

Распространенность и структура зубочелюстных аномалий у детей дошкольного возраста в г. Омск и в г. Тара Омской области

НИКИТИНА Е. С., ассистент, врач-ортодонт

ХУДОРОШКОВ Ю. Г., к.м.н., врач-ортодонт

КОМИССАРОВА Н. О., ассистент, врач-ортодонт

Кафедра ортодонтии

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Омский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Резюме

Актуальность. Распространенность аномалий зубочелюстной системы среди детей дошкольного возраста Омской области достигает весьма значительных величин. **Цель** – изучение распространенности и структуры зубочелюстных аномалий у детей дошкольного возраста в г. Тара Омской области и в г. Омска. **Материалы и методы.** У 140 детей 4-7 лет, проживающих на территории Омской области, а именно в г. Тара и в г. Омске, было проведено изучение распространенности зубочелюстных аномалий. **Результаты.** Изучена распространенность и структура зубочелюстных аномалий. Выявлены начальные признаки формирования зубочелюстных аномалий. **Выводы:** важнейшей мерой профилактики зубочелюстных аномалий является раннее выявление как предикторов, так и уже сформировавшихся зубочелюстных аномалий и деформаций.

Ключевые слова: зубочелюстные аномалии, распространенность, Омская область, дети дошкольного возраста.

Основные положения

1. Распространенность аномалий зубочелюстной системы среди детей дошкольного возраста Омской области достигает весьма значительных величин.

2. Важнейшей мерой профилактики зубочелюстных аномалий является раннее выявление как предикторов, так и уже сформировавшихся зубочелюстных аномалий и деформаций.

The prevalence and structure of dento-maxillary anomalies in children of preschool age in Omsk and in Tara, Omsk region

NIKITINA E. S., assistant, orthodontist

HUDOROSHKOV J. G., candidate of medical sciences, orthodontist

KOMISSAROVA N. O., assistant, orthodontist

Department of orthodontics

Omsk State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

Abstract

Relevance. The prevalence of anomalies of the dentition in preschool children of the Omsk region reaches very significant values. **Aim.** The purpose of the study is to study the prevalence and structure of dentition anomalies in children of preschool age in the city of Tara, Omsk Region and in the city of Omsk. **Materials and methods.** In 140 children 4-7 years old living in the territory of the Omsk region, namely in the city of Tara and in the city of Omsk, the prevalence of dental anomalies was studied. **Results.** Studied the prevalence and structure of the dental anomalies. The initial signs of the formation of dentition are revealed. **Conclusions:** the most important measure of prevention of dental anomalies is the early detection of both predictors and already formed dental anomalies and deformities.

Key words: anomalies of the dentition system, prevalence, Omsk region, preschool children.

Highlights

1. The prevalence of anomalies of the dentition in preschool children of the Omsk region reaches very significant values.
2. The most important measure of prevention of dental anomalies is the early detection of both predictors and already formed dental anomalies and deformities.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Аномалии зубочелюстной системы в структуре стоматологических заболеваний занимают третье место после кариеса и патологии пародонта [7].

Изучение распространенности зубочелюстных аномалий в разные периоды формирования прикуса представляет значительный научный и практический интерес. Такого рода исследования используют для разработки принципов профилактики зубочелюстных аномалий и организации специализированной лечебной помощи [8].

Эпидемиологические стоматологические исследования, проведенные российскими учеными, показали, что доля детей, страдающих зубочелюстными аномалиями и нуждающихся в ортодонтическом лечении, составляет до 75%, что не всегда оказывается возможным в рамках современных государственных систем здравоохранения [1,

6]. Еще хуже складывается ситуация по профилактике зубочелюстных аномалий и деформаций.

Ранняя диагностика зубочелюстных аномалий, а также своевременное проведение профилактических и лечебных мероприятий имеет большое значение, поскольку патология прикуса временных зубов, не устраненная на этапе своего формирования, приобретает более выраженные и тяжелые формы, ведет к общим расстройствам организма [1]. Именно раннее лечение в дальнейшем снижает необходимость в более сложном и дорогостоящем комплексном ортодонтическом лечении. Квалифицированная ортодонтическая помощь оказывает влияние на качество жизни и здоровье пациента [5].

Отсутствует должный уровень профилактики зубочелюстных аномалий и деформаций в связи с недостатком квалифицированных

кадров, отсутствием критериев оценки раннего выявления зубочелюстных аномалий и деформаций или предпосылок к ним у врачей смежных специальностей (детский врач-стоматолог, гигиенист, врач-стоматолог общей практики, врач-педиатр, лор-врач); отсутствием мотивации населения к сохранению стоматологического здоровья, в т.ч. ортодонтического, и значимости профилактики.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучение распространенности и структуры зубочелюстных аномалий у детей дошкольного возраста в г.Тара Омской области и в г. Омска.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Согласно цели исследования в рамках проекта «Региональной государственной программы первичной профилактики зубочелюстных аномалий и деформаций детского населения Омской области РФ» было проведено изучение распространенности зубочелюстных аномалий. В анализ были включены результаты, которые получены в двух региональных зонах Омской области: Северной (г.Тара, второй по численности населения город в Омской области, 27922 человека, 298 км от г. Омска) — как наиболее отдаленной и экологически более благоприятной и Центральной (крупный промышленный областной центр г.Омск с населением 1173854 человек) — зона, которая является менее благоприятной по геохимическим и экологическим характеристикам.

Объектом исследования явились 140 дошкольников средней, старшей и подготовительной групп в возрасте 4-7 лет (66 детей из г.Тара, 74 из г. Омска), что соответствует подготовке к смене зубов и раннему сменному прикусу.

Эпидемиологическое обследование проводилось в медицинских кабинетах детских садов при естественном освещении с помощью стандартного стоматологического зеркала. В ходе обследования изучали состояние временных и постоянных зубов,

Таблица 1. Структура аномалий зубочелюстной системы среди дошкольников в г. Тара

Table 1. The structure of abnormalities of dentition among preschool children in Tara

Возраст, лет	Распространенность					
	Аномалии положения зубов		Аномалии прикуса		Малые аномалии мягких тканей полости рта	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
4	11	16,66	15	27,72	9	13,63
5	16	24,24	15	27,72	12	18,18
6	11	16,66	2	3,03	8	6,66
7	2	3,03	2	3,03	2	3,03
Всего	40	60,60	34	51,51	31	46,96

Таблица 2. Структура встречаемости начальных признаков зубочелюстных аномалий среди дошкольников в г. Тара

Table 2. The structure of the occurrence of the first signs of dental anomalies among preschool children in Tara

Начальный признак	Абс.	%
Скученное положение передних зубов	24	36,36
Диастема	12	18,18
Сагиттальная щель в переднем отделе	7	10,6
Глубокое резцовое перекрытие	28	42,42
Раннее удаление временных зубов	6	9
ИРОПЗ более 50%	19	28,78

слизистой оболочки полости рта, прикрепление уздечек верхней, нижней губ и языка. Оценивали положение зубных рядов относительно друг друга, окклюзионные контакты в области передних и боковых зубов.

В результате были выявлены показатели распространенности аномалий зубочелюстной системы (в % к числу обследованных)

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Как установлено, распространенность аномалий зубочелюстной системы среди детей дошкольного возраста г. Омска и г. Тары Омской области достигает весьма значительных величин.

Как установлено, среди детей 4-летнего возраста аномалии прикуса встречаются чаще (27,72%), чем аномалии положения отдельных зубов (16,66% от числа всех обследованных детей). Аномалии мягких тканей полости рта составляют 13,63%. У детей 5 лет аномалии прикуса (27,72%) встречаются практически также, как и аномалии отдельных зубов (16,66%). У дошкольников 6 лет преобладают аномалии положения зубов (16,66%) над аномалиями прикуса (3,03%) и над аномалиями мягких тканей полости рта (6,66%). У дошкольников 7 лет аномалии положения зубов, аномалии прикуса и аномалии мягких тканей полости рта встречается в равных случаях (3,03%). У 31 ребенка (46,96%) обнаружена аномалия мягких тканей полости рта, а именно низкое прикрепление уздечки верхней губы — 40,9%, короткая уздечка языка — 16,66%, короткая уздечка нижней губы — 7,5%, мелкое преддверие полости рта — 9%. Лишь у 1 ребенка (1,5%) зубочелюстная система соответствует физиологической норме.

Важное значение для планирования ортодонтического лечения имеет выяснение структуры аномалий зубочелюстной системы. Данные, характеризующие эти показатели среди школьников, отражены в таблице 2.

У детей в возрасте от 4 до 7 лет лидировал фактор «глубокого резцового перекрытия» (42,42%) и «скупенного положения передней группы зубов» (36,36%). Фактор «ИПОПЗ более 50%» и «диастема» составляют по 28,78% и 18,18% соответственно, «раннее удаление временных зубов» диагностировано

Таблица 3. Структура аномалий зубочелюстной системы среди дошкольников в г. Омск

Table 3. The structure of abnormalities of dentition among preschool children in Omsk

Возраст, лет	Распространенность					
	Аномалии положения зубов		Аномалии прикуса		Малые аномалии мягких тканей полости рта	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
4	8	10,81	15	20,27	8	10,81
5	13	17,56	16	21,62	10	13,51
6	11	14,86	3	4,05	7	9,45
7	2	2,7	2	2,7	2	2,7
Всего	34	45,94	36	46,64	27	36,48

Таблица 4. Структура встречаемости начальных признаков зубочелюстных аномалий среди дошкольников в г. Омск

Table 4. The structure of the occurrence of the first signs of dental anomalies among preschool children in Omsk

Начальный признак	Абс.	%
Скупенное положение передних зубов	25	33,78
Диастема	11	14,86
Сагиттальная щель в переднем отделе	8	10,81
Глубокое резцовое перекрытие	29	39,18
Раннее удаление временных зубов	27	36,48
ИРОПЗ более 50%	24	32,43

в 9% случаев, «сагиттальная щель» — 10,6%.

Как установлено, среди детей 4-летнего возраста аномалии прикуса встречаются чаще (20,27%), чем аномалии положения отдельных зубов и аномалии мягких тканей полости рта (по 10,81% от числа всех обследованных детей). У детей 5 лет аномалии прикуса (21,62%) встречаются практически также, как и аномалии отдельных зубов (17,56%). У дошкольников 6 лет преобладают аномалии положения зубов (14,86%) над аномалиями прикуса (4,05%) и над аномалиями мягких тканей полости рта (9,45%). У дошкольников 7 лет аномалии положения зубов, аномалии прикуса и аномалии мягких тканей полости рта встречаются в равных случаях (2,7%). У 27 детей (36,48%) обнаружена аномалия мягких тканей полости рта, а именно низкое прикрепление уздечки верхней губы — 37,83%, короткая уздечка языка — 17,56%, короткая уздечка нижней губы — 5,4%, мелкое преддверие полости рта — 9,4%. Лишь у 4 дошкольников (5,4%) зубочелюстная система соответствует физиологической норме. Данные о структуре аномалий

зубочелюстной системы отражены в таблице 4.

У детей в возрасте от 4 до 7 лет, проживающих в г. Омске, лидировал фактор «глубокое резцовое перекрытие» (39,18%), «скупенное положение передней группы зубов» — 33,78%. «Диастема» составляет 14,86% случаев, «раннее удаление временных зубов» — 36,48%, «сагиттальная щель» — 10,81%, ИРОПЗ — 32,43%.

ВЫВОДЫ

По результатам исследования выявили, что независимо от региональной зоны была выявлена высокая распространенность зубочелюстных аномалий, достигающая 98,48% в г. Тара и 94,59% в г. Омск. У детей в возрасте 4-7 лет выявлены начальные признаки формирования зубочелюстных аномалий, которые требуют ортодонтического лечения. У 46,96% детей г. Тара и у 36,48% детей г. Омск выявлены малые аномалии мягких тканей полости рта, требующие хирургического вмешательства. Таким образом необходимо:

1. Разработать критерии оценки раннего выявления зубочелюстных