



RESULTS OF A GROUP PROGRAM FOR THE PREVENTION OF MAJOR DENTAL DISEASES IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH DISABILITIES

Dustmurodov Akobir Anvarovich¹

Tashkent Medical Academy

KEYWORDS

caries prevalence,
caries intensity,
oral hygiene,
hygiene index,
dental health

ABSTRACT

The leading component of the prevention of major dental diseases is oral hygiene. The studies we conducted on the main parameters of dental health in children with physical disabilities stated high prevalence rates of caries, bleeding gums and a low level of oral hygiene. A program for the prevention of dental diseases in children and adolescents with disabilities has been implemented for three years. An intermediate evaluation of the results confirms the clinical effectiveness of the measures taken.

2181-2675/© 2022 in XALQARO TADQIQOT LLC.

DOI: 10.5281/zenodo.6547055

This is an open access article under the Attribution 4.0 International(CC BY 4.0) license (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.ru>)

¹ Student of Tashkent Medical Academy, Tashkent, UZB

РЕЗУЛЬТАТЫ ГРУППОВОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ ОСНОВНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

KALIT SO'ZLAR:

распространенность кариеса, интенсивность кариеса, гигиена полости рта, индекс гигиены, стоматологическое здоровье

ANNOTATSIYA

Ведущим компонентом профилактики основных стоматологических заболеваний является гигиена полости рта. Исследования, проведенные нами по основным параметрам стоматологического здоровья у детей с ограниченными физическими возможностями, констатировали высокие показатели распространенности кариеса, кровоточивости десны и низкий уровень гигиены полости рта. В течение трех лет реализуется программа профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков с ограниченными физическими возможностями. Промежуточная оценка результатов подтверждает клиническую эффективность проведенных мероприятий.

Дети с церебральным параличом (ДЦП) имеют более высокий риск развития стоматологических заболеваний, которые могут в свою очередь влиять на их благополучие и качество жизни. Стоматологические заболевания у детей с ДЦП обусловлены недостаточной гигиеной полости рта, ротовым дыханием, побочными эффектами лекарственной терапии, бруксизмом, гипоплазией эмали, нарушениями прикуса. Поскольку здоровье полости рта является основой для общего благополучия, дети и ухаживающие за ними люди должны быть хорошо осведомленными и компетентными в отношении домашнего ухода за полостью рта.

ЦЕЛЬ НАШЕГО ИССЛЕДОВАНИЯ:

Первичная оценка стоматологического здоровья детей и подростков с ограниченными физическими возможностями в условиях коллектива при Ташкентском Педиатрическом Институте и промежуточная оценка эффективности обучения индивидуальной гигиене полости рта детей и подростков реабилитационного центра.

ОБЪЕКТЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

В Республиканском центре реабилитации с декабря 2019 по декабрь 2021 г. обследованы 2 группы детей с двигательными нарушениями: 6-12 лет (142 человека) и 13-17 лет (113 человек). Всего в исследовании приняли участие 255 человек (муж. 45,1% и жен. 54,9%). Изучались: распространенность кариеса, интенсивность кариеса по индексу КПУ (КПУ+кп в младшей возрастной группе), уровень гигиены полости рта по упрощенному индексу гигиены ОНI-S (Грина-Вермиллиона) и кровоточивость десны в соответствии с развернутым коммунальным периодонтальным индексом (СРI) Проводились мероприятия по

мотивации, обучению гигиене полости рта в индивидуальном порядке, в младшей группе в присутствии родителей. Дополнительно проводились групповые уроки гигиены с подкреплением знаний в условиях коллектива, поскольку дети находятся на комплексной реабилитации в течение 1,5 месяца в условиях приблизительно однородных по возрасту и физическому состоянию групп. В Программе профилактики принимают участие педагоги, воспитатели и медперсонал Реабилитационного центра. Оценка результатов программы обучения гигиене полости рта проводилась в течение 14-21 дней по критериям ОНI-S и СРI.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ.

Всего в исследовании приняли участие 255 человек (муж. 45,1% и жен. 54,9%). Средний возраст обследованных детей 6-12 лет составил $9,29 \pm 0,3$ лет, из них 49,3% (n=70) мальчики и 50,7% (n=72) девочки, средний возраст подростков 13-17 лет – $13,73 \pm 0,2$ лет из них 39,8% (n=45) мальчики и 60,2 % (n=68) девочки. Распространенность кариеса составила 84,5% в младшей возрастной группе, 86,73% в старшей. Интенсивность кариеса по индексу КПУ+кп в группе детей 6-12 лет – $4,35 \pm 0,47$ (высокий уровень интенсивности кариеса), по индексу КПУ в старшей возрастной группе – $4,47 \pm 0,43$ (средний уровень интенсивности кариеса). В структуре индекса КПУ+кп в младшей группе преобладали компоненты «П» и «к» ($0,73 \pm 0,17$ и $1,88 \pm 0,29$ соответственно). Структура индекса КПУ в группе подростков 13-17 лет выглядела следующим образом: «К»- $1,71 \pm 0,32$, «П»- $2,33 \pm 0,28$, «У» - $0,07 \pm 0,05$. Наличие нелеченого кариеса молочных и постоянных зубов, удаленных постоянных зубов указывает на недостаточный уровень стоматологической лечебно- профилактической помощи. Средние значения упрощенного индекса гигиены ОНI-S при первичном обследовании в группе детей 6-12 лет составляет 2,64, что соответствует плохой гигиене полости рта, в группе подростков 13-17 лет составляет 2,62, что так же соответствует плохой гигиене полости рта. Структура индекса гигиены ОНI-S группе детей 6-12 лет (DI- S = 2,63, CI-S=0,01), в группе подростков 13-17 лет (DI-S = 2,54, CI-S=0,08). Заключение. Согласно результатам исследования, распространенность кариеса в обследованных группах детей является высокой, интенсивность кариеса высокая в младшей группе и средняя в старшей возрастной группе. Тенденция к улучшению гигиены полости рта, снижение степени воспаления десны после проведенных мероприятий по мотивации и обучению гигиене полости рта детей и подростков с ограниченными физическими возможностями свидетельствует о высокой эффективности индивидуального подхода в профилактике кариеса зубов и заболеваний периодонта у данной категории детей. Клиническая эффективность мотивации и обучения гигиене полости рта, доказанная в исследовании, свидетельствует о результативности индивидуального подхода к профилактике кариеса зубов и болезней периодонта у данной категории детей. Взаимоподдержка в коллективе детей укрепляют мотивированные действия по улучшению гигиены полости рта. Полученные данные обосновывают необходимость выработки междисциплинарных принципов

профилактики стоматологических заболеваний совместно с родителями, педагогами, лечащими врачами и стоматологами для улучшения качества жизни таких детей.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

1. Кисельникова Л.П. Сравнительная оценка европейских индикаторов стоматологического здоровья детей школьного возраста в Минске, Москве и Санкт-Петербурге / Л.П. Кисельникова, П.А. Леус, Е.А. Сатыго // Стоматологический журнал. – 2015. – Т. XVI, № 1. – С. 27–31.

2. Леус, П.А. Европейские индикаторы стоматологического здоровья детей школьного возраста / П.А. Леус [и др.] // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2013. – № 4 (47). – С. 3–9.

3. EGONID. Health Surveillance in Europe (2005). A Selection of Essential Oral Health Indicators. www.egohid.eu