

1. Басаргина А.Д. Влияние отечественного ополаскивателя на состояние ротовой жидкости и слизистой оболочки полости рта у пациентки с раком языка на этапе послеоперационной лучевой терапии / А.Д. Басаргина, М.В. Смирнов, В.В. Карасева, Т.М. Еловицова // Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения: Материалы II Международной (72 Всероссийской) научно-практической конференции молодых ученых и студентов, II Всероссийского форума медицинских и фармацевтических вузов «За качественное образование», Екатеринбург, 12-14 апреля, 2017г.- Екатеринбург: Изд-во УГМУ. - 2017. - С.37-43.
2. Еловицова Т.М. Сиалология в терапевтической стоматологии /Т.М. Еловицова, С.С. Григорьев // Екатеринбург: Издательский Дом"ТИРАЖ". - 2018. – 192с.
3. Карасева В.В. Клинический опыт использования отечественного ополаскивателя у пациентки с новообразованием языка на этапе послеоперационной лучевой терапии / В.В. Карасева, Т.М. Еловицова // Дентальная имплантология и хирургия. Изд.медицинская пресса (Москва) - 2017. – С.18-22.
4. Калабина А.С., Киселева Т.А., Молвинских В.С., Еловицова Т.М. Характеристика неспецифической резистентности слизистой оболочки полости рта у больных сахарным диабетом II типа на госпитальном этапе //В сборнике: IV Всероссийское рабочее совещание по проблемам фундаментальной стоматологии. - 2016. - С. 67-69.
5. Уракова Е.В., Ильина Р.Ю., Алеева М.М., Лексин Р.В. Особенности бисфосфонатного остеонекроза челюстей. Тактика лечения //Практическая медицина. - 2016. - № 4-2 (96). - С. 120-122.
6. Sharma D, Ivanovski S, Slevin M, et al. Bisphosphonate-related osteonecrosis of jaw (BRONJ): diagnostic criteria and possible pathogenic mechanisms of an unexpected anti-angiogenic side effect. - Vasc Cell. – 2013. – p. 5:1-5.

УДК 616.31-02

**Лелекова Ю.С., Громова С.Н.**  
**СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ДЕТЕЙ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
Кафедра стоматологии  
Кировский государственный медицинский университет  
Киров, Российская Федерация

**Lelekova Yu.S., Gromova S.N.**  
**RESULTS OF EPIDIMIOLOGICAL SURVEY OF CHILDREN OF THE  
KIROV REGION**  
Department of dentistry  
Kirov state medical university  
Kirov, Russian Federation

E-mail: lelekova-yu@mail.ru

**Аннотация.** Данная статья посвящена оценке распространенности стоматологических заболеваний среди детского населения Кировской области. В исследовании приняли участие 2550 детей в возрасте от 2 до 15 лет. Произведена оценка распространенности и интенсивности кариеса и данные гигиенических индексов, которые служат критерием оценки развития кариеса зубов.

**Annotation.** This article is devoted to assessing the prevalence of dental diseases among children in the Kirov region. The study involved 2550 children aged 2 to 15 years. The prevalence and intensity of caries was assessed, hygienic indexes were obtained, which serves as a criterion for assessing the caries teeth.

**Ключевые слова:** кариес, интенсивность, распространенность, гигиенический индекс.

**Key words:** caries, intensity, prevalence, hygienic index.

## **Введение**

На современном этапе стоматологию можно назвать наиболее развитой областью медицины. На всех крупных форумах и конгрессах мы слышим о том, что были изобретены новые материалы, техники и методы лечения кариеса и его осложнений, которые «перевернут сложившийся стоматологический мир». Тем не менее, кариес продолжает занимать лидирующие позиции среди самых распространенных заболеваний планеты [3,5]. Результаты исследований говорят о том, что в 6 лет с появлением первых постоянных зубов у детей появляется на них и первый кариес [1,2]. С возрастом распространенность этого заболевания достигает 100%. Неутешительная статистика.

Профилактику стоматологических заболеваний называют современным методом лечения, и кажется, что о ней известно все: как и сколько раз в день нужно чистить зубы, какую щетку с пастой выбрать и т.д. Но это известно только в «узких кругах», людям, которые имеют отношение к медицине или к людям, которым повезло со стоматологом. Мы считаем, что просвещение детского населения в вопросах здоровья полости рта является основным методом борьбы с высокой интенсивностью и распространенностью кариеса. Поэтому в Кировском ГМУ работает комитет волонтерского движения «Улыбайся». Регулярно проводятся «уроки здоровья для детей», обучающие мероприятия для взрослых, организуются праздники и благотворительные акции, посвященные здоровью полости рта [4].

Эпидемиологические осмотры помогают врачам оценить тенденцию развития и структуру заболеваний полости рта среди населения, и на основании этого сформулировать актуальные подходы к профилактике, и лечению наиболее распространённых заболеваний в полости рта.

**Цель исследования** – оценить уровень интенсивности и распространенности кариеса, а также гигиеническое состояние полости рта детского населения у детей в Кировской области.

**Материалы и методы исследования**

1. В исследование включено 2550 детей Кировской области в возрасте от 2 до 15 лет.
2. Участники исследования были распределены на 8 групп согласно возрасту (2-3 года, 4-5 лет, 6-7, 8-9, 10-11, 12-13, 14 и 15 лет).
3. Проведены стоматологические осмотры, в ходе которых были получены показатели интенсивности и распространенности кариеса (КПУ, кпу молочных зубов) и индекса гигиены (ОНИ-S).
4. Данные исследования обработаны на ПК с использованием методов описательной статистики.

**Результаты исследования и их обсуждение**

По данным осмотров младших групп детских садов интенсивность кариеса молочных зубов у детей в возрасте от 2 до 3 лет составляет  $2,79 \pm 2,52$ . У детей в возрасте 4-5 лет этот показатель возрастает до  $4,02 \pm 2,55$ . При этом распространенность кариеса достигает 89%.

При обследовании детей, обучающихся в 1 классах (6-7 лет), были получены следующие данные: индекс кпу молочных зубов равен  $3,08 \pm 2,2$ ; КПУ -  $0,88 \pm 1,09$ ; индекс ОНИ-S равен  $1,09 \pm 0,74$ , что соответствует удовлетворительному уровню гигиены полости рта. Первые постоянные моляры у детей на верхней и нижней челюсти поражаются кариесом с одинаковой частотой.

У школьников в возрасте 8-9 лет индекс КПУ возрастает за счет прироста компонента «удален». Это говорит о том, что у детей кариес зубов остается не пролеченным и дети уже в раннем возрасте теряют постоянные зубы. У 10 и 11-летних детей отмечается улучшение гигиенического состояния полости рта по данным индекса ОНИ-S, а в рамках индекса КПУ преобладает компонент «кариес». Уровень распространенности кариеса среди детей 12-13 лет – 75% , что является средним уровнем по критериям ВОЗ. В этом возрасте у детей количество запломбированных зубов значительно возрастает, а, значит, как дети, так и их родители начинают уделять внимания не только общему состоянию организма, но и состоянию здоровья полости рта. Интенсивность кариеса низкая, что говорит о благополучной стоматологической обстановке в ключевой возрастной группе детского населения.

В 14 лет у детей начинают появляться признаки воспаления в тканях пародонта – индекс РМА равен  $90 \pm 3,49\%$  (у 11% обследованных легкая степень тяжести гингивита) на фоне среднего уровня гигиены. К 15 годам воспалительные явления в пародонте встречаются чаще (50% детей), при этом гингивит встречается как легкой, так и средней, и даже тяжелой степенью тяжести. Индекс РМА -  $7,76 \pm 13,65$ . Интенсивность кариеса возрастает – КПУ равен  $4,02 \pm 2,96$  (табл. 1).

Таблица 1

Показатели	6-7 лет	8-9 лет	10-11 лет	12-13 лет	14 лет	15 лет
КПУ, М±S	0,88±1,09	1,11±1,26	0,70±0,98	2,06±1,78	1,80±1,61	4,02±2,96
ОНИ-S, М±S	1,09±0,74	1,18±0,81	0,73±0,85	0,91±0,61	0,75±0,58	0,93±0,72
РМА						

### Выводы:

1. По данные эпидемиологического обследования в Кировской области отмечается высокая распространенность кариеса молочных зубов у дошкольников, при этом интенсивность кариеса к 4 годам достигает 4, 02.
2. Интенсивность кариеса постоянных зубов находится на низком уровне по критериям ВОЗ (для 12 лет), но его распространенность у 15-летних достигает 50%.
3. Уровень гигиены полости рта по данным индекса Грин-Вермилиона у детей в возрасте от 6 до 15 лет удовлетворительный, что говорит об эффективности стоматологического просвещения детского населения.

### Список литературы:

1. Громова С.Н. Анализ прироста интенсивности кариеса постоянных зубов у первоклассников города Уржума Кировской области / С.Н. Громова. Ю.С. Лелекова, А.А. Метелева // Материалы научно-практической конференции с международным участием «Актуальные проблемы современной стоматологии» / Под редакцией проф. А.М. Шамсиева. - Самарканд: СГМИ. - 2017. - С. 36-37.
2. Громова С.Н. Стоматологическая заболеваемость детского населения школьного возраста в Кировской области / С.Н. Громова, А.М. Хамадеева, А.В. Сеницына, Т.А. Гаврилова // Стоматология детского возраста и профилактика. - 2016. - № 1 (56). - С. 72–76.
3. Кисельникова Л.П. Оценка качества жизни у ациентов с кариесом раннего детского возраста / Л.П. Кисленникова. А.В. Токарева, Т.Е. Зуева / Стоматология детского возраста и профилактика. - 2011. - Т.10. - № 2(37). - С. 3-8.
4. Сеницына А.В. Оценка влияния «Уроков здоровья» на стоматологический статус учащихся 1-х классов гимназии г. Уржума / А.В. Сеницына, Ю.С. Лелекова, А.А. Метелева // «Современные достижения стоматологии: сборник всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 30-летию Кировского государственного медицинского университета / Под ред. И.В. Шешунова. – Киров: Кировский государственный медицинский университет. - 2017. – С154-136.
5. Хамадеева А.М. Поведенческие факторы риска и стоматологическое здоровье детей школьноговозраста в местностях с разной интенсивностью кариеса зубов / А.М. Хамадеева, А.В. Сеницына, Б.З. Турдыев, П.А. Леус // Вятский медицинский вестник. - 2016. - № 3. - С. 78–83.