

Секция: Медицинские науки

Салкенова Гульден Казизовна

ассистент кафедры стоматологии детского возраста

и хирургической стоматологии

Карагандинский государственный медицинский университет

г. Караганда, Республика Казахстан

ИЗУЧЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ У УЧАЩИХСЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ШКОЛ-ИНТЕРНАТОВ

Одна из составляющих общего благополучия организма является стоматологическое здоровье. Состояние здоровья детей и подростков имеет важное социальное и государственное значение ввиду того, что обучение в специализированных школах-интернатах, предусматривает повышенные нагрузки в обучении, что может отрицательно сказаться на показателях здоровья. Организм ребенка наиболее чувствителен к нарушениям режима, характеру питания и условиям жизни. Установлена четкая взаимосвязь между характером питания, частотой приема пищи, физической нагрузкой и умственной деятельностью.

Анализ литературных данных показал наличие противоречивых и неоднородных данных о распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний. Вместе с тем, отмечается тенденция роста распространенности стоматологических заболеваний из года в год. Данные факты требуют детального изучения.

Цель: определить стоматологическую заболеваемость у учащихся школ-интернатов в ключевых возрастных группах (12, 15 лет).

Материалы и методы исследования: Для реализации поставленной цели было проведено стоматологическое обследование у 300 детей - учащихся школ-интернатов. Включенные в исследование учащиеся были

распределены по принадлежности пола и по возрастам (12, 15 лет) согласно критериям ВОЗ. Стоматологическое обследование подростков включает стоматологический осмотр с использованием стандартных инструментов при искусственном освещении. При осмотре регистрировали гигиеническое состояние полости рта (индекс OHIS), интенсивность кариеса (КПУ), наличие некариозных поражений, воспаление десны (РМА, СРІ), признаки зубочелюстных аномалий и хейлиты. Данные вносились в индивидуальную карту для оценки стоматологического статуса детей (ВОЗ, 2013г.). Анализируя карты оценки стоматологического статуса определяли общие показатели стоматологической заболеваемости. Полученные данные статистически обработаны с использованием программы SPSS v.18.

Критерии включения: учащиеся школ-интернатов в возрасте 12 лет и 15 лет, чьи родители дали согласие на исследование.

Критерии исключения: учащиеся школ-интернатов в возрасте 12 лет и 15 лет, чьи родители не дали согласие на исследование.

Результаты: из всех осмотренных учащихся по возрастам 12 летние составили 49,3%, а 15 летние – 50,7%; по половой принадлежности: мальчиков - 43,3%, девочек – 56,7%.

Стоматологический осмотр выявил, что распространенность кариеса составляет - 69,6%, частота некариозных поражений (гипоплазии) - 11,6%, заболевания пародонта - 12,7%. У 35,6% осмотренных наблюдались зубочелюстные аномалий, выявлены хейлиты у 12% школьников.

При распределении по возрастам, рекомендованными ВОЗ было выявлено, что распространенность кариеса в возрасте 12 лет составила - 69,3%, из них 30,7% мальчиков (из всех мальчиков 62,3%) и 38,6% девочек (из всех девочек 76,1%). В возрастной группе 15 лет – 70,8%, из них 26,5% мальчиков (из всех мальчиков 68,5%) и 44,3% девочек (из всех девочек 68,9%).

Некариозных поражений (гипоплазии) у 12 летних – 15%, из них 7,1% мальчиков (из всех мальчиков 14,5%) и 7,9% девочек (из всех девочек 15,5%), а у 15 летних – 8,3%, из них 2,1% мальчиков (из всех мальчиков 5,6%) и 6,2% девочек (из всех девочек 10%).

Заболевания пародонта у 12 летних – 11,4%, из них 0,7% мальчиков (из всех мальчиков 1,5%) и 10,7% девочек (из всех девочек 21,1%), а у 15 летних – 13,9%, из них 4,2% мальчиков (из всех мальчиков 11,1%) и 9,7% девочек (из всех девочек 15,6%).

Зубочелюстных аномалий выявлено у 12 летних – 32,1%, из них 14,3% мальчиков (из всех мальчиков 29%) и 17,8% девочек (из всех девочек 35,2%), а у 15 летних – 38,9%, из них 16,7% мальчиков (из всех мальчиков 44,4%) и 22,2% девочек (из всех девочек 35,6%).

Частота хейлитов у 12 летних составила – 9,3%, из них 1,4% мальчиков (из всех мальчиков 2,9%) и 7,9% девочек (из всех девочек 15,5%), а у 15 летних – 14,6%, из них 4,9% мальчиков (из всех мальчиков 13%) и 9,7% девочек (из всех девочек 15,6%).

Оценен стоматологический статус детей, из числа осмотренных здоровых - 31%, ранее санированных - 19% и нуждающихся в санации - 50%. В возрастной группе 12 летних школьников здоровых - 30,7%, ранее санированных - 17,9% и нуждающихся в санации - 51,4%. В возрастной группе 15 летних учащихся здоровых 31,3%, ранее санированных 20,1% и нуждающихся в санации 50,7%.

При анализе результатов полученных данных были сделаны следующие выводы:

1. Распространенность кариеса среди учащихся специализированных школ-интернатов 69,6%, соответствует среднему показателю. В возрасте 12 лет - 69,3%, в 15 лет распространенность кариеса выше – 70,8%.

2. Распространенность заболевания пародонта – 12,7%, что соответствует низкому показателю. Заболевания пародонта чаще наблюдалось у девочек, в 80,6% из всех случаев. Болезни пародонта у 12 летних – 11,4%, у 15 летних показатели выше – 13,9%.
3. Частота зубочелюстных аномалий - 35,6%. У 12 летних детей – 32,1%, а у 15 летних детей выше – 38,9%.

Из вышеизложенного следует, что распространенность основных стоматологических заболеваний нарастает с ростом возрастной группы.

Литература

1. Кучма В.Р., Рапопорт И.К. Международный опыт профилактики болезней и укрепления здоровья детей и подростков в образовательных учреждениях / Российский педиатрический журнал, 2009. - №2. - С. 44-48.
2. Ширяева Г.П. Пути и эффективность реализации оздоровления детей и подростков в условиях городских образовательных учреждений / дис. д.м.н., Уфа. - 2009.
3. Фокина Н.А. Современные технологии оценки и коррекции ранних нарушений здоровья школьников младших классов в условиях интенсификации образовательного процесса / дис. к.м.н., Воронеж. - 2010.
4. Супиев Т.К., Зыкеева С.К. Лекции по стоматологии детского возраста / Тау-Самал. – Алматы. – 2013. – С.101-101.
5. Супиев Т.К., Улитовский С.Б., Мирзабеков О.М., Супиева Э.Т. Профилактика стоматологических заболеваний. – Алматы, 2009. – 447 с.
6. Долгоаршинных А.Я. Разработка и реализация концепции оказания бесплатной стоматологической помощи детскому населению в условиях преимущественно негосударственного здравоохранения

- Казахстана: дис. док. мед. наук: 14.00.21. – М.: ЦНИИС и ЧЛХ «Росмедтехнологий», 2009. – 243 с. – Инв. № 05200951081.
7. Нигай Г.А. Совершенствование ортодонтической помощи детям и подросткам г. Алматы с зубочелюстными аномалиями в современных условиях / автореф. канд. мед. наук: 14.00.21. – Алматы, 2010. – 8 с.
 8. Саран Л.Р. Клинико-организационные аспекты профилактики стоматологических заболеваний у детей с учетом эколого-географических факторов / дис. д.м.н., Москва, 2015.
 9. Сидалиев А.А. Влияние социально-экономических факторов на динамику распространенности кариеса у детей школьного возраста / дис. канд. мед. наук / ГОУВПО "Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко" (ВГМА), 2009.
 10. Абыкешева Г.А. Эпидемиология кариеса зубов / Наука и здравоохранение. – 2011. – № 3. – С. 14-16.
 11. Ермуханова Г.Т., Нурлы Р.Б., Каркимбаева Г.А., Курмангалиева Г.А., Кисмет Г.С. Динамика поражаемости кариесом зубов детей и подростков Мангыстауской области / Вестник КазНМУ – 2014. - №1.
 12. Жармагамбетова А.Г., Тулеутаева С.Т., Мухтарова К.С., Жанабилов А.А., Элмұрат С.С. Распространенность дистального прикуса у детей / Материалы международной научной конференции «Клиническая медицина-2014». - 2014. - С. 105-115.
 13. Кушумбаева Ж. Особенности оказания стоматологической помощи детям в сельской местности Проблемы стоматологии 2007; 2(36):77.
 14. Раганин М.У. Распространенность и интенсивность некоторых стоматологических заболеваний у детей младшего школьного возраста в г.Астане. Медицина и экология 2009; 1:78-80.
 15. Сариева С.Т. Особенности кариеса зубов у детей ясельной группы. Медицина, №1. – 2014 – С. 70.