

ОЦЕНКА ИНТЕНСИВНОСТИ И СТРУКТУРЫ КАРИЕСА ЗУБОВ У СТУДЕНТОВ С НОРМАЛЬНОЙ И ПОНИЖЕННОЙ ФУНКЦИЕЙ СЛЮННЫХ ЖЕЛЁЗ

О.Т. Алявия, В.И. Яковенко, Д.М. Эргашева,

Ш.Р. Усманова, Х.М. Зуннунов

Ташкентская медицинская академия,

Ташкентский государственный стоматологический институт

Известно, что ритм жизни студенческой молодежи в условиях мегаполиса постоянно растет. В погоне за освоением новых высоких технологий и других атрибутов современной жизни молодежь не имеет достаточного времени, чтобы заботиться о своем здоровье, в частности о здоровье органов полости рта [6]. Распространенность и интенсивность стоматологической заболеваемости в этой возрастной категории имеет не только экологическую основу, но и недостаток социально-просветительной работы, отсутствие постоянного мониторинга стоматологического здоровья студентов и новейших программ профилактики заболеваний органов полости рта с учетом менталитета и жизненных приоритетов современной молодежи.

Широкие аспекты такой информации могут быть получены в результате специальных эпидемиологических исследований, проводимых в молодежных коллективах, результаты которых позволяют определить направление развития службы по улучшению

содержания проблемы «Здоровый студент».

Цель исследования

Определение уровня распространенности и структуры кариеса зубов у студентов ТМА разных категорий: «приезжие» из сельской местности и «городские», а также при наличии и отсутствии (контроль) ксеростомии.

Материал и методы

Обследованы 234 студента 2-го курса стоматологического и медико-педагогического факультетов, из них 176 юношей и 58 девушек, в том числе 71 – жители г. Ташкента, 163 – приезжие из областей и районов.

Из общего числа обследованных у 192 (82%) был нормальный уровень слюноотделения, у 42 (18%) отмечались гипофункция слюнных желез и синдром ксеростомии. Основной метод исследования: профилактический осмотр полости рта (визуальный и инструментальный) с заполнением специальной карты обследуемого. Изучены распространенность, поражаемость зубов кариесом и его интенсивность.

Распространенность кариеса зубов оценивалась в процентах по сумме клинических признаков кариозного поражения. Это суммарное число кариозных (К), пломбированных (П) и удаленных (У) зубов. Для оценки интенсивности кариеса использовался индекс КПУ – по сумме кариозных, пломбированных и удаленных зубов. В его структуре определялись абсолютные величины составляющих КПУ и удельный вес каждого элемента.

Распространенность кариеса изучена у всех обследованных. Она характеризовалась степенью пораженности зубов – наличием нелеченого кариеса, пломбированных и удаленных зубов и рассчитывалась по формуле $= (n \text{ лиц, имеющих кариес} / n \text{ обследованных лиц}) \times 100\%$. Уровень распространенности кариеса по данным ВОЗ [1,3,4,6] оценивался по шкале: 0-30% – низкий, 31-80% – средний, 81-100% – высокий, уровень интенсивности пораженности – по пятибалльной системе.

Результаты

Из числа всех обследованных студентов (234) пораженность кариесом выявлена у 184 (78,6%) человек и только у 50 (21,4%) все зубы были здоровыми. Изучение индекса КПУ выявило нелеченый кариес у 116 человек с 279 числом пораженных зубов, число студентов с пломбированными зубами было 155, с общим числом удаленных зубов – 146. Интенсивность поражения

кариесом для группы «К» составила $2,40 \pm 0,16$; для группы «П» $3,00 \pm 0,17$; для группы «У» $1,55 \pm 0,12$, а индекс КПУ – $6,95 \pm 0,04$, что соответствует среднему уровню пораженности кариесом. Удельный вес всех составляющих в структуре КПУ (100%) составил для группы «К» 34,53%, «П» – 43,16%, «У» – 22,31%, то есть преобладала группа (65,47%) с леченым кариесом.

Исходя из результатов этой части исследований, можно вывести уровень стоматологической помощи данной категории студенческой молодежи. Он оценивается по индексу УСП. $УСП = 100 - K + A / КПУ \times 100\%$, где «А» – среднее количество удаленных зубов.

Полученный в наших исследованиях индекс УСП, равный 42%, в качестве среднегруппового показателя по стандарту соответствует недостаточному уровню стоматологической помощи студенчеству.

В таблице 1 приведен анализ КПУ по категориям студентов «городские – приезжие», «контроль – ксеростомия».

Интенсивность пораженности кариесом по данным категориям у городских студентов была достоверно выше ($p < 0,05$), чем у приезжих из сельской местности. В обеих категориях вклад леченого кариеса преобладал над нелеченым: у городских студентов 66,32% против 33,68%, у приезжих 64,93% против 35,07%. Всего у

обследованных городских студентов (71) выявлено 349 (15,4%) зубов, поражённых кариесом, у приезжих – 163 (9,8%). Выявленная по индексу КПУ у городских студентов более высокая пораженность кариесом зубов,

возможно, объясняется особенностями питания, большим потреблением продуктов углеводистого наполнения, в частности сладостей, которые способствуют развитию кариеса [2,3,5].

Таблица 1

Структура индекса КПУ у обследованных студентов по разным категориям

Категория студентов	К	П	У	КПУ	Степень пораженности кариесом
Из г. Ташкента, n=71	$\frac{2,62 \pm 0,11}{33,68}$	$\frac{3,49 \pm 0,16}{44,85}$	$\frac{1,67 \pm 0,1}{21,47}$	$\frac{7,78 \pm 0,08}{100}$	высокая
Приезжие, n=163	$\frac{2,28 \pm 0,12^a}{35,07}$	$\frac{2,73 \pm 0,15^a}{42,00}$	$\frac{1,49 \pm 0,11}{22,93}$	$\frac{6,50 \pm 0,06}{100}$	средняя
С нормальным уровнем слюноотделения, n=192	$\frac{2,29 \pm 0,15}{33,09}$	$\frac{3,10 \pm 0,14}{44,79}$	$\frac{1,53 \pm 0,09}{22,12}$	$\frac{6,92 \pm 0,06}{100}$	средняя
С наличием ксеростомии, n=42	$\frac{2,86 \pm 0,18^6}{40,46}$	$\frac{2,58 \pm 0,16^6}{36,49}$	$\frac{1,63 \pm 0,11}{23,05}$	$\frac{7,07}{100}$	высокая

Примечание. А числителе интенсивность поражения, в знаменателе удельный вес в структуре КПУ, %. $p < 0,05$: ^a – по сравнению с городскими жителями, ⁶ – по сравнению со студентами с нормальным уровнем слюноотделения.

Из общего числа обследованных 192 (82%) студента с нормальным уровнем слюноотделения составили

контрольную группу, у 42 (17,9%) студентов выявлен синдром ксеростомии, то есть практически примерно каждый пятый ощущал

сухость в полости рта. Кариеса среди последних выявлялся на 8,6% чаще, чем в контрольной группе.

Интенсивность поражения кариесом у лиц контрольной группы соответствовала средней степени поражённости, а при ксеростомии – высокой. Студентов с нелеченым кариесом при наличии ксеростомии было на 2,3% больше, причем в этой группе он преобладал над количеством пломбированных и удаленных зубов. Соответственно количество пломбированных зубов было больше на 9,3%, а удаленных зубов – на 6,2%. В структуре КПУ в контроле преобладал элемент «П» – пломбированные зубы $3,10 \pm 0,14$ (44,79% вклада), а при ксеростомии – элемент «К» – нелеченный кариес – $2,86 \pm 0,18$ (40,46% вклада). Число поражённых зубов в контрольной группе было 716 (11,70%), при ксеростомии – 174 (12,9%).

Таким образом, из 234 обследованных у 116 (49,6%) был нелеченый кариес, у 155 (66,2%) – пломбированные зубы, у 94 (40,2%) – удаленные зубы, что соответствует среднему уровню ($KPU = 6,95 \pm 0,04$) поражённости кариесом, что диктует необходимость проведения обязательной санации полости рта у всех студентов, лечения кариеса, профилактических осмотров и бесед с негативной информацией (например, какие последствия и осложнения возможны при отсутствии профилактики и лечения стоматологических заболеваний). Кроме того, а также

из проведено исследования необходимо сделать очень важный вывод: будущие врачи, особенно стоматологи, должны быть примером для всех. Стоматолог с пораженными зубами – негативная реклама специалиста.

Литература

1. Бекжанова О.Е., Эгамбердиев У.А., Сагадиева Р. Интенсивность и структура кариеса зубов у взрослого населения различных административных территорий г. Ташкента // *Stomatologiya*. – 2013. – №1-2. – С. 18-21.
2. Камилов Э.Х. Профилактика и лечение кариеса зубов у больных сахарным диабетом путем стимуляции слюноотделения: Автореф. дис. ... канд.мед.наук. – Ташкент, 2012. – 20 с.
3. Курякина Н.В., Савельева Н.А. Стоматология профилактическая. – Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2005. – 198 с.
4. Леонтьев В.К. Структурные свойства смешанной слюны у лиц с кариесом при разных значениях индексов КПУ // *Стоматология*. – 2002. – №4. – С. 29-30.
5. Слюна: Её значение для здоровья и роль при заболеваниях / FDI, CORE, рабочая группа №10 // *Int. Dent. J.* – 1992. – Vol. 42. – P. 291-304.
6. www.stomologs.com/ua, www.smile-center.com/ru, www.ortstom.in.ua/ru, Индексы стоматологические.

РЕФЕРАТ

Изучен уровень распространенности и структуры

кариеса зубов у студентов медицинской академии. Получены результаты эпидемиологических исследований в разрезе программы «Здоровый студент». Обследованы категории студентов «городские – приезжие» и «контроль – ксеростомия». Интенсивность поражённости кариесом у городских студентов была достоверно выше, чем у приезжих из сельской местности.

РЕФЕРАТ

Тошкент тиббиёт академияси талабаларида тиш кариеси тарқалиш даражаси ва структураси ўрганиб чиқилган. “Соғлом талаба” дастури кесимида эпидемиологик текширувлар натижалари олинган. studentscompared. With

migrants from the control group with normal sial caries intensity was

Талабаларнинг “шаҳарликлар – келганлар” ва “назорат – ксеростомия” тоифалари текширилган. Кариес билан зарарланиш интенсивлиги қишлоқ ҳудудларидан келган талабаларга нисбатан шаҳарлик талабаларда етарли даражада юқори бўлган.

ABSTRACT

Studied level wieden and structures of dental cariesin the Medical Academy students.Obtained results of epydemiological studies in the context of the program "Healthy student".Survey categories of students "town - visitors" and "checking - xerostomia". The Intensity caries was significantly lighter in urban

significantly lower than in the group with xerostomia.