

УДК 616.314-036.2-053.4(477.84)

**М.Я. Пында**

## **ВЛИЯНИЕ ХАРАКТЕРА ПИТАНИЯ НА РАЗВИТИЕ КАРИЕСА У 6-ЛЕТНИХ ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ДЕФИЦИТА ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ**

Государственное учреждение «Институт стоматологии Национальной академии медицинских наук Украины», ГВУУ « Тернопольский государственный медицинский университет МОЗ Украины»

Кариес зубов является наиболее распространенным заболеванием [1, 2,3]. Результаты национального мониторинга распространенности основных стоматологических заболеваний в разных регионах Украины показывают, что во многих случаях отрицательные эпидемиологические процессы не имеют тенденций к снижению. В целом по Украине распространенность кариеса достигает 48,0 % в центральной части и 97,7% - в ее западных областях [4].

К сожалению, в настоящее время уделяется недостаточно внимания профилактике кариеса у 6-летних детей, когда начинает формироваться постоянный прикус и очень важным для полноценной минерализации постоянных зубов является питание. Известно, что несбалансированное питание является одним из факторов риска развития кариеса зубов [5, 6, 7, 8, 9].

**Цель** - изучить взаимосвязь гигиены и характера питания 6-летних детей, проживающих в условиях гипофтороза, с показателями интенсивности кариеса зубов.

### **Материалы и методы исследования**

Нами проведено эпидемиологическое исследование 178 детей 6-летнего возраста, проживающих в разных районах г. Тернополя, который является зоной гипофтороза, с целью изучения влияния характера и режима питания детей данной возрастной группы на интенсивность кариеса. Клиническое обследование детей проводили, используя субъективные и объективные методы. Анкетирование включало информацию о режиме питания и гигиене полости рта. Объективные методы включали изучение интенсивности кариеса (индексы КПУ+кп), гигиенического состояния полости рта (по индексам Silness-loe и Stallard).

### **Результаты и их обсуждение**

Из всех обследованных нами детей 6-летнего возраста была отобрана репрезентативная группа, точно представляющая состав изучаемой популяции, в количестве 30 детей (14 мальчиков и 16 девочек). У детей изучали показатели, отражающие интенсивность кариеса временных (кп<sub>3</sub> и

кп<sub>4</sub>) и постоянных зубов (КПУз и КПУп), а также состояние гигиены полости рта по индексам Silness-loe и Stallard.

Результаты проведенных нами исследований показали, что распространенность кариеса среди 6-летних детей составила 75 %, а средние показатели интенсивности кариеса –  $6,57 \pm 0,36$ , что является высоким для данной возрастной группы. Дети с наивысшей интенсивностью кариеса (НИК) составили почти 37 %. Исследования индексов гигиены Silness-loe и Stallard указывали на достаточно низкий уровень гигиены полости рта. Анализ результатов анкетирования показал, что регулярно чистят зубы лишь 36,52%. Изучена корреляционная связь между интенсивностью кариеса и уровнем гигиенического состояния полости рта: коэффициент корреляции по показателю Silness-loe составил 0,785, а по показателю Stallard – 0,688.

Учитывая немаловажный фактор в развитии кариеса – питание детей, для его изучения нами были выделены следующие группы детей: «регулярное питание дома», «питание в столовой», употребление продуктов из различных групп: «сладкое», «хлебобулочные изделия», «фрукты», «овощи», «мясо», «рыба».

Результаты исследований показали (табл.1), что регулярно питаются дома лишь 42,7 % детей, большая же часть детей питается в организованных детских коллективах. Анализ потребляемых пищевых продуктов показал, что чаще всего дети употребляют сахаросодержащие продукты (более 80,9 %), причем наиболее высокий процент потребления сладкого среди детей с НИК. Хлебобулочные изделия занимают вторую позицию по употреблению, лишь последующие места занимают фрукты и овощи. Мясо и рыба в рационе питания составляют треть от употребляемых продуктов питания.

Таблиця 1  
Питання дітей 6 -річного віку

Пол	М	Д	Средние показатели	M	D
				5	6
Кол-во человек	14	16		В том числе у детей из группы НІК	
Дома регулярно	35,6	49,9	42,8	14,2	33,3
Преимущественно в детском саду	64,4	50,1	57,2	85,8	66,7
Из них:					
завтрак в столовой	50,0	37,62	43,8	42,8	44,5
обед в столовой	42,9	25,1	34,0	28,5	22,2
ужин в столовой	21,4	12,5	16,9	14,2	11,1
Преимущественное потребление пищевых продуктов					
Сладкое	78,6	93,6	86,1	71,4	100,0
Хлебобул. изд.	64,2	62,6	63,4	57,2	89,0
Фрукты	71,4	81,2	76,3	57,1	77,7
Овощи	71,4	56,3	63,8	57,1	55,6
Мясо	57,2	31,3	44,3	43,0	33,4
Рыба	64,3	31,2	47,2	57,1	33,3

Аналізуючи отримані дані, нами установлено, що у дітей з переважаючим употребленням сладкого показатели інтенсивності

кариеса були достатньо високими ( $KPU_{n+} KPP = 4,83 \pm 0,40$ ) (табл.2).

Таблиця 2  
Показатели інтенсивності кариеса у дітей 6 років в групі «сладкое»

Пол	М	Д	Средние показатели
Интенсивность кариеса	KПз	7,89±0,68	6,95±0,61
	KПп	8,09±0,59	7,13±0,65
	KPUз	1,86±0,17	1,68±0,14
	KPUп	2,15±0,19	1,95±0,17
	KPU <sub>n+ kpp</sub>		4,83±0,40
Состояние гигієни по-лости рта	Siln.-loe	2,11±0,21	1,96±0,16
	Stallard	1,64±0,16	1,51±0,11

У дітей, у яких в днівному раціоні преобладали хлебобулочні изделия (пирожки, сдобні булочки), інтенсивність кариеса була дуже висока ( $KPU_{n+} KPP = 6,92 \pm 0,60$ ) і перевищала середнегруповий показатель. Індекси гигієни у

більшості дітей були високими, свідчать-вими про погане гигієніческе становище зубів, і усереднений показатель для цієї підгрупи дітей був гораздо вище, нежели середнегрупові показателі індексів гигієни (табл.3).

Таблиця 3  
Показатели інтенсивності кариеса у дітей 6 років в групі «хлебобулочні изделия»

Пол	М	Д	Средние показатели
Интенсивность кариеса	2	3	5
	KПз	8,41±0,75	8,30±0,73
	KПп	9,32±0,76	8,70±0,84
Интенсивность кариеса	KPUз	2,55±0,24	2,12±0,21
	KPUп	2,75±0,21	2,25±0,19
	KPU <sub>n+ kpp</sub>		2,50±0,20
Состояние гигієни по-лости рта	Siln.-loe	2,31±0,24	1,92±0,22
	Stallard	1,76±0,16	1,67±0,13

Показатели інтенсивності кариеса і станови-ні гигієни по-лости рта у дітей, які перевищують багато фруктів, наступні: KPU<sub>n+ kpp</sub> в сумі склав 3,10±0,30 і був більше чим в 3

раза менше, нежели у дітей з переваданням в їх раціоні мучної піци. Індекси Silness-loe и Stallard вказували на хороше гигієніческе становище зубів.

В группе детей с большим содержанием в рационе питания овощей, также получены позитивные результаты, свидетельствующие о благотворном влиянии их питания на состояние зубов ( $\text{КПУ}_{\text{n}} + \text{кп}_{\text{n}} = 3,12 \pm 0,22$ ) и хорошей гигиене полости рта.

Что касается детей, употребляющих много мяса, то показатели интенсивности кариеса были также невысокие по отношению к детям групп «сладкое» и «мучное» и по  $\text{КПУ}_{\text{n}} + \text{кп}_{\text{n}}$  составили  $3,96 \pm 0,28$ , однако выше, нежели у детей групп «рта».

«фрукты» и «овощи». Состояние гигиены полости рта приближалось к «хорошему».

Интенсивность кариеса у детей, употребляющих много рыбы, была наименьшей из зафиксированных ранее ( $\text{КПУ}_{\text{n}} + \text{кп}_{\text{n}} = 3,06 \pm 0,25$ ). У этих же детей отмечались и хорошие показатели гигиенического состояния полости рта.

Сравнительные данные интенсивности кариеса у детей, проживающих в зоне гипофтороза, в зависимости от преобладания в рационе разных продуктов представлено на рис. 1.

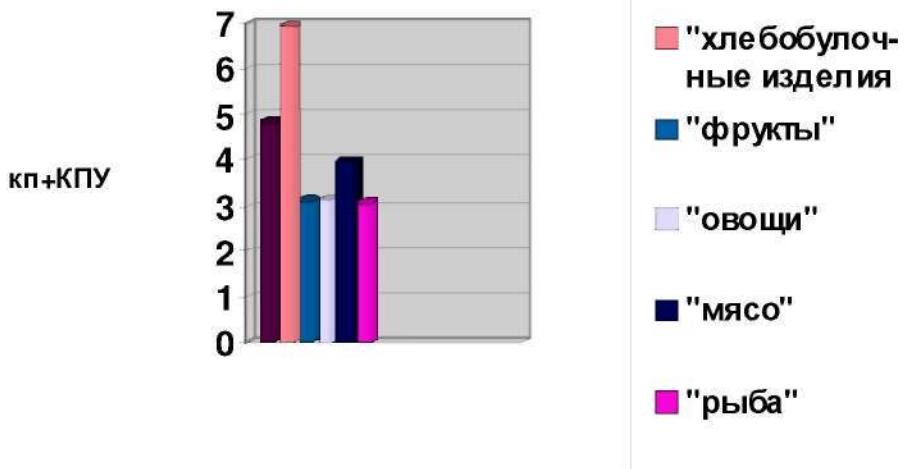


Рис. 1. Интенсивность кариеса у 6-летних детей, проживающих в зоне гипофтороза, в зависимости от преобладания в рационе разных продуктов

Как видно из представленных данных, наиболее полезным для состояния зубов детей, проживающих в зоне гипофтороза, было питание с преобладанием фруктов и овощей, мяса и рыбы. Интенсивность кариеса ( $\text{КПУ}_{\text{n}} + \text{кп}_{\text{n}}$ ) у этого контингента детей не превышала 4 единиц.

### Выводы

1. Изучение характера питания 6-летних детей, проживающих в зоне гипофтороза, показало, что дети с НИК значительно реже употребляют пищу, приготовленную в домашних условиях, а также в рационе питания у них преобладает углеводная пища.

2. Анализ характера питания детей показал, что чаще всего дети употребляют сахаросодержащие продукты, причем наиболее высокий процент потребления сладкого среди детей с НИК. Наиболее полезным для состояния зубов детей было питание с преобладанием фруктов и овощей, мяса и рыбы. Интенсивность кариеса ( $\text{КПУ}_{\text{n}} + \text{кп}_{\text{n}}$ ) у этих детей не превышала 4 единиц. Наиболее же неблагоприятное влияние на зубы оказалось употребление вместе с основным питанием большего количества сладких продуктов и хлебобулочных изделий, что, очевидно, создает условия для усугубления кариесогенной ситуации в полости рта.

### Література

1. Леонтьев В.К. Кариес зубов - болезнь цивилизации / В.К. Леонтьев //Биосфера. - 2010. - №3. - С.392-396.
2. Леус П. А. Реализация глобальных целей стоматологического здоровья ВОЗ в странах Европы / П. А. Леус, Л. Г. Борисенко // Архив клинической медицины. – 2004. – № 1(5). – С. 97–100.
3. Swartz E. Global aspects of preventive dental care / E. Swartz // Inter. Dental Journal. – 2007. – Vol. 57, № 3. – Р. 209–214.
4. Хоменко Л.О. Стан твердих тканин постійних зубів у дітей в різних за екологічною ситуацією регіонах України /Л.О.Хоменко, О.І.Остапко, Ю.М.Трачук //Новини стоматології. - 2007. - № 1 (50). - С. 87-91.
5. Виноградова Т.Ф. Кариес зубов у детей /Т.Ф.Виноградова //Клиническая стоматология. - 2008. - №3. - С.7-10.
6. Морозов В. Роль рационального питания в профилактике кариеса у детей / В. Морозов //Воспитание школьников. - 2007. - № 9. - С. 57 – 58.
7. Пропедевтика детских болезней ; под ред. Р.Р.Кильдияровой, В.И.Макаровой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 680 с.
8. Durt B.A. Diet, nutrition and food carioge-nicity / B.A.Durt, A.D. Ismail //J.Dent.Res. - 1996. - Vol .65. - P.1475-1484.

Стаття надійшла  
24.03.2014 р.

### **Резюме**

Було обстежено 178 дітей 6-річного віку м. Тернополя, яке є зоною гіпофторозу, для вивчення харчування дітей даної вікової групи і встановлення зв'язку між характером харчування й інтенсивністю каріесу. Результати досліджень показали, що регулярно харчуються вдома лише 42,7 % дітей. Найчастіше діти вживають цукровмісні продукти (понад 80,9 %), при цьому інтенсивність каріесу зубів дуже висока. Показники інтенсивності каріесу і стан гігієни порожнини рота в дітей, які вживають багато фруктів, були більше ніж у 3 рази нижчі, ніж у дітей, у раціоні яких переважала борошняна їжа. У групі дітей, у раціоні харчування яких був високий уміст овочів, також отримані позитивні результати, що свідчить про їх позитивний вплив на стан зубів.

**Ключові слова:** каріес, харчування, діти.

### **Résumé**

Было обследовано 178 детей 6-летнего возраста г. Тернополя, который является зоной гипофтороза, для изучения питания детей данной возрастной группы и установления связи между характером питания и интенсивностью кариеса. Результаты исследований показали, что регулярно питаются дома лишь 42,7 % детей. Наиболее часто дети употребляют сахаросодержащие продукты (более 80,9 %), при этом интенсивность кариеса зубов очень высокая. Показатели интенсивности кариеса и состояние гигиены полости рта у детей, которые употребляют много фруктов, были более чем в 3 раза ниже, нежели у детей с преобладанием в их рационе мучной пищи. В группе детей с большим содержанием в рационе питания овощей также получены позитивные результаты, свидетельствующие о благотворном влиянии их питания на состояние зубов.

**Ключевые слова:** кариес, питание, дети.

### **Summary**

178 six-year-old children from Ternopil, which is an area of hypofluorosis, were examined to study the nutritional status of children in this age group and to establish a link between the nature of diet and the intensity of decay. The results have shown that only 42,7 % of children regularly eat at home. Most children often eat sugar-containing products (over 80,9 % ), while the intensity of dental caries is very high. Indicators of the intensity of caries status and oral hygiene condition in children who consume lots of fruit have been more than 3 times lower than in children whose diet is dominated with farinaceous foods. There are positive results, indicating beneficial influence of diet on dental health, in the group of children whose diet contains a lot of vegetables

**Key words:** caries, diet, children.