

АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КАРИЕСОМ У ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Е.А. Сатыго, К.В. Реутская

Северо-Западный Государственный Медицинский университет им. И.И. Мечникова,
г. Санкт-Петербург, Россия

Резюме: Проведено исследование интенсивности, распространенности и структуры кариозного процесса у детей с различной соматической патологией. Данное исследование показало, что наименьшая интенсивность кариеса наблюдалась у детей с аллергическими заболеваниями, а наибольшая интенсивность – у детей с ЛОР-патологией. Также, было выявлено, что к 4-5 годам происходит значительный прирост кариеса у детей.

Ключевые слова: интенсивность кариеса, дети, соматическая патология.

В настоящее время по изучению интенсивности и распространенности кариозного процесса у детей проведено немало исследований, но особое внимание стоит уделить влиянию общесоматической патологии ребенка на эти показатели. Одной из актуальных проблем детской стоматологии является определение взаимосвязи между сопутствующими заболеваниями ребенка и его стоматологическим статусом. По данным некоторых авторов значительный процент соматической патологии приходится на аллергию [1, 2], которая может иметь различные симптоматические проявления, такие как атопические дерматиты, респираторные аллергозы и другие. Среди детского населения высокую распространенность имеют заболевания желудочно-кишечного тракта, большая доля которых в периоды активного роста ребенка являются функциональными расстройствами, но при продолжительном воздействии неблагоприятных факторов приобретают хронический характер [3]. Также в детском возрасте отмечается высокая частота выявления патологии ЛОР органов, в том числе хронических аденоидитов и тонзиллитов [4]. Нарушение носового дыхания, ограничение приема белковой пищи или других продуктов, вызывающих аллергическую реакцию, хронические очаги инфекции носоглотки и развитие лимфаденопатий, повышение кислотности и изменение состава слюны – вот только некоторые симптоматические проявления хронических заболеваний, которые могут оказывать влияние на стоматологическое здоровье ребенка. Особая группа заболеваний – заболевания центральной и периферической нервной системы, неврологические состояния ребенка, такие как детский церебральный паралич, эпилепсия, аутизм, гиперактивность опосредованно влияют на состояние полости рта ребенка. Нарушение мелкой

моторики, зачастую невозможность проведения качественной гигиены полости рта и оказания стоматологической помощи приводит к росту интенсивности и распространенности кариеса у детей с данной патологией [5].

Учитывая актуальность проблемы, нами была поставлена цель: определить структуру заболеваемости кариесом у детей 2-5 лет с различной соматической патологией.

Материалы и методы

Было проведено обследование 360 детей в возрасте от 2 до 5 лет, страдающими сопутствующей соматической патологией, в том числе 75 детей с отягощенным аллергологическим анамнезом, 78 детей с заболеваниями ЛОР-органов, 65 детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и 81 ребенок с заболеваниями периферической и центральной нервной системы, с диагнозом гиперактивность. Для проведения сравнительного анализа заболеваемости кариесом был обследован 61 ребенок без соматической патологии, эти дети составили контрольную группу. Соматический диагноз ставился на основании выписки из истории болезни (педиатром). Каждому ребенку проводили осмотр полости рта с помощью стоматологического набора. У всех детей фиксировали зубы подлежащие лечению по следующим диагностическим признакам: неосложненная форма кариеса, осложненная форма кариеса; зубы подлежащие удалению с диагнозом «периодонтит», подсчитывалось количество интактных, ранее удаленных и запломбированных зубов. Определяли индексы интенсивности (кп) кариозного процесса.

Результаты исследования

В результате исследования нами установлено, что количество интактных зубов у детей

с отягощенным аллергоанамнезом составляет 80,34% в среднем на одного ребенка, запломбированных зубов – 2,46%, зубов с диагнозом кариес дентина – 2,43% зубов с диагнозом осложненный кариес – 1,19%.

По нашим данным, у детей с заболеваниями ЛОР органов в среднем на одного ребенка приходится 15,02% интактных зубов, зубов с диагнозом кариес дентина и осложненный кариес по 4,76% и 14,91% соответственно. Среднее количество запломбированных зубов у одного ребенка составляет 62,82%, ранее удаленных зубов – 4,12%.

Количество интактных зубов у детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта в среднем на одного ребенка составляет 38,25%, запломбированных зубов 12,32% и ранее уда-

ленных зубов 21,02%. У детей с данной патологией встречается в среднем 14,23% зубов с диагнозом кариес дентина и 15,21% зубов с диагнозом осложненный кариес.

Так же здесь приведены данные по интенсивности кариеса у детей с патологией центральной и периферической нервной системы, у детей с диагнозом гиперактивность. Подсчитаны средние значения количества интактных, запломбированных, ранее удаленных зубов из расчета на одного ребенка. Они составляют по 35,32%, 1,45% и 1,05% зубов соответственно. Среднее количество зубов с диагнозом кариес дентина и осложненный кариес по 26,34% и 36,23% зубов соответственно.

Определено усредненное количество интактных, запломбированных, ранее удаленных

Таблица 1

**Структура заболеваемости кариесом у детей
с разной соматической патологией и у здоровых детей**

| Перенесенные и сопутствующие заболевания | Количество человек | Интактные зубы | Пульпит, периодонтит | Ранее удаленные зубы | Запломбированные зубы | Кариес | кп |
|---|--------------------|----------------|----------------------|----------------------|-----------------------|--------|-----------|
| Аллергия | 75 | 80,34% | 1,19% | 0 | 2,46% | 2,43% | 2,32±0,04 |
| Заболевания ЛОР органов | 78 | 15,02% | 14,91% | 4,12% | 62,82% | 4,76% | 8,64±0,12 |
| Заболевания желудочно-кишечного тракта | 65 | 38,25% | 15,21% | 21,02% | 12,32% | 14,23% | 7,33±0,09 |
| Заболевания центральной и периферической нервной системы, гиперактивность | 81 | 35,32% | 36,23% | 1,05% | 1,45% | 26,34% | 7,84±0,08 |
| Соматически здоровые дети | 61 | 49,64% | 12,32% | 0,62% | 29,21% | 9,21% | 6,02±0,03 |

зубов из расчета на одного ребенка в контрольной группе — группе соматически здоровых детей, по 49,64%, 29,21% и 0,62% зубов соответственно; в среднем у такой группы детей встречается по 9,21% и 12,32% зубов с диагнозами кариес дентина и осложненный кариес соответственно.

У соматически здоровых детей интенсивность кариеса составляет 6,02±0,03, у детей с аллергоанамнезом кп=2,32±0,04, у детей с ЛОР патологией интенсивность кариеса составляет 8,64±0,12, у детей с заболеваниями ЖКТ и центральной и

Таблица 2

**Распределение интенсивности кариеса
у детей по возрастам**

| Возраст | кп 0-2 | кп 3-5 | кп 5 и более |
|----------|-----------|-----------|-----------------|
| 2-3 года | 42% | 36% | 22% |
| 3-4 года | 15% | 48% | 37% |
| 4-5 лет | 2% | 39% | 59% |

периферической нервной системы кп составляет $7,33 \pm 0,09$ и $7,84 \pm 0,08$ соответственно.

Также, в результате нашего исследования установлено, что у 42% детей 2-3 лет кп составляет 0-2, у 36% детей – кп 3-5, а интенсивность 5 и более зубов – у 22% обследованных детей (рис. 1).

Количество детей в группе 3-4 лет с кп равным 0-2 составляет 15%, с кп 3-5 – 48%, а с кп 5 и более 37% (рис. 2). В группе 4-5 летних детей показатель интенсивности распределились таким образом: кп 0-2 у 2% детей, у 39% детей кп 3-5 и 59% детей кп 5 и более (рис. 3).

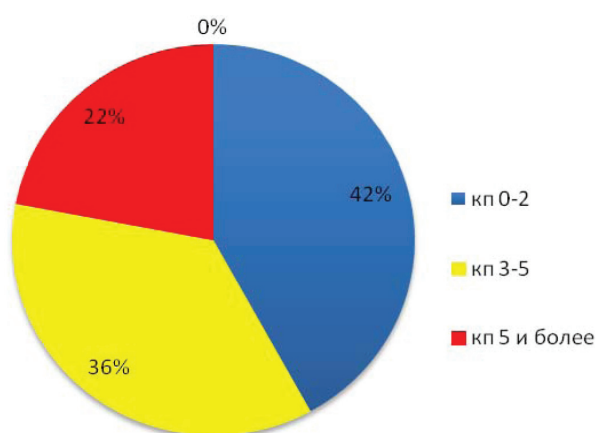


Рис. 1. Интенсивность кариеса у детей 2-3 лет. Структура заболеваемости кариесом у детей 2-3 лет

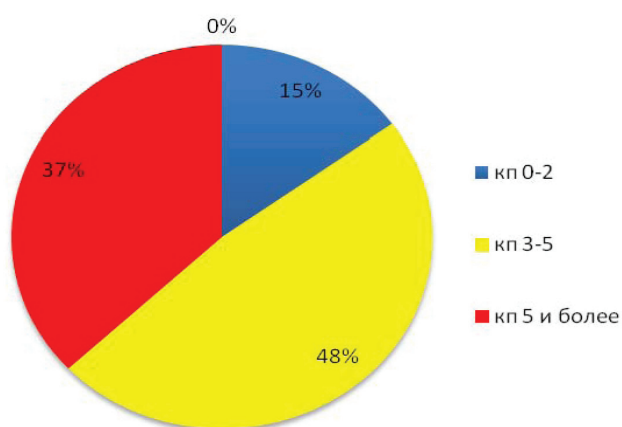


Рис. 2. Интенсивность кариеса у детей 3-4 лет. Структура заболеваемости кариесом у детей 3-4 лет

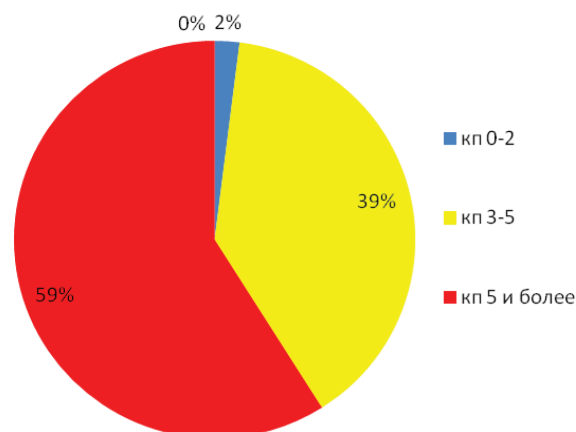


Рис. 3. Интенсивность кариеса у детей 4-5 лет. Структура заболеваемости кариесом у детей 4-5 лет

Следует обратить внимание, что нами не выявлено детей с полностью санированными зубами во временном прикусе. Это связано в большей части с высоким уровнем интенсивности кариеса и невозможности стоматологического лечения детей из-за их психоэмоционального состояния. Еще одной особенностью, которую удалось выявить в результате исследования, было высокое количество осложненного кариеса у детей данной возрастной группы. Это означает, что большинство детей имеют не леченные одонтогенные очаги инфекции в полости рта, что негативно сказывается на состоянии их здоровья.

Выводы

Наибольшая интенсивность кариеса временных зубов выявлена у детей с ЛОР патологией, а наименьшая у детей с аллергическими заболеваниями.

Для полноценной санации полости рта у детей 2-5 лет необходимо использовать эффективные одноэтапные методы.

Литература

1. Распространенность и интенсивность зубочелюстных аномалий у детей и подростков с аллергической патологией / О.И. Адмакин // Стоматология детского возраста и профилактика, 2006, № 3/4. – с. 52-56.
2. Степень влияния различных факторов на состояние полости рта детей и подростков с аллергической патологией / О.И. Адмакин, Ад.А. Мамедов, Н.А. Геппе // Российский стоматологический журнал: Научно-практический журнал. – 2006.- № 5. – с. 20-24.
3. Особенности течения хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей на

фоне ортодонтической патологии / Т.А. Сиротченко, Ю.А. Калиниченко, Б.Н. Мирчук // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2013. – № 4. – С. 83-86.

4. *Е.А. Пруидзе*. Гипертрофия носоглоточной миндалины у детей. // Вестник Бурятского го-

сударственного университета. – 2010. – № 12. – с. 257-260.

5. *Р.Р. Галеева, С.В. Чуйкин*. Клинические результаты стоматологического обследования детей с детским церебральным параличом. / Уральский медицинский журнал. – 2014. – № 3. – с. 36-38.

К.В. Реутская
Тел.: 8-812-579-91-79
E-mail: Reut_kv@mail.ru

Е.А. Сатыго, К.В. Реутская. Анализ структуры заболеваемости кариесом у детей с различной соматической патологией // Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета. – 2017. – Т. 9. – № 3. – С. 80-83.

ANALYSIS OF THE STRUCTURE OF CARIES MORBIDITY IN CHILDREN WITH VARIOUS SOMATIC PATHOLOGIES

E.A. Catygo, K.V. Reutskaya

North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint-Petersburg, Russia

Summary: This study found, that the lowest intensity of dental caries in children 2-5 years old with allergic diseases, and the highest intensity of caries in children with NET disorders. Also, the research has demonstrate, that in 4-5 years there is a significant increase in tooth decay in children.

Key words: intensity of dental caries, children, somatic pathology.

Authors

K.V. Reutskaya
Tel.: 8-812-579-91-79
E-mail: Reut_kv@mail.ru

E.A. Catygo, K.V. Reutskaya. Analysis of the structure of caries morbidity in children with various somatic pathologies // Herald of the Northwestern State Medical University named after I.I. Mechnikov. – 2017. – Т. 9. – № 3. – P. 80-83.