

УДК 616.314-053.2-036:614.7(477.75)

© Н.С. Бабушкина, 2011.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ДЕТЕЙ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

**Н.С. Бабушкина**

*ГУ «Крымский государственный медицинский университет имени С.И. Георгиевского», кафедра стоматологии детского возраста (зав. кафедрой – доц. К.А. Колесник), г. Симферополь.*

### RESULTS OF EPIDEMIOLOGICAL RESEARCHES OF THE STOMATOLOGIC STATUS OF CHILDREN OF CITY OF SEVASTOPOL

**N.S. Babushkina**

#### SUMMARY

Article presents the results of dental examination of 75 children, aged 6, 12 and 15 years and permanently living in Sevastopol, where high level of environmental pollution conditions may be observed. These children showed high rates of caries prevalence and activity, medium rates of periodontal diseases prevalence and activity.

### РЕЗУЛЬТАТИ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ СТОМАТОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ ДІТЕЙ МІСТА СЕВАСТОПОЛЯ

**Н.С. Бабушкіна**

#### РЕЗЮМЕ

У статті наведені результати стоматологічного обстеження 75 дітей 6, 12 і 15 років, які постійно проживають у м. Севастополь, де спостерігається високий рівень забруднення наволишнього середовища. У них виявлено високу поширеність та інтенсивність карієсу постійних зубів, середній рівень поширеності та інтенсивності захворювань тканин пародонта.

**Ключевые слова:** дети, кариес, высокий уровень загрязнения окружающей среды.

Изучение влияния экологической обстановки на состояние здоровья населения представляет чрезвычайно сложную задачу, обусловленную многообразным влиянием загрязнения биосферы на человека, проявлением экопатологии не у всех людей, значительным отставанием проявления изменений здоровья во времени, отсутствием соответствующих систем мониторинга [1, 5].

Объектом нашего исследования стал г. Севастополь, как отдельная административно-территориальная единица Украины, расположен в юго-западной части Крымского полуострова. Севастополь – портовый город, сброс дизельного топлива и загрязненных стоков в море, проблема с водоочистительными сооружениями и водоводами по питьевой воде стоит наиболее остро. Побережье Черного моря и бассейн рек, впадающих в него, являются районами с высоким антропогенным воздействием. Экологическое состояние Черного моря в целом неблагоприятно из-за размещения на морском дне отходов, морская вода и донные грунты насыщены пестицидами и детергентами, которые в значительной степени ухудшают состояние экосистемы. Загрязнение нефтепродуктами и сбросом неочищенных сточных вод ведет к загрязнению различными бактериями и вирусами, а также паразитами, что создает угрозу здоровью человека [2, 4].

Целью нашего исследования стало изучение показателей стоматологического статуса детей различных возрастных групп г. Севастополя.

#### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Стоматологический статус оценивали у детей трех основных возрастных групп – 6-7, 12 и 15 лет. Каждая группа обследованных детей состояла из 25 человек.

Согласно рекомендациям ВООЗ (1997) дети 6-7 лет были отобраны для оценки распространенности и интенсивности поражения зубов раннего сменного прикуса и наличия зубочелюстных аномалий. У 12 летних детей оценивали поражение кариесом зубов постоянного прикуса и наличие зубочелюстных аномалий, а у 15-летних подростков оценивали состояние тканей пародонта, твердых тканей зубов и наличие зубочелюстных аномалий [3].

Для изучения состояния зубов у обследованных детей определяли следующие показатели: распространенность кариеса (%), интенсивность кариеса (кп<sub>3</sub>, КПУ<sub>3</sub>, кп<sub>3</sub> + КПУ<sub>3</sub>), распространенность патологии зубочелюстной системы (%). Состояние тканей пародонта оценивали по индексу РМА, гигиены полости рта с помощью индекса ОНІ-S (G. Green, R. Vermillon, 1964).

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В результате проведенного обследования выявлена распространенность кариеса временных зубов - 86% у детей 7 лет, по критериям ВООЗ оценивается как «высокий» уровень. Соответственно, интенсивность кариеса временных зубов у 7-летних школьников г.Севастополя составила – 5,5. Состояние твердых тканей зубов в значительной степени связано с состоянием гигиены полости рта. Исследования показали, что уровень гигиены полости рта у детей 6-7 лет был неудовлетворительным (ОНИ-S: 2,0±0,1 баллов). Зубочелюстные аномалии у детей данной группы составили – 58,5%.

При изучении распространенности кариеса зубов постоянных зубов у 12 летних школьников нами отмечен высокий уровень поражения зубов, этот показате

ль составил 61% и показатель интенсивности соответственно – 4,2. Отмечается тенденция увеличения процента задержки прорезывания постоянных премоляров у 12-летних детей, что является показателем задержки физического развития детского организма и в г. Севастополе он составил 10%.

При изучении состояния тканей пародонта, которое мы оценивали по индексу РМА, выявили у 15 летних подростков наличие гингивита легкой степени тяжести (24%), уровень гигиены полости рта ухудшается до неудовлетворительного (ОНИ-S: 2,5±0,1 баллов) по сравнению с 12-летними детьми.

Результаты проведенного нами эпидемиологического обследования детей различных возрастных групп представлены в таблице 1.

Таблица 1.

**Заболеваемость кариесом зубов и состояние гигиены полости рта у детей города Севастополя**

Показатели	Возраст		
	6-7 лет (n=25)	12 лет (n=25)	15 лет (n=25)
Интенсивность кариеса	5,4±0,4*	4,2±0,3*	4,7±0,3*
Распространенность кариеса (%)	86%*	61%*	38%*
Индекс гигиены полости рта ОНИ-S	2,0±0,1*	1,5±0,1*	2,5±0,1*
Индекс РМА			24%*
Распространенность зубочелюстных аномалий	58,5%*		
Задержка прорезывания премоляров		10%**	

Примечание: \* - различия достоверны (p<0,05)

\*\* - различия достоверны (p<0,01)

Знание основных причин стоматологических заболеваний в условиях конкретного климатического региона с учетом возраста, сроков проживания, характера питания, гигиенического воспитания позволит обосновать комплексный подход к изучаемой проблеме и своевременно проводить необходимую профилактику нарушений в полости рта. Дальнейшее изучение данной темы позволит в достаточной мере дифференцировать подход к организации стоматологической помощи в Крыму.

## ВЫВОДЫ

На основании эпидемиологического обследования детей г.Севастополя получены данные, позволяющие сделать следующие выводы:

1. Выявлена высокая распространенность и интенсивность кариеса временных зубов у 6-7 летних детей (86% и 5,4±0,4, p<0,05) и постоянных зубов у 12-летних детей (61% и 4,2±0,3, p<0,05), что свидетельствует о целесообразности проведения первичной профилактики в этих возрастных группах пациентов.

2. У детей г.Севастополя наблюдается зубочелю-

стные аномалии (58,5%) и задержка прорезывания постоянных премоляров у 12-летних (10%), что является показателем задержки физического развития детского организма.

3. Состояние гигиены полости рта свидетельствует о неудовлетворительном гигиеническом воспитании и необходимости разработки комплекса профилактических мероприятий, способствующих снижению кариесогенной ситуации в полости рта детей, проживающих в экологически неблагоприятных условиях.

4. Полученные данные свидетельствуют о необходимости дальнейших детальных и более углубленных исследований по данной проблеме.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Шибанов С.Э. Экологически зависимые изменения состояния здоровья населения в Крыму / С.Э. Шибанов // Проблемы, достижения и перспективы развития медико-биологических наук и практического здравоохранения: тр. КГМУ. — Симферополь, 2006. — Т.142, Ч. V. — С.108-112.

2. Данилов-Данилян В.И. Экология, охрана при-

роды и экологическая безопасность / В.И. Данилов-данилян, М.: Мысль, 2001. — 264 с.

3. Деньга О.В. Многофазовая профилактика кариеса зубов у детей. / О.В. Деньга, В.С. Иванов // Вісник стоматології. — 2003. — №1. — С. 63-68.

4. Тарасенко В.С. Экологическая обстановка в

Крыму / В.С. Тарасенко // Вестник физиотерапии и курортологии. — 1997. — №2. — С. 41-44.

5. Хоменко Л.О. Навколишнє середовище і стоматологічне здоров'я дітей України. / Л.О. Хоменко, О.І. Остапко, Н.В. Біденко, О.О. Тимофєєва // Архів клінічної медицини, 2004. - №1. — С. 82-85.