

СТАТИСТИКА РАСПРОСТРАНЁННОСТИ И ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В РАЗНЫХ РЕГИОНАХ САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ

Шайматова Азизахон Рустамбековна

Самаркандский Государственный Медицинский Университет

Город Самарканд. Республика Узбекистан.

Введение: Кариес молочных зубов остается одной из самых актуальной проблемой в практике детской стоматологии в связи с высокой распространенностью и интенсивностью данного заболевания во многих странах мира. По данным ВОЗ, у детей в возрасте одного года - в 15% случаях имеются пораженные кариесом зубы, к трем годам распространенность кариеса у детей достигает 46%, а к шести годам - 96%. [1,4].

Согласно рекомендациям ВОЗ, группа детей в возрасте 3-6 лет является одной из ключевых объектов для изучения детского кариеса. Временные зубы детей с острым и осложненным кариесом становятся причиной развития у них острых и хронических одонтогенных воспалительных процессов. По этой причине внимание многих ученых сосредоточено на поиске новых, научно обоснованных, высокоэффективных методах профилактики и лечения данной патологии [2,6,8].

В странах мира и СНГ осуществлено множество исследований по выявлению причин заболевания кариеса и профилактических работ по их предотвращению, в результате внедрения которых значительно снижена интенсивность кариеса у детей [5,7].

Для Республики Узбекистан важной и актуальной проблемой по-прежнему остается вопрос сохранения целостности молочных зубов, а также профилактика кариеса зубов у дошкольников, так как высокая заболеваемость кариесом у нас может представлять реальную угрозу состоянию здоровья подрастающего поколения [3].

В этой связи сравнительное изучение заболеваемости кариесом временных зубов детей городских и сельских регионов Самаркандской области, характеризующихся пониженным содержанием фтора в питьевой воде регионов, представляет как научное, так и практическое значение.

Целью исследования: Дифференциальный анализ результатов изучения распространенности и интенсивности поражения кариесом зубов у детей 3-6 лет, посещающих дошкольные образовательные учреждения в городских и сельских регионах Самаркандской области.

Материал и методы: Для проведения обследования были выбраны детские сады в спальные районы Сагдиана и Карасув г. Самарканда, а также в Кушрабатском и Ургутском районах Самаркандской области. Обследованы 965 детей в возрасте от 3 до 6 лет: 421 – в массива Сагдиана, 301 – в массива Карасув, 92 – в Кушрабатском, 151 – в Ургутском районах. Перед исследованием дошкольники Сагдианского массива были разделены на 4 возрастные группы: 1-я группа – 87 ребенка в возрасте трёх лет; 2-я группа – 132 детей в возрасте четырёх лет; 3-я группа – 98 детей в возрасте пяти лет; 4-я группа – 104 ребенка в возрасте шести лет. Дошкольники Карасува были разделены по возрасту на две группы: 1-

я группа – 192 детей в возрасте пяти лет; 2-я группа – 109 ребенка в возрасте шести лет. В дошкольных учреждениях районов Кушрабатского и Ургутского все обследованные дети были разделены по группам: в возрасте трёх лет было 48 ребенка - 1-я группа; в возрасте четырёх лет – 52 детей -2-я группа; в возрасте пяти лет – 76 детей- 3-я группа, в возрасте шести лет – 67 детей -4-я группа. Изучалась информация из медицинских карт детей.

Эпидемиологическое и стоматологическое обследование проводили в медицинских кабинетах детских дошкольных учреждений при естественном освещении с помощью стоматологических инструментов. Стоматологическое обследование выполнялось по стандартной методике. Использовали общепринятые методики: опрос, осмотр. Данные регистрировали в «Карте для оценки стоматологического статуса» с помощью критериев ВОЗ. Распространенность кариеса зубов определяли отношением количества детей, имеющих хотя бы один из признаков проявления кариеса зубов (кариозные – к, пломбированные – п или удаленные – у), к общему числу обследованных детей, выраженное в процентах. Интенсивность кариеса зубов детей определяли по числу пораженных кариесом зубов как сумму кариозных, пломбированных и удаленных зубов, предложенных Комитетом экспертов ВОЗ.

Результаты и обсуждение: В ходе исследования были получены неоднозначные показатели распространенности и интенсивности кариеса временных зубов у обследованных дошкольников. Так, показатели средней распространенности и интенсивности кариеса зубов у детей в целом соответствует таковой по республике. Распространенность кариеса зубов кариеса у обследованных групп детей Сагдианского района составила в 1-й группе $68,7 \pm 2,32$; по 2-й – $74,1 \pm 1,75$; в 3-й – $71,1 \pm 2,41$, в 4-й – $83,1 \pm 2,54\%$. Интактных по кариесу детей было 25,7%. Из этих данных следует, что у детей 1-й группы распространенность сравнительно ниже, чем в других группах, но уже к 5-6 годам кариесом поражается более 80% зубов. Это свидетельствует о высокой степени распространенности кариеса зубов.

Распространенность кариеса по группам детей дошкольного возраста в массиве Карасува представлена следующим образом: 1-я группа – $74,3 \pm 2,2$, 2-я – $82,3 \pm 2,5\%$. Интактных по кариесу детей было 21,6%. В результате проведенных исследований установлена высокая распространенность и интенсивность заболевания кариесом зубов дошкольников в городском регионе Самаркандской области

Среднее значение распространенности кариеса детей 3-6-летнего возраста Сагдианского массива находилась в пределах $68,58 \pm 0,21$ – $82,17 \pm 0,57\%$ при интенсивности соответственно $2,32 \pm 0,03$ – $5,24 \pm 0,05$. В то же время интенсивность кариеса у дошкольников в массиве Карасува 5-6-летнего возраста колебалась от $4,53 \pm 0,05$ до $5,30 \pm 0,06$ при распространенности в пределах $78,82 \pm 0,31$ – $84,14 \pm 0,24\%$. Из этих данных следует, что показатели распространенности и интенсивности кариеса зубов детей в массиве Карасува были несколько выше, чем у детей Сагдианского массива. Так свидетельствует результаты исследований, у дошкольников данного района наблюдается высокая степень распространенности и интенсивности кариеса зубов, не превышающие средних показателей по республике.

Распространенность кариеса у дошкольников Кушрабатского района находилась в пределах $67,51 \pm 0,57$ – $74,71 \pm 0,43\%$ при интенсивности $2,33 \pm 0,05$ и $4,75 \pm 0,05$. В то же время

показатели интенсивности кариеса у детей Ургутского района колебались в пределах $2,45 \pm 0,03$ – $4,88 \pm 0,05$ при распространенности $70,23 \pm 0,15$ – $78,85 \pm 0,37\%$. Установлено, что показатели распространенности и интенсивности кариеса зубов у 3-летних детей, имевших низкие значения индексов как в Кушрабатском, так и в Ургутском районах, были сравнительно ниже, чем у дошкольников других возрастных групп. Уже к 5-6 годам у этих детей кариесом поражается более 75% зубов при «высокой» интенсивности. Распространенность кариеса зубов у детей 2-4 групп обоих регионов оценена как «высокая». Тем не менее, эти данные в целом соответствовали средним показателям по республике.

По результатам наших исследований можно заключить, что у обследованных детей чаще всего поражаются кариесом моляры, несколько чаще – нижние моляры, несколько реже кариес развивается в резцах нижней челюсти. Это свидетельствует о том, что в полости рта каждого ребенка вокруг каждого зуба складывается своя "система взаимоотношений эмаль зуба: окружающая среда". Клыки и резцы поражаются значительно реже.

Выводы:

1. У детей дошкольного возраста, проживающих в городских и сельских регионах Самаркандской области, установлен высокий уровень заболеваемости кариесом зубов: а) наибольшая распространенность кариеса отмечается среди детей 5-6-летнего возраста, наименьшая – среди детей трех лет; б) по структуре поражения кариесом зубов преобладает поражение моляров; в) по глубине поражения преобладает средний кариес.
2. Выявленная структура индекса интенсивности у данного контингента детей обуславливает высокую нуждаемость их в стоматологической помощи, а также необходимость разработки и внедрения лечебно-профилактических программ для детей дошкольного возраста.

Литература:

1. *Rustambekovna, Akhrorova Malika Shavkatovna Shaimatova Azizakhon. "Manifestation of the oral mucosa in covid-19." Scientific Journal Of Medical Science And Biology 2.2 (2023): 7-16.*
2. *Шайматова А. Р., Ахророва М. Ш. Дифференциальный анализ распространённости и интенсивности кариеса зубов у детей дошкольного возраста в разных регионах самаркандской области //Журнал стоматологии и краниофациальных исследований. – 2023. – Т. 4. – №. 1.*
3. *Шайматова А. Р. Эффективность холисал-геля в лечении воспалительных заболеваний пародонта с использованием несъёмной ортодонтической конструкции //Стоматология-наука и практика, перспективы развития. – 2022. – С. 218-221.*
4. *Rakhiberdiev R. A., Shaymatova A. R. Local prevention of dental caries in younger schoolchildren //Стоматология-наука и практика, перспективы развития. – 2022. – С. 243-245.*
5. *Amrulloevich G. S., Rustambekovna S. A., Kakhramonovich N. U. Oral cavity condition in children and adolescents with undifferentiated connective tissue dysplasia //Journal of Modern Educational Achievements. – 2023. – Т. 9. – №. 9. – С. 18-30.*
6. *Rustambekovna G. S. A. S. A. Dental characteristics of the dental system in children connective tissue dysplasia //Journal of Modern Educational Achievements. – 2024. – Т. 2. – №. 1. – С. 101-112.*

7. Бахтиёровна Р.С., Алишерович М.Г. Кариес – появление чёрных пятен //Международный междисциплинарный научный журнал «Галактика». – 2022. – Т. 10. – №. 12. – С. 432-435.
8. Bakhtiyorovna R. S. Aggressive parodontitis and the peculiarity of the course of treatment //Journal of Modern Educational Achievements. – 2023. – Т. 7. – №. 7. – С. 279-285.
9. Раззокова Ш. Б. и др. Оценка эффективности противокариозных мероприятий в разные сезоны года //Science and Education. – 2024. – Т. 5. – №. 3. – С. 170-174.
10. Раззокова Ш. Б. Некоторые варианты стомалгии и возможности их терапии //INNUC. – 2023. – Т. 2. – №. 2. – С. 344-347.
11. Bakhtiyarovna R. S. et al. Application of modern filling materials in pediatric dentistry //Journal of Modern Educational Achievements. – 2023. – Т. 3. – №. 3. – С. 235-239.
12. Гаффоров С. А., Шайматова А. Р., Шамсиева М. О. Обзорный анализ стоматологического статуса детей и подростков, страдающих различными формами дисплазии соединительной ткани //Integrative dentistry and maxillofacial surgery. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 28-36.
13. Rustambekovna A. M. S. S. A. MANIFESTATION OF THE ORAL MUCOSA IN COVID-19 //Scientific Journal Of Medical Science And Biology. – 2023. – Т. 2. – №. 2. – С. 7-16.
14. Гаффоров С.А., Шайматова А.Р., Шамсиева М.О. Обзорный анализ стоматологического статуса детей и подростков, страдающих различными формами дисплазии соединительной ткани. Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия. 2022;1(2):28–36. <https://doi.org/10.57231/j.idmfs.2022.1.2.004>