

УДК 616.31-053.7

DOI: 10.36979/1694-500X-2025-25-5-102-105

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ В ВОЗРАСТЕ 19–25 ЛЕТ

Р.А. Тыналиева, Ж.К. Мухамедова, Б.А. Акматаева

Аннотация. Рассматривается определение стоматологического статуса, проведенного среди студентов стоматологического факультета медицинской академии в возрасте 19–25 лет, оценена распространённость кариеса и рассчитаны различные стоматологические индексы. Результаты проведённого исследования свидетельствуют о высоком уровне заболеваемости кариесом среди студентов 2-го курса стоматологического факультета, что подтверждается высокими показателями индекса интенсивности кариеса зубов и равенством значений кариозных пломбированных зубов. Более подверженной кариесу областью оказалась жевательная поверхность зубов. Также полученные данные указывают на необходимость улучшения индивидуальной гигиены полости рта среди студентов и своевременной герметизации фиссур жевательных зубов. Индекс CPTIN, отражающий нуждаемость в лечении болезней пародонта, указывает на необходимость улучшения гигиенических привычек и профилактических мер. Для улучшения ситуации требуется комплексный подход, включая активную профилактику кариеса, раннее лечение заболеваний зубов, а также повышение уровня осведомлённости студентов о методах первичной профилактики.

Ключевые слова: распространённость кариеса; интенсивность; стоматологический статус; аномалии; индексы; профилактика.

19–25 КУРАКТАГЫ ЖАШТАРДЫН СТОМАТОЛОГИЯЛЫК АБАЛЫН АНЫКТОО

Р.А. Тыналиева, Ж.К. Мухамедова, Б.А. Акматаева

Аннотация. Медициналык академиянын стоматология факультетинин 19–25 жаштагы студенттеринин арасында стоматологиялык статустун аныктамасы каралып, кариестин таралышы бааланып, ар кандай стоматологиялык индекстер эсептелген. Изилдөөнүн натыйжалары стоматология факультетинин 2-курсунун студенттеринин арасында кариес оорусунун жогорку деңгээлин көрсөтүп турат, бул тиш кариесинин интенсивдүүлүгүнүн индексинин жогорку көрсөткүчтөрү жана кариес пломбаланган тиштердин бирдей маанилери менен тастыкталат. Тиштердин чайноочу бети кариеске көбүрөөк кабылган аймак болуп чыкты. Алынган маалыматтар ошондой эле студенттер арасында жеке оозеки гигиенаны жакшыртуу жана чайноочу тиштердин фиссураларын өз убагында жабуу зарылдыгын көрсөтүп турат. Пародонт ооруларын дарылоонун зарылдыгын чагылдырган CPTIN индекси гигиеналык адаттарды жана алдын алуу чараларын жакшыртуу зарылдыгын көрсөтүп турат. Кырдаалды жакшыртуу үчүн комплекстүү мамиле талап кылынат, анын ичинде кариестин активдүү алдын алуу, тиш ооруларын эрте дарылоо, ошондой эле студенттердин алгачкы алдын алуу ыкмалары жөнүндө маалымдуулугун жогорулатуу.

Түйүндүү сөздөр: кариестин таралышы; интенсивдүүлүк; стоматологиялык абалы; аномалиялар; индекстер; алдын алуу.

DETERMINATION OF DENTAL STATUS IN YOUNG PEOPLE AGED 19-25 YEARS

R.A. Tynaliev, Zh.K. Mukhamedova, B.A. Akmataeva

Abstract. The article regards the determination of dental status carried out among dental students of the Dental Faculty of the Medical Academy aged 19–25 years, estimate the prevalence of dental caries and calculate various dental indices. The results of the study indicate a high level of caries morbidity among the 2nd year students of the Faculty of Dentistry, which is confirmed by high caries intensity index and the equality of carious filled teeth. The chewing surface of teeth turned out to be more caries-prone area. Also the obtained data indicate the need to improve individual oral hygiene among students and timely sealing of fissures of chewing teeth. The CPTIN index, which reflects the need for treatment of periodontal diseases, indicates the need to improve hygiene habits and preventive measures. To improve the situation, a comprehensive approach is required, including active caries prevention, early treatment of dental diseases, and increasing students' awareness of primary prevention methods.

Keywords: caries prevalence; intensity; dental status; anomalies; indices; prevention.

Здоровье является важнейшей составляющей социального благополучия и один из ключевых факторов, влияющих на его состояние, – стоматологический статус [1]. На сегодняшний день заболевания полости рта занимают одну из ведущих позиций среди патологий различных систем организма. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, около 45 % населения планеты страдает от различных заболеваний ротовой полости, и эта цифра продолжает расти [2].

Основным проявлением стоматологических заболеваний является кариес зубов – патологический процесс, который образуется после прорезывания зубов и развивается под воздействием различных экзогенных и эндогенных факторов. В результате происходит деминерализация твёрдых тканей зуба, что нарушает стабильность кальций-белковых комплексов и разрушает связи между минералами и белками [3].

Прошрое тысячелетие завершилось улучшением стоматологического статуса населения в большинстве индустриально развитых стран. Количество детей со здоровыми зубами увеличилось в этих странах до 50 %. В США вдвое сократилось число лиц в возрасте 65–74 лет, не имеющих зубов, по сравнению с 1970 годом. Нет сомнения, что улучшение состояния здоровья населения в значительной мере зависит от экономического потенциала страны, уровня использования в широкой практике высоких технологий и новейших достижений науки [4–7].

В г. Бишкеке было проведено определение показателей стоматологического статуса у школьников от 7 до 18 лет. Распространённость кариеса составила $95,5 \% \pm 0,98$, интенсивность кариеса постоянных зубов – от $1,81 \pm 0,17$ в 7 лет до $6,64 \pm 1,08$ – в 18 лет [8]. У молодых людей в возрасте 19–20 лет распространённость кариеса была выявлена в 95,3 % случаев, а интенсивность поражения кариесом – в $6,43 \pm 0,36$ [9], что является достаточно высокими показателями. Однако с 2014 года аналогичных исследований среди студентов стоматологического факультета не проводилось, что стало поводом для нашего исследования.

Цель исследования – определение стоматологического статуса у студентов медицинской академии.

Материал и методы исследования. Обследование стоматологического статуса проводилось среди 227 студентов второго курса стоматологического факультета КГМА им. И.К. Ахунбаева в возрасте 19–25 лет. Среди них 126 студентов мужского пола и 101 – женского, относящихся к различным этническим группам: представителей кыргызской национальности – 161 человек, русской – 20, узбекской – 11, других национальностей – 35 студентов. Для регистрации данных использовалась специально разработанная по методике ВОЗ “Карта для регистрации данных стоматологического обследования” [10].

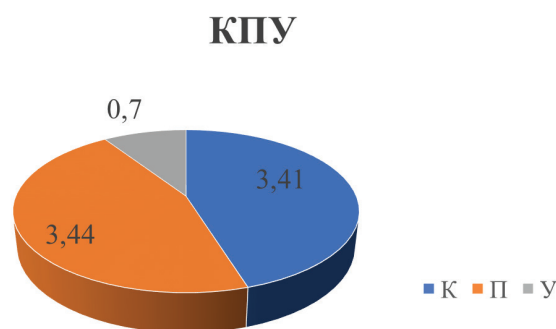


Рисунок 1 – Структура индекса интенсивности кариеса зубов (КПУ)

Студентов обследовали с применением стандартного стоматологического набора инструментов, в процессе которого была оценена распространённость кариеса, рассчитаны различные стоматологические индексы, такие как СРITN – индекс оценки пародонтального статуса, ГИ – гигиенический индекс, определяющий наличие зубного налёта и зубного камня, КПУз – индекс интенсивности кариеса зубов, где “К” – кариозный, “П” – пломбированный, “У” – удалённый зубы, КПп – индекс интенсивности кариеса поверхностей. Также нами были отмечены студенты, имеющие аномалии прикуса. Полученные данные были обработаны с использованием программы Microsoft Excel XP и статистических методов.

Результаты и обсуждение. В ходе обследования студентов второго курса в возрасте от 19 до 25 лет был проведён анализ распространённости и интенсивности кариеса. Распространённость заболевания составила 97,8 %, интенсивность – $7,55 \pm 0,3$.

При расчёте индекса КПУ было установлено, что компонент “К” равен $3,41 \pm 0,2$, компонент “П” – $3,44 \pm 0,2$, а компонент “У” – $0,7 \pm 0,1$. В результате индекс КПУ составил $7,55 \pm 0,3$, КПп – $10,84 \pm 0,07$, что свидетельствует о высоком уровне интенсивности заболевания (рисунок 1). Важно отметить, что показатели кариозных и пломбированных зубов практически одинаковы, что говорит о продолжающемся прогрессировании кариеса, неиспользования профилактических мероприятий и игнорирования

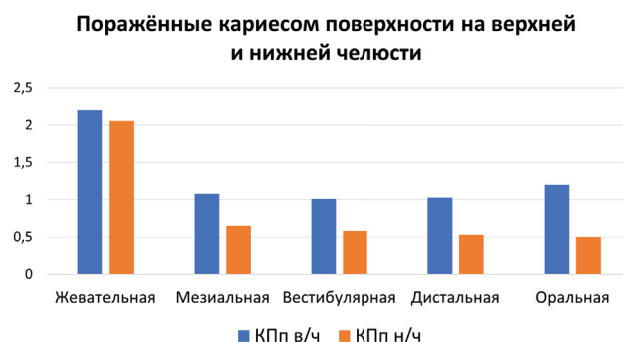


Рисунок 2 – Структура индекса интенсивности кариеса поверхностей (КПп)

своевременного лечения. Эти данные подчёркивают необходимость более внимательного подхода к профилактике и лечению кариеса в данной возрастной категории.

Нами были проанализированы данные по каждой поверхности зуба, что позволило выявить наиболее подверженную кариесу область. Ею оказалась жевательная поверхность зубов: на верхней челюсти среднее значение составило $2,2 \pm 0,14$, на нижней – $2,06 \pm 0,14$. Эти данные свидетельствуют о том, что в среднем каждый студент имеет два зуба с кариесом на жевательных поверхностях. В то же время показатели других поверхностей зубов находятся на уровне единичных значений. Кариес расположенный: на мезиальной поверхности верхней челюсти равен $1,08 \pm 0,07$; нижней челюсти – $0,65 \pm 0,04$; на вестибулярной поверхности верхней челюсти – $1,01 \pm 0,07$, нижней челюсти – $0,58 \pm 0,04$; на дистальной поверхности верхней челюсти – $1,03 \pm 0,07$, нижней челюсти – $0,53 \pm 0,04$; на оральной поверхности верхней челюсти – $1,2 \pm 0,08$, нижней челюсти – $0,5 \pm 0,03$ (рисунок 2). В результате этих данных можно предположить следующее: к кариесу более восприимчивы зубы, расположенные на верхней челюсти.

Также был рассчитан гигиенический индекс, который составил $0,8 \pm 0,05$. Этот результат подтверждает, что уровень гигиенического состояния полости рта среди студентов является удовлетворительным, однако есть определённое количество студентов, нуждающихся в улучшении ухода за зубами.

Кроме того, индекс CPTIN – стандартизированная методика учёта распространённости и интенсивности заболевания пародонта, показал значение $0,7 \pm 0,06$, что указывает на необходимость улучшения гигиенических привычек и профилактических мер для поддержания здоровья зубов и дёсен.

Помимо этого, были выявлены студенты с различными аномалиями прикуса, включая прогнатический, прогенический, перекрёстный, глубокий и открытый прикусы. У данной группы средний показатель составил $0,1 \pm 0,02$. Студенты с такими аномалиями, как скученность зубов, диастема и тортоаномалия, продемонстрировали результат $0,2 \pm 0,03$. На основе полученных данных было определено количество студентов, требующих ортодонтическое лечение, которое составило 40 %.

Заключение. Результаты проведённого исследования свидетельствуют о высоком уровне заболеваемости кариесом среди студентов 2-го курса стоматологического факультета, что подтверждается высокими показателями КПУ ($7,55 \pm 0,3$) и равенством значений для кариозных ($3,41 \pm 0,2$) и пломбированных зубов ($3,44 \pm 0,2$). Более подверженной кариесу областью оказалась жевательная поверхность зубов (на верхней челюсти $2,2 \pm 0,14$, на нижней – $2,06 \pm 0,14$). Также полученные данные указывают на необходимость улучшения индивидуальной гигиены полости рта среди студентов и своевременной герметизации фиссур жевательных зубов у детей.

Индекс CPTIN, отражающий нуждаемость в лечении болезней пародонта, показал значение $0,7 \pm 0,06$, что указывает на необходимость улучшения гигиенических привычек и профилактических мер.

Для улучшения ситуации требуется комплексный подход, включая активную профилактику кариеса, раннее лечение заболеваний зубов, а также повышение уровня осведомлённости студентов о методах первичной профилактики.

Поступила: 24.03.2025;

рецензирована: 07.04.2025; принята: 09.04.2025.

Литература

1. Кузьмина Э.М. Стоматологическая заболеваемость населения России / Э.М. Кузьмина, О.О. Янушевич, И.Н. Кузьмина. М.: Авторский тираж, 2019. 304 с.
2. ВОЗ (Женева) Доклад о состоянии здоровья полости рта в мире: на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения к 2030 году. URL: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.ru> (дата обращения: 18.11.2022).
3. Стоматология детей и подростков / пер. с англ.; под ред. Р.Е. МакДональда, Д.Р. Эйвери. М.: Медицинское информационное агентство, 2003. 636 с.
4. Bernabé E., Sheiham A. Age, period and cohort trends in caries of permanent teeth in four developed countries // Am J Public Health. 2014; 104: e115-e121.
5. Pakhomov G.N. Future trends in oral health and disease / G.N. Pakhomov // International dental journal. 1999. Т. 49. Выпуск 1. 1999. С. 27–32 // PMID: 10887470 DOI: 10.1111/j.1875-595x.1999.tb00504.x
6. Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Executive summary. ISBN 978-92-4-006186-6 (онлайн-версия) // Всемирная организация здравоохранения. 2022. URL: <http://apps.who.int/iris>
7. Edentulism among diabetic patients compared to non-diabetic controls: A systematic review and meta-analysis / Laura Žiūkaitė, Lotte P. M. Weijndijk, Jennifer Tang, Dagmar Else Slot, G.A. (Fridus) van der Weijden. 2024. Т. 22. С. 3–14. URL: <https://doi.org/10.1111/idh.127624>.
8. Чолокова Г.С. Показатели стоматологического статуса школьников от 7 до 18 лет / Г.С. Чолокова, Д.М. Тыналиева, Р.А. Масарева [и др.] // Вестник КГМА. Бишкек. 2018. № 2. С. 150–152. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=35617759>
9. Чолокова Г.С. Определение стоматологического статуса у студентов 2-го курса стоматологического факультета КГМА им И.К. Ахунбаева / Г.С. Чолокова. QAFQAZIN stomatoloji yenilikleri. 2014; 20: 42–44.
10. Стоматологические обследования. Основные методы. 4-е изд. Женева: ВОЗ, 1997. 76 с.