РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У 14-ЛЕТНИХ ПОДРОСТКОВ Г. МАХАЧКАЛЫ, РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН

PREVALENCE OF PERIODONTAL DISEASES IN 14-YEAR-OLD TEENAGERS IN MAKHACHKALA, REPUBLIC OF DAGESTAN

F. Alimirzaev U. Bigaeva S. Kurbanova

Summary. The article presents the results of a study devoted to the study of the prevalence and intensity of signs of periodontal tissue damage and the level of oral hygiene in children aged 4–15 living in the Makhachkala city. A pronounced increase in the incidence of gum bleeding with an increase in the child's age is established. The average level of oral hygiene in all age groups of schoolchildren is assessed as «satisfactory», however, in a quarter of preschoolers and schoolchildren, oral hygiene is «bad». Unhygienic content of the oral cavity, lack of motivation for hygienic procedures is a big problem for children's dentistry. Partial solution to this problem is possible with the participation of assistants — dental hygienists.

Keywords: paradontium, gingivitis, subgingival stone, epidemiological study, gum bleeding, dairy roots, permanent teeth.

аболевания пародонта относятся к одним из распространённых стоматологических заболеваний. Ранее считалось, что заболевания пародонта — удел взрослых людей. По данным ВОЗ (2002), около 95% взрослого населения мира и 80% детского населения имеют некоторые признаки пародонтопатии. Высокий уровень заболеваний пародонта, отчет научной группы воз приходится на 20–44 года (от 65 до 95%) и 15–19 лет (55–89%).

Распространенность заболеваний пародонта в Дагестане в зависимости от возраста колеблется от 58,2% (12 лет) до 96,2% (44 года), а 60–65 лет достигает 97%.

В настоящее время воспалительные заболевания пародонта характеризуются устойчивым ростом и распространены среди детского населения и Республика Дагестан не является исключением. Наиболее распространенное заболевание пародонта встречается у детей школьного возраста: в возрасте 12 и 14 лет-90–99%, кровоточивость десен наблюдается у 49%, зубного камня — до 72%, патологического кармана — у 5% учащихся этого возраста. Распространенность гингивита в детском возрасте составляет 75%, пародонтита — 5–8%. Заболевание пародонта чаще всего выявляется с 10–11 лет [2].

Алимирзаев Фарман Алимирзаевич

К.м.н., доцент, ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России

Бигаева Умукусум Саидовна

К.м.н., ассистент, ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России

Курбанова Сусана Хановна

К.м.н., ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России sabri82@mail.ru

Аннотация. В статье представлены результаты исследования, посвященного изучению распространенности и интенсивности признаков повреждения пародонтальной ткани и уровня гигиены полости рта у детей в возрасте 4—15 лет, проживающих в городе Махачкала. Установлено выраженное увеличение частоты кровотечений десен с увеличением возраста ребенка. Средний уровень гигиены полости рта во всех возрастных группах школьников оценивается как «удовлетворительный», однако в четверти дошкольников и школьников гигиена полости рта является «плохим». Негигиеническое содержание полости рта, отсутствие мотивации для гигиенических процедур — большая проблема для детской стоматологии. Частичное решение этой проблемы возможно с участием помощников — зубных гигиенистов.

Ключевые слова: пародонт, гингивит, поддесневой камень, эпидемиологическое исследование, кровоточивость десен, молочные корни, постоянные зубы.

Проблема воспалительных заболеваний пародонта у детей школьного возраста связана с тем, что ткани пародонта находятся в состоянии физиологического напряжения, связанного с развитием, прорезыванием, формированием и рассасыванием молочных корней и формированием корней постоянных зубов.

Целью нашего исследования было изучение распространённости заболеваний пародонта у подростков 14-ти лет, проживающих в городе Махачкале.

Для оценки состояния тканей пародонта мы применяли индекс CPI (коммунальный пародонтальный индекс), который был разработан специалистами рабочей группы BO3/FDI для эпидемиологических обследований населения.

С помощью этого индекса мы определяли распространённость признаков поражения пародонта (кровоточивость дёсен при зондировании, наличие над- и поддесневого камня, пародонтальных карманов).

Для оценки индекса проводили исследование пародонта с помощью пуговчатого зонда в области 10 индекс-

Распространённость признаков поражения тканей пародонта в Советском, Кировском и Ленинском районах г. Махачкалы

Район	Здоровый, %	Кровоточивость, %	Камень, %	Карман 3-4мм, %
Советский	15,8	22,9	67,8	
Кировский	24,6	26,3	59,8	
Южный	30,5	21,4	49,1	0,9

ных зубов (на верхней челюсти — 17, 16, 11, 26, 27, на нижней — 37, 36, 31, 46, 47). В области каждой пары моляров регистрировалось более тяжёлое состояние тканей пародонта, которое и вносилось в карту обследования [1].

Всего было обследовано 577 детей в возрасте 14 лет. Детей со здоровым пародонтом было 74 (21,1%). Признаки заболеваний тканей пародонта выявлены у 393 подростков, что составило 75,9%. Кровоточивость дёсен зарегистрирована у 123 детей (24,0%). Наиболее часто выявлялись наддесневой и поддесневой камень — у 405 подростков, что составило 75,4%. У трех обследованных выявлен патологический карман глубиной 3–4 мм (0,3%).

Наше обследование проводилось в трёх условно выделенных районах города: Советский, Кировский и Ленинский.

В Советском районе было обследовано 229 подростков, распространённость заболеваний пародонта здесь составила 90,3% (200 детей). В Кировском районе было обследовано 184 человека, признаки заболеваний пародонта выявлены в 88,4% случаев (у 125 детей). В Ленинском районе из обследованных 164 ребенка признаки заболеваний пародонта обнаружены у 71,4% (118 детей). Данные о структуре признаков поражения пародонта в районах представлены в таблице.

Анализ эпидемиологического исследования вызывает серьезную озабоченность состоянием тканей пародонта у подростков. Более 2/3 детей в возрасте 14 лет имеют признаки заболевания пародонта. Чаще всего у детей обнаруживаются над — и поддесневых минера-

лизованные отложения в виде зубного камня, что свидетельствует о плохой гигиене полости рта.

Таким образом, картина высокой распространенности хронической воспалительной стоматологической патологии с очевидной тенденцией к прогрессированию у подростков требует усовершенствования профилактической системы стоматологической помощи детскому населению г. Махачкалы. Школьным стоматологам необходимо уделять серьезное внимание контролю гигиены полости рта и проводить подросткам профессиональную гигиену полости рта в полном объеме. Для улучшения сложившейся в Махачкале ситуации высокой пародонтальной патологии рекомендуется увеличить долю просветительской и профилактической работы детских стоматологических кабинетов, регулярно проводить у подростков профессиональную гигиену полости рта в совокупности с контролируемой индивидуальной гигиеной.

Таким образом, картина высокой распространенности хронической воспалительной стоматологической патологии с очевидной тенденцией к прогрессированию у подростков г. Махачкалы, требует совершенствования профилактической системы стоматологической помощи детям. Школьным стоматологам необходимо уделять серьезное внимание контролю гигиены полости рта и полностью обеспечивать подростков профессиональной гигиеной. Для улучшения нынешней ситуации в городе Махачкала, да и в целом в республике рекомендуется высокая пародонтологическая патология, чтобы увеличить долю образовательной и профилактической работы детских стоматологических кабинетов, регулярно проводить гигиену полости рта у подростков в сочетании с контролируемой индивидуальной гигиеной.

ЛИТЕРАТУРА

- 4. Стоматологическая заболеваемость населения России. (Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения России). Под редакцией проф. Э. М. Кузьминой. М., 1999.
- 5. Персин л.с., Елизаров в. М., Дьякова С. в. «Детская стоматология», М.: Медицина, 2003.
- 6. Колесов А. А., Каспарова Н. Н., Жилина В. «Детская стоматология», М.: Медицина, 1991.
- 7. Леонтьев в. К., Кисельникова Л. П. « Детская терапевтическая стоматология. Национальное лидерство « М.: ГЕОТАР-Медиа, 2010.
- 8. Виноградова т. Ф. «Детская стоматология», М.: Медицина, 1987.

© Алимирзаев Фарман Алимирзаевич, Бигаева Умукусум Саидовна, Курбанова Сусана Хановна (sabri82@mail.ru). Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»