

В.О. Дрок

## Распространенность и структура зубочелюстных аномалий среди подростков

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗУ», м. Дніпро, Україна

**Актуальність теми.** Зубощелепні аномалії відносяться до основних стоматологічних захворювань і характеризуються високою поширеністю. За даними сучасних авторів, аномалії та деформації зубощелепної системи в дітей і підлітків сприяють погіршенню стоматологічного здоров'я в майбутньому, завдаючи медичний, соціальний та економічний збиток.

**Мета дослідження:** вивчення поширеності та структури зубощелепних аномалій у підлітків.

**Матеріал і методи дослідження.** Усього обстежено 1920 підлітків у віці від 16 до 17-ти років. Клінічне дослідження здійснювалося за загальноприйнятим стандартним протоколом, відповідно до міжнародної статистичної класифікації хвороб і проблем, пов'язаних зі здоров'ям (МКХ-10), а також класифікацією зубощелепних аномалій за Енглеєм.

**Результати та обговорення.** Проведене дослідження дозволило встановити, що поширеність зубощелепних аномалій у підлітків 16–17-ти років становить  $64,32 \pm 1,09$  % – 1235 осіб. Найпоширенішою аномалією зубощелепної системи є зубощелепної аномалії, що відносяться до I класу за Енглеєм, – 506 осіб, що у процентному співвідношенні складає  $26,35 \pm 1,01$  %. На другому місці дистальний прикус, що відповідає II класу за Енглеєм. Його поширеність становить  $18,23 \pm 0,88$  %, виявлений він у 350-ти обстежених пацієнтів. Наступним за частотою був відзначений глибокий прикус у 189 пацієнтів, що склало  $9,84 \pm 0,68$  %. Укорочена вуздечка верхньої губи зустрічалась у 153 підлітків ( $7,97 \pm 0,02$  %). Укорочена вуздечка язика була виявлена у 212 підлітків ( $11,04 \pm 0,72$  %). Мілкий присінок порожнини рота спостерігався у 172 оглянутих, що склало  $8,96 \pm 0,65$  %.

**Висновки.** 1. Поширеність зубощелепних аномалій у підлітків 16–17-ти років становить  $64,32 \pm 1,09$  %.

2. Найбільш часто зустрічаються аномалії зубощелепної системи в підлітків – зубощелепної аномалії, що відносяться до I класу за Енглеєм, –  $26,35 \pm 1,01$  %. На другому місці дистальний прикус, що відповідає II класу за Енглеєм. Його поширеність становить  $18,23 \pm 0,88$  %. Глибокий прикус виявлений у  $9,84 \pm 0,68$  % обстежених.

3. Серед патології м'яких тканин порожнини рота укорочену вуздечку язика виявили в  $11,04 \pm 0,72$  % оглянутих. Мілкий присінок порожнини рота на другому місці за поширеністю – у  $8,96 \pm 0,65$  %, укорочена вуздечка верхньої губи в  $7,97 \pm 0,02$  % обстежених підлітків.

**Ключові слова:** зубощелепної аномалії, аномалії м'яких тканин, підлітки.

### Актуальность темы

Зубочелюстные аномалии относятся к основным стоматологическим заболеваниям и характеризуются высокой распространенностью. По данным современных авторов, аномалии и деформации зубочелюстной системы у детей и подростков способствуют ухудшению стоматологического здоровья в будущем, нанося медицинский, социальный и экономический ущерб [1]. Так, эпидемиологические исследования различных авторов показали высокий уровень распространенности ортодонтической патологии у детей и подростков, что, по данным авторов, составляет от 49,25 до  $81,14 \pm 1,21$  % [2, 3, 4, 5]. При этом в структуре зубочелюстных аномалий чаще преобладает нейтральное соотношение зубных рядов ( $63,14 \pm 1,5$  %) [6]. Таким образом, высокая распространенность аномалий прикуса требует проведения эпидемиологических исследований для планирования профилактических программ, расчета необходимого количества врачей-ортодонт, организации новых ортодонтических кабинетов и отделений, улучшения качества оказываемой стоматологической помощи населению.

**Цель** исследования – изучение распространенности и структуры зубочелюстных аномалий у подростков.

### Материал и методы исследования

Всего обследованы 1920 подростков в возрасте от 16 до 17-ти лет. Исследование проводилось в организованных коллективах на базе средних школ города Кривого Рога. Все обследованные имели сформированный постоянный прикус. Клиническое исследование осуществлялось по общепринятому стандартному протоколу, в соответствии с международной статистической

классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) а также классификацией зубочелюстных аномалий по Энглею. Полученные данные обработаны статистически при помощи программы Microsoft Excel 2010.

### Результаты и обсуждение

Проведенное исследование позволило установить, что распространенность зубочелюстных аномалий у подростков 16–17-ти лет составляет  $64,32 \pm 1,09$  % – 1235 человек. В результате обследования не выявлено достоверных различий в распространенности и структуре ЗЧА между лицами мужского и женского пола во всех статистических группах, что согласуется с данными литературы. Самой распространенной аномалией зубочелюстной системы являются зубочелюстные аномалии, относящиеся к I классу по Энглею, – 506 человек, что в процентном соотношении составляет  $26,35 \pm 1,01$  %. На втором месте дистальний прикус, что соответствует II классу по Энглею. Его распространенность составляет  $18,23 \pm 0,88$  %, и выявлен он у 350-ти обследованных пациентов.

Следующим по частоте был отмечен глубокий прикус у 189 пациентов, что составило  $9,84 \pm 0,68$  %. Более редкими вариантами патологии зубочелюстной системы были мезиальный, открытый и перекрестный прикус. Что касается перекрестного прикуса, данная патология регистрировалась в  $4,84 \pm 0,49$  % ( у 93-х пациентов). Мезиальный прикус, что соответствует III классу по Энглею, выявлен у 58 осмотренных –  $3,02 \pm 0,39$  % случаев. Так, открытый прикус диагностирован у 39-ти осмотренных пациентов, что составляет  $2,03 \pm 0,32$  % случаев. Вышеуказанные данные представлены в таблице 1.

Таблиця 1

## Распространенность зубочелюстных аномалий у подростков 16–17-ти лет

Зубочелюстные аномалии	I класс по Энглю	II класс по Энглю	III класс по Энглю	Глубокий прикус	Открытый прикус	Перекрестный прикус	Всего
Количество пациентов	506	350	58	189	39	93	1235
P±m, %	26,35±1,01	18,23±0,88	3,02±0,39	9,84 ±0,68	2,03±0,32	4,84±0,49	64,32±1,09

Таблиця 2

## Распространенность патологии мягких тканей полости рта у подростков 16–17-ти лет

Аномалии мягких тканей	Укороченная уздечка языка	Мелкое преддверие	Укороченная уздечка верхней губы	Всего
Количество пациентов	212	172	153	537
P±m, %	11,04±0,72	8,96±0,65	7,97±0,62	27,97±1,02

## Структура зубочелюстных аномалий

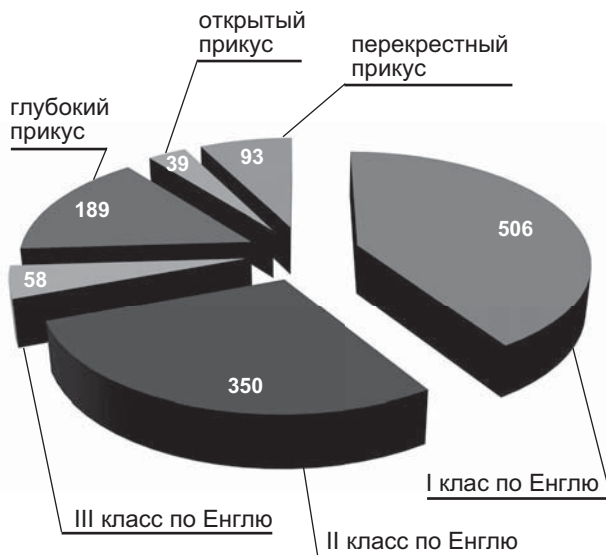


Диаграмма 1. Распространенность зубочелюстных аномалий у подростков 16–17-ти лет

Среди патологии мягких тканей полости рта рассматривали укороченную уздечку губ и языка и мелкое преддверие полости рта. Укороченная уздечка верхней губы встречалась у 153 подростков (7,97±0,02 %). Укороченная уздечка языка была выявлена у 212 подростков (11,04±0,72 %). Мелкое преддверие полости рта наблюдалось у 172 осмотренных, что составило 8,96±0,65 %. Всего распространенность аномалий прикрепления мягких тканей составила 27,97±1,02 %. Вышеуказанные данные представлены в таблице 2.

## Выводы

1. Распространенность зубочелюстных аномалий у подростков 16–17-ти лет составляет 64,32±1,09 %.

## Структура аномалий прикрепления мягких тканей

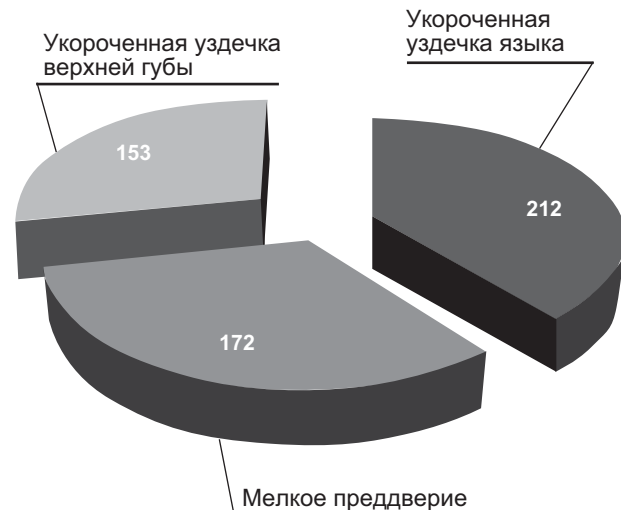


Диаграмма 2. Распространенность патологии мягких тканей полости рта у подростков 16–17-ти лет.

2. Наиболее часто встречающиеся аномалии зубочелюстной системы у подростков – зубочелюстные аномалии, относящиеся к I классу по Энглю, – 26,35±1,01 %. На втором месте дистальный прикус, что соответствует II классу по Энглю. Его распространенность составляет 18,23±0,88 %. Глубокий прикус выявлен у 9,84±0,68 % обследованных.
3. Среди патологии мягких тканей полости рта укороченную уздечку языка выявили у 11,04±0,72 % осмотренных, мелкое преддверие полости рта на втором месте по распространенности – у 8,96±0,65 %, укороченная уздечка верхней губы у 7,97±0,02 % обследованных подростков.

## ЛІТЕРАТУРА

1. Вагнер В.Д. Сравнительная характеристика состояния ортодонтической помощи населению в субъектах Дальневосточного Федерального округа / В.Д. Вагнер, А.В. Чабан // Институт стоматологии. – 2009. – № 3. – С. 19–21.  
2. Дрогомирецька М.С. Вивчення поширеності дистального прикусу та впливу

факторів ризику його виникнення за результатами масового обстеження дітей / М.С. Дрогомирецька, Т.Я. Сухомлінова, А.В. Якимець, Д.В. Лепорський, Н.В. Амеліна, К.О. Собакар, В.В. Магльона, Т.В. Колесник // Современная стоматология. – 2012. – № 3. – С. 138–141.

3. Куроєдова В.Д. Аналіз розповсюдженості зубощелепних аномалій та патології пародонта у підлітків та дорослих Полтавського регіону / В.Д. Куроєдова, О.М. Нестеренко // Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. – 2006. – Т. 6, № 15. – С. 56–59.

4. Макеев В.Ф. Частота зубощелепних аномалій та стан гігієни порожнини рота у школярів м. Львова / В.Ф. Макеев, Б.М. Мірчук, О.Б. Завойко // Вісник стоматології. – 2006. – № 3. – С. 32–34.

5. Русакова Е.Ю. Распространенность и интенсивность зубочелюстных аномалий у детей школьного возраста с различными соматическими заболеваниями / Е.Ю. Русакова, Л.П. Савинова, А.Л. Роганчук // Клиническая стоматология. – 2011. – № 1. – С. 62–65.

6. Токаревич И.В. Эпидемиология зубочелюстных аномалий и нуждаемость в ортодонтическом лечении детей 5–12 лет / Н.В. Корхова, А.О. Сакадынец, А.С. Корнева и др. // Стоматол.журн. – 2010. – № 2. – С. 18–23.

## Распространенность и структура зубочелюстных аномалий среди подростков

*В.А. Дрок*

**Актуальность темы.** Зубочелюстные аномалии относятся к основным стоматологическим заболеваниям, и характеризуются высокой распространенностью. По данным современных авторов аномалии и деформации зубочелюстной системы у детей и подростков способствуют ухудшению стоматологического здоровья в будущем, нанося медицинский, социальный и экономический ущерб.

**Цель исследования** – изучение распространенности и структуры зубочелюстных аномалий подростков.

**Материал и методы исследования.** Всего обследованы 1920 подростков в возрасте от 16 до 17-ти лет. Клиническое исследование осуществлялось по общепринятому стандартному протоколу в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10), а также классификацией зубочелюстных аномалий по Энглю.

**Результаты и обсуждение.** Проведенное исследование позволило установить, что распространенность зубочелюстных аномалий у подростков 16–17-ти лет составляет  $64,32 \pm 1,09$  % – 1235 человек. Самой распространенной аномалией зубочелюстной системы являются зубочелюстные аномалии, относящиеся к I классу по Энглю, – 506 человек, что в процентном соотношении составляет  $26,35 \pm 1,01$  %. На втором месте дистальный прикус, что соответствует II классу по Энглю. Его распространенность составляет  $18,23 \pm 0,88$  %, и выявлен он у 350 обследованных пациентов. Следующим по частоте был отмечен глубокий прикус у 189 пациентов, что составило  $9,84 \pm 0,68$  %. Укороченная уздечка верхней губы встречалась у 153-х подростков ( $7,97 \pm 0,02$  %). Укороченная уздечка языка была выявлена у 212-ти подростков ( $11,04 \pm 0,72$  %). Мелкое преддверие полости рта наблюдалось у 172 осмотренных, что составило  $8,96 \pm 0,65$  %.

**Выводы.** 1. Распространенность зубочелюстных аномалий у подростков 16–17-ти лет составляет  $64,32 \pm 1,09$  %.

2. Наиболее часто встречающиеся аномалии зубочелюстной системы у подростков – зубочелюстные аномалии, относящиеся к I классу по Энглю, –  $26,35 \pm 1,01$  %. На втором месте дистальный прикус, что соответствует II классу по Энглю. Его распространенность составляет  $18,23 \pm 0,88$  %. Глубокий прикус выявлен у  $9,84 \pm 0,68$  % обследованных.

3. Среди патологии мягких тканей полости рта укороченную уздечку языка выявили у  $11,04 \pm 0,72$  % осмотренных, мелкое преддверие полости рта на втором месте по распространенности – у  $8,96 \pm 0,65$  %, укороченная уздечка верхней губы у  $7,97 \pm 0,02$  % обследованных подростков.

**Ключевые слова:** зубочелюстные аномалии, аномалии мягких тканей, подростки.

## Prevalence and structure of dentoalveolar anomalies among adolescents

*V. Drock*

**Relevance of the topic.** Dentofacial anomalies are the main dental diseases, and are characterized by high prevalence. According to modern authors, abnormalities and deformations of the dentoalveolar system in children and adolescents contribute to the deterioration of dental health in the future, causing medical, social and economic damage.

**The aim of the study** was to study the prevalence and structure of dentoalveolar anomalies in adolescents.

**Material and methods of investigation.** A total of 1920 teenagers aged 16 to 17 years were examined. The clinical study was carried out according to the standard standard protocol, in accordance with the international statistical classification of diseases and health problems, as well as the classification of Angle's dentoalveolar anomalies.

**Results and discussion.** The study made it possible to establish that the prevalence of dentoalveolar anomalies in adolescents aged 16–17 is  $64.32 \pm 1.09$  % – 1235 people. The most common anomaly of the maxillofacial system is dentoalveolar anomalies, which belong to the first class according to Engle – 506 people, which in a percentage ratio is  $26.35 \pm 1.01$  %. In the second place the distal bite, which corresponds to the 2nd class according to Engle. Its prevalence is  $18.23 \pm 0.88$  %, it was detected in 350 patients examined. The next in frequency there was a deep occlusion in 189 patients, which was  $9.84 \pm 0.68$  %. A shortened bridle of the upper lip was found in 153 adolescents ( $7.97 \pm 0.02$  %). A shortened frenum of the tongue was detected in 212 adolescents ( $11.04 \pm 0.72$  %). A small vestibule of the oral cavity was observed in 172 examined, which was  $8.96 \pm 0.65$  %.

**Conclusions.** 1. The prevalence of dentoalveolar anomalies in adolescents aged 16-17 is  $64.32 \pm 1.09$  %.

2. The most common anomalies of the dentoalveolar system in adolescents – dentoalveolar anomalies, belonging to the I class according to Engle –  $26.35 \pm 1.01$  %, in the second place the distal bite, which corresponds to the II class according to Engle. Its prevalence is  $18.23 \pm 0.88$  %. A deep bite was detected in  $9.84 \pm 0.68$  % of the examined.

3. Among soft tissue pathologies of the oral cavity, a shorter bridle of the tongue was detected in  $11.04 \pm 0.72$  % of the examined, small girdle of the oral cavity in the second place in prevalence – in  $8.96 \pm 0.65$  %, shortened bridle of the upper lip in  $7.97 \pm 0.02$  % of the examined adolescents.

**Key words:** dentoalveolar anomalies, soft tissue anomalies, adolescents.

*Дрок Вікторія Олександрівна* – канд. мед. наук, асистент кафедри стоматології факультету післядипломної освіти ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗУ». Адреса: 50007, м. Кривий Ріг, вул. Гетьманська, 74, кв. 391. Тел.: (067) 998-38-68. E-mail: drokviktoriya@gmail.com.