

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ Белоруссии

8
1989



К. С. ТРИСТЕНЬ

ПРИМЕНЕНИЕ ФТОРЛАКА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДОШКОЛЬНИКОВ

Отдел здравоохранения (заведующий П. А. Монич) исполкома Барановичского городского Совета народных депутатов, Барановичская городская детская стоматологическая поликлиника (главный врач К. С. Тристеня)

Р е ф е р а т. У 47 девочек и 40 мальчиков в возрасте 3 лет из двух детских садов одного микрорайона все зубы покрывались фторлаком три раза в год (всего 6 раз за два года наблюдения). Контролем служили дети соответствующего возраста из соседних детских садов. За два года наблюдения получена редукция кариеса на 37,14% у девочек и на 35,07% у мальчиков. Прирост интенсивности кариеса у девочек через два года составил $2,04 \pm 0,3$ против $3,25 \pm 0,2$ в контрольной группе и $2,63 \pm 0,36$ против $4,05 \pm 0,4$ соответственно у мальчиков. Метод покрытия зубов фторлаком несложен, дает хороший профилактический эффект.

Библиогр.: 10 назв. Табл. 1.

Ключевые слова: дети дошкольного возраста, фторлак, профилактика кариеса зубов, прирост интенсивности кариеса.

Содержание фтора в питьевой воде, по данным Барановичской городской санэпидстанции, составляет от 0,05 до 0,4 мг/л. Согласно публикациям Белорусского научно-исследовательского санитарно-гигиенического института [6], содержание фтора в местных пищевых продуктах в Брестской области ниже, чем в среднем по республике и составляет 0,59 мг/кг против 0,66 мг/кг по БССР. Кроме того, содержание кальция в питьевой воде республики значительно ниже оптимального уровня [3, 6].

В комплексной программе профилактики стоматологических заболеваний у детей города Барановичи, утвержденной горисполкомом и согласованной с отделом народного образования, стоматологической службой, женской консультацией, педиатрической и санитарно-эпидемиологической службами, Домом санитарного просвещения, предусмотрены и мероприятия групповой профилактики кариеса зубов [8]. Одним из эффективных методов групповой профилактики является покрытие зубов фторлаком у детей дошкольного и школьного возраста.

Сведения из литературы о профилактическом эффекте от применения фторлака у дошкольников в течение двух лет разноречивы: авторы получили редукцию кариеса от 8 до 64,8% [4, 5, 10].

Целью настоящего исследования явилось изучение эффективности двухлетнего применения фторлака с целью профилактики кариеса зубов у детей дошкольного возраста.

Материал и методы

В 1986 году в двух детских садах одного из микрорайонов города был изучен стоматологический статус 47 девочек и 44 мальчиков в 3-летнем возрасте. Контролем служили 45 девочек и 40 мальчиков из двух соседних детских садов. Все 4 сада принадлежали одному ведомству (хлопчато-бумажное объединение).

На каждого ребенка заполнялась карта обследования, в которой на схеме-формуле зубных рядов отмечали локализацию и вид поражения твердых тканей зубов, индекс гигиены и тип прикуса.

После контролируемой чистки поверхность зубов ребенка протирали сухим ватным тампоном и струей воздуха из пистолета стоматологической установки (детсад № 42) или из пустера (детсад № 34) высушивалась поверхность зубов. Затем тонким слоем на поверхность зубов наносился фторлак. Через 3—4 минуты ребенку разрешалось закрыть рот. В этот день дети не принимали твердой пищи. В течение года зубы покрывались фторлаком 3 раза с равными интервалами, всего 6 раз за два года наблюдения. Детям контрольных групп профилактические мероприятия не проводились.

Эффективность профилактики оценивалась по проценту редукции кариеса, а также по снижению прироста интенсивности кариеса у детей опытных групп по сравнению с контролем.

Результаты и обсуждение

Полученные результаты представлены в таблице.

Как видно из таблицы, исходный уровень интенсивности кариеса зубов у детей исследуемых и контрольных групп практически идентичен. Разница между самой высокой интенсивностью кариеса у девочек контрольной группы — $4,35 \pm 0,6$ и самой низкой — $3,55 \pm 0,5$ у мальчиков исследуемой группы ($t=1,14$) незначительна и несущественна. Через год интенсивность поражения зубов кариесом у детей исследуемой группы возросла на $1,06 \pm 0,2$ у девочек и на $1,27 \pm 0,2$ у мальчиков, но в контрольной группе прирост интенсивности был значительно выше — $1,65 \pm 0,22$ у девочек и $1,89 \pm 0,3$ у мальчиков.

Различия как у девочек, так и у мальчиков достоверны ($P \leq 0,05$).

Редукция кариеса у девочек опытной группы составила 35,75%, у мальчиков — 32,8%.

За второй год наблюдения увеличилась разница в приросте интенсивности кариеса у детей исследуемой и контрольной групп. Она составила $0,98 \pm 0,1$ у девочек исследуемой группы против $1,6 \pm 0,14$ у девочек контрольной группы и $1,36 \pm 0,12$ против $2,16 \pm 0,18$ соответственно у мальчиков. Достоверность различий у девочек $t=3,6$; $P < 0,001$; у мальчиков — $t=3,69$; $P < 0,001$. Редукция кариеса зубов за второй год наблюдения составила 38,8% у девочек и 37,1% у мальчиков исследуемых групп.

Всего после 6 сеансов покрытия зубов фторлаком, т. е. после двух лет наблюдения, прирост интенсивности кариеса зубов у девочек исследуемой группы составил $2,04 \pm 0,3$ против $3,25 \pm 0,4$ в контрольной и $2,63 \pm 0,36$ против

Результаты применения фторлака у 3-летних детей в течение двух лет ($M \pm m$)

Показатели	Мальчики		Девочки	
	контрольная группа (n=40)	исследуемая группа (n=44)	контрольная группа (n=45)	исследуемая группа (n=47)
КПП при первом обследовании	4,01 ± 0,6	3,55 ± 0,5	4,35 ± 0,6	4,24 ± 0,49
Число детей через год наблюдения	32	42	41	37
КПП через год наблюдения	5,9 ± 0,6	4,82 ± 0,5	6,0 ± 0,61	5,3 ± 0,5
Прирост интенсивности кариеса за первый год наблюдения	1,89 ± 0,3	1,27 ± 0,21	1,65 ± 0,22	1,06 ± 0,2
Редукция кариеса, %	—	32,8	—	35,76
Осталось под наблюдением через 2 года	27	35	30	31
КПП через 2 года наблюдения	8,06 ± 0,7	6,16 ± 0,6	7,6 ± 0,6	6,28 ± 0,52
Прирост интенсивности за второй год наблюдения	2,16 ± 0,18	1,36 ± 0,12	1,6 ± 0,14	0,98 ± 0,1
Редукция кариеса, %	—	37,1	—	38,8
Прирост интенсивности кариеса за два года наблюдения	4,05 ± 0,4	2,63 ± 0,36	2,25 ± 0,4	2,04 ± 0,3

4,05±0,4 соответственно у мальчиков. Разница статистически достоверна как у девочек ($t=2,42$; $P<0,05$), так и у мальчиков ($t=2,7$; $P<0,001$).

За два года наблюдения получена редукция кариеса на 37,14% у девочек и на 35,07% у мальчиков.

При плановой санации дошкольников на одного ребенка исследуемой группы потребовалось 1,7 условных единиц трудоемкости, а в контрольной — 2,78, хотя детей обеих групп санировали в одинаковые сроки и по одной методике.

Полученные нами результаты согласуются с данными К. П. Косенко с соавт. [2] и В. Г. Сунцова с соавт. [5], которые у дошкольников получили несколько лучший профилактический эффект после 2-летнего применения фторлака; прирост интенсивности — 0,89 в исследуемой против 1,36 у детей контрольной группы, редукция кариеса составила 36,1—64,8%. Возможно, состав питьевой воды в гг. Одессе и Омске отличается по минеральным компонентам от воды в Барановичах.

Следует отметить, что Е. В. Удовицкая с соавт. [9] и О. В. Тодорашко [7] указывает на более эффективное применение фторлака после предварительной аппликации 3%-ного раствора ремодента. Многие авторы — О. В. Тодорашко [7], В. Г. Сунцов с соавт. [5], Т. Ф. Виноградова [1] и др. — на богатом клиническом материале доказали, что профилактический эффект от применения фторлака тем выше, чем раньше начаты профилактические мероприятия, что весьма существенно в местностях с низким содержанием фтора в питьевой воде.

ВЫВОДЫ

1. Применение фторлака у дошкольников в течение двух лет дало редукцию кариеса на 37,14% у девочек и на 35,07% у мальчиков.

2. Метод покрытия зубов фторлаком несложен в исполнении, безопасен для детей и экономически выгоден, так как после 6 сеансов профилактики интенсивность кариеса зубов снизилась на треть по сравнению с контролем.

ЛИТЕРАТУРА

1. Виноградова Т. Ф. Пути внедрения профилактики кариеса зубов у детей // *Стоматология*.— 1983.— № 6.— С. 4—6

2. Косенко К. Н., Рудинская Л. А., Тодорашко О. В. и др. Клиническая оценка кариеспрофилактической эффективности фторсодержащего лака // *Стоматология*.— 1984.— № 1.— С. 77—79.

3. Мельниченко Э. М. Актуальные задачи профилактики кариеса зубов у детей // *Здравоохранение Белоруссии*.— 1987.— № 10.— С. 45—47.

4. Сахарова Э. Б., Сахаров В. М. Метод оценки эффективности кариеспрофилактических средств // *Стоматология*.— 1983.— № 4.— С. 67—70.

5. Суцков В. Г., Леонтьев В. К., Дисталь В. А. и др. Организационные аспекты проведения местной фторпрофилактики кариеса зубов в детских коллективах // *Стоматология*.— 1984.— № 5.— С. 68—70.

6. Талапин В. И., Дубенецкая М. М., Салей Г. В. и др. Содержание фтора в пищевых продуктах Белоруссии // *Здравоохранение Белоруссии*.— 1987.— № 2.— С. 36—38.

7. Тодорашко О. В. Результаты сочетанного применения ремодента и фторлака для профилактики кариеса зубов у дошкольников // *Стоматология*.— 1983.— № 6.— С. 12—13.

8. Тристен К. С. Опыт организации профилактики стоматологических заболеваний у детей города Барановичи // *Тез. докл. II съезда врачей-стоматологов БССР*.— Минск, 1987.— Ч. 2.— С. 63—65.

9. Удовицкая Е. В., Билецкая И. С., Корчак Л. Ф. и др. Эффективность профилактики стоматологических заболеваний с применением ремодента и фторлака у дошкольников и беременных женщин // *Стоматология*.— 1982.— № 6.— С. 15—16.

10. Calzadilla A. R. Medidas preventivas en estomatologia. Resultados. Provincia de Matanzas, Republica de Cuba // *Rev. Cubana Estomatol.*— 1985.— Vol. 22, N 1.— P. 40—47.

Поступила 28.12.88.

EFFECTIVENESS OF FLUOR LACQUER APPLICATION IN 3-YEAR OLD CHILDREN TO PREVENT CARIES

K. S. Tristen

In 47 girls and 40 boys 3 years of age all the teeth have been covered with fluor lacquer thrice

a year (6 times for two years of the observation). Children of the same age without the fluor lacquer served as a control group. The two years of the observation demonstrated a caries reduction by 37,14 % in girls and by 35,07 % in boys. In 2 years the growth of a caries intensity made

$2,04 \pm 0,3$ in girls as compared to $3,25 \pm 0,2$ in the control group and $2,63 \pm 0,36$ in boys as compared to $4,05 \pm 0,4$ in the control group. The method of fluor varnishing of teeth is simple and is considered highly effective in the prophylaxis of caries.

Репозиторий БарГУ