

ПОКАЗАТЕЛИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА
ШКОЛЬНИКОВ ОТ 7 ДО 18 ЛЕТ г. БИШКЕК

Г.С. Чолокова, Д.М. Тыналиева, Р.А. Масаева, Р.С. Абыкеева,
А.Ш. Камчыбекова, С.Т. Абдылдаев

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева,
Кафедра детской стоматологии
(Зав. каф. – д.м.н., доц. Чолокова Г.С.)
г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. Проведено определение показателей стоматологического статуса у школьников г. Бишкек. Дети были распределены по возрасту от 7 до 18 лет. Распространенность кариеса составила $95,5\% \pm 0,98$, интенсивность кариеса постоянных зубов увеличивается с возрастом от $1,81 \pm 0,17$ в 7 лет до $6,64 \pm 1,08$ в 18 лет.

Ключевые слова: кариес, распространенность, интенсивность, прирост интенсивности, школьники.

БИШКЕК ШААРЫНЫН 7-18 ЖАШКА ЧЕЙИН МЕКТЕП ОКУУЧУЛАРЫНЫН
СТОМАТОЛОГИЯЛЫК АБАЛЫНЫН КӨРСӨТКҮЧТӨРҮ

Г.С. Чолокова, Д.М. Тыналиева, Р.А. Масаева, Р.С. Абыкеева,
А.Ш. Камчыбекова, С.Т. Абдылдаев

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы,
балдар стоматология кафедрасы
(каф. баш. – м.и.д., доц. Чолокова Г.С.)
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Коротундуу. Бишкек шаарынын мектеп окуучулар арасында стоматологиялык абалынын көрсөткүчтөрү изилденген. Окуучулар жашы боюнча топтолгон, 7ден 18 жашка чейин. Кариестин таралышы $95,5\% \pm 0,98$ түздү, туруктуу тиштердин кариес интенсивдүүлүгү бойго жеткен сайын көбөйүүдө $1,81 \pm 0,17$ ден 7 жашында $6,64 \pm 0,8$ чейин 18 жашында.

Негизги сөздөр: кариес, таралуусу, интенсивдүүлүгү, интенсивдүүлүктүн өсүшү, мектеп окуучулары.

INDICATORS OF DENTAL STATUS
AMONG SCHOOLCHILDREN FROM 7 TO 18 YEARS OLD IN BISHKEK

G.S. Cholokova, D.M. Tynaliev, R.A. Masaeva, R.S. Abykееva,
A.Sh. Kamchybekova, S.T. Abdylidaev

Kyrgyz state medical academy named after I.K. Akhunbaev,
Department of Pediatric Dentistry
(Head of the Department, Associate Prof. G.S. Cholokova)
Bishkek, the Kyrgyz Republic

Abstract. The determination of indicators of dental status among schoolchildren was conducted in Bishkek. Children were distributed by age from 7 to 18 years old. The prevalence of dental caries was $95,5\% \pm 0,98$, the intensity of dental caries of permanent teeth increases with age from $1,81 \pm 0,17$ at 7 years old to $6,64 \pm 0,8$ at 18 years old.

Keywords: Dental caries, Prevalence, Intensity, Gain of intensity, schoolchildren.

Проблема кариеса зубов является одной из наиболее обсуждаемых как среди стоматологов всего мира в целом, так и в Кыргызской Республике. К сожалению, в Кыргызстане заболеваемость кариесом стабильно сохраняется на высоком уровне [1]. В первую очередь это связано с недостатком мер в области профилактики стоматологических заболеваний. В статье рассматривается проблема распространенности и интенсивности кариеса зубов детей г. Бишкек.

Методология проведения работы состоит в статистическом анализе распространенности и интенсивности кариеса зубов у школьников, проживающих в г. Бишкек. В ходе общепринятых клинических методов обследования пациентов мы получили данные, которые были объединены, систематизированы и для наглядности были приведены в виде графиков и диаграмм.

Цель исследования: определение стоматологического статуса у учеников г. Бишкек, в возрасте от 7 до 18 лет.

Материал и методы

Мы провели обследование 946 учеников в возрасте 7-18 лет г. Бишкек. Школьники были распределены на 3 группы: 1 группа – дети в возрасте 7-10 лет, 2 – в возрасте 11-14 лет, 3 – в возрасте 15-18 лет. Для осмотра полости рта использовали обычный набор инструментов: стоматологическое зеркало, зонд и пинцет. Оценку статуса проводили по индексам ВОЗ [2].

Результат фиксировали в «Карте для регистрации данных стоматологического обследования» разработанной ВОЗ. В карту вносили стандартную информацию: пол, возраст, место проживания, время проживания, национальность. А также данные клинической части исследования: внешний осмотр, состояние слизистой оболочки рта, пародонта, некариозные поражения, состояние зубов, челюстно-лицевые аномалии, необходимость в лечении. Распространенность и интенсивность кариеса зубов определяли по индексам КПУ (постоянные), кп (временные), КПУ+кп (постоянные+временные). Анализировали струк-

туры индекса кп по компонентам «к», «п» и индекса КПУ – по «К», «П», «У». Активность кариозного процесса определяли по Чолоковой Г.С. [1].

Гигиену полости рта определяли с помощью индекса Грина-Вермиллиона ОНI-S, признаки заболевания пародонта с – помощью индекса СРI [2]. Регистрировали зубочелюстные аномалии: скученность зубов, наличие промежутков, нарушение прикуса.

Анализ данных исследования проводили на персональном компьютере с использованием программ Microsoft Excel / XP. Исходная информация карт эпидемиологического исследования для анализа результатов была внесена в простые таблицы в формате Excel / XP. Последующий анализ осуществлялся с помощью статистических и математических программ.

Результаты и обсуждение

Обследование учеников 7-18 лет показало следующую распространенность и интенсивность кариеса. Интенсивность кариеса зубов всех обследуемых составила в среднем $6,7 \pm 0,12$, т.е. у каждого ученика по 6-7 зубов поражено кариесом, распространенность кариеса – $95,5 \pm 0,98\%$ и оценивается как высокая

Таблица 1

Интенсивность кариеса зубов у учеников в возрасте от 7 до 18 лет

№	К M±m	П M±m	У M±m	КПУ M±m	к M±m	п M±m	кп M±m	КПУ+кп M±m
946	3,4±0,41	1,6±0,32	0,4±0,15	5,2±0,72	2,1±0,52	0,6±0,11	3,0±0,63	6,7±0,43

Показатель индекса интенсивности временных зубов (кп) намного меньше, чем таковой (КПУ) постоянных зубов (табл. 1). Изучение структуры индекса интенсивности также показало, что «к» ($2,1 \pm 0,52$) и «п» ($0,6 \pm 0,11$) меньше, чем «К» ($3,4 \pm 0,41$) и «П» ($1,6 \pm 0,32$). Это можно объяснить тем, что до 12-13 лет идет родительский контроль и происходит физиологическая смена временных зубов на постоянные.

Из 946 детей в первой группе было 388, во второй – 365, в третьей – 193 школьника. I степень активности кариеса или компенсированная форма была выявлена у 354 (37,4%) детей, II степень активности кариеса (субкомпенсированная форма) – у 491 (51,9%) и III степень активности кариеса (декомпенсированная форма) – у 101 (10,7%) детей (табл. 2).

Таблица 2

Распределение детей по степени активности кариеса

Возраст (лет)	Группа	I степень активности кариеса (кол-во детей)	II степень активности кариеса (кол-во детей)	III степень активности кариеса (кол-во детей)	Всего
7-10	1	129	220	39	388
11-14	2	164	163	38	365
15-18	3	61	108	24	193
		354 (37,4%)	491 (51,9%)	101 (10,7%)	946

Важную роль в профилактике кариеса и болезней пародонта играет гигиена полости рта. Определение индекса гигиены у учеников показало, что в среднем он составляет $1,15 \pm 0,02$, т.е. уровень гигиены удовлетворительный. Цифровые показатели индекса гигиены в зависимости от возраста имеют значения от $0,59 \pm 0,12$ до $1,22 \pm 0,05$.

При изучении состояния пародонта у детей выявлено, что у них в основном определялись секстанты с мягким белым налетом $3,88 \pm 0,07$ и кровоточивостью $6,0 \pm 0,18$. В среднем состояние пародонта по индексу КПИ равнялось $0,98 \pm 0,02$.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют, что показатель индекса интенсивности временных зубов (кп) намного меньше, чем таковой (КПУ) постоянных зубов, распространенность кариеса высокая $95,5\% \pm 0,98$,

компенсированная форма кариеса выявлена у 37,4%, самая многочисленная субкомпенсированная форма – у 51,9% и декомпенсированная форма у 10,7%, неудовлетворительно проводится санация полости рта у школьников, приводящая к осложненному кариесу.

Литература

1. Чолокова, Г.С. Клинико-эпидемиологическое обоснование Национальной программы профилактики стоматологических заболеваний у детей и школьников в Кыргызской Республике / Г.С. Чолокова. – Бишкек, 2014. - 151 с.
2. Леус, П.А. Профилактическая коммунальная стоматология / П.А. Леус. - М.: «Медицинская книга», 2008. - 445 с.