DOI: 10.17117/na.2015.12.02.344

<http://ucom.ru/doc/na.2015.12.02.344.pdf>

Поступила (Received): 30.12.2015

Промоторова Е.Ю.

Исследование динамики заболеваний твердых тканей зубов и их профилактика у учащихся г. Ханты-Мансийска

Promotorova E.Yu.

Study of the dynamics of diseases of hard dental tissues and their prevention in students Khanty-Mansiysk

Кариес зубов является одной из наиболее актуальных проблем стоматологии. В последние годы отмечается довольно высокие распространенность и интенсивность кариозного процесса, пульпита и периодонтита у детей Севера Тюменской области. Методы профилактики кариеса зубов делятся на базовые, групповые и индивидуальные

Ключевые слова: кариес, пульпит, периодонтит, профилактика

Dental caries – is one of the most urgent problems of dentistry. In recent years, the relatively high prevalence and intensity of caries, pulpitis and periodontitis in children north of the Tyumen region. Methods of prevention of dental caries are divided into basic, group and individual

Key words: caries, pulpitis, periodontitis, prevention

Промоторова Е.Ю.

Кандидат биологических наук, доцент
Тобольский педагогический институт им. Д.И. Менделеева
г. Тобольск, ул. Знаменского, 58

Promotorova E.Yu.

Candidate of Biological Sciences, Associate Professor
Tobolsk pedagogical institute named D.I. Mendeleev
Tobolsk, Znamenskogo st., 58

Широкое распространение заболеваний зубной системы у жителей Севера Тюменской области определил актуальность выбранной темы.

Велось наблюдение за учащимися СОШ №3 г. Ханты – Мансийска с 2012 по 2014 годы в условиях школьного стоматологического кабинета.

Данные результатов исследования в трехкратной повторности представлены в таблице 1.

Отмечается довольно высокая распространенность кариозного процесса и интенсивность поражения зубов кариесом у детей (50,00- 89,28 %). Это обусловлено недостаточной гигиеной полости рта, несвоевременным лечением зубов, прежде всего молочных, отказом от лечения, преобладанием углеводов в питании и т.д.

Фоном для развития кариеса у детей младшего и среднего школьного возраста являются нарушения питания, травмы, плохой уход за полостью рта.

Пусковым механизмом служит недостаточное поступление фтора, к чему очень чувствителен детский организм, нарушение слюноотделения, изменение

кислотности слюны, а так же смена режима питания в связи с началом учебы в школе.

Таблица 1. Распространенность поражения зубов кариесом у учащихся с 1 по 11 класс

Классы	Количество детей имеющих кариес			Встречаемость кариеса, %		
	2012	2013	2014	2012	2013	2014
1	25	24	23	89,28	88,88	85,17
2	20	22	21	80,00	81,48	80,76
3	23	21	20	82,14	84,00	80,00
4	20	19	19	80,00	86,36	85,61
5	25	24	24	83,33	82,76	80,00
6	28	27	25	84,84	84,37	83,33
7	30	28	25	83,33	80,00	80,05
8	31	29	28	81,57	80,55	80,00
9	28	23	23	75,67	60,53	60,53
10	12	14	16	60,00	53,69	50,00
11	11	12	12	55,00	52,18	52,18
Итого:	253	243	236	76,56	75,93	73,75

У детей старших классов ведущим, выступающим в качестве пускового механизма, фактором является гормональная перестройка организма в связи с половым созреванием.

По результатам нашего исследования преобладает первая форма активности кариозного процесса (табл.2).

Таблица 2. Степень активности кариеса

Классы	Количество обследуемых			Степень активности кариеса								
				I			II			III		
	2012	2013	2014	2012	2013	2014	2012	2013	2014	2012	2013	2014
Младшие	88	86	83	55	54	54	28	27	25	5	5	4
Средние	114	108	102	74	70	69	30	29	26	10	9	7
Старшие	51	49	51	30	29	30	19	19	20	2	1	1
Итого:	253	243	236	159	153	153	77	75	71	17	15	12

Все существующие методы профилактики кариеса зубов можно разделить на следующие группы: базовые, коммунальные, групповые и индивидуальные (рис. 1) [1,2].

Возможны и желательны следующие сочетания групп методов профилактики: I+II, I+II+ IV, I+III+ IV, I+III, I+ IV. Недопустимо сочетание методов II и III групп, т.к. это может привести к передозировке приема соединений фтора. Указанные рекомендации о сочетании относятся только к использованию различных соединений фтора, но не относятся к другим методам (силанты, профессиональная гигиена полости рта и др.).

Периодичность и эффективность применения методов профилактики кариеса зубов представлены в таблице 3.

Рис. 1. Методы стоматологической профилактики

Таблица 3. Методы профилактики кариеса зубов (ВОЗ, 1984)

Методы	Содержание фтора	Частота и длительность применения	Процент снижения кариеса, %
Фториды, фторлак «Радуга»	2,9% фторида натрия	Всю жизнь	Неопределенный
Фторирование питьевой воды	0,7-1,2 мг/л	Всю жизнь	50-65
Ф-таблетки дома	0,25-1 мг	С 6 мес до 14 лет	50-80
Ф-таблетки в школе	0,5-1 мг	Школьные годы	25-40
Ф-соль	250 мг/кг	Всю жизнь	60
Аппликации фторидов местно,	12-80 г/кг	1 -2 раза в год школьные и молодые годы	30-40
Полоскания рта	0,5-2 г/л	2-30 раз в месяц	20-50
Фторсодержащие зубные пасты	1-2,5 г/кг	Всю жизнь	20-30
Силанты "Запечатывание" фиссур	-	В 6-7 и 12-13 лет, замена по мере необходимости	14-90%
Ограничение количества и частоты приема сладких продуктов питания	-	Всю жизнь	Пропорционально уменьшению сладостей
Контролируемая чистка зубов в школе	-	Школьные годы	Неопределенный
Самостоятельная чистка зубов дома	-	Всю жизнь	Неопределенный

Использование за период исследования методов профилактики заболеваний полости рта, специальных средств эндогенного и экзогенного воздействия на ткани зубов способствовало снижению поражения их кариозным процессом (в среднем на 4,7 %). Можно предположить, что результативность профилактических мер будет возрастать при условии регулярного и длительного применения.

Список используемых источников:

1. Грошиков М.И. Профилактика и лечение кариеса зубов. М., 1980. 190 с.
2. Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний. М., 2001. 214 с.

© 2015, Промоторова Е.Ю.

Исследование динамики заболеваний твердых тканей зубов и их профилактика у учащихся г. Ханты-Мансийска

© 2015, Promotorova E.Yu.

Study of the dynamics of diseases of hard dental tissues and their prevention in students Khanty-Mansiysk