

Визначення взаємозв'язку інтенсивності карієсу, структурно-функціональної резистентності емалі та гігієни порожнини рота у студентів третього курсу стоматологічного факультету УжНУ.

Білинський О.Я., Добровольська М.К., Сабов А.В.

Кафедра терапевтичної стоматології

Стоматологічний факультет

Ужгородський національний університет

м.Ужгород, Україна

Defining the relationship between caries intensity, structural and functional enamel resistance and dental hygiene of students of the third year dental faculty UzhNU.

O.Ya. Bilynskiy, M.K. Dobrovolska, A.V. Sabov

**Актуальність теми.** Як свідчать епідеміологічні дослідження, розповсюдженість карієсу у населення України досягає 80-100% у різних вікових групах і не має тенденції до зниження. Незважаючи на велику кількість наукових досліджень з вивчення етіопатогенезу, діагностики, профілактики та лікування карієсу, ця проблема ще далека від вирішення. Одним із факторів карієсогенної ситуації важливе значення має інтенсивність зубних відкладень, яка визначає стан гігієни порожнини рота та резистентність твердих тканин зуба.

**Метою** роботи було визначення взаємозв'язку між інтенсивністю карієсу, резистентністю емалі та станом гігієни порожнини рота студентів 3 курсу стоматологічного факультету.

**Матеріал та методи дослідження.** Проведено клінічне обстеження 56 студентів 3-го курсу віком 18-21 років, серед яких 39 дівчат і 17 хлопців. Проводили загальноприйняте клінічне обстеження порожнини рота з визначенням індексів КПВ, спрощеного гігієнічного індексу Green-Vermilion та індексу гігієни Федорова-Володкіної.

Кислотостійкість емалі визначали за ТЕР-тестом (В. Р. Окушко в модифікації Л.І. Косаревої (1984р). Для оцінки інтенсивності забарвлення, протравленої емалі 2 % розчином метиленового синього, використовували 10-бальну шкалу синього кольору поліграфічного виконання (ГОСТ 2789-73). Отримані кількісні показники обробляли методами математичної статистики з визначенням середніх значень у групах обстежених осіб.

### **Результати дослідження та їх обговорення.**

Всі студенти були поділені на 2 групи: студенти з низьким рівнем інтенсивності карієсу (КПВ<6), яка склала 8,92% (10 чоловік) від усієї кількості обстежених і студенти з високим рівнем інтенсивності карієсу (КПВ>6), яка склала 91,08% (46 чоловік) відповідно. У першій групі, де рівень інтенсивності карієсу був низьким, ми отримали наступні результати ТЕР-тесту: 1-3 бали (висока кислотостійкість) було виявлено в 6 студентів (60%), 4-5 балів (помірна кислотостійкість) – у 4 студентів (40%). У групі з високим рівнем інтенсивності карієсу результати ТЕР-тесту були наступними: 1-3 бали (висока кислотостійкість) було отримано в 5 студентів (10,87%), 4-5 балів (помірна кислотостійкість) – у 19 студентів (41.30%) і 6-7 балів (низька кислотостійкість) – у 22 студентів відповідно (47.83%). Середній рівень ТЕР-тесту в першій групі дорівнював 2.8 бали, а в другій групі 4.47 бали.

Показник гігієнічного індексу Федорова-Володкіної в першій групі був наступним: добрий рівень гігієни мали 3 студенти (30%), задовільний – 7 студентів (70%). У другій обстежуваній групі: добрий рівень гігієни мали 24 студенти (52.2%), задовільний 10 студентів (21.7%), незадовільний 5 студентів (10.9%) і дуже поганий 7 студентів (15.2%).

*Таб 1. Результати дослідження інтенсивності карієсу зубів,  
кислоторезистентності емалі та гігієнічного стану*

Група	КПВ < 6		КПВ > 6			
Кількість студентів	10 (8.92%)		46 (91.08%)			
ТЕР-тест по групах кислотостійкості	1-3 бали (висока кислото стійкість)	4-5 балів (помірна кислото стійкість)	1-3 бали (висока кислото стійкість)	4-5 балів помірна кислото стійкість)	6-7 балів низька кислотостійкість)	
	6 (60%)	4 (40%)	5 (10.87%)	19 (41.30%)	22 (47.83%)	
Середній рівень кислотостійкості в балах	2.8 бали		4.47 балів			
Рівень гігієнічного індексу Федорова-Володкіної	Добрий рівень	Задовільний рівень	Добрий рівень	Задовільний рівень	Незадовільний рівень	Дуже поганий рівень
	3 (30%)	7 (70%)	24 (52.2%)	10 (21.7%)	5 (10.9%)	7 (15.2%)
Середній рівень індексу Федорова-Володкіної в балах	1.62		1.87			
Середній рівень індексу Green Vernillion ОНІ-S в балах	0.78		1.44			

## **Висновки**

З отриманих даних можна зробити висновок, що при задовільному рівні гігієни і високій емалевій резистентності ми спостерігали низьку інтенсивність карієсу, про що свідчили результати клінічного обстеження першої групи студентів. Однак аналіз другої групи обстежуваних студентів дає можливість зробити висновок, що при задовільному рівні гігієни, але низькому рівні резистентності емалі, інтенсивність карієсу буде значно вищою. Але, так як резистентність емалі залежить від ряду інших факторів, таких як, вміст мінеральних речовин в воді, місцевість проживання, генетичний фактор, одонтогліфічні показники зубів, стрес та інші, наша робота потребує подальшого дослідження даної проблеми.

**Conclusion.**

From the obtained data we can conclude that in accordance with satisfactory level of hygiene and high enamel resistance, low level of DMF-Index was observed in the first group of the examined. However, even with good and satisfactory level of hygiene, but low and medium enamel resistance, the incidence of dental caries was higher. In addition to structural and functional resistance of enamel and hygiene of the oral cavity, a number of other factors predetermine the development of caries. They are: mineral content of water, area of residence, genetics factor, odontoglyphic status of teeth, stress and others. Therefore, we cannot draw a clear conclusion and define the leading factor in the development of caries in the examined group of patients. Our studies to determine the other factors in caries development will be continued.