**ОЦІНКА СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ЗАХВОРЮВАНОСТІ У ДІТЕЙ І ПІДЛІТКІВ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ.**

**Мельник В.С., Білищук Л.М., Зомбор К.В.**

Ужгородський національний університет, Ужгород, Україна

Кафедра дитячої стоматології

[volodymyr.melnyk@uzhnu.edu.ua](mailto:volodymyr.melnyk@uzhnu.edu.ua)

**Вступ.** Вивчення епідеміології стоматологічних захворювань серед дитячого населення лежить в основі планування та організації стоматологічної допомоги дітям, виявлення потреби в профілактиці та лікуванні, а також дозволяє оцінити якісний рівень лікувальних і профілактичних заходів, порівняти стан захворюваності в різних регіонах.

**Мета дослідження.** Визначити потреби дітей та підлітків Закарпатської області в профілактичній та лікувальній стоматологічній допомозі.

**Матеріали та методи.** Для досягнення поставленої мети в січні 2020 року проведено стоматологічне обстеження дитячого населення в містах Ужгород і Мукачево та в чотирьох районах Закарпатської області.Стоматологічне обстеження дитячого населення проводили співробітники кафедри дитячої стоматології із студентами 5 курсу під час проходження ними виробничої практики.Стоматологічне обстеження проводилося відповідно до рекомендацій ВООЗ у вікових групах: 6, 12 і 15 років. Всього було обстежено 760 осіб трьох вікових груп з гендерним розподілом за статтю, що постійно проживають в даній місцевості. Дані клінічних спостережень фіксували в картах обстеження стану ротової порожнини.У ході стоматологічного обстеження вивчена поширеність та інтенсивність карієсу зубів, стан тканин пародонта та гігієни ротової порожнини, визначений рівень надання стоматологічної допомоги дитячому населенню.

**Результати дослідження.** В результаті обстеження встановлено, що в цілому по Закарпатській області 86,02 ± 0,68% дітей у віці 6 років, 79,42 ± 0,78% у віці 12 років і 91,63 ± 0,67% у віці 15 років мають зуби, уражені карієсом. Поширеність карієсу зубів у 6 і 15- річних дітей оцінена як висока, а у 12-річних - як середня.Аналіз показників індивідуального ураження карієсом зубів показав, що кожна дитина у віці 6 років має по 4,42 ± 0,02, у віці 12 років - по 2,2 ± 0,03, а у віці 15 років - по 3,38 ± 0,03 каріозних зубів. Інтенсивність карієсу зубів за індексом КПВ + кп у дітей всіх вікових груп оцінена як середня. Середнє значення гігієнічного індексу PLI у 6-річних дітей склало 1,00 ± 0,02, а гігієнічного індексу ОНI-S у 12- і 15- річних школярів 1,05 ± 0,02 і 0,96 ± 0,02 відповідно, що оцінено як задовільна гігієна ротової порожнини.Стан тканин пародонта (індекс (КПІ) у підлітків 12 і 15 років склав 0,89 ± 0,01 і 0,85± 0,01 відповідно, що свідчить про наявність ризику виникнення захворювання.Аналізуючи рівень надання стоматологічної допомоги дитячому населенню в обстежених вікових групах, виявлено, що 43,54 ± 0,84% дітей у віці 6 років надана стоматологічна допомога в необхідному обсязі і цей показник оцінений як недостатній. У віці 12 років 73,2 ± 0,75% дитячого населення отримало необхідну кваліфіковану стоматологічну допомогу, і показник оцінений як задовільний. Рівень стоматологічної допомоги дитячому населенню у віці 15 років склав 75,46 ± 0,72% і оцінений як хороший.

Аналіз показників стоматологічної захворюваності в районах Закарпатській області показав, що найбільше (86,7 ± 1,46%) число дітей з каріозними ураженнями у віці 6 років проживають в Берегівському районі, а найменше (79,4 ± 3,01%) – у Хустському. Серед 12-річних дітей поширеність карієсу зубів найвища (74,0 ± 1,33%) в Тячівському, а найменша (67,1 ± 3,5%) – у Хустському районі. Показник індивідуального ураження зубів карієсом у дітей у віці 6 років коливався від 2,65 ± 0,21 зубів в м. Мукачево до 6,27 ± 0,42 зубів на одну дитину в Берегівському районі. У 12- річному віці найменше (1,5± 0,15) кількість зубів, уражених карієсом, мали діти, які проживають в м. Мукачево, а найбільше (2,67 ± 0,28) – в Тячівському районі. Серед 15-річних підлітків Закарпатської області показник індивідуального ураження зубів карієсом коливався від 2,35 ± 0,25 зубів в м. Мукачево до 4,06 ± 0,38 зуба в Рахівському районі. Стан тканин пародонта у дітей у віці 12 років, що проживають у м. Ужгород склав (КПІ = 1,01 ± 0,18), і 15 років, що проживають в Берегівському районі (КПІ = 1,07 ± 0,88), оцінено як легка форма захворювання, а у решти обстежених дітей - як ризик виникнення захворювань тканин пародонта. Найкращі показники гігієнічного стану ротової порожнини зареєстровані у 6 річних дітей, які проживають у Рахівському районі, і у 12- і 15-річних дітей, що проживають у Хустському районі.

Таким чином, дані, отримані в результаті проведеного стоматологічного обстеження дитячого населення Закарпатської області дозволяють зробити **висновки:**

1. Діти у віці 6 і 15 років, що проживають в районах Закарпатської області, мають високу, а у віці 12 років середню поширеність карієсу зубів.

2. Інтенсивність карієсу зубів у дітей 6, 12 і 15 років оцінена як середня.

3. Гігієна ротової порожнини у дітей всіх вікових груп задовільна. Стан тканин пародонта за індексом КПІ у дітей 12 і 15 років оцінено як ризик виникнення захворювань.

4. Рівень надання стоматологічної допомоги (РСД) дітям у віці 6 років - незадовільний, у віці 12 років - задовільний, у віці 15 років - хороший.

5. Завдання медичних працівників, крім надання лікувальної допомоги, повинно полягати у регулярному санітарно-гігієнічному вихованні населення, і перш за все дітей, з метою вироблення у них стійких навичок по догляду за ротовою порожниною.