

# СОМАТИЧЕСКИЙ И СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУСЫ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ В ДЕТСКОЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ Г. ТВЕРИ

Королькова А.Н.<sup>1</sup>, Стёксова Д.А.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Королькова Анна Николаевна – студент;

<sup>2</sup>Стёксова Дарья Александровна - студент,  
кафедра детской стоматологии, стоматологический факультет,  
Тверской государственной медицинской университет,  
г. Тверь

**Аннотация:** мы выявили влияние характера течения беременности, соматического статуса ребенка 1-3 лет на его стоматологическую заболеваемость с помощью изучения историй болезни, опроса матерей и осмотра детей 3 районов (г. Тверь, Тверская область, Калининский район), сравнили их результаты, в ходе которых выявили, что дети Калининского района имеют больше стоматологических патологий, что связано с наличием соматических патологий и других факторов риска.

**Ключевые слова:** соматический статус, дети раннего возраста, стоматологический статус, грудное вскармливание, патология.

## Актуальность исследования

По данным литературы, сегодня в России до 40% детей рождаются больными и около 60% имеют различные патологии в раннем возрасте, причем в развитии заболеваний перинатальная патология составляет 60-80%. Наиболее частые патологии – это поражение дыхательной системы (бронхит, пневмония), инфекционные заболевания, нарушения иммунной системы, ЖКТ.

## Распространенность кариеса зубов у детей 1 - 3 лет

В различных районах цифры по кариесу временных зубов у трёхлетних детей разнятся и могут достигать 50 - 60%%, при кп=2,5–3.

## Стоматологический статус у здоровых детей и с соматической патологией

Опираясь на данные статей, распространенность кариеса у практически здоровых детей раннего возраста составляет 25%, в то время как распространенность кариеса у детей с соматическими заболеваниями составляет 43%. Эти данные подтверждают существование очевидного взаимовлияния здоровья полости рта и общего здоровья [1].

## Факторы риска развития кариеса временных зубов

### Аntenатальные кариесогенные факторы

- Хронические заболевания матери, приводящие к гипоксии плода (ревматизм, гипертоническая болезнь, сахарный диабет и др.);
- Острые инфекционные и вирусные заболевания;
- Токсикоз первой половины беременности вызывает нарушение белкового и минерального обменов. Токсикоз второй половины ведет к гипоксии плода;
- Психо-эмоциональный стресс негативно влияет на резистентность твердых тканей молочных зубов;
- Прием некоторых лекарственных препаратов (антибиотиков, анальгетиков, кортикостероидов, гормонов) повышает риск развития пороков твердых тканей зуба;
- Частые повторные роды. Минимальный срок между родами - около 2 лет;
- Несбалансированная диета или ее нарушения;
- Возраст, уровень образования мамы;
- Острые и хронические (экологические профессиональные вредности, алкоголизм курение, отравления и пр.

### Постнатальные кариесогенные факторы

- Рождение недоношенного ребенка;
- Внутриутробные инфекции;
- Патологии родов;
- Искусственное вскармливание;
- Болезни ребенка и дисфункции первого года жизни [3].

## Цель исследования

Выявить влияние характера течения беременности, соматического статуса ребенка 1-3 года на его стоматологическую заболеваемость (интенсивность и распространенность кариеса временных зубов).

## Результаты исследования

Всего осмотрено 104 ребенка в возрасте 1-3 лет.

Из них проживали:

- В Твери - 18 человек,
- В Калининском районе - 29 человек,
- В Тверской области – 57 человек.

#### **Патология беременности**

К сожалению, больше половины женщин имели в анамнезе патологию беременности. Самый высокий уровень достигал в Калининском районе.

#### **Патологии беременностей и родов**

Из патологий беременностей преобладали - угроза прерывания, инфекция мочевыводящих путей, анемия и токсикоз, а также патология во время родов – тугое обвитие пуповиной вокруг шеи.

#### **Продолжительность грудного вскармливания**

Из историй болезни мы узнали, что в 50% случаев кормление грудью было до 6 месяцев. До 1 года на естественном вскармливании находилось не более 20%. 12-17% детей находились на искусственном вскармливании.

#### **Соматический статус детей**

##### *Период новорожденности*

Около 60% детей в г. Твери, Калининском районе и Тверской области имели патологии в период новорожденности. Наиболее частые из них:

- Врожденный порок сердца,
- Поражение ЦНС,
- Инфекционные заболевания (ИМВП, ЦМВ, ВПГ, ВЭБ).

Наиболее часто встречаемые патологии - это врожденный порок сердца, поражение ЦНС и инфекционные заболевания.

#### **Соматический статус детей**

##### *На момент обследования (октябрь 2018 г.)*

В 3 регионах преобладают дети с сочетанными патологиями.

Наиболее частые: патология дыхательной, иммунной, нервной с-м, ЖКТ, инфекционные заболевания,

#### **Стоматологический статус**

##### *Распространенность кариеса*

Распространённость кариеса временных зубов во всех районах в среднем составляет 70%. Наибольшее значение приходится на Калининский район.

#### **Стоматологический статус**

##### *интенсивность кариеса*

Средняя интенсивность кариеса по трем районам составила 1,85, но преобладающее значение отмечено у детей Калининского района

#### **Стоматологический статус**

##### *Гигиена полости рта по индексу Кузьминой*

Во всех трёх районах уровень гигиены полости расценивается как удовлетворительный, но более низкий в Калининском районе.

### **ОБСУЖДЕНИЕ И ВЫВОДЫ**

Одной из актуальных проблем современной стоматологии является кариес зубов у детей раннего возраста (дети до 3 лет), что обусловлено как сложностью оказания стоматологической помощи детям раннего возраста, так и отсутствием квалифицированных кадров для ее осуществления и неудовлетворительной материально-технической базой лечебных учреждений.

В ходе нашей работы мы выяснили, что патологии беременности и родов напрямую влияют на развитие кариеса у детей раннего возраста. Обычно высокое кп временных зубов определяется у детей, матери которых в период беременности перенесли токсикоз, инфекционные заболевания, обострения хронических соматических заболеваний, проходили медикаментозную терапию. Высокий риск стоматологических заболеваний преимущественно формируется у преждевременно родившихся детей, у детей с врожденной аллергией, с хроническими соматическими заболеваниями, перенесших родовую травму, родившихся в асфиксии и у детей, перенесших вирусную инфекцию. Распространённость кариеса у детей с соматическими заболеваниями примерно на 20% выше, чем у практически здоровых детей. Такие дети относятся к 3-4 группам здоровья и к 3 диспансерной группе.

### **Список литературы**

1. *Молофеева В.А.* «Анализ оказания стоматологической помощи детям раннего возраста». Журнал «Проблемы стоматологии», 2012. Стр. 1-3.
2. *Атежанов Д.О.* «Стоматологические лечебно-профилактические меры у детей дошкольного возраста, инфицированных персистирующей инфекцией». Журнал «Детская стоматология», 2012. Стр. 54-56.

3. *Шаковец Н.В., Ковальчук Н.В.* Учебно-методическое пособие «Кариес зубов у детей раннего возраста», 2011. Стр. 5.