

диагностические и лечебные аспекты пульпита: учебное пособие. - Курск : КГМУ. - 2011. - 156 с.

2.Роудз Дж.С. // Повторное эндодонтическое лечение: консервативные и хирургические методы. Пер. с англ. - М.: МЕДпресс-информ. - 2009. - 216 с.

3.Хюльсман М., Шеффер Э. // Проблемы эндодонтии. Профилактика, выявление, устранение. - М.: Азбука. - 2009. - 586 с.

УДК 616.314-007.23

А.Ю. Котикова, Н.В. Ожгихина
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА
С ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Россия

A.U.Kotikova, N.V. Ozhgikhina
QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH CHILDHOOD MALFORMATION
OF DENTAL HARD TISSUE

Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Контактный e – mail: nastya.kotikova@mail.ru

Аннотация. На основе обзора зарубежной и отечественной литературы определена актуальность изучения качества жизни в практике детского врача стоматолога. Представлены исследования качества жизни детей с системной гипоплазией эмали. Выявлено наличие прямой связи между снижением уровня качества жизни пациентов детского возраста с пороками развития твердых тканей зубов.

Annotation. Based on a review of foreign and domestic literature determined the relevance of studying the quality of life in the practice of children's dentist. We present quality of life study of children with enamel hypoplasia system. It revealed a direct link between the decline in the level of quality of life of pediatric patients with developmental defects of dental hard tissues.

Ключевые слова: качество жизни, системная гипоплазия эмали.

Keywords: quality of life, system enamel hypoplasia.

Качество жизни – это оценка физических, социальных и психологических составляющих здоровья, основанная на субъективном восприятии пациента [3]. Исследование качества жизни является высокоинформативным, эффективным,

чувствительным и экономически обоснованным методом оценки состояния здоровья в различных социальных группах населения. Параметры качества жизни пациента обладают прогностической значимостью и являются более точными факторами оценки его состояния во время лечения. Определение качества жизни позволяет оптимизировать стандартизацию методов лечения, провести индивидуальный мониторинг состояния пациента с оценкой ранних и отдаленных результатов лечения и профилактики [2,3].

Наличие пороков развития твердых тканей зубов у детей различного возраста приводит к развитию острого кариозного процесса, формированию эстетических дефектов, что в комплексе может повлиять на социально-психологическую сферу ребенка, отражается на его адаптации в обществе.

Наиболее распространенным заболеванием твердых тканей зубов не кариозного происхождения, формирующимся до их прорезывания, является системная гипоплазия эмали (рис.1). Распространенность данного заболевания среди детей г. Екатеринбурга составляет 39,2% [4]. По данным зарубежных авторов, распространенность системной гипоплазии эмали составляет от 5 до 29% среди обследуемых детей [5,9].



Рис.1. Системная гипоплазия постоянных зубов у ребенка 11 лет.
Эрозивная форма

Исследования проблемы качества жизни пациентов детского возраста с пороками развития твердых тканей зубов малочисленны. Это объясняет актуальность и необходимость изучения данной темы в составе общей проблемы охраны здоровья населения. Предполагается наличие прямой связи качества жизни пациента с состоянием зубочелюстной системы, что требует более глубокого изучения ситуации [1,2,7]. Анализ качества жизни детей с данной патологией позволит оценить исходное состояние ребенка и эффективность проводимого лечения.

Цель исследования – оценить влияние наличия пороков развития твердых тканей зубов на качество жизни детей различного возраста.

Материалы и методы исследования

На базе кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России (зав. кафедрой д.м.н., профессор Бимбас Е.С.) и детского отделения стоматологической поликлиники ГБОУ ВПО УГМУ (главный врач к.м.н. доцент кафедры Стати Т. Н.) проведено обследование 34 детей в возрасте 7–15 лет. Всем обследованным детям был поставлен диагноз системная гипоплазия эмали постоянных зубов.

*I Международная (71 Всероссийская) научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

В рамках исследования проведено анкетирование родителей, у детей которых была выявлена системная гипоплазия эмали, с помощью валидированного опросника для оценки влияния стоматологического статуса на качество жизни детей: Oral Health – Related Quality of Life (OHRQoL) [6,8].

Анкеты состоят из 13 вопросов, по которым оценивают следующие направления:

- физический дискомфорт и функциональные нарушения (1-5 вопросы),
- эмоциональное (6 вопрос),
- социальное (7-9 вопросы)
- семейное благополучие ребенка.

В каждом разделе анкеты предлагается 5 вариантов ответов на вопрос, которые кодируются баллами:

- 0 баллов – никогда,
- 1 балл – очень редко,
- 2 балла – редко,
- 3 балла – часто,
- 4 балла – очень часто.

Чем больше баллов получено по результатам опроса, тем хуже оценка качества жизни ребенка респондентом.

Для оценки степени влияния наличия пороков развития твердых тканей зубов на качество жизни детей, проведен статистический анализ с применением коэффициента ранговой корреляции Спирмена.

Результаты исследования и их обсуждение

При анкетировании были получены следующие результаты, характеризующие качество жизни детей с системной гипоплазией эмали (табл.1).

Таблица 1.

Показатели качества жизни обследованных детей с системной гипоплазией эмали

Разделы теста	№ вопроса	Баллы				
		0	1	2	3	4
Физический дискомфорт, функциональные нарушения	1	2,9%	8,8%	47%	41%	0%
	2	17,6%	17,6%	35,3%	26,5%	2,9%
	3	11,8%	41%	29,4%	14,7%	2,9%
	4	82,4%	8,8%	8,8%	0%	0%
	5	44%	26,5%	23,5%	2,9%	2,9%
Эмоциональное благополучие	6	14,7%	35,3%	29,4%	20,6%	0%
Социальное благополучие	7	17,6%	35,3%	14,7%	26,5%	5,9%
	8	26,5%	44%	23,5%	5,9%	0%
	9	38,2%	32,3%	20,6%	8,8%	0%
Семейное благополучие	10	0%	8,8%	26,5%	47%	17,6%

*I Международная (71 Всероссийская) научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

	11	5,9%	17,6%	23,5%	35,3%	17,6%
	12	29,4%	20,6%	20,6%	20,6%	8,8%
	13	0%	17,6%	38,2%	26,5%	17,6%

Анализ результатов исследования свидетельствует о снижении качества жизни детей с системной гипоплазией эмали. Были выявлены высокие показатели в сфере физического дискомфорта и семейного благополучия: 3-х бальная оценка встречалась значительно чаще по сравнению с другими разделами (за исключением 4 и 5 вопросов).

Нарушение эмоционального благополучия ребенка отметили 50 процентов респондентов. Уменьшение общения с другими детьми из-за стоматологических проблем отметили 26 процентов опрошиваемых. Эти показатели подтверждают наши предположения о влиянии на психологическую сферу детей наличие системной гипоплазии эмали.

Корреляционный анализ ответов на вопросы анкеты OHRQoL и наличие системной гипоплазии эмали у пациентов детского возраста выявил прямую связь средней силы между исследуемыми признаками (коэффициент Спирмена равен 0,5), теснота связи по шкале Чеддока - заметная.

Выводы:

По результатам исследования у детей с системной гипоплазией эмали отмечается ухудшение качества жизни. Это связано с возникновением физического дискомфорта, нарушением эмоционального и семейного благополучия.

При проведении корреляционного анализа выявлено, что наличие системной гипоплазией эмали достоверно влияет на показатели качества жизни ребенка.

Таким образом требуется адаптация разработанных лечебных мероприятий для определенных пациентов, с учетом их индивидуальных особенностей.

Литература:

1. Гилева, О.С. Многоступенчатая валидация международного опросника качества жизни «Профиль влияния стоматологического здоровья» ОНIP-49-RU / О.С. Гилева, Е.В. Халилаева, Т.В. Либик, 2010.

2. Леонтьев В.К. Здоровые зубы и качество жизни // Стоматология – 2000. - №5.-с.10-13.

3. Новик А.А. Концепция исследования качества жизни в медицине / А.А. Новик, Т.И. Ионова, П. Кайнд. – СПб.: Элби, 2002.-140с.

4. Ожгихина Н.В. Кариес постоянных зубов у детей с системной гипоплазией эмали (минерализация, профилактика, лечение). Дисс. канд. мед. наук. Уральская гос. мед. акад. Екатеринбург, 2002.

5. Ожгихина Н.В. Пороки развития твердых тканей зубов у детей: этиология, клинические проявления, лечение, профилактика. Екатеринбург, 2011. 36 с.

6. John M.T., Patrick D.L., Slade G.D. The German version of the Oral Health

Impact Profile – translation and psychometric properties // European Journal of Oral Science. 2002. Vol. 110.P. 425–433.

7. Podgomii, R. Oral health related quality of life in patients with non-specific ulcero-necrotic oral mucosal lesions // O.Gileva, T.Libik, E.Khalilaeva, Y.Gulyaeva, I.Khaliavina, R.Podgomii // Abstracts of the 9th Biennial Congress of the European Association of Oral Medicine. – Salzburg, Austria, 2008. – P.24.

8. Pahel B.T., Rozier R.G., Slade G.D. Parental perceptions of children's oral health: the Early Childhood Oral Health Impact Scale (F-ECOHIS) // Health and Quality of life Outcomes. 2007. Vol. 5. P. 6.

9. Weerheijm K.L., Jälevik B., Alaluusua S. Molar incisor hypomineralisation. Caries Res. 2001; 35:390–91

УДК 616.314-053

А.Ю. Котикова, Е.А. Семенцова, Н.М. Жегалина
КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА СТУДЕНТОВ МЕДИКО-
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО И
ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ УГМУ

Кафедра пропедевтики и физиотерапии стоматологических заболеваний
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Россия

A.Y. Kotikova, E.A. Sementsova, N.M. Zhegalin
THE CLINICAL CHARACTERISTICS OF DENTAL HEALTH STATUS
OF PREVENTIVE FACULTY STUDENTS AND
PEDIATRICS FACULTY OF USMU

Department of Propaedeutic Dentistry and Physiotherapy Dental Diseases
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russia

Контактный e – mail: nastyakotikova@mail.ru

Аннотация. В статье изучен стоматологический статус студентов медико-профилактического и педиатрического факультета в период времени с 2015 по 2016 г. За этот период было обследовано 122 студента. 74,6% студентов имели стоматологические заболевания, приводящие к нарушению здоровья: затруднению питания, речи, нарушению внешнего вида, психологическим проблемам.

Annotation. The investigation of dental status of students of preventive and pediatric departments carried out in 2015-2016 at Dental clinic in USMU. There are 122 persons were examined during this period. 74,6% of students had dental diseases,