

УДК 616.311–007–053.2 (571.56/.6) (=1–81)

К.В. Симонова, А.В. Чабан, А.А. Антонова

МОНИТОРИНГ ИЗМЕНЕНИЙ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ СРЕДИ КОРЕННОГО И ПРИШЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНОВ ДВФО

*Дальневосточный государственный медицинский университет,
680000, ул. Муравьева-Амурского, 35, тел.: 8-(4212) 32–63–93, e-mail: nauka@mail.fesmu.ru, г Хабаровск*

Резюме

В статье представлен обзор изменений показателей распространенности зубочелюстных аномалий у детей коренного и пришлого населения Дальневосточного федерального округа и Восточной Сибири за последние 15 лет. Уровень распространенности ЗЧА, по сравнению со средними по России показателями, в этих регионах значительно выше, особенно среди коренного населения. Кафедрой стоматологии детского возраста Дальневосточного государственного медицинского университета ведется активная профилактическая, санитарно-просветительская и методологическая работа с целью совершенствования оказания ортодонтической помощи коренному населению региона.

Ключевые слова: зубочелюстные аномалии, распространенность, коренное население, этническая стоматология.

K.V. Simonova, A.V. Chaban, A.A. Antonova

MONITORING OF CHANGES IN PREVALENCE DENTOALVEOLAR ANOMALIES NATIVE AND ALIEN POPULATION OF THE FAR EAST AND EASTERN SIBERIA

Far Eastern State Medical University, Khabarovsk

Summary

The article provides an overview of changes in the prevalence of dentoalveolar anomalies in children of the indigenous and migrant populations of the Far Eastern Federal State and Eastern Siberia for the last 15 years. The prevalence of dentoalveolar anomalies, compared with average figures for Russia, in these Regions is much higher, especially among the indigenous population. Department of pediatric dentistry, Far Eastern State Medical University is an active prevention, health education and the methodological work to improve the provision of orthodontic help the indigenous population of the region.

Key words: dentoalveolar anomalies, prevalence, native population, ethnic dentistry.

Кафедра стоматологии детского возраста Дальневосточного государственного медицинского университета уже более 20 лет целенаправленно и систематически работает с малочисленными коренными народами Хабаровского края в целях изучения интенсивности и распространенности кариеса и его осложнений, заболеваний пародонта, а также распространенности челюстно-лицевых аномалий и деформаций. Также кафедра занимается санитарно-просветительской работой, профилактикой и, по возможности, лечением заболе-

ваний полости рта у детей, относящихся к коренным народам края, в ходе различных выездных программ. В октябре 2011 г. в формате проекта «Качество жизни», действующего на территории Хабаровского края, состоялась командировка сотрудников кафедры в пос. Найхин Нанайского района Хабаровского края.

Задачей данной поездки явился мониторинг состояния стоматологической заболеваемости и профилактические мероприятия для детей пос. Найхин Нанайского района. Работа проводилась одновременно на

четырёх участках: в школе им. Пассара, школе-интернате, в детском саду и в сельской амбулатории. В школе параллельно с обследованием проходили «уроки здоровья», включающие не только обучение детей гигиене полости рта, но и вопросы о здоровом образе жизни. В школе-интернате детям провели герметизацию здоровых зубов современными фторсодержащими материалами (герметиками, силантами).

Целью работы врачей-ортодонт в этой поездке было: выявить особенности структуры зубочелюстных аномалий и деформаций среди коренного и пришлого населения пос. Найхин, а также сравнить показатели распространенности зубочелюстных аномалий среди коренного и пришлого населения Дальневосточного региона со средними по России показателями.

Материалы и методы

Было осмотрено 219 детей, проживающих в пос. Найхин Хабаровского края, из них нанайцев – 136 чел., русских – 83 чел. Возраст детей составил от 6 до 18 лет.

Обследование проводилось при помощи карт ВОЗ для оценки стоматологического статуса (1997 г.). Раздел карты «челюстно-лицевые аномалии» был дополнен разработанным нами приложением, с помощью которого выявляли наличие и число ретеннированных, сверхкомплектных зубов, а также факт первичной адентии у детей в постоянном прикусе.

Результаты и обсуждение

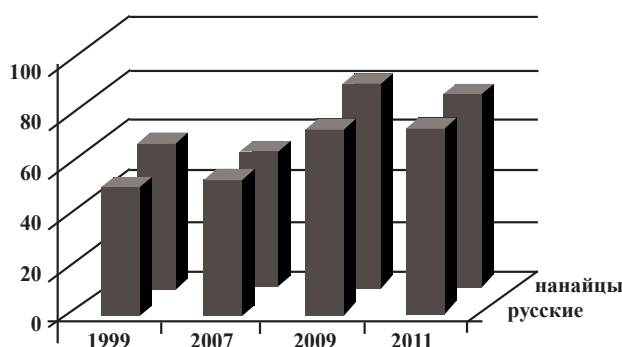
В ходе исследования была выявлена распространенность наиболее часто встречающихся аномалий прикуса и зубных рядов. Синдром тесного положения зубов обеих челюстей (преимущественно во фронтальных отделах обеих челюстей) был выявлен у 77 (56,6%) нанайцев и 48 (57,8%) русских. Глубокое резцовое перекрытие отмечалось у 15 (18,0%) русских и 10 (7,4%) нанайцев. Дистальный прикус отмечен у 21 (15,4%) нанайца и 19 (22,9%) русских. Мезиоокклюзия была обнаружена у 9 (6,6%) нанайцев и 6 (7,2%) русских детей. Прямой прикус был выявлен у 10 (7,4%) нанайцев и 10 (12,0%) русских, перекрестная окклюзия в боковых отделах – у 8 (5,9%) нанайцев и 7 (8,4%) русских, вертикальная резцовая дизокклюзия – у 6 (4,4%) нанайцев и у 4 (4,8%) русских.

Аномалии положения отдельных зубов (тортоаномалии, дистопия) были отмечены у 106 (78,4%) нанайцев и у 63 (75,9%) русских детей; транспозиция зубов (на верхней челюсти во фронтальном отделе) – у 2 (1,5%) нанайцев и у 1 (1,2%) русского ребенка. А также были выявлены аномалии формы зубов: шиповидные вторые резцы на верхней челюсти; шиловидный первый или второй резец на нижней челюсти; 3,4 зуба (сдвоенный, сросшийся зуб) наблюдались у нанайской девочки, 13 лет. Мезиоденс наблюдался в двух случаях (1,5%) у нанайцев.

Наличие ретеннированных зубов у осмотренных детей выявляли по средним срокам формирования постоянного прикуса. Так, отсутствие в полости рта тех или иных зубов (и места для них в зубной дуге) в сформированном постоянном прикусе указывало на факт возможной ретенции или адентии. При осмотре нанай-

цев ретенция одного верхнего клыка была отмечена в 4 случаях (2,9%), у русских детей – в 1 случае (1,2%). Ретенция одновременно двух верхних клыков была отмечена у 2 нанайцев (1,5%). Ретеннированные клыки пальпировались вестибулярно. Ретенция нижних вторых премоляров отмечалась у 3 (2,2%) нанайцев и 2 (2,4%) русских. По статистике, чаще всего встречается ретенция клыков на верхней челюсти, реже – ретенция премоляров на нижней челюсти, еще реже – ретенция других зубов. Ретенция и дистопия восьмых зубов не рассматривалась в рамках данного исследования в силу отсутствия возможности проведения дополнительных (рентгенологических) методов обследования.

Полученный в ходе исследования материал сравнивался с данными предыдущих лет (рисунок).



Распространенность зубочелюстных аномалий среди русских детей и нанайцев по данным различных авторов

По данным исследования А.В. Чабана (1999 г.), распространенность зубочелюстных аномалий у нанайцев выше по сравнению с русским населением (58,8 и 51,7% соответственно). В структуре патологии прикуса ведущее место у русских детей приходится на глубокий (11,3%) и прогнатический (7,41%) прикусы, несколько ниже частота встречаемости открытого (5,49%) и прогенического прикусов (5,02%). Среди этнической группы преобладают прогенический и прогнатический прикусы (соответственно 11,33 и 11,85%), глубокий прикус – на третьем месте по частоте [3]. Высокий удельный вес приходится также на скученность зубов: на верхней челюсти у русских – 23,66%, у нанайцев – 30,31%; на нижней – 17,94 и 19,00% соответственно. В патогенезе и структуре зубочелюстных аномалий у нанайцев основным звеном является достоверное увеличение мезиодистальных размеров при неизменной ширине зубных дуг и апикального базиса, что приводит к аномалиям положения зубов (А.В. Чабан, С.В. Проскокова, 2000).

По данным Т.С. Осетровой (2009 г.), существуют расовые закономерности распределения ЗЧА у европеоидов и монголоидов: у монголоидов распространенность ЗЧА регистрируется достоверно чаще, чем у европеоидов (81,58 и 73,90% соответственно). Но самый высокий уровень отмечен у детей-метисов (90,77±4,21). Аномалии зубов и зубных рядов у детей-европеоидов, по данным автора, встречались значительно чаще, чем у детей-монголоидов, – 13,11 и 6,42% соответственно, в то время как различие с детьми-метисами было не столь значительным – 13,11 и 9,09%

соответственно. Сочетанные аномалии окклюзии, зубных рядов и зубов встречались достоверно чаще у детей-монголоидов (55,05%), чем у детей-европеоидов (39,34%), однако наиболее часто такое сочетание встречалось у детей-метисов (72,73%) [2].

В среднем по регионам России распространенность зубочелюстных аномалий у детей составляет около 54,0%.

Данные нашего исследования указывают на то, что структура зубочелюстных аномалий среди детей коренного и пришлого населения Хабаровского края имеет как сходные черты, так и принципиальные различия. Синдром тесного положения зубов и скученность чаще встречаются у представителей коренного населения (нанайцев), однако распространенность данных зубочелюстных аномалий и у русских детей очень высока. При этом сагиттальные аномалии прикуса, такие как дисто- и мезио окклюзия, чаще встречаются у русских детей, а трансверзальные аномалии – у нанайцев. Также у представителей коренного населения чаще встречается ретенция комплектных зубов. Согласно ранее опубликованным данным, все это может быть обусловлено особенностями строения зубочелюстной системы у представителей монголоидной и европеоидной рас. Макродентия и более пористая структура костной ткани монголоидов определяют большую вероятность появления скученности и ретенции зубов. При этом у европеоидов также наблюдается скученность зубов, но обусловленная чаще таким

фактором, как эволюционное уменьшение размеров челюстей.

Выводы

Таким образом, распространенность зубочелюстных аномалий у детей, проживающих на Дальнем Востоке России, вне зависимости от их национальной принадлежности, выше по сравнению со средними по России показателями. Кроме того, распространенность ЗЧА среди детей коренных народностей региона достоверно выше, чем у русских. Отсутствие профилактических программ и должного количества врачей-стоматологов детских и врачей-ортодонтов в регионе препятствует регуляции и снижению уровня распространенности зубочелюстных аномалий у детей коренных народов края. Все это диктует необходимость совершенствования оказания ортодонтической помощи детям ДВФО с целью снижения уровня распространенности ЗЧА. Также будет иметь огромное значение разработка программ профилактических мероприятий для предупреждения роста числа зубочелюстных аномалий и деформаций среди коренного и пришлого населения региона. Сотрудниками кафедры стоматологии детского возраста на протяжении последних 15 лет ведется активная работа в этом направлении. По мнению заведующей кафедрой профессора А.А. Антоновой и организаторов проекта, давно необходимо выделить в отдельную ветвь зубоврачебной медицины – этническую стоматологию.

Литература

1. Антонова А.А. Стоматологическая заболеваемость детей Хабаровского края и разработка региональной программы профилактики: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Омск, 1997. – 23 с.
2. Осетрова Т.С. Повышение эффективности организации стоматологической помощи детям с зубочелюстными аномалиями: дис.... канд. мед. наук. – Хабаровск, 2009. – 115 с.
3. Чабан А.В. Эпидемиология зубочелюстных аномалий и деформаций у детей различных этнических групп, проживающих в Хабаровском крае: дис.... канд. мед. наук. – Омск, 1999. – 162 с.
4. Чабан А.В., Пономарева И.Г., Глухова Ю.М. и др. Эпидемиологический аспект профилактики зубочелюстных аномалий у детей различных этнических групп, проживающих в Хабаровском крае // Здравоохранение Дальнего Востока. – 2003. – С. 92–93.
5. Чабан А.В., Глухова Ю.М., Елистратов К.И. и др. Распространенность зубочелюстных аномалий среди населения г. Хабаровска и Хабаровского края // XII Российско-японский медицинский симпозиум. – Красноярск, 2005. – С. 374.
6. Чабан А.В., Пономарева И.Г., Глухова Ю.М. и др. Корреляционный анализ биометрических параметров зубов, зубных рядов и апикального базиса у детей различных этнических групп Хабаровского края // Новые технологии в стоматологии: мат. XII Дальневост. междунар. симпозиума стоматологов. – Владивосток, 2006. – С. 281–283.

Координаты для связи с авторами: *Симонова Ксения Васильевна* – ассистент кафедры стоматологии детского возраста ДВГМУ, тел.: 8-(4212) 32–46–15; *Чабан Александр Владимирович* – доцент кафедры стоматологии детского возраста ДВГМУ, глав. врач СП «Уни-Стом»; *Антонова Александра Анатольевна* – доктор мед. наук, профессор, зав. кафедрой стоматологии детского возраста ДВГМУ.

