

відсоток дітей із гарним і задовільним станом гігієни порожнини рота – від 58 % до 75 %.

4. Зростання з віком розповсюженості і інтенсивності каріозного процесу у дітей з патологією опорно-рухового апарату – сколіозом не пов'язано з рівнем гігієни порожнини рота у цих дітей, а обумовлено насамперед впливом ендогенних факторів, що підкреслює необхідність розробки і впровадження методів системної профілактики із можливістю корекції функціонування системи регуляції кислотно-лужного гомеостазу організму.

Список літератури

1. **Хоменко Л.А.** Терапевтическая стоматология детского возраста – К., Книга плюс, 2007. – 816 с.
2. **Принципове** обґрунтування та розробка засобів і методів інтегральної профілактики базисної терапії розповсюджених хронічних захворювань людини та тварин / Мельничук Д.О., Пахомова В.О., Білоклицька Г.Ф., Пахомова О.О., Дорошенко П.В. // Досягнення біології та медицини. – 2004.- № 2 (4). – с. 78-84.
3. **Особливості** стану зубо-щелепної системи у школярів із патологією опорно-рухового апарату / Руденко М.М., Бондаренко В.С., Коновалов М.Ф., Ославський О.М. // Одеський медичний журнал. – 2001. – № 1 (63). – с. 27-30.
4. **Коновалов М.Ф., Цевух Л.Б.** Використання засобів профілактики карієсу зубів в експерименті // Одеський медичний журнал. – 2003. – № 5 (79). – с. 28-30.

Надійшла 28.12.09.



УДК 613.8+616.31.+613.95

**М. А. Лучинський, Ю. В. Октысюк,
А. М. Лучинський, Ю. І. Гончар,
В. М. Лучинський**

Ужгородський національний університет
Івано-Франківський національний медичний
університет

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ ИВАНО-ФРАНКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

В статье приводятся данные о стоматологическом уровне здоровья (СУЗ) 7-15-летних детей Ивано-Франковской области, которые проживают в разных климато-географических условиях. Показано, что стоматологический уровень здоровья имеет тенденцию снижения с 83% у 7-летних детей до 59% у 15-летних подростков.

Ключевые слова: стоматологический уровень здоровья, климато-географические зоны, дети.

**М. А. Лучинський, Ю. В. Октысюк,
А. М. Лучинський, Ю. І. Гончар,
В. М. Лучинський**

Ужгородський національний університет
Івано-Франківський національний медичний
університет

СТОМАТОЛОГІЧНА ЗАХВОРЮВАНІСТЬ ДІТЕЙ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

В статті наведені дані про стоматологічний рівень здоров'я (СПЗ) 7-15-річних дітей Івано-Франківської області, які проживають в різних климато-географічних умовах. Показано, що стоматологічний рівень здоров'я має тенденцію до зниження з 83% у 7-річних дітей до 59% 15-річних підлітків.

Ключові слова: стоматологічний рівень здоров'я, климато-географічні зони, діти.

**М. А. Luchynskij, Y. V. Ohtysyuk,
A. M. Luchynskij, Y. I. Gonchar,
V. M. Luchynskij**

Uzhhorod National University
Ivano-Frankivsk National Medical University

STOMATOLOGY MORBIDITY OF CHILDREN OF CHILDREN OF THE IVANO-FRANKIVSK REGION

In article given the data about stomatologic level of health of 7-15 years old children in Ivano-Frankovsk area which reside in different klimato geographical conditions. It is shown that stomatologic level of health tends to decrease from 83 % at 7-years old children to 59 % at 15-years old teenagers.

Key words: stomatologic level of health, klimato geographical regions, children.

Стоматологическое здоровье, являясь интегральной частью общего здоровья человека, определяется как состояние органов и тканей полости рта, которое влияет на благополучие человека, обеспечивая ему возможность есть и общаться с другими индивидуумами, не испытывая дискомфорта (П.А.Леус, 2008). «Измерить» стоматологическое здоровье можно реально путем оценки соотношения ряда показателей стоматологического статуса к «нормативным» (идеальным) параметрам. В зарубежной стоматологической литературе широко используется такой показатель, как прирост каріозных непломбированных зубов к индексу КПУ. По рекомендациям ВОЗ он не должен превышать 20 % в момент случайного осмотра рандомизированной группы

© Лучинський М. А., Октысюк Ю. В., Лучинський А. М., Гончар Ю. І.,
Лучинський В. М., 2010

населения (ВОЗ). В Украине во многих научных работах используется индекс «Стоматологический уровень здоровья» (СУЗ), предложенный П.А.Леусом в 1988 г. По данным исследований Е.В.Безвужко, Т.Г.Гутор (2008) СУЗ у детей 12 лет варьирует от 62,4 % до 69,3%, а у 15-летних от 54,2 % до 61,2 % в зависимости от уровня загрязнения окружающей среды проживания. Подчеркивая большую значимость таких исследований, Н.О.Савичук и О.В.Клитинская (2008) указывают, что СУЗ изучен еще недостаточно с учетом разнообразного влияния факторов риска возникновения стоматологических заболеваний у детей, проживающих в условиях негативного влияния экономических и технических факторов. Отрицательное влияние на стоматологическое здоровье детей, таких факторов как геохимические (25 %) и климатические (19 %), установлено также в работах Р.В.Казаковой (1996).

Цель исследования. Определение уровня стоматологического здоровья у детей, проживающих в различных климато-географических зонах Ивано-Франковской области.

Материалы и методы исследования. Определение стоматологического здоровья детей в возрасте 7-15 лет проведено в трех районах (равнинных, пригорных и горных) Ивано-Франковской области, Украина. Всего обследовано 2413 детей, по 200-250 человек в каждой возрастной группе; девочек и мальчиков примерно одинаковое количество: 1188 и 1225 соответственно. Стоматологический осмотр проведен одним исследователем в стандартных условиях с использованием индексов КПУ постоянных зубов и СУЗ – стоматологический уровень здоровья (П.А.Леус, 1988). Статистическую обработку материалов исследования проводили по программе ANOVA.

Результаты исследования и их обсуждение. Результаты исследования представлены на рисунке и таблицах. Стоматологический уровень здоровья (СУЗ) достоверно ($t=6.8$; $p<0,01$), на 24 % понижался с 83 % у 7-летних детей до 59 % у 15-летних (рис.).

Наиболее резкое падение СУЗ наблюдалось с 8 до 9 лет, что можно объяснить увеличением распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний в этот возрастной период. Анализ данных СУЗ в разных климато-географических зонах области не выявил достоверных различий (табл. 1).

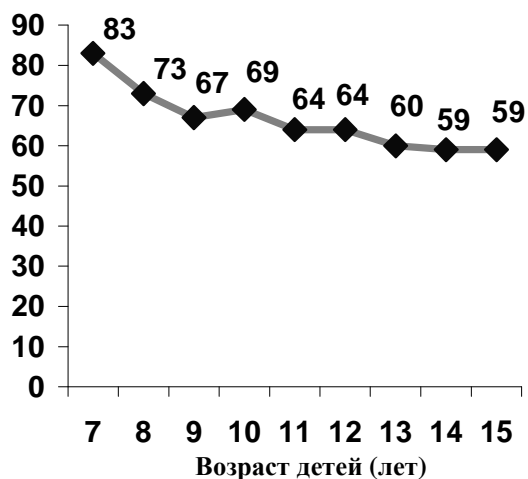


Рис. Стоматологический уровень здоровья (СУЗ) у детей 7-15 лет Ивано-Франковской области

Таблица 1

Уровень стоматологического здоровья (СУЗ) у детей четырех возрастных групп, проживающих в различных климато-географических районах Ивано-Франковской области

Возрастные группы (лет)	СУЗ (%) в трех климато-географических зонах		
	Равнинная	предгорная	горная
7	82,8±2,96	86,3±3,48	79,2±4,17
9	72,8±2,31	65,0±3,71	60,0±2,91
12	66,2±1,85	60,9±2,57	63,1±2,03
15	61,8±1,56	57,7±1,80	57,3±1,81
7-15	70,9±1,56	67,5±2,89	64,9±2,73
Различия:	Равнинная & горная $t=1.5$; $p>0.05$		

Однако наблюдалось небольшое снижение показателя в горных районах: $70,9\pm0,42\%$, $67,5\pm2,89\%$ и $64,9\pm2,73\%$ соответственно в равнинной, предгорной и горной местностях ($t=1,65$; $p>0,05$). СУЗ в определенной мере согласуется с данными интенсивности кариеса зубов у детей 7-15 лет, проживающих в трех климато-географических районах. У 9-летних школьников, проживающих в равнинной местности средний КПУ зубов на 0,55 КПУ меньше, чем в горной местности; тенденция сохраняется и в обеих старших возрастных группах детей 12 и 15 лет (табл. 2).

Таблица 2

Средняя интенсивность кариеса постоянных зубов (КПУ) у детей 7-15 лет, проживающих в разных климато-географических зонах Ивано-Франковской области

Возрастные группы (лет)	КПУ в районах проживания			Достоверность различий		
	Равнинные (1)	Предгорные (2)	Горные (3)	1-2	1-3	2-3
7 лет	0,60±0,11	0,39±0,10*	0,65±0,14	-	нет	-
9 лет	1,44±0,13	1,78±0,19	1,99±0,15	p>0,05	P<0,05	p>0,05
12 лет	2,81±0,19	3,89±0,33	3,14±0,22	P<0,05	P<0,05	нет
15 лет	4,45±0,27	5,90±0,34	5,19±0,40	P<0,05	нет	нет

Примечание: * обследовано менее 30 чел.

Статистически значимых различий КПУ зубов у девочек по сравнению с мальчиками не выявлено.

В структуре КПУ зубов во всех исследованных районах преобладает компонент «К» - кариозные непломбированные зубы. Процент «К» варьирует от 60 % до 94 % в различных возрастных группах детей, однако установить какую-либо закономерность в данном исследовании не удалось. Компонент «К» в структуре КПУ зубов у детей, проживающих в равнинной, предгорной и горной местностях составил соответственно 76 %, 72 % и 71 % (табл. 3).

Таблица 3

Доля нелеченного кариеса (компонент «К») в структуре КПУ зубов

Возрастные группы (лет)	Компонент «К» в структуре КПУ зубов (в%)		
	Равнинные (1)	Предгорные (2)	Горные (3)
7 лет	94	88	74
9 лет	84	72	82
12 лет	63	56	68
15 лет	64	73	60
7-15 лет	76	72	71

Согласно рекомендациям ВОЗ, важнейшим критерием оценки системы стоматологической помощи населению является количество утраченных постоянных зубов. По результатам нашего исследования компонент «У» - удаленные постоянные зубы у детей 15 лет составляет 0,34±0,06, 0,26±0,07 и 0,23±0,07 в равнинных, предгорных и горных районах проживания соответственно (p>0.05). Эти данные указывают на недостаточную лечебно-профилактическую работу среди обследованных детей всех трех регионов.

Выводы. 1. Стоматологический уровень здоровья (СУЗ) имеет тенденцию снижения с 83 % у 7-летних детей до 59 % у 15-летних подростков.

2. Не выявлено достоверных различий СУЗ у детей, проживающих в разных климато-

географических районах, возможно из-за большого процента нелеченных кариозных зубов во всех местностях. Средний КПУ зубов у 9-летних детей, проживающих в равнинной местности на 0.55 меньше (p<0.05), чем в горной местности; имеются также небольшие различия КПУ у детей 12 и 15 лет.

3. В структуре КПУ постоянных зубов у детей всех исследованных районов преобладает компонент «К» - кариозные непломбированные зубы. Этому сопутствует большое число утраченных постоянных зубов: компонент «У» 0,23-0,34 и 15-летних детей.

Список литературы

1. **Безвужко Е.В., Гутор Т.Г.** Стоматологічний рівень здоров'я дітей, які проживають у різній за екологічною ситуацією місцевості // Новини стоматології. – 2008. – № 3(56). – С. 42-46.
2. **Планирование** стоматологической помощи населению / ВОЗ. – Женева, 1980. – 35 с.
3. **Казакова Р.В.** Чинники ризику виникнення стоматологічних захворювань у дітей Прикарпаття. // Новини стоматології. – 1996. – № 4(9). – С.20-21.
4. **Леус П.А.** Профилактическая коммунальная стоматология. – М.: Мед. кн, 2008 – 443 с.
5. **Леус П.А.** Стоматологический статус и уровень здоровья человека. / В кн. «Заболевания челюстно-лицевой системы и их профилактика». Тезисы I съезда стоматологов Эстонии, Тарту. – 1988. – С.148-149.
6. **Савичук Н. О., Клітинська О.В.** Стоматологічне здоров'я дітей, методологічні підходи та критерії його оцінки. // Современная стоматология. – 2008. – № 1. – С. 94-98.

Поступила 09.09.09.

