 (27,5%) детей. Как видно из таблицы, общее количество аномалий положения зубов, зубных рядов и прикуса у детей отмечено в 956 случаях: аномалии отдельных зубов – 19 (1,4%) обследуемых, аномалий зубных рядов - 222 (16,8%) ребенка (при нейтральном прикусе), аномалий прикуса - 715 случаев (54,2%). Установлено, что у значительного количества обследуемых детей имеются сочетания аномалий отдельных зубов - 19 (1,4 %), аномалий зубных рядов и положения зубов–222 (16,8%), диастема – 36(2,7%), скученность зубов – 81(6,1%) с патологией прикуса, а также наличие нескольких видов аномалий прикуса

одновременно –36 (2,7%).

В структуре видов патологии прикуса наиболее часто встречается глубокая окклюзия - 418 (31,6%), на втором месте находился мезиальный прикус (2,8%), 2% - перекрестный прикус, 1,4% –

дистальный, 1,0%– открытый прикус и 36 (2,7%) - сочетанная аномалия (дистальный прикус с глубоким перекрытием), ортогнатический прикус наблюдался у 363 (27,5%) детей.

Таблица- Распространенность зубочелюстных аномалий у детей 9-12 лет школы гимназии №5 г. Бишкек

Вид аномалий	Количество детей	В %		
Аномалии отдельных зубов (формы, размеров, количества зубов)	19	1,4		
Аномалии зубных рядов:				
Аномалии положения зубов	222 (включает):	16,8		
Диастема			36	2,7
Скученное положение зубов			81	6,1
Аномалии прикуса (окклюзии)				
Дистальная	19	1,4		
Мезиальная	38	2,8		
Глубокое резцовое перекрытие	418	31,6		
Глубокое резцовое перекрытие (перекрытие ½ коронки)	91	6,9		
Глубокий прикус	53	4		
Глубокий травмирующий	19	1,5		
Вертикальная резцовая дизокклюзия (открытый прикус)	14	1,0		
Перекрестная окклюзия	27	2,0		
Сочетанные аномалии прикуса	36	2,7		
Итого:	956	70,6		

Заключение

Обнаружена высокая распространенность ЗЧА среди детей 9-12 лет. Частота встречаемости аномалий прикуса достаточно высока и составляет 70,6%. На стабильно высоком уровне удерживается встречаемость глубокого прикуса, дистальной окклюзии, а также аномалии положения зубов.

С ростом и развитием ребенка количество аномалий не уменьшается. Таким образом, неизменной и основной задачей стоматологов является качественное и своевременное лечение молочных зубов, чтобы сохранить целостность зубных рядов ребенка и снизить количество аномалий прикуса и

зубных рядов. С другой стороны, полученные результаты указывают на насущную проблему необходимости раннего выявления и лечения зубочелюстных аномалий. Конечно, в настоящее время ортодонтическое лечение является достаточно дорогостоящей процедурой, но раннее выявление патологии, ее лечение и предотвращение развития деформаций челюстей, возникающих после ранней потери временных зубов, явилось бы весьма важным для улучшения стоматологического здоровья подрастающего поколения. Особенно если эти мероприятия проводились бы на государственном уровне и были бы

бесплатными или доступными для детского населения. Квалифицированная, и, желательно,

своевременная ортодонтическая помощь оказывает влияние на качество жизни и здоровье пациента.

Литература

1. Пакрыов Ж.К, Ешиев А.М Зависимость стираемости зубов верхней и нижней челюстей от формы прикуса – анализ клинических результатов исследования. Вестник КГМА. 2018;4:80-85 [PaKyrov JK, Eshiev AM. Dependence of erasability of teeth of the upper and lower jaws from the form of the bite – analysis of the clinical result of the study. Vestnik of ksma named after I.K. Akhunbaev. 2018;4:80-85] (In Russ.)
2. Алимский А.В., Вусатый В.С., Прикул В.Ф. Возрастные изменения зубочелюстной системы. Российский стоматологический журнал. 2004;4:26-9 [Alimsky AV, Vusaty VS, Prikuls VF. Age-related changes in the tooth-jaw system. Russian Journal of Dentistry. 2004;4:26-9] (In Russ.)
3. Шамсидинов А.Т, Ахмедов А., Танжихолов У.Х., Рахимов М. Распространенность и структура зубочелюстной патологии у детей и подростков г. Душанбе. Вестник Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистана. 2015;4. [Shamsidinov AT, Ahmedov A, Tanzhiholov UH, Rahimov M. Rasprostranennost' i struktura zubochehyustnoj patologii u detej i podrostkov g. Dushanbe. Herald of institute of postgraduate education in health sphere of Republic of Tajikistan. 2015;4.] (In Russ.) URL: vestnik-ipvovszrt.tj/?p=2252
4. Алимский А.В., Прикул В.Ф., Вусатый В.С. Возрастная динамика роста распространенности и изменения структуры аномалий зубочелюстной системы среди дошкольников и школьников. Российский стоматологический журнал. 2002;5:67-71 [Alimskij AV, Prikuls VF, Vusatyj VS. Vozrastnaya dinamika rosta rasprostranennosti i izmeneniya struktury anomalij zubochehyustnoj sistemy sredi doshkol'nikov i shkol'nikov. Russian Journal of Dentistry. 2002;5:67-71] (In Russ.)
5. Тихонов В.Э., Митин Н.Е. Гришин М.И. Распространенность и структура зубочелюстных аномалий у школьников начальных классов г. Рязани. Проблемы стоматологии. 2017;13(2):83-87 [Tihonov VE, Mitin NE, Grishin MI. Prevalence and structure of maxillo dental anomalies in primary schoolboys in Ryazan. The actual problems in dentistry. 2017;13(2):83-7] (In Russ.) doi: 10.18481/2077-7566-2017-13-2-83-87