

УДК 616.314-002-056053.6-056.52-038.

Смоляр Н. И., Леус П. А., Безвужко Э. В., Костура В.Л.

ФАКТОРЫ РИСКА ВЫСОКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КАРИЕСОМ ЗУБОВ У ПОДРОСТКОВ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА

Львовский национальный медицинский университет имени Данила Галицкого (г. Львов)
Белорусский государственный медицинский университет (Минск, Беларусь)

Целью работы было определение факторов и индикаторов риска кариозной болезни у детей и подростков с избыточной массой тела. Методы: В аналитической эпидемиологии использовали систему EGOHID-2005. Исследовали две ключевые возрастные группы школьников 12 и 15 лет по 100 человек в г. Львове. Результаты: Интенсивность кариеса постоянных зубов 12-летних детей и 15-летних подростков с избыточной массой тела была в 1.5 – 2 раза большей по сравнению со сверстниками с нормальной массой тела. Основными факторами, определяющими разную интенсивность кариозной болезни, были различия в соблюдении детьми рекомендованного режима чистки зубов, использование фторсодержащих зубных паст и частое употребление сладких продуктов и напитков. Заключение: Система Европейских индикаторов стоматологического здоровья EGOHID достаточно информативна в выявлении факторов риска кариеса зубов у детей и подростков с избыточной массой тела

Ключевые слова: Европейские индикаторы стоматологического здоровья, избыточная масса тела, кариеса зубов, поведенческие привычки.

Данное исследование является фрагментом плановой НИР кафедры стоматологии детского возраста ЛНМУ им. Данила Галицкого «Стоматологическая заболеваемость детей с учетом эколого-социальных факторов риска и обоснование дифференцированных методов лечения и профилактики», № гос. регистрации 0115U002147.

Вступление

Проблема избыточной массы тела и ожирения населения, особенно детей и подростков, является глобальной, в первую очередь в экономически развитых странах. Так, в Великобритании 9.4% детей в возрасте 5 лет и 19.1% детей в возрасте 12 лет имеют избыточную массу тела [13]. Многие ученые сообщили о более высокой заболеваемости кариесом зубов у детей с избыточной массой тела [1 – 4, 8, 11, 12], что обуславливает задачи глубокого и всестороннего исследования этой проблемы. Основное, что очевидно и доказательно, что употребление в пищу сахара (сладких продуктов) является риском как для избыточного веса, так и для кариеса зубов [13]. Отсюда понятны данные ряда исследований, доказывающих, что дети с избыточной массой тела в большей степени подвержены кариозной болезни [2, 4]. Hayden C. et al., 2013, анализируя данные 13 исследований установили, что у детей с избыточной массой тела интенсивность кариеса была большей [8]. Также Хамитова Н.Х., 2014, определила, что у детей 7-13 лет при избыточной массе тела КПУ+кп был 5.6, тогда как у детей контрольной группы – 4.8 [3]. Однако, Hooley M. et al., 2012, анализируя 48 публикаций, сделали вывод, что уровень заболеваемости кариесом более высокий как при избыточном весе, так и при истощении [9]. Аналогичные выводы были в исследованиях Aukut Yetkiner A., 2014 [4]. Противоречивые данные представлены в исследованиях Kantovitz K. et al., 2006 и Silva A.E.R. et al., 2013, которые не нашли каких-либо взаимосвязей кариеса зубов с массой тела у детей [10, 14]. Исследования Чорга А. et al., 2014, в Индии подтвердили эти выводы [5]. Также, отсутствие взаимосвязей кариеса с массой тела подтверждены в серии рет-

роспективных и проспективных исследованиях ряда возрастных когорт детей [11, 12]. Заслуживают внимания исследование De Jong-Lenters M. et al., 2014, в Нидерландах [6] согласно которому при избыточной массе тела у детей 5-8 лет распространенность кариеса зубов была меньшей (3%), чем при нормальном весе (19%). Более того, Duijister D. et al., 2015, исследуя 1800 детей в Камбоджи, установил, что при меньшей массе тела (по сравнению с нормой) интенсивность кариеса была намного большей [7]. Таким образом, однозначного, научно обоснованного мнения по рассматриваемой проблеме к настоящему времени нет.

Цель исследования

Определить факторы и индикаторы риска кариозной болезни у детей и подростков с избыточной массой тела.

Объект и методы исследования

Исследование проведено клинически калиброванными врачами стоматологами в школах г. Львова с соблюдением всех необходимых этических принципов. Весовую категорию детей определяли по индексу массы тела. Уровень стоматологического здоровья определяли с помощью оценочной системы EGOHID-2005 – Европейских индикаторов стоматологического здоровья. Стоматологические осмотры двух «ключевых» возрастных групп 12 и 15 лет и анонимное анкетирование по 100 детей в каждой возрастной группе проведены в стандартных условиях, с использованием модифицированных карт и вопросников Всемирной организации здравоохранения 2013 года. При осмотре детей регистрировали КПУ постоянных зубов по методике ВОЗ. Анонимный вопросник, ВОЗ-2013, содержал 13 вопросов с несколькими вариантами от-

ветов. Основное внимание было уделено выявлению возможных факторов и индикаторов риска возникновения кариеса зубов: посещение врача-стоматолога и повод; частота чистки зубов и использование фторсодержащих зубных паст; употребление сладких продуктов и напитков. Анализ полученных данных проведен путем вычисления средних величин индексов стоматологического статуса, процентного отношения ответов на поставленные вопросы и определения возможных взаимосвязей поведенческих факторов с состоянием зубов и избыточной массой тела.

Результаты исследований и их обсуждение

В табл. 1 обобщены данные интенсивности

*Таблица 1
Интенсивность кариеса постоянных зубов у 12- и 15-летних школьников г. Львова при избыточной массе тела*

Возрастные группы (лет)	Средний КПУ постоянных зубов			
	Нормальная масса тела		Избыточная масса тела	
	Мальчики	Девочки	Мальчики	Девочки
12	3.2	2.9	5.1	6.4
15	4.9	4.2	7.9	8.3

Следует заметить, что данные интенсивности кариеса постоянных зубов у детей школьного возраста исследуемых двух возрастных ключевых групп с нормальной массой тела, в общем, согласуются с полученными нами ранее данными КПУ у 12- и 15-летних школьников г. Львова без разделения их на весовые категории. При этом мы отмечаем тот факт, что заболеваемость детского населения Львовской области кариесом значительно превышает уровень, наблюдаемый в большинстве стран ЕС. С помощью Европейских индикаторов стоматологического здоровья по системе EGOHID-2005

кариеса постоянных зубов по индексу КПУ у исследованных 12-летних детей и 15-летних подростков с избыточной массой тела в сравнении со сверстниками с нормальной массой тела. Обращает внимание превышение средних индексов КПУ зубов в обеих возрастных группах школьников с избыточной массой тела примерно в 2 раза, по сравнению с условной «нормой». Особенно большие различия среди девочек: средний КПУ зубов у 12-летних девочек с избыточной массой тела был 6.4, у 15-летних – 8.3 в сравнении с 2.9 и 4.2 в аналогичных возрастных группах девочек с нормальной массой тела ($p > 0.05$).

нам удалось выявить ряд поведенческих факторов риска, которые несомненно характерны и для детей с избыточной массой тела. В таблице 2 приведены данные настоящего исследования избранных индикаторов стоматологического здоровья у 12- и 15-летних школьников с избыточной массой тела в сравнении с нормальным весом этих возрастных групп детей и подростков. Анализируя результаты анонимного анкетирования школьников, прежде всего, следует обратить внимание на ряд показателей выделенных жирным шрифтом, как существенно отличающихся от условно контрольных.

*Таблица 2
Обобщенные данные избранных субъективных индикаторов по системе EGOHID-2005, относящихся к факторам риска возникновения кариеса зубов у детей и подростков с нормальной и избыточной массой тела*

Европейские индикаторы стоматологического здоровья	12 – летние дети		15-летние подростки	
	Нормальный вес	Избыточный вес	Нормальный вес	Избыточный вес
Посещение стоматолога в течение последних 12 месяцев	71%	75%	75%	78%
Обращение к стоматологу по поводу профилактического осмотра	39%	36%	29%	4%
Игнорирование чистки зубов	0	0	0	5% (М-7%; Ж-2%)
Соблюдение рекомендованного режима чистки зубов 2 раза в день	48% (М-33%; Ж-63%)	58% (М-42%; Ж-74%)	58% (М-55%; Ж-60%)	48% (М-55%; Ж-40%)
Использование зубной пасты со фтором	19%	9%	23%	17%
Использование зубной пасты без фтора	11%	16%	6%	10%
Отсутствие знаний об используемой зубной пасте	70%	76%	71%	73%
Ежедневное употребление сладких продуктов	9%	36%	46%	48%
Ежедневное употребление конфет	13%	36%	41%	40%
Ежедневное употребление сладких напитков (пепси и др.)	5%	36%	9%	20%

Повод обращения к врачу-стоматологу. Это один из важнейших показателей функционирования системы стоматологической помощи населению, особенно детскому. Чем больший процент детей обращаются к стоматологу с целью профилактического осмотра, контроля факторов риска и назначения профилактических мероприятий, тем эффективнее предотвраще-

ние кариеса и других стоматологических болезней. По данным настоящего исследования 71% - 78% детей в течение последних 12 месяцев были у стоматолога, но далеко не все, менее половины, обратились (вероятно были вызваны в рамках плановой санации) с целью профилактического осмотра (так утверждают анкетированные школьники). Показательно «отличились»

15-летние подростки с избыточным весом: только 4% обратились для профилактического осмотра, тогда как их сверстники с нормальной массой тела – 29% (рис. 1). Таким образом, в настоящем исследовании был выявлен ранее

незамеченный фактор риска среди подростков с избыточной массой тела – недостаточная мотивация для обращений к стоматологу с целью профилактического осмотра, что негативно отражается на их стоматологическом статусе.



Рис. 1. Пропорция 15-летних подростков с нормальной («Норма») и избыточной («Избыток») массой тела, обратившихся к стоматологу в течение последних 12 месяцев с целью профилактического осмотра

Соблюдение рекомендованного режима чистки зубов несомненно является ключевым фактором, определяющим уровень гигиены рта и, соответственно, количество микробного зубного налета, имеющего непосредственное отношение к возникновению кариозной болезни. При общей картине недостаточной пропорции исследованных школьников всех 4-х подгрупп практикующих рекомендованный режим чистки зубов 2 раза в день (от 48% до 58%), мы обратили внимание на очевидное различие данного показателя между 15-летними подростками с нормальной и избыточной массой тела: 58% и 48% соответственно (рис. 2). Более того, 5% 15-

летних подростков с избыточной массой тела вовсе игнорировали необходимость чистить зубы. Следовательно, еще один фактор риска имеется у исследованных подростков, хотя он не выявлен среди 12-летних детей (даже имеются обратные взаимоотношения показателя чистки зубов). Можно предположить, что рассматриваемый фактор риска нарастает с возрастом детей. Об этом можно судить по меньшим различиям КПУ зубов между детьми с нормальной и избыточной массой тела в 12 лет в сравнении с 15-летними подростками (см. табл. 1).

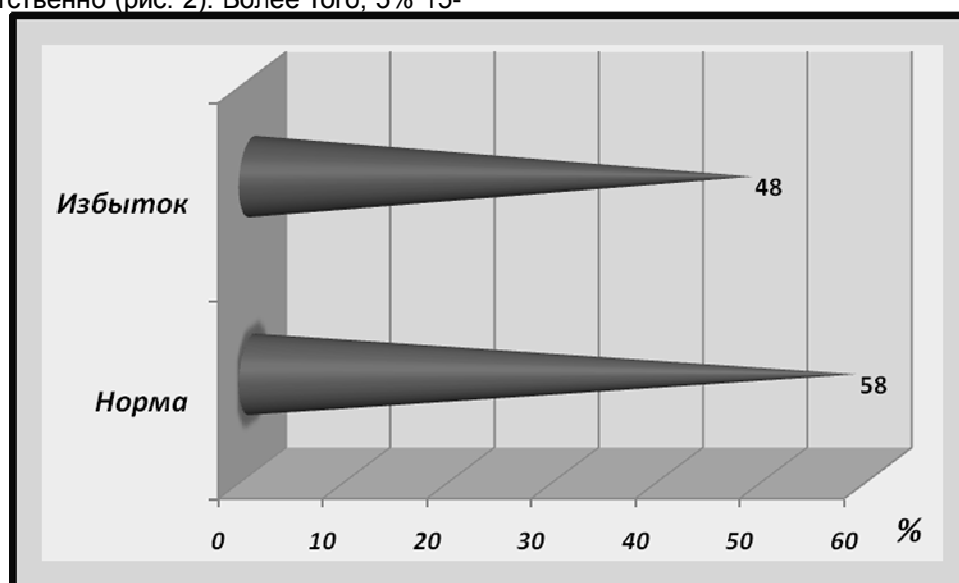


Рис. 2. Процент 15-летних подростков с нормальной («Норма») и избыточной («Избыток») массой тела, соблюдающих рекомендованный режим чистки зубов 2 раза в день.

Использование фторсодержащих зубных паст. В наших предыдущих исследованиях было установлено, что данный индикатор является более информативным в выявлении факторов риска возникновения кариеса зубов, чем кратность гигиены рта, поэтому было важно определить знания и привычки у подростков с избыточной массой тела. Достаточно показательно установлено, что пропорция детей с избыточной массой тела использующих фторсодержащие зубные пасты существенно меньше в сравнении с детьми с нормальной массой тела в обеих возрастных группах 12 и 15 лет (рис. 3, 4). Обратные взаимоотношения определены по зуб-

ным пастам, не содержащим фториды. Таким образом, у детей и подростков с избыточной массой тела установлен мощнейший фактор риска возникновения кариеса зубов – недостаточное использование известного и доказанного индивидуального профилактического средства. Негативным фактором для всех подгрупп исследованных школьников является их неинформированность о средствах профилактики кариеса, так как они не знают какими зубными пастами они пользуются: от 70% до 76% детей и подростков.

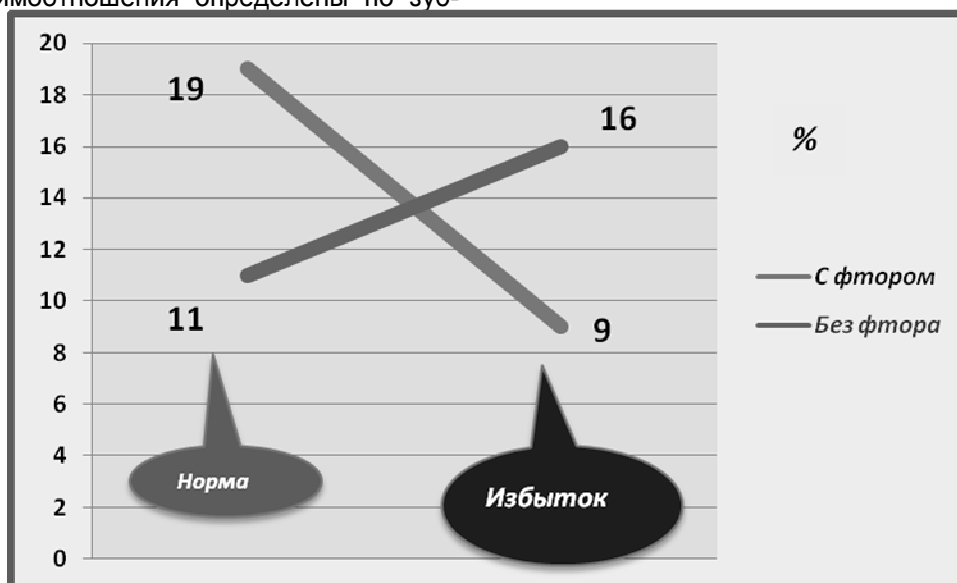


Рис. 3. Использование зубных паст 12-летними школьниками с нормальной («Норма») и избыточной («Избыток») массой тела.

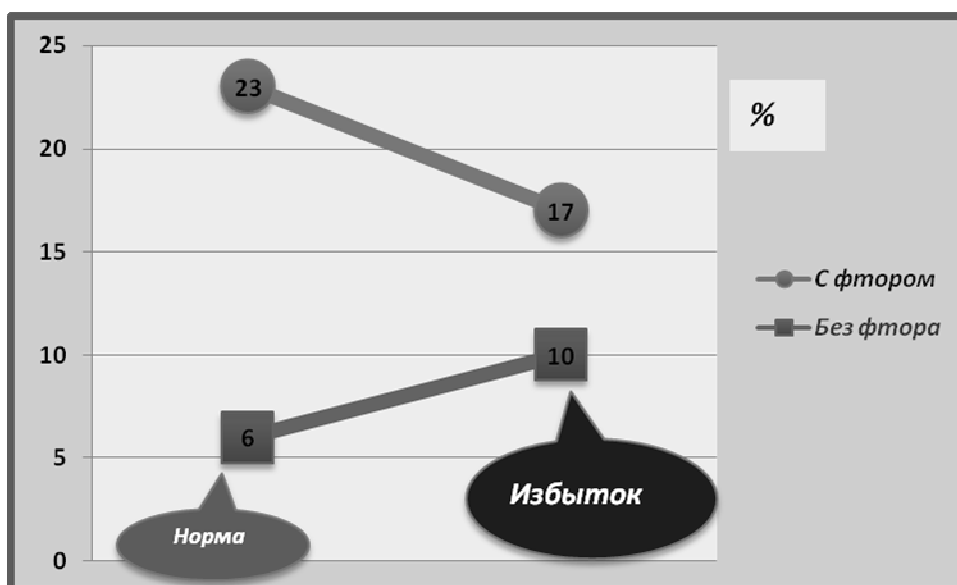


Рис. 4. Использование зубных паст 15-летними школьниками с нормальной («Норма») и избыточной («Избыток») массой тела.

Частое употребление сладких продуктов и напитков. Вредное воздействие на зубы углеводистой пищи, особенно сладостей и напитков,

создающих питательную среду для кислотообразующих микроорганизмов в зубном налете относится к доказательным фактам. Поэтому было

Актуальні проблеми сучасної медицини

важным определение этого фактора риска у исследуемых детей с избыточной массой тела. Установлено, что пропорция 12- и 15-летних школьников с избыточной массой тела ежедневно употребляющих сладкие продукты такие как торты, печенье, конфеты была в 2 - 3 раза большая по сравнению со сверстниками с нормальной массой тела (рис. 5). Особенно вызвала озабоченность нездоровая привычка у детей 12 лет, 36% которых ежедневно и по не-

скольку раз в день употребляли вредные для зубов (и не только) напитки типа пепси-кола (рис. 6). Таким образом, частое употребление сладких продуктов, которое является одним из трех «кариесогенных китов», также, как и другие, выше приведенные факторы риска возникновения кариеса зубов, оказалось более характерным для детей и подростков с избыточной массой тела.

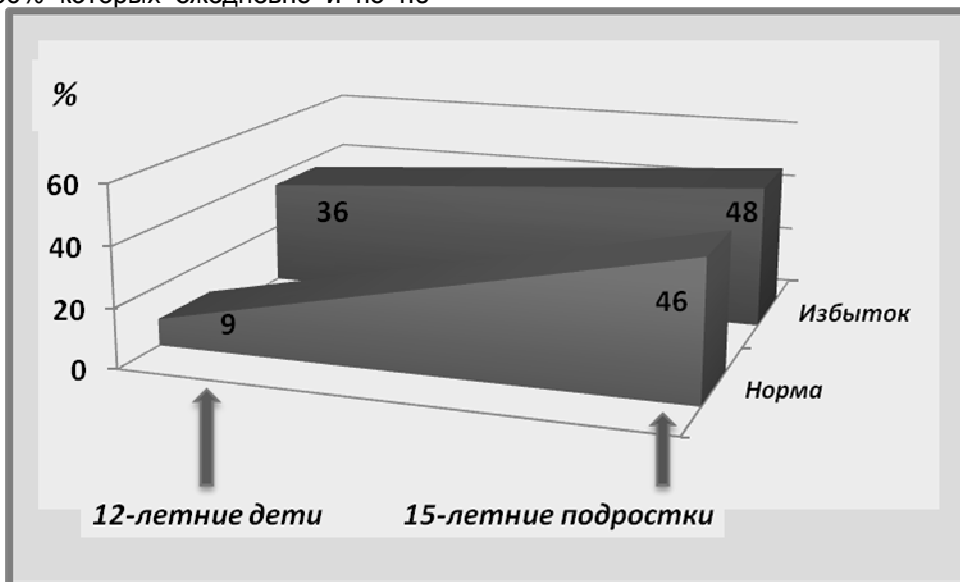


Рис. 5. Пропорция детей 12 лет и подростков 15 лет ежедневно употребляющих сладкие продукты при нормальной («Норма») и избыточной («Избыток») массе тела

На основании установленных фактов в настоящем исследовании, можно определенно указывать на большую выраженность поведенческих привычек, являющимися доказанными факторами и индикаторами риска возникновения кариеса зубов у детей школьного возраста двух ключевых возрастных групп 12 и 15 лет с

избыточной массой тела по сравнению со сверстниками с нормальной массой тела. Эти, на наш взгляд, достаточно убедительные данные не исключают системных механизмов в патогенезе кариозной болезни, которые требуют дальнейшего изучения.

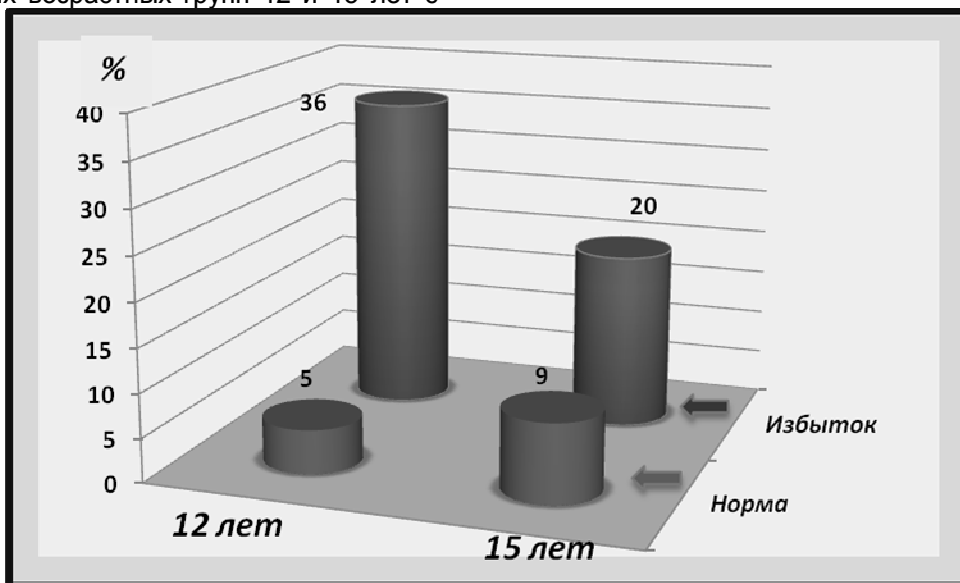


Рис. 6. Пропорция детей 12 лет и подростков 15 лет ежедневно употребляющих сладкие напитки (типа пепси-кола) при нормальной (Норма) и избыточной (Избыток) массе тела

Выводы

1. На большом клиническом материале, с использованием современных методов диагностики установлена высокая интенсивность кариеса постоянных зубов у 12-летних детей и 15-летних подростков с избыточной массой тела по сравнению со средней интенсивностью кариеса у сверстников с нормальной массой тела. Различия уровней среднего КПУ зубов в исследованных подгруппах достигали 40-60%, особенно среди подростков женского пола.

2. Впервые использованная в данном исследовании система EGONID-2005 (Европейская система определения индикаторов стоматологического здоровья) позволила выявить поведенческие факторы риска возникновения кариозной болезни, которые в большей степени характерны для подростков с избыточной массой тела по сравнению со сверстниками с нормальной массой тела.

3. Дети школьного возраста с избыточной массой тела реже, чем их сверстники с нормальной массой тела, обращаются к врачу стоматологу с целью профилактического осмотра, чаще не соблюдают рекомендованный режим чистки зубов, значительно меньше используют фторсодержащие зубные пасты для профилактики кариеса; в 2-3 раза большая пропорция этой категории детей и подростков ежедневно употребляют сладкие продукты и в 2-7 раз – «кариесогенные» напитки.

Перспективы дальнейших исследований

Несмотря на продолжающиеся поиски возможных патогенетических взаимосвязей избыточного веса и кариозной болезни на системном уровне, данные настоящего исследования открывают реальную перспективу более активного вмешательства на уровне групповой и индивидуальной профилактики кариеса зубов у детей, имеющих избыточный вес, путем исключения или уменьшения явных поведенческих факторов риска.

Литература

1. Безвужко Э.В. Поражаемость кариесом зубов у детей с избыточной массой тела / Э.В. Безвужко, В.Л. Костур // В кн. «Стоматология детского возраста и профилактика стоматологических заболеваний». Материалы IV Российско-Европейского конгресса по детской стоматологии, 28-30 сентября 2015 г. - МГМСУ, Москва. - 2015. - С. 10-13.
2. Смоляр Н.И. Санация полости рта у детей с отягощенным соматическим анамнезом / Н. И. Смоляр, Г. М. Солонько // Новости стоматологии. - 2012. - № 4. - С. 16-20.
3. Хамитова Н.Х. Изучение состояния зубо-челюстной системы у детей с нарушениями физического развития, проживающих в сельской местности / Н.Х. Хамитова // В кн. «Стоматология детского возраста и профилактика стоматологических заболеваний» - Сборник трудов II Российского регионального конгресса Международной ассоциации детской стоматологии (IAPD), 29.09-01.10.2014 г., Москва. - МГМСУ. - 2014. - С. 171-173.
4. Aykut Yetkiner A. Association between body mass index and dental caries / A. Aykut Yetkiner, I. Uzel [et al.] // USB of Abstracts, IADR/PER Congress 2014. - Journal of Dental Research. - 2014. - Vol. 93, Special Issue C, Abstract 0480.
5. Chopra A. Body mass index and dental caries in children: a systemic review and meta-analysis / A. Chopra [et al.] // International Dental Journal. - 2014. - Vol. 64. - FDI 2014 Abstracts. FC60.
6. De Jong-Lenters M. The association between BMI and dental caries in 5- to 8-year-old children / M. De Jong-Lenters, P. van Dom-

7. melen [et al.] // EAPD. A Passion for Paediatric Dentistry – 12th Congress of the European Academy of Paediatric Dentistry, 5-8 June 2014, Sopot, Poland. - Abstract # 08.11. - P. 50.
7. Duijster D. Oral health, body weight and growth in children from Cambodia, Indonesia and Lao / D. Duijster, S. Susilawati [et al.] // 20th European Association of Dental Public Health Conference, 17-19 September 2015, Istanbul, Turkey. - Abstract # 3089.
8. Hayden C. Obesity and dental caries in children / C. Hayden, J. Bowler [et al.] // Community Dentistry and Oral Epidemiology. - 2013. - Vol. 41. - P. 289-308.
9. Hooley M. The relationship between childhood weight, dental caries and eating practices in children aged 4-8 years in Australia, 2004-2008 / M. Hooley, H. Skouteris, L. Millar // Pediatr Obes. - 2012. - Vol. 7. - P. 461-70.
10. Kantovitz K. Obesity and dental caries - A systematic review / K. Kantovitz, F.M. Pascon [et al.] // Oral Heal Prev. Dent. - 2006. - Vol. 4. - P. 137-44.
11. Kay E.J. Is there a relationship between birthweight and subsequent growth on the development of dental caries at 5 years of age? A cohort study / E.J. Kay // Community Dent Oral Epidemiol. - 2010. - Vol. 38. - P. 408-414.
12. Lempert S.M. Association between body mass index and caries among children and adolescents / S.M. Lempert // Community Dent Oral Epidemiol. - 2014. - Vol. 42. - P. 53-60.
13. Moynihan P.J. Effect on Caries of Restricting Sugars Intake / P.J. Moynihan, S.A.M. Kelly // J. Dent. Res. - 2014. - Vol. 93. - P. 8-18.
14. Silva A.E.R., Menezes A.M.B. Obesity and dental caries / A.E.R. Silva, A.M.B. Menezes // Rev. Saude Publica. - 2013. - Vol. 47. - P. 799-812.

References

1. Bezvushko Je.V. Porazhaemost' kariesom zubov u detej s izbytochnoj massoj tela / Je.V. Bezvushko, V.L. Kostura // V kn. «Stomatologija detskogo vozrasta i profilaktika stomatologicheskijh zabojevanij». Materialy IV Rossijsko-Evropejskogo kongressa po detskoj stomatologii, 28-30 sentjabrja 2015 g. - MGMSU, Moskva. - 2015. - S. 10-13.
2. Smoljar N.I. Sanacija polosti rta u detej s otjagoshennym somaticheskim anamnezom / N. I. Smoljar, G. M. Solon'ko // Novosti stomatologi. - 2012. - № 4. - S. 16-20.
3. Hamitova N.H. Izuchenie sostojanija zubo-cheljustnoj sistemy u detej s narushenijami fizicheskogo razvitija, prozhivajushhijh v sel'skoj mestnosti / N.H. Hamitova // V kn. «Stomatologija detskogo vozrasta i profilaktika stomatologicheskijh zabojevanij» - Sbornik trudov II Rossijskogo regional'nogo kongressa Mezhdunarodnoj asociacii detskoj stomatologii (IAPD), 29.09-01.10.2014 g., Moskva. - MGMSU. - 2014. - S. 171-173.
4. Aykut Yetkiner A. Association between body mass index and dental caries / A. Aykut Yetkiner, I. Uzel [et al.] // USB of Abstracts, IADR/PER Congress 2014. - Journal of Dental Research. - 2014. - Vol. 93, Special Issue C, Abstract 0480.
5. Chopra A. Body mass index and dental caries in children: a systemic review and meta-analysis / A. Chopra [et al.] // International Dental Journal. - 2014. - Vol. 64. - FDI 2014 Abstracts. FC60.
6. De Jong-Lenters M. The association between BMI and dental caries in 5- to 8-year-old children / M. De Jong-Lenters, P. van Dommelen [et al.] // EAPD. A Passion for Paediatric Dentistry – 12th Congress of the European Academy of Paediatric Dentistry, 5-8 June 2014, Sopot, Poland. - Abstract # 08.11. - P. 50.
7. Duijster D. Oral health, body weight and growth in children from Cambodia, Indonesia and Lao / D. Duijster, S. Susilawati [et al.] // 20th European Association of Dental Public Health Conference, 17-19 September 2015, Istanbul, Turkey. - Abstract # 3089.
8. Hayden C. Obesity and dental caries in children / C. Hayden, J. Bowler [et al.] // Community Dentistry and Oral Epidemiology. - 2013. - Vol. 41. - P. 289-308.
9. Hooley M. The relationship between childhood weight, dental caries and eating practices in children aged 4-8 years in Australia, 2004-2008 / M. Hooley, H. Skouteris, L. Millar // Pediatr Obes. - 2012. - Vol. 7. - P. 461-70.
10. Kantovitz K. Obesity and dental caries - A systematic review / K. Kantovitz, F.M. Pascon [et al.] // Oral Heal Prev. Dent. - 2006. - Vol. 4. - P. 137-44.
11. Kay E.J. Is there a relationship between birthweight and subsequent growth on the development of dental caries at 5 years of age? A cohort study / E.J. Kay // Community Dent Oral Epidemiol. - 2010. - Vol. 38. - P. 408-414.
12. Lempert S.M. Association between body mass index and caries among children and adolescents / S.M. Lempert // Community Dent Oral Epidemiol. - 2014. - Vol. 42. - P. 53-60.
13. Moynihan P.J. Effect on Caries of Restricting Sugars Intake / P.J. Moynihan, S.A.M. Kelly // J. Dent. Res. - 2014. - Vol. 93. - P. 8-18.
14. Silva A.E.R., Menezes A.M.B. Obesity and dental caries / A.E.R. Silva, A.M.B. Menezes // Rev. Saude Publica. - 2013. - Vol. 47. - P. 799-812.

Реферат

ФАКТОРИ РИЗИКУ ВИСОКОЇ ЗАХВОРЮВАНОСТІ КАРІЕСУ ЗУБІВ У ПІДЛІТКІВ ІЗ НАДМІРНОЮ МАСОЮ ТІЛА

Смоляр Н.І., Леус П.А., Безвужко Е.В., Костура В.Л.

Ключові слова: Європейські індикатори стоматологічного здоров'я, надлишкова маса тіла, карієс зубів, поведінкові звички.

Метою роботи було визначення факторів та індикаторів ризику каріозної хвороби у дітей та підлітків з надмірною масою тіла. Методи: в аналітичній епідеміології використовували систему EGOHID-2005. Досліджували дві ключові вікові групи школярів 12 і 15 років по 100 чоловік у м. Львові. Результати: Інтенсивність карієсу постійних зубів 12-річних дітей і 15-річних підлітків з надмірною масою тіла була в 1.5 - 2 рази більшою у порівнянні з однолітками з нормальною масою тіла. Основними факторами, що визначають різну інтенсивність каріозної хвороби, були відмінності в дотриманні дітьми рекомендованого режиму чищення зубів, використанні фторвмісних зубних паст і частому вживанні солодких продуктів і напоїв. Висновок: Система Європейських індикаторів стоматологічного здоров'я EGOHID досить інформативна у виявленні факторів ризику карієсу зубів у дітей та підлітків з надмірною масою тіла.

Summary

RISK FACTORS FOR CARIES OCCURRENCE IN OVERWEIGHT ADOLESCENTS

Smoljar N., Leous P., Bezvushko E., Kostura V.

Key words: European oral health indicators, dental caries, behavioural habits of children, excess of body weight.

The problem of overweight and obese people, especially children and adolescents, is global, especially in economically developed countries. In the UK 9.4% of children aged 5 years and 19.1% of children aged 12 years are overweight. Many scientists have reported a higher incidence of dental caries in overweight children, which leads to the deep and comprehensive study of this problem. The main thing that is obvious and demonstrative, points out that eating sugar (sugary foods) is a risk for being overweight, as well as for dental caries. This explains several studies showing that children who are overweight are more prone to caries disease. Aim: To assess a relevance of the European oral health indicators in evaluation of dental caries risk factors in children with the excess of body weight. Methods: The analytical dental epidemiology, using the EGOHID-2005 system. Two age groups of school children 12 – and 15-year-old were surveyed in Lvov city. Results: Dental caries prevalence among children in both age groups with excessive body weight was 1.5 – 2 times more vs children with normal weight. The major factors which could make a negative effect on dental health were non-observance frequency of recommended toothbrushing, use of fluoride-free toothpastes and everyday eating of sweet food. Conclusion: The EGOHID–2005 system was highly relevant in assessing the schoolchildren behavioural problems with excess of body weight.

УДК 616.31-03-053.7/82

Холодняк О. В.

ІНДЕКСНА ОЦІНКА ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА І СТАНУ ПАРОДОНТА ТА ХАРАКТЕРУ ПЕРИФЕРІЙНОГО КРОВООБІГУ ПРИ ЛОКАЛІЗОВАНОМУ УРАЖЕННІ ТКАНИН ПАРОДОНТАЛЬНОГО КОМПЛЕКСУ В ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ

ВНЗ «Ужгородський національний університет», м. Ужгород

Проведена індексна оцінка гігієни порожнини рота і стану пародонта та характеру периферійного кровообігу при локалізованому ураженні тканин пародонтального комплексу в 76 пацієнтів молодого віку (34 – з хронічним обмеженим катаральним гінгівітом і 42 – з хронічним локалізованим пародонтитом початкового-І ступеня важкості) та 40 здорових осіб контрольної групи. Встановлено залежність гігієни порожнини рота від характеру ураження пародонтальних тканин та ступеня інтенсивності зубного нальоту. Поступове зниження кровонаповнення судин мікроциркуляторного русла за показником індексу периферійного кровообігу (76,8% → 62,9% → 46,6%) свідчило про поглиблення порушень периферійного кровотоку у тканинах пародонта при збільшенні важкості локалізованих уражень навколозубних тканин.

Ключові слова: захворювання пародонта, гігієна порожнини рота, стан мікроциркуляції тканин пародонта.

Дана робота є фрагментом НДР «Клініко-експериментальне обґрунтування застосування сучасних стоматологічних технологій та експериментальна оцінка якості лікування та профілактики основних стоматологічних захворювань», № держ. реєстрації 0113U003611

Вступ

За даними епідеміологічних досліджень поширеність запальних захворювань пародонта має тенденцію до зростання, незважаючи на

значні досягнення у пародонтології за останні десятиріччя [2,3,9]. Каріозні ураження у пришийковій ділянці зубів, іноді застосування нових технологій (естетичні реставрації, ортопедичні