

стоматологического статуса при проведении эпидемиологического обследования населения. – М.: МГМСУ, 2007. – 32с.

3. Кузьмина Э. М. с соавт. Стоматологическая заболеваемость населения России.- М., 2009. – 236с.

4. Кузьмина Э. М. с соавт. Научно – практический журнал Dental Forum № 5. – М., 2013. – 76с.

5. Кузьмина И.Н. Профилактика кариеса зубов в различных возрастных группах населения. Авторреф. Дис...докт.мед.наук – Москва. - 2013. – 54 С.

6.Лебедев С.Н. Оценка стоматологического здоровья коренного малочисленного населения ХМАО-Югры и факторов, влияющих на развитие основных стоматологических заболеваний. Авторреф. Дис...канд.мед.наук – Екатеринбург. - 2012. – 26 С.

7. Янушевич О. О. с соавт. Стоматологическая заболеваемость населения России. - М., 2009. – 228 с.

УДК 616.314-002-053.5-036.2(470.57)

А. З. Гаянова, Г.Г.Акатьева

**ЭПИДЕМИОЛОГИЯ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У 12-ЛЕТНИХ
ШКОЛЬНИКОВ Г. СТЕРЛИТАМАКА**

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО
Башкирский государственный медицинский университет
Уфа, Россия

A.Z.Gayanova, G.G. Akatjeva

**EPIDEMIOLOGY CARIES PERMANENT TEETH AT TWELVE-YEAR
SCHOOLCHILDREN OF STERLITIMAK**

Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics with IPE
Bashkir State Medical University
Ufa, Russia

Контактный e-mail: detstom.bgmy@mail.ru

Аннотация. Данная статья посвящена изучению заболеваемости кариесом у организованного детского населения г. Стерлитамака. В статье раскрываются такие аспекты как распространенность и интенсивность кариозной болезни в период постоянного прикуса у детей 12-летнего возраста.

Annotation. Of scientific paper we studied prevalence of dental caries among school children from Sterlitamak. The paper presents prevalence and of intensity dental caries in the period static dental occlusion on 80 children 12 years old.

Ключевые слова: кариес зубов, школьники.

Keywords: dental caries, school children.

Введение

Кариес зубов является самым распространенным заболеванием у детей и подростков. Учитывая высокую распространенность заболевания для планирования лечебных и профилактических мероприятий необходимо четко представлять эпидемиологические показатели [2,3]. Существующие в настоящее время методы исследования основных стоматологических заболеваний можно разделить на три категории: обследование по обращаемости, выборочное обследование, массовое обследование. Опыт работы ВОЗ позволил определить наиболее рациональный и экономически выгодный метод эпидемиологических исследований стоматологических заболеваний. Этот метод основан на выборочном обследовании ключевых возрастных групп определенной численности, имеющих разный уровень интенсивности заболеваний. ВОЗ обосновал выбор возрастной группы 12-летних школьников, так как в этом возрасте завершается формирование постоянного прикуса, дети доступны для эпидемиологического обследования в школе. Уровень кариеса зубов у детей этой возрастной группы был выбран ВОЗ как стандартный глобальный показатель распространенности и интенсивности кариеса зубов среди населения планеты для мониторинга тенденции заболеваемости в разных странах. В начале 80-х годов прошлого столетия ВОЗ провозгласил достижения глобального уровня кариеса зубов к 2000 году, индекс КПУ не должен превышать 3 пораженных зубов у одного ребенка. В большинстве стран эта цель достигнута.

В России в 1999 и 2007 г. проведены национальные эпидемиологические обследования результаты которых стали основой для создания национального банка данных стоматологических заболеваний населения. Подобные исследования проводились в городах и сельских районах республики Башкортостан. Изучение распространенности и интенсивности кариеса зубов у школьников города Стерлитамак, проведенные в 1990 году позволили установить, что распространенность кариеса у 12 летних школьников составила 89,3% , индекс КПУ был равен 3,2 [1]. Изучения эпидемиологии кариеса постоянных зубов у 12 летних школьников города Стерлитамак проведенные в 2007 году позволила выявить распространенность кариеса равную 84,0% , интенсивность поражения по индексу КПУ – 2,86. Уровень интенсивности кариеса по критериям ВОЗ оценивался как средний [4].

Целью исследования - изучение эпидемиологических показателей заболеваемости кариесом у 12 летних школьников г. Стерлитамак.

Материалы и методы исследования

Для реализации поставленной цели нами проведен анализ 80 санационных карт (форма 267) школьников 12 летнего возраста лица №1 г. Стерлитамака. В школе функционирует школьный стоматологический кабинет, проводится плановая санация полости рта и мероприятия по первичной профилактике стоматологических заболеваний. В санационных картах сведения

о состоянии твердых тканей зубов фиксируются в зубной формуле. Для определения распространенности проводили подсчет количества лиц, имеющих одну или более кариозных полостей, один или более запломбированный и удаленный зуб. Распространенность высчитывали в процентах. Большинство детей 12 летнего возраста имеют сформированный постоянный прикус, поэтому интенсивность кариеса определяли по индексу КПУ. КПУ - среднее число постоянных зубов, приходящихся на одного человека, имеющего кариозную полость или разрушенный зуб (К), либо запломбированный (П), либо удаленный (У).

Средний КПУ вычисляли путем деления суммы индексов КПУ на количество обследуемых детей. Изучена структура индекса КПУ по компонентам. Уровень интенсивности кариеса у 12 летних детей оценивали по критериям Европейского регионального бюро ВОЗ: очень низкий (0-0,5), низкий(0,51-1,5), средний(1,51-3,0), высокий (3,01-6,50), очень высокий (6,51-10) [5].

Уровень стоматологической помощи оценивали по индексу УСП (П.А. Леус 1987).

Результаты исследования и их обсуждение

Кариес постоянных зубов выявлен у 56 двенадцатилетних школьников, распространенность кариеса составила 70,0%. 24 школьника (30%) имели здоровые постоянные зубы. Интенсивность поражения по индексу КПУ равна 2,53. Анализ структуры индекса КПУ свидетельствует о том, что среднее количество кариозных зубов (компонент «К») равно 0,52, среднее количество запломбированных зубов (компонент «П») – 2,0. Доля компонента «К» составляет 20,6% , компонента «П» - 79,4%. У 12-летних школьников не выявлены удаленные постоянные зубы. Компонент «У» равен 0.

Индекс УСП у школьников был равен 80,2%, что оценивается как хороший уровень стоматологической помощи.

Согласно проекту ORAL TEL (1994) «Стоматологическое здоровье к 2015 году» для детей 12-летнего возраста определены следующие цели: индекс КПУ должен быть не более 1,5; причем компонент «К» не должен превышать 0,5. В нашем исследовании среднее значение индекса КПУ было выше и составило 2,53.

Проведенный мониторинг кариеса постоянных зубов у школьников г. Стерлитамака свидетельствует о снижении распространенности кариеса зубов у 12-летних школьников с 89,3% (Акатьева Г.Г., 1990 г.) до 84,0% (2009 г.) и 70,0% (2014 г.), индекс КПУ уменьшился с 3,2 до 2,86 и 2,53 соответственно. Уменьшилось среднее количество зубов, подлежащих лечению по поводу кариеса с 1,47 (Акатьева Г.Г., 1990) до 0,52 (2014), увеличилось среднее количество запломбированных зубов с 1,71 до 2,01 (Рис.1).

Выводы

Анализ полученных результатов свидетельствует о положительной динамике эпидемиологических показателей кариеса постоянных зубов у 12-

летних школьников, что можно объяснить проводимыми регулярно в лицее №1 мероприятиями по первичной профилактике стоматологических заболеваний и плановой санации полости рта.

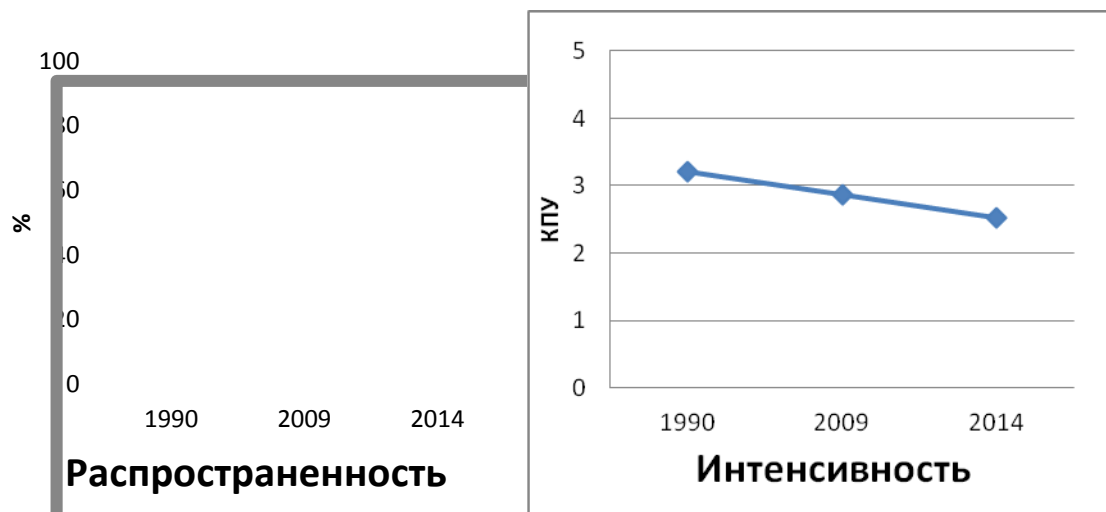


Рис.1. Характеристика тенденций заболеваний кариесом зубов у 12-летних школьников г. Стерлитамака.

Литература:

1. Акатьева, Г.Г. Эпидемиологическое исследование заболеваний зубов и пародонта у населения БАССР: Автореф. ...дис. канд. мед. наук – М., 1990.-24с.
2. Леус, П.А. Оптимизация программ стоматологической помощи детям школьного возраста / П.А. Леус // Стоматология детского возраста и профилактика.- 2007, №2. - С.59 – 64.
3. Леус, П.А. Коммунальная стоматология/П.А. Леус, Брест, 2008. – 321 с.
4. Кузьмина П.А. Стоматологическая заболеваемость населения России / под редакцией проф. Э.М. Кузьминой – М.: МГМСУ, - 228с.
5. Martaller T.M., O'MullaneD., Metal D/ The prevalence of dental caries in Europe 1990-1995. OrCa 1995 Symposium Report //Car. Res. – 1996.- Vol.30, №4.- P.237-255.

УДК 616.31-001.4:616.31-003.93

А.М. Гуторова, С.В. Тарасенко, А.Б. Шехтер, Е.А. Морозова, С.И. Репина ВЛИЯНИЕ ЛАЗЕНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДЛИНЫ ВОЛНЫ И МОЩНОСТИ НА ТЕЧЕНИЕ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Кафедра хирургической стоматологии
Первый московский государственный медицинский университет
им. И.М. Сеченова
Москва, Россия