

Репозиторий Баргу

# СТОМАТОЛОГИЯ

5

1974

СТОМАТОЛОГИЯ (МОСКВА)

STOMATOLOGIJA (MOSCOW)

К. С. Тростень

### РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ЛОКАЛИЗАЦИЯ КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У ДОШКОЛЬНИКОВ

Кафедра терапевтической стоматологии (зав. — проф. Г. П. Соснин) Минского медицинского института и Барановичская городская стоматологическая поликлиника (главный врач Г. И. Русак)

Поступила 3/VI 1973 г.

Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей зависит от медико-географических условий (А. И. Рыбаков, 1968; В. А. Мелкумов, 1969; Г. В. Базиян, 1971), характера питания и условий жизни ребенка (И. В. Мильман, 1968; Л. Г. Жерденко, 1970; Szymanska-lachimczak, 1969; Т. Бурков, 1970). В литературе имеются сообщения; что кариес зубов встречается уже у детей в возрасте 8 мес (Krzwicki, 1955). Л. А. Луцки и З. П. Масный (1971) обнаружили у 36,3% 2-летних детей пораженные кариесом зубы при интенсивности поражения 3,74. Э. Д. Туш и С. А. Витчинкина (1972) указывают на большую распространенность кариеса зубов у 2-летних детей (62,6%) при интенсивности поражения 2,25. По данным В. В. Федченко (1969), В. В. Горизонтова (1971), Domzalska и соавт. (1972), от 85,7 до 95% 7-летних детей имеют пораженные зубы, соответственно повышается и интенсивность поражения от 4,9 до 9,5. О локализации кариозных полостей в молочных зубах сообщается в работах Н. М. Абрамова и соавт. (1968), А. Ю. Гинько и соавт. (1971), Grodzka и соавт. (1971). У детей в возрасте 2—3 лет, по их данным, кариозные полости локализуются преимущественно в области фиссур, а в 6—7 лет чаще наблюдается локализация поражения на апроксимальных поверхностях молочных моляров.

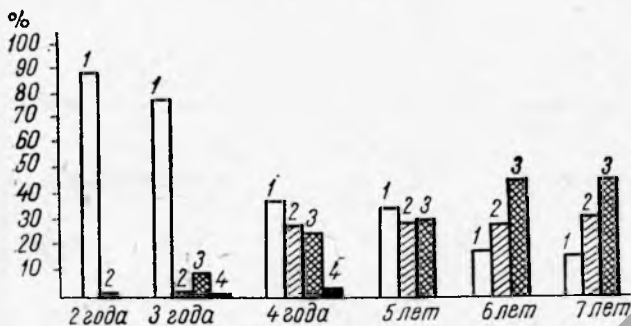
Нами проведено изучение распространенности, интенсивности кариеса зубов и локализации кариозного процесса у 753 детей в возрасте от 2 до 7 лет, проживающих в Барановичах. Климат в этой местности умеренно влажный с мягкой короткой зимой и теплым летом. В районе имеются крупные залежи известкового сапропеля. Содержание фтора в источниках водоснабжения, по данным Барановичской санэпидстанции, колеблется от 0,1 до 0,35 мг/л.

**Материал и методика.** Во время проведения плановой профилактической санации полости рта обследовано 753 ребенка в возрасте от 2 до 7 лет. Все дети посещают детский сад или ясли одного из микрорайонов города. На каждого ребенка заполняли карту осмотра, в которой отмечали возраст, состояние твердых тканей молочных и постоянных зубов, локализацию кариозных полостей и степень поражения зубов, состояние слизистой оболочки полости рта, тип прикуса.

**Результаты.** Распространенность кариеса зубов у обследованных детей составила в среднем  $67,2 \pm 1,9\%$ . Распространенность кариеса молочных зубов у девочек всех возрастов выше, чем у мальчиков соответствующего возраста: на 3,4% в 2 года, на 5,5% в 3 года, на 3,7% в 4 года, на 5,8% в 5 лет, на 4,5% в 6 лет, на 0,3% в 7 лет.

Мы наблюдали большое количество детей с множественным кариесом (6 пораженных кариесом зубов и более). В возрасте 2 лет было 3,0% детей с множественным кариесом, 3 лет — 13,6%, 4 лет — 23,05%, 5 лет — 36,6%, 6 лет — 42,1%, 7 лет — 55,45%. Таким образом, к 7-летнему возрасту более половины всех детей имеют большое количество пораженных неосложненным и осложненным кариесом зубов и корней разрушенных зубов.

В отношении локализации кариозного процесса в молочных молярах можно проследить определенную закономерность (см. рисунок).



Локализация кариеса в молочных молярах.

1 — на жевательной поверхности; 2 — на апроксимальной поверхности; 3 — обширные слившиеся полости; 4 — в пришеечной области.

В возрасте 2—3 лет явно преобладает фиссурный кариес в молочных молярах в 2 года 96,4%, в 3 года 83,6% всех кариозных полостей локализируются на жевательной поверхности, причем зубы нижней челюсти поражались чаще верхних (68,2% против 31,8%). В этом возрасте наблюдается и апроксимальный кариес — по 3,6% в 2 и 3 года, но в 3 года появляются обширные слившиеся с апроксимальными полости. В возрасте 4—5 лет удельный вес фиссурного кариеса уменьшается почти вдвое, а  $\frac{1}{3}$  всех кариозных полостей в этом возрасте локализуется на апроксимальной поверхности. Почти столько же обширных полостей, распространяющихся по 2—3 поверхностям зуба. Нарастает число пришеечных полостей, которые в 5 лет становятся обширными. Среди детей в возрасте 6—7 лет продолжает снижаться удельный вес фиссурного кариеса за счет нарастания до 50% обширных слившихся полостей, включая пришеечные полости.

Мы наблюдали более частое поражение молочных моляров нижней челюсти. При сопоставлении данных о поражении соответствующих друг другу молочных моляров правой и левой стороны существенных различий не выявлено. В молочных резцах и клыках в подавляющем большинстве случаев были поражены апроксимальные поверхности, причем чаще — медиальные. В единичных случаях мы наблюдали циркулярное поражение шеек резцов и клыков наряду с имеющимися кариозными полостями на апроксимальных поверхностях. Нижние резцы и клыки поражались в 1,6% случаев. При этом были поражены практически все зубы молочного прикуса (18—20 пораженных зубов у 1 ребенка). В 2-летнем возрасте фронтальные зубы были поражены у 9,1% детей, в 3-летнем — у 10%, в 4-летнем — у 19,4%, в 5-летнем — у 23,3%, в 6-летнем — у 22,4%, в 7-летнем — у 14,5% детей. Снижение частоты поражения фронтальных зубов у 6—7-летних детей можно объяснить тем, что в этом возрасте уже идет смена молочных резцов постоянными.

На нашем материале установлена относительно высокая распространенность и интенсивность кариеса молочных зубов во всех возрастных группах, что соответствует данным цитированных авторов. Более высокие показатели распространенности и интенсивности поражения молочных зубов у детей одинакового возраста из Воронежа (В. В. Федченко, 1969), Ленинграда (Н. М. Абрамов и соавт., 1968) по сравнению с со-

ответствующими показателями у детей из Барановичей можно объяснить различиями в медико-географических условиях.

ЛИТЕРАТУРА. Абрамов Н. М., Осорина Е. П., Волкова Ю. М. Стоматология, 1968, № 1, с. 83. — Базиян Г. В. Исследование распространенности стоматологических заболеваний у населения СССР, прогнозирование и планирование развития стоматологической помощи. Автореф. дисс. докт. М., 1971. — Боровский Е. В., Грошиков М. И., Патрикеев В. К. В кн.: Терапевтическая стоматология. М., 1973, с. 108. — Гинько Ю. А., Лосюк Л. Л., Фокина Г. В. В кн.: Тезисы докл. 5-й Республиканской конференции стоматологов Белоруссии. Минск, 1972, с. 55. — Горизонтов В. В. Стоматология, 1971, № 2, с. 67. — Жердиенко Л. Г. Роль питания и фторирование в профилактике кариеса зубов у детей. Автореф. дисс. канд. Харьков, 1970. — Луцик Л. А., Масный З. П. Стоматология, 1971, № 6, с. 61. — Мелкумов В. А. Распространенность кариеса зубов среди детей школьного возраста северных районов Армянской ССР. Автореф. дисс. канд. Ереван, 1969. — Мильман И. В. Стоматологические заболевания и особенности их распространения среди населения юга Киргизии. Автореф. дисс. канд. М., 1968. — Рыбаков А. И. Основы стоматологической профилактики. М., 1968, с. 41. — Туш Э. Д., Витчинкина С. А. Стоматология, 1972, № 6, с. 54. — Федченко В. В. В кн.: Вопросы клинической стоматологии. Воронеж, 1969, с. 6. — Бурков Т. В кн.: Вопросы стоматологии. Киев, 1970, с. 7. — Domzalska E., Kedzierska E., Lisiecka K. et al. Czas. Stomat., 1972, т. 25, с. 592. — Grodzka K., Augustyniak L., Czarnoska K. et al. Ibid., 1971, т. 24, с. 1109. — Krzywicki I. Zarys stomatologii dziecięcej. Warszawa, 1955. — Sobkowiak E.-M., Uhde W.-P., Dtsch. Stomat., 1971, Bd 21. S. 854. — Zyman ska - Iachimczak E. I., Czas. Stomat., 1969, т. 22, с. 1127.

*K. S. Tristen* — THE PREVALENCE AND LOCALIZATION OF DENTAL CARIES OF DECIDUOUS TEETH OF PRESCHOOL CHILDREN

Summary. Condition of the hard tissues of deciduous teeth, localization of caries, the state of the oral mucosa, and the type of bite were studied in 753 children aged from 2 to 7 years from children's preschool institutions. Dental caries was found in  $67.2 \pm 1.9\%$  of the children. There were 8% of the 2-year-old children with 6 and more teeth affected; by the age of 7 this percentage rose to 55.45. At the age of 2 years 96.4% of all the carious cavities were localized on the masticatory surface of the molars. With the advance of age there were more cases of localization of the affection on the approximal surfaces of the molars and also of extensive confluent cavities on the masticatory and the approximal surfaces, the masticatory and the pericervical surface. Approximal surfaces were mostly affected in the milk incisors and the canines. The lower incisors were involved with an acute course of caries, when, along with the mentioned teeth all the teeth of the temporary bite were affected; teeth in the pericervical area were also affected.