

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2018

УДК 616.314-089.23:33

Каганова О.С., Олесов Е.Е., Тихонов В.Э., Рева В.В., Кащенко П.В., Микрюков В.В.

ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ СТАТУС У ДЕТЕЙ В ПЕРИОД СМЕННОГО ПРИКУСА

ФГБУЗ «Клинический центр стоматологии ФМБА России», 123098, г. Москва;

ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации ФМБА России», 125371, г. Москва, Россия

В статье представлены результаты анализа ортодонтического статуса у 176 детей 6–9 лет со сменным прикусом в г. Москве. Установлена высокая распространённость зубочелюстных аномалий среди детей со сменным прикусом в г. Москве (73,9 %), в том числе аномалий положения зубов (67,0 %) и соотношения зубных дуг (67,6 %). Значительна (17,0 %) выявляемость преждевременной потери временных зубов. В структуре аномалий положения зубов более всего представлена их скученность (45,2 %), а среди аномалий соотношения зубных дуг – дистальный и чрезмерно глубокий прикусы (соответственно 46,0 % и 21 %).

Ключевые слова: сменный прикус; зубочелюстные аномалии; распространённость.

Для цитирования: Каганова О.С., Олесов Е.Е., Тихонов В.Э., Рева В.В., Кащенко П.В., Микрюков В.В. Ортодонтический статус у детей в период сменного прикуса. *Российский стоматологический журнал*. 2018; 22 (4): 203-205. <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2802-2018-22-4-203-205>

Kaganova O.S., Olesov E.E., Tikhonov V.E., Reva V.V., Kashchenko P.V., Mikryukov V.V.

ROTHODONTIC STATUS IN CHILDREN DURING THE PERIOD OF REMOVABLE BITE

FGBUZ “Clinical centre of dentistry FMBA of Russia», 123098, Moscow;

FGBOU DPO “Institute of advanced training of FMBA of Russia”, 125371, Moscow, Russia

The article presents the results of the analysis of orthodontic status in 176 children 6–9 years with a removable bite in Moscow. The high prevalence of dentoalveolar anomalies among children with a removable bite in Moscow (73.9 %), including anomalies in the position of the teeth (67.0%) and the ratio of dental arches (67.6 %). Significant detection of premature loss of temporary teeth (17.0 %). In the structure of anomalies of the teeth position the crowding of the teeth (45.2 %) is most represented, and among the anomalies of the ratio of dental arches – distal and excessively deep bites (respectively 46.0 % and 21 %).

Key words: changeable bite; dentoalveolar anomalies; prevalence.

For citation: Kaganova O.S., Olesov E.E., Tikhonov V.E., Reva V.V., Kashchenko P.V., Mikryukov V.V. Rothodontic status in children during the period of removable bite. *Rossiyskii stomatologicheskii zhurnal*. 2018; 22(4): 203-205. <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2802-2018-22-4-203-205>

For correspondence: Olesov Egor Evgen'evich, Dr Med. Sci., professor, E-mail: kc@stomfmba.ru

Acknowledgments. *The study had no sponsorship.*

Conflict of interest. *The authors declare no conflict of interest.*

Received 02.11.18

Accepted 16.11.18

Выявляемость ортодонтической патологии на современном этапе увеличивается [1–3]. Вместе с тем повышение культуры населения и эстетических требований обуславливают высокую обращаемость за ортодонтической помощью. На этом фоне необходимы эпидемиологические исследования распространённости зубочелюстных аномалий для планирования кадровых и медицинских ресурсов ортодонтической помощи и прогнозирования динамики потребности в ортодонтическом лечении.

Цель исследования – анализ распространённости зубочелюстных аномалий у детей со сменным прикусом в г. Москве.

Материал и методы

Обследованы 176 учащихся ГБОУ Школа № 2097 в г. Москве в возрасте 6–9 лет (55,7 % девочек, 44,3 % мальчиков). Плановая санация рта и ежегодное стоматологическое обследование в указанной школе до это-

го не проводились, так же как не проводилось ортодонтическое лечение. Выявленные зубочелюстные аномалии классифицировались по МКБ 10, группируясь в аномалии соотношений зубных дуг (K07.2), аномалии положения зубов (K07.3), а также атипия их формы (K00.2). С учётом близости результатов исследования у мальчиков и девочек в статье приведены обобщённые результаты.

Результаты обсуждения

При диагностике адентии и атипии зубов (K00.2) распространённость атипии формы составила 2,3% (шиловидные латеральные резцы, 7 зубов, 0,04 ± 0,01 на одного обследованного).

Преждевременная потеря временных зубов составляла 17,0 % (общее количество преждевременно потерянных зубов – 61, в среднем по 0,4 ± 0,02 зуба на одного обследованного). Наиболее часто встречается преждевременная потеря зубов 5.5, 5.4, 6.4, 6.5, 7.4, 8.4, 8.5.

Общая распространённость зубочелюстных аномалий (K07.3 и K07.2) составила среди детей 6–9 лет

Для корреспонденции: Олесов Егор Евгеньевич, д-р мед. наук, профессор, E-mail: kc@stomfmba.ru

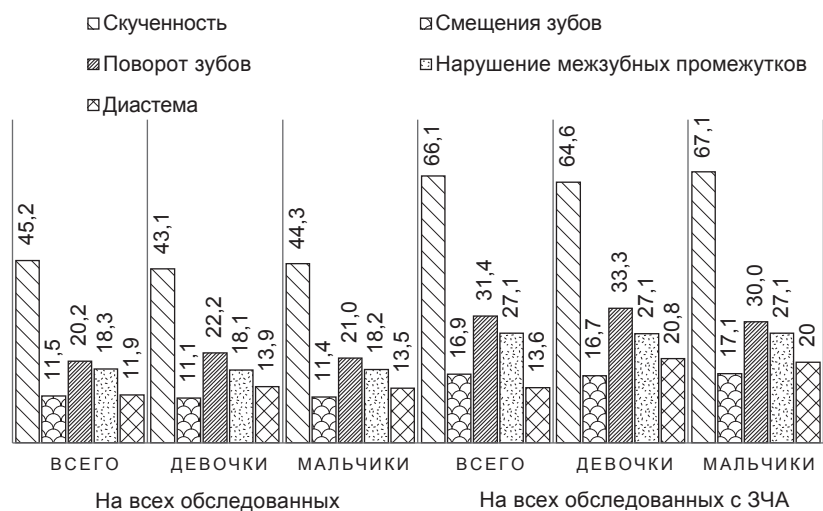


Рис. 1. Распространённость видов аномалий положения зубов у детей в период сменного прикуса.

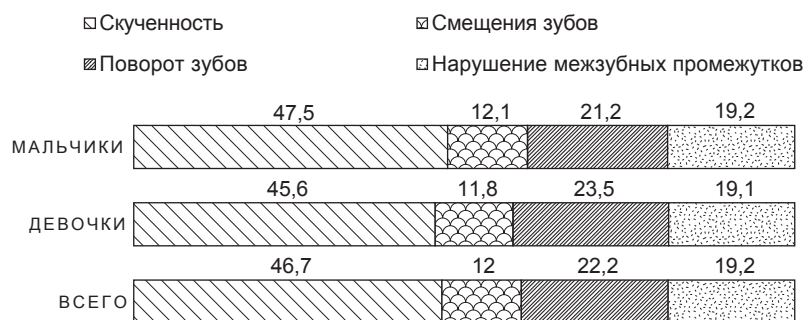


Рис. 2. Структура аномалий положения зубов у детей в период сменного прикуса.

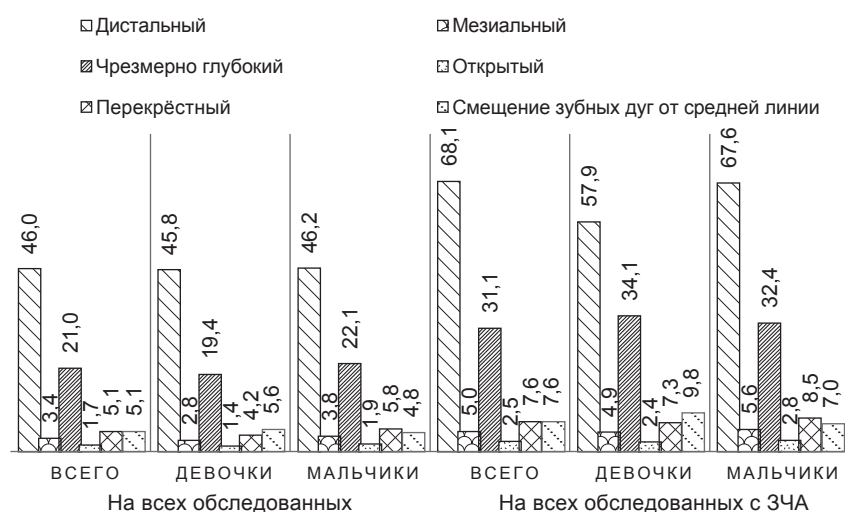


Рис. 3. Частота выявления аномалий соотношения зубных дуг у детей в период сменного прикуса.

73,9 %. Аномалии положения зубов (K07.3) встречались у 118 (67,0%) обследованных. Сочетание аномалий положения зубов диагностированы у 13,1% обследованных ($n = 23$). Общее количество выявленных аномалий – 167 ($0,95 \pm 0,07$ на одного обследованного). Из них выявлено 76 случаев (46,7 % от выявлен-

ных аномалий; 66,1 % от обследованных с аномалией положения зубов; 44,3 % от всех обследованных или $0,44 \pm 0,03$ на одного обследованного) скученности (K07.30), 20 случаев (12,0 % от выявленных аномалий; 16,9 % от обследованных с аномалией положения зубов; 11,4 % от всех обследованных или $0,11 \pm 0,01$

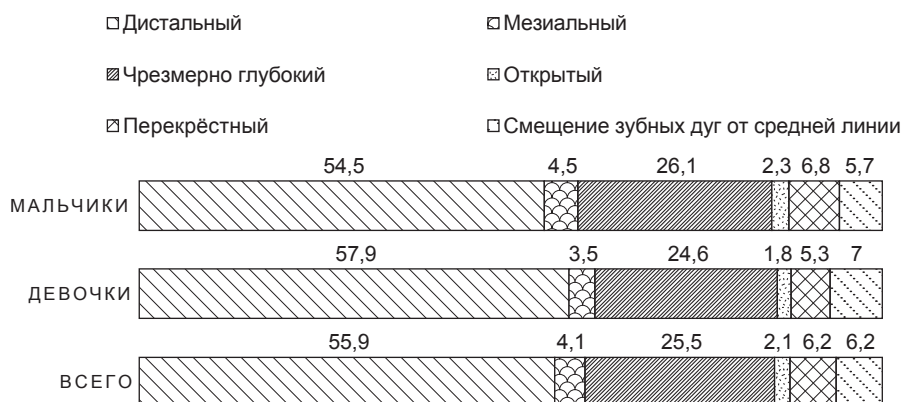


Рис. 4. Структура аномалий соотношения зубных дуг у детей в период сменного прикуса.

на одного обследованного) смещения зубов (K07.31), 37 случаев (22,2 % от выявленных аномалий; 31,4% от обследованных с аномалией положения зубов; 21,0 % от всех обследованных или $0,21 \pm 0,02$ на одного обследованного) поворота зубов (K07.32), 32 случая (19,2 % от выявленных аномалий; 27,1 % от обследованных с аномалией положения зубов; 18,2 % от всех обследованных или $0,18 \pm 0,02$ на одного обследованного) нарушений межзубных промежутков (K07.33) (из них 24 случая диастемы K07.33) (14,3 % от выявленных аномалий; 11,9 % от обследованных с аномалией положения зубов; 13,6 % от всех обследованных или $0,14 \pm 0,01$ на одного обследованного).

Аномалии соотношения зубных дуг (K07.2) выявлены у 119 (67,6 %) обследованных. Сочетания аномалий зубных рядов у 61 (34,7 %); сочетания аномалий положения зубов и зубных рядов у 107 (60,8 %) обследованных. Общее количество всех аномалий составило 145 (0,82 на одного обследованного). Структура аномалий соотношений: дистальный прикус (K07.20) – 81 случай (55,9 % от выявленных аномалий; 68,1 % от обследованных с аномалией положения зубов; 46,0 % от всех обследованных или $0,46 \pm 0,03$ на одного обследованного), мезиальный прикус (K07.21) – 6 (4,1 % от выявленных аномалий; 5,0 % от обследованных с аномалией положения зубов; 3,4 % от всех обследованных или $0,03 \pm 0,01$ на одного обследованного), чрезмерно глубокий вертикальный прикус (вертикальное перекрытие) (K07.22) – 37 случаев (25,5 % от выявленных аномалий; 31,1 % от обследованных с аномалией положения зубов; 21,0% от всех обследованных или $0,21 \pm 0,04$ на одного обследованного), открытый прикус (K07.24) – 3 (2,1 % от выявленных аномалий; 2,5 % от обследованных с аномалией положения зубов; 1,7 % от всех обследованных или $0,02 \pm 0,01$ на одного обследованного), перекрестный прикус (передний, задний) (K07.25) – 9 (6,2 % от выявленных аномалий; 7,6% от обследованных с аномалией положения зубов; 5,1 % от всех обследованных или $0,05 \pm 0,01$ на одного обследованного), смещение зубных дуг от средней линии (K07.26) – 9 случаев (6,2 % от выявленных аномалий; 7,6 % от обследованных с аномалией положения зубов; 5,1 % от всех обследованных или $0,05 \pm 0,01$ на одного обследованного).

Заключение

Распространённость зубочелюстных аномалий среди детей со сменным прикусом в г. Москве велика и достигает 73,9 %. Они представлены как аномалиями положения зубов (K07.3; 67,0 %), так и аномалиями соотношения зубных дуг (K07.2; 67,6 %). Значительна выявляемость преждевременной потери временных зубов (17,0 %). Среди аномалий положения зубов более всего распространена скученность зубов (45,2 %), а среди аномалий соотношения зубных дуг – дистальный и чрезмерно глубокий прикусы (соответственно 46,0 % и 21 %). Полученные сведения важны для планирования работы ортодонтической службы в г. Москве.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бимбас Е.С., Шишмарева А.С., Кондратьева М.С. Сравнение паспортного и дентального возраста у детей от 4 до 7 лет, проживающих в городе Екатеринбурге. *Ортодонтия*. 2017; 3: 2–6.
2. Халидова Р.Р., Шамов М.Г., Шамов С.М. Сочетанная патология носоглотки и челюстнолицевого аппарата у детей раннего возраста, больных бронхиальной астмой (БА). Москва: V Всероссийская координационная конференция «Практические задачи и актуальные вопросы детской аллергологии и иммунологии». 2013; 31–2.
3. Шишкин К.М., Арсенина О.И., Шишкин М.К. и др. Ортодонтическая коррекция как вариант адаптивно-компенсаторного баланса (на основе анализа отдаленных результатов). *Ортодонтия*. 2016; 2: 38.

REFERENCES

1. Bimbas E.S., Shishmareva A.S., Kondrat'eva M.S. comparison of passport age in children from 4 to 7 years old living in the city of Yekaterinburg. *Orthodontiya*. 2017; 3: 2–6.
2. Khalidova R.R., Shamov M.G., Shamov S.M. Concomitant pathology of the nasopharynx and clusterizing apparatus in children of early age, patients with bronchial asthma (BA). Moscow: V all-Russian coordination conference "Practical tasks and topical issues of children's Allergology and immunology". [V Vserossiyskaya koordinatsionnaya konferetsiya "Prakticheskie zadachi i aktual'nye voprosy detskoj allergologii i immunologii"]. Moscow; 2013: 31 – 2.
3. Shishkin K.M., Arsenina O.I., Shishkin M.K., et al. Orthodontic correction as a variant of adaptive-compensatory balance (based on the analysis of long-term results). *Orthodontiya*. 2016; 2: 38.

Поступила 02.11.18

Принята в печать 16.11.18