

© Волкова О. С.

УДК 616.314-002-084-053.81:615.038:616-092.9 (043.3)

Волкова О. С.

ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ СТРУКТУРЫ КАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ И ЕЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА

У СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ХНМУ

Харьковский национальный медицинский университет (г. Харьков)

olga_volkova_09@mail.ru

Выполненное исследование является фрагментом научно-исследовательской работы Харьковского национального медицинского университета и частью общей темы научно-исследовательской работы кафедры терапевтической стоматологии «Диагностика и лечение заболеваний органов и тканей челюстно-лицевой области» (№ государственной регистрации 0113U002274).

Вступление. Современные данные свидетельствуют о том, что в Украине и других странах распространенность кариеса приближается к 92-98% и проявляет тенденцию к росту. Работы отдельных авторов посвящены изучению распространенности некоторых заболеваний полости рта у лиц молодого возраста. В научной литературе имеются материалы, свидетельствующие, что наиболее распространен среди студенческой молодежи кариес зубов [2,3,4].

Видимо, только современные методы лечения не в состоянии уменьшить распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний. Поэтому привлечение внимания студентов-медиков к проблеме собственного здорового способа жизни, распространение навыков правильного ухода за полостью рта и укрепление здоровья зубов является немаловажным. Профессиональное положение будущих медицинских работников дает прекрасную возможность вести пропаганду о распространенности стоматологических заболеваний, поскольку врачи находятся в контакте с большей частью населения и поэтому имеют возможность помочь людям изменить их поведение, дать совет и рекомендацию о выборе гигиенических средств, ответить на вопросы, связанные с последствиями потребления углеводсодержащей пищи, по отказу от вредных привычек. Даже краткая консультация медицинского работника по этому поводу является одним из самых эффективных методов профилактики распространения кариеса зубов. Однако, проводя работу, медицинский работник сам должен стать примером для пациентов. Рекомендации, которые даны «не здоровым» врачом, снижают шанс сформировать у пациента мотивацию быть здоровым.

Цель работы – изучение клинической характеристики структуры кариозных поражений и ее зависимости от состояния гигиены полости рта у лиц

молодого возраста, обучающихся в медицинском Вузе.

Объект и методы исследования. Было обследовано 132 студента-добровольца, обучающихся на 2, 3 и 5 курсах стоматологического факультета Харьковского национального медицинского университета. Обследование студентов-добровольцев в клинике проводили в стандартных условиях стоматологического кабинета путем опроса и объективной клинической оценки состояния полости рта с использованием диагностического стоматологического инструментария. Состояние полости рта исследовали согласно методике, предложенной ВОЗ (1997) [9].

В соответствии с международными стандартами ВОЗ (1997) для изучения состояния заболеваемости кариесом зубов у обследованного контингента определяли следующие показатели:

а) интенсивность кариеса по показателям КПУ (К – постоянных зубов, пораженных кариесом или его осложнениями, П – постоянных зубов с пломбой, У – постоянных зубов, удаленных вследствие осложненного кариеса); б) интенсивность кариеса по показателям КПУп, фиксирующих количество кариозных полостей в зубах [5,8].

Гигиеническое состояние полости рта оценивали с помощью индекса, оценивающего площадь зубного налета – ОНІ-S (Oral Hygiene Index-Simplified, Green-Vermillion, 1964) [5,6,7].

Статистическую обработку данных проводили с использованием лицензионного пакета программ «Biostatistics v.4.03» и «Statistica v.5.0», достоверность полученных результатов оценивали по t-критерию Стьюдента, с критическим уровнем значимости $p \leq 0,05$ [1].

Результаты исследования и их обсуждение.

По данным проведенного клинического исследования, из общего количества 132 обследованных (100%) студентов-добровольцев, обучающихся на 2, 3 и 5 курсах стоматологического факультета Харьковского национального медицинского университета, лишь 5 человек имели интактные зубные ряды. В процентном соотношении это составляет лишь 3,79%. То есть, 96,21% лиц в возрасте 19-24 года имели зубы, пораженные кариесом, леченные или удаленные по поводу осложненного кариеса. Таким образом, распространенность кариеса среди

обследованных 132 лиц молодого возраста составила 96,21%.

Для характеристики интенсивности кариеса нами использовался индекс КПУ. Получены следующие средние данные среди всех обследованных (132 человека): КПУ = $(7,02 \pm 0,23)$ усл. ед., при этом К = $(2,25 \pm 0,14)$ усл. ед., П = $(4,41 \pm 0,18)$ усл. ед., У = $(0,36 \pm 0,05)$ усл. ед. Значения КПУ оценены как высокие. Особенно настораживает тот факт, что из всех учащих, у которых был выявлен кариозный процесс, лишь 16,5% санированы, т.е. полностью пролечены и не имеют рецидивов кариеса. У остальных 79,71% имеется активный первичный и вторичный кариес. Это свидетельствует о низком уровне санации полости рта и недостаточном уровне профилактических мероприятий.

Существенной половой разницы в интенсивности кариеса у обследованных лиц молодого возраста не выявлено. Распространенность кариеса зубов среди девушек – 96%, а среди юношей – 96,5%. Отдельные показатели индекса КПУ среди девушек (75 человек) и юношей (57 человека) составили соответственно $(7,11 \pm 0,31)$ усл. ед. и $(6,89 \pm 0,35)$ усл. ед. Таким образом, разница в показателях индекса КПУ у юношей и девушек является незначительной, что составляет всего 0,22 единицы ($p > 0,05$). Однако у юношей структура индекса КПУ менее благоприятна: значение К преобладает в 1,5 раза, У – выше в 2 раза, П – меньше $(3,6 \pm 0,26)$ усл. ед., чем П $(5,0 \pm 0,22)$ усл. ед. у девушек соответственно.

Распространенность кариеса у студентов в возрасте 19-21 лет на 132 обследованных составила 95,3%, в возрасте 22-24 года – 100%. Интенсивность кариеса с возрастом увеличивается, в группе 19-21 лет КПУ = $(6,61 \pm 0,23)$ усл. ед., а с возрастом в группе 22-24 года составляет $(8,76 \pm 0,60)$ усл. ед.

Если детально проанализировать структуру кариозных поражений в целом среди общего количества исследованных (132 человека), получим следующие результаты: большую часть составляют

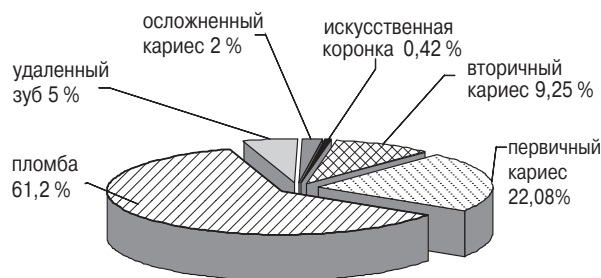


Рис. 1. Структура кариозных поражений у лиц молодого возраста, %.

пломбы – 61,2%, причем 31,33% приходится на кариозные полости; удаленные зубы составляют 5%, осложненный кариес – 2%, на искусственную коронку приходится 0,42%.

Эти данные графически изображены на **рис. 1**.

Для участия в клинко-лабораторном исследовании было отобрано 115 студентов-добровольцев, из них 66 (58,3%) девушек и 49 (41,7%) юношей в возрасте 19-24 лет.

Практически во всех случаях имел место хронический поверхностный, средний и глубокий кариес, чаще всего располагающийся на апроксимальных поверхностях (II, III класс по Блэку) (**рис. 2, 3**).

Пациенты предъявляли жалобы, характерные для кариеса: отсутствие жалоб, или на застревание пищи или флосса в межзубном промежутке, кратковременные боли от температурных (холод), механических и химических (сладкого, кислого) раздражителей, проходящие после их устранения.

Поверхностный кариес, возникающий на месте белого или пигментированного пятна в результате деструктивных изменений эмали зуба. При осмотре зуба обнаруживался дефект или полость, находящаяся в пределах эмали. При зондировании поверхности дефекта определялась шероховатость.

Нередко шероховатость выявлялась в центре обширного белого или пигментированного пятна.



Рис. 2. Пациентка М.А., 19 лет, КПУ = 11. Хронический средний кариес 14, 63, 24 зубов (II класс по Блэку).

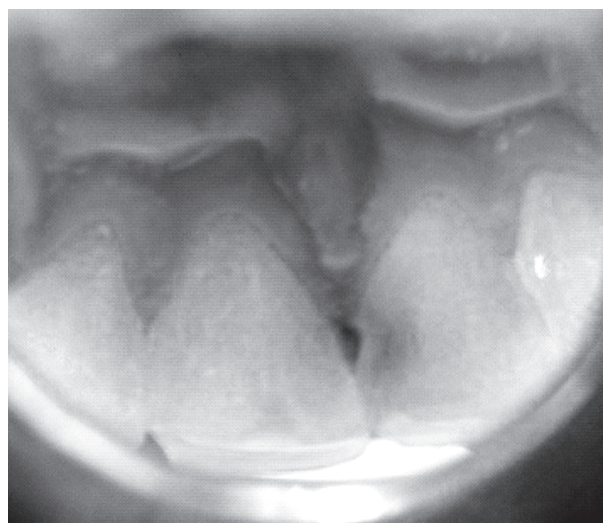


Рис. 3. Пациентка М.А., 19 лет, КПУ = 11. Скрытая кариозная полость 21 зуб (III класс по Блэку).

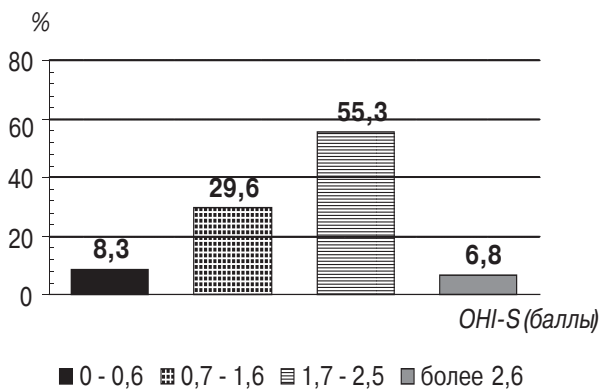


Рис. 4. Структура индекса гигиены OHI-S у лиц молодого возраста.

Значительные затруднения возникали при диагностике поверхностного повреждения в области естественных фиссур.

При среднем кариесе в процесс вовлекается дентин, целостность эмалево-дентинного соединения нарушается, однако над полостью зуба сохраняется достаточно толстый слой неизмененного дентина. При осмотре зуба обнаруживали неглубокую кариозную полость, заполненную пигментированным и размягченным дентином в пределах плащевого дентина, что определяли при зондировании. В фиссурах жевательной поверхности полость определяли путем зондирования, при наличии размягченного дентина в фиссуре зонд задерживался, застревал в ней, что и было решающим диагностическим признаком. При хроническом течении кариеса зондированием выявляли плотное дно и стенки полости, широкое входное отверстие (рис. 2).

При остротекущей форме среднего кариеса – обилие размягченного дентина на стенках и дне полости, подрывные, острые и хрупкие края. Зондирование болезненно по эмалево-дентинному соединению.

При глубоком кариесе имеются значительные изменения дентина, что и обуславливает жалобы. При осмотре обнаруживается глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином. Зондирование дна полости болезненно. Из-за того, что дентин более податлив для кариозного процесса, полость в дентине обычно более обширна, чем эмалевый вход. В некоторых случаях могут появляться признаки пульпита: ноющая боль в зубе после удаления раздражителя. Диагностику при глубоких формах кариеса обычно не представляет трудностей. Использование стоматологического зеркала и зонда позволяет легко найти и диагностировать кариозные полости. Опре-

делённую сложность составляют полости, локализованные на «проксимальных» (соприкасающихся) полостях зубов (II класс по Блеку).

Недостаточная гигиена полости рта – это фактор риска, который приводит к приросту кариеса зубов, что находит подтверждение в работах многих авторов [10,11,12]. При анализе структуры индекса OHI-S у всех 132 обследованных выявлено, что низкий показатель гигиенического индекса и, соответственно, «хорошее» состояние гигиены полости рта зарегистрировано лишь у 11 человек (8,3%). Эти результаты представлены на рис. 4.

Среднее значение индекса OHI-S и, соответственно, «удовлетворительное» состояние гигиены отмечалось у 39 человек (29,6%); высокий показатель OHI-S («неудовлетворительная» гигиена) обнаружен у 73 человек (55,3%) и очень высокий индекс OHI-S («плохая» гигиена) выявлен лишь у 9 студентов из 132 обследованных, что составляет 6,8%.

Во время гигиенического обучения было выявлено, что большинство испытуемых мало времени и внимания уделяют гигиене полости рта. Установлено, что большинство лиц молодого возраста, из общего числа обследованных нуждаются в улучшении гигиенического состояния полости рта путем самостоятельной регулярной чистки зубов и в проведении профессиональной гигиены полости рта. В обучении методам чистки зубов и правилам индивидуальной гигиены полости рта нуждаются практически все студенты.

Во время осмотра среди обследованных лиц было проведено анкетирование, в котором задавались следующие вопросы: «Как часто Вы обращаетесь к стоматологу, и какова была причина Вашего последнего посещения?», на которые подавляющее большинство опрошенных лиц дали ответ «1 раз в год» (63 человека, что составило 47,7%) (рис. 5).

44 человека (33,3%) отметили, что редко посещали стоматолога – «1 раз в 2-3 года», 22 человека (16,7%) сказали, что посещают стоматолога «более 2 раз в год» и 3 (2,3%) никогда не обращались к стоматологу.

Отмечено явное пренебрежение студентов к состоянию собственного стоматологического здоро-

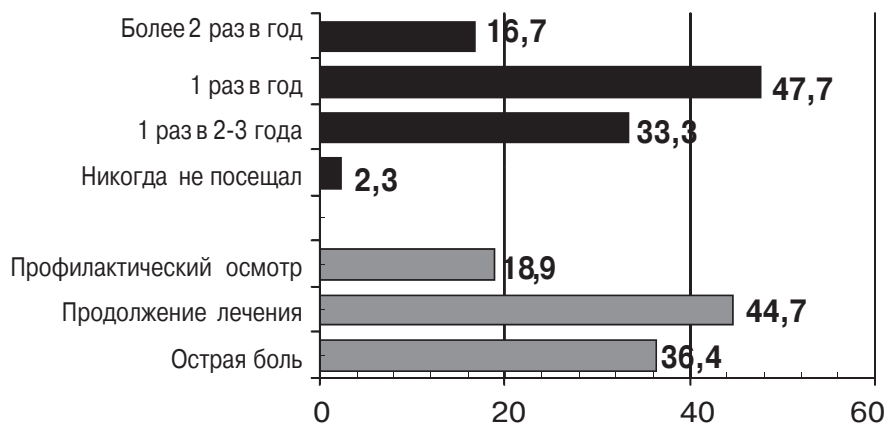


Рис. 5. Частота и причина посещения студентами стоматолога.



Рис. 6. Частота применяемых средств гигиены полости рта.

вья. Лишь 25 лиц (18,9%) из 132 опрошенных обратились к стоматологу с целью профилактического осмотра, остальные указывали другие причины. Ведущим мотивом обращения к врачу для 59 студентов (44,7%) было продолжение лечения по поводу наличия косметического дефекта или разрушенных зубов, и 48 опрошенных (36,4%) среди причин обращения к врачу-стоматологу ставили острую зубную боль.

Следующим был задан вопрос: «Какие средства Вы используете для гигиены полости рта?» Все опрошенные используют зубную щетку и зубную пасту, лишь 12,5% лиц пользуются интердентальными средствами гигиены, и 67,42% часто пользуются отбеливающими зубными пастами (рис. 6).

Последним был вопрос «Кем Вы обучались гигиене полости рта?», на который 100 человек из 132 опрошенных (75%) дали ответ «Родителями», лишь 15 человек (18%) ответили «Врачом-стомато-

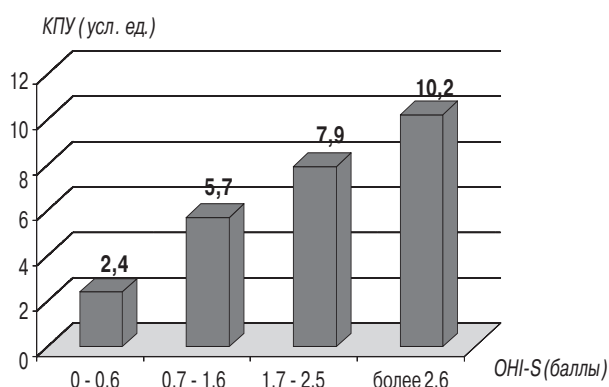


Рис. 7. Зависимость интенсивности кариеса от состояния гигиены полости рта.

логом», и даже 5 человек (7%) сказали, что не обучались правилам гигиены полости рта.

Из полученных результатов, можно сделать предположение, что в большей степени гигиеническое обучение осуществляется не специалистами. Опрошенные студенты мало внимания уделяли индивидуальной гигиене полости рта.

Для количественной оценки влияния гигиены полости рта на течение

кариеса была исследована зависимость между интенсивностью кариеса (индекс КПУ) и состоянием гигиены полости рта (гигиенический индекс ОHI-S). Эта зависимость представлена на рис. 7.

На рис. 7. четко прослеживается тенденция к увеличению интенсивности кариеса (индекс КПУ) при ухудшении состояния гигиены (увеличение индекса ОHI-S).

Причем, значение индекса КПУ отличалось при «хорошей» и «удовлетворительной» гигиене полости рта. Так, при «удовлетворительном» состоянии гигиены индекс КПУ увеличивался в 2,4 раза ($p < 0,05$). При «неудовлетворительной» гигиене индекс КПУ увеличивался в 3,3 раза (относительно показателей при хорошем состоянии гигиены), причем $p < 0,05$. При «плохой» гигиене индекс КПУ увеличивался в 4,26 раза ($p < 0,05$).

Выводы

Анализ проведенного нами обследования позволяет сделать следующие заключения – распространенность кариеса среди студентов высокая. Прослеживается прямая зависимость между состоянием гигиены полости рта. Принимая во внимание высокие показатели распространенности и интенсивности кариозного процесса, результаты анкетирования и прямую зависимость между состоянием гигиены полости рта и интенсивностью кариеса у обследованных молодых лиц, целесообразно в комплексной профилактике провести гигиеническое обучение пациентов с контролируемой чисткой зубов в течение года и целенаправленным подбором средств индивидуальной гигиены.

Перспективами дальнейших исследований является дальнейшее применение полученных данных при составлении комплекса профилактических мероприятий.

Литература

1. Артаментова Л. А. Статистические методы в биологии: учеб. [для студ. высш. учеб. заведен.] / Л.А. Артаментова, О.М. Утелевская. – Горловка: Ліхтар, 2008. – 248 с.
2. Борисенко А.В. Кариес зубов: практическое руководство / А.В. Борисенко. – К.: Книга-плюс, 2000. – 344 с.
3. Борисенко А.В. Секреты лечения кариеса и реставрации зубов / А.В. Борисенко. – М.: Книга Плюс, 2005. – 528 с.
4. Данилевский Н.Ф. Распространенность основных стоматологических заболеваний и состояние гигиены полости рта у населения различных регионов Украины (по образцовости) / Н.Ф. Данилевский, Л.Ф. Сидельникова, А.Г. Ткаченко // Современная стоматология. – 2003. – № 3. – С. 14-16.

5. Диагностика, лечение и профилактика стоматологических заболеваний / В.И. Яковлева, Е.К. Трофимова, Т.П. Давидович, Г.П. Просверяк. – 2-ое изд., перераб. и доп. – Минск: Вышэйшая школа, 1994. – С. 17-22, 34-48.
6. Профилактика стоматологических заболеваний: учеб. пособие для студентов 3-го курса стомат. факультета / Л.А. Хоменко, А.В. Савичук, Н.В. Биденко [и др.]. – К.: Книга-плюс, 2007. – 128 с.
7. Профилактика стоматологических заболеваний: учеб. пособие для иностранных студентов, врачей-интернов / В.И. Куцевляк, Ю.А. Литовченко, В.В. Никонов [и др.]; под ред. В.И. Куцевляка. – Харьков: ХГМУ, 1998. – 216 с.
8. Разумеева Г.И. Первичная профилактика стоматологических заболеваний у детей / Г.И. Разумеева, Е.В. Удовицкая, Н.М. Букреева. – К.: Здоров'я, 1987. – 152 с.
9. Стоматологические обследования. Основные методы. ВОЗ. – 4-е изд. – Женева, 1997. – 24 с.
10. Удод А.А. Оценка качества реставрационных работ в зависимости от уровня гигиены полости рта / А.А. Удод // Современная стоматология. – 2001. – № 3. – С.70-71.
11. Чупрунова И.Н. Зависимость кариеса зубов от уровня гигиены полости рта у детей первого класса Нижнего Новгорода / И.Н. Чупрунова, Г.В. Кривулина, Е.Д. Пятова // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2011. – Т. 7, № 1. – С. 323-325.
12. Forsman B. Studies on the effect of oral hygiene / B. Forsman // Dent. Oral. Epidemiol. – 2000. – № 2. – P. 176-180.

УДК 616.314-002-084-053.81:615.038:616-092.9 (043.3)

ВИВЧЕННЯ КЛІНІЧНОЇ ХАРАКТЕРИСТИКИ СТРУКТУРИ КАРІОЗНИХ УРАЖЕНЬ ТА ЇХ ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СТАНУ ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА У СТУДЕНТІВ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ ХНМУ

Волкова О. С.

Резюме. Проведено клінічне стоматологічне обстеження 132 студентів у віці 19-24 років, які навчаються на 2, 3 і 5 курсах стоматологічного факультету ХНМУ. Виявлено високий рівень поширеності карієсу (96,21%) серед обстежених осіб молодого віку. Простежується тенденція до збільшення інтенсивності карієсу (індекс КПУ) при погіршенні стану гігієни. Визначено потребу у студентів стоматологічного факультету ХНМУ в терапевтичній стоматологічній допомозі.

Ключові слова: карієс зубів, поширеність карієсу, гігієна порожнини рота, студентська молодь.

УДК 616.314-002-084-053.81:615.038:616-092.9 (043.3)

ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ СТРУКТУРЫ КАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ И ЕЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ХНМУ

Волкова О. С.

Резюме. Проведено клінічне стоматологічне обстеження 132 студентів в віці 19-24 років, які навчаються на 2, 3 і 5 курсах стоматологічного факультету ХНМУ. Виявлено високий рівень поширеності карієсу (96,21%) серед обстежених осіб молодого віку. Простежується тенденція до збільшення інтенсивності карієсу (індекс КПУ) при погіршенні стану гігієни. Визначено потребу у студентів стоматологічного факультету ХНМУ в терапевтичній стоматологічній допомозі.

Ключевые слова: карієс зубів, поширеність карієсу, гігієна порожнини рота, студентська молодь.

UDC 616.314-002-084-053.81:615.038:616-092.9 (043.3)

STUDY OF CLINICAL CHARACTERISTICS OF STRUCTURE CARIOUS LESIONS AND ITS DEPENDENCE ON ORAL HEALTH STATUS OF THE STUDENTS DENTAL FACULTY OF KHNMU

Volkova O. S.

Abstract. Contemporary data indicate that in Ukraine, and other countries, the prevalence of caries close to 92-98%, and tends to increase. Attracting the attention of medical students to the problem of their own healthy lifestyle, proper distribution of skills of oral care and strengthening of health of teeth is much important. Given the high prevalence of dental caries, is urgent to search for new resources, methods of prevention, the use of combination therapy.

Purpose – to study the clinical characteristics of the structure of carious lesions and its dependence on the state of oral health in young people studying in the medical school.

According to the conducted clinical study of a total of 132 patients (100%) of volunteer students in the 2, 3, and 5 courses of the Faculty of Dentistry of the Kharkiv National Medical University, only 5 persons had intact dentition. In percentage terms this represents only 3.79%. That is, 96.21% of people aged 19-24 years have the teeth affected by caries, treated or deleted on the complicated caries. Thus, the prevalence of caries among the examined 132 young adults was 96.21%.

Of all the students who have been identified carious process, only 16.5% sanitized, completely treated and have no recurrence of caries. The remaining 79.71% have an active primary and secondary caries. This indicates a low level of sanitation of the oral cavity and insufficient preventive measures.

Caries prevalence in students aged 19-21 years in the 132 surveyed was 95.3%, in the age of 22-24 years – 100%.

Poor oral hygiene – a risk factor that leads to the growth of dental caries, which is confirmed by many authors. In the analysis of OHI-S index structure of all 132 surveyed revealed that the low rate of hygienic index and, accordingly, a «good» state of oral health in only 11 people registered (8.3%).

The average value of OHI-S and index, respectively, «satisfactory» condition of health was noted in 39 persons (29.6%); high rate of OHI-S («unsatisfactory» Care) was found in 73 persons (55.3%) and a very high index of OHI-S («bad» Hygiene) revealed only 9 of the 132 students surveyed, accounting for 6.8%.

While hygiene education found that the majority of subjects a little time and attention devoted to oral hygiene. It is found that most person's younger age, total number of examined need improvement hygienic condition of the oral cavity by independent regular brushing and in conducting professional oral hygiene. The teaching methods of cleaning teeth and rules of individual oral hygiene require virtually all students.

So, from these results, it can be assumed that the more hygienic training is carried out not by specialists. Interviewed students paid little attention to their individual learning oral hygiene.

To quantify the effect of oral hygiene for caries was investigated the relationship between the intensity of caries (CPU index) and the state of oral hygiene (hygienic index of OHI-S).

Clearly there is a tendency to increase the intensity of caries (CPU index) with deterioration in health status (increase OHI-S index).

Taking into account the high prevalence and intensity of caries process, the results of the survey and the direct relationship between oral health status and intensity of caries in the surveyed young people, it is advisable to comprehensive prevention hold hygienic training of patients with controlled cleaning of the teeth during the year and targeted selection of personal hygiene. Consequently, using toothpastes remineralizing action, improving the hygienic condition of the oral cavity can be activated and remineralization processes positively influence the course of the caries process.

The analysis of the survey enables us to draw the following conclusion: the prevalence of dental caries among students is high. There is a direct relationship between the states of oral health.

Keywords: dental caries, the prevalence of dental caries, dental hygiene, students.

Рецензент – проф. Каськова Л. Ф.

Стаття надійшла 15.03.2016 року