

## **СЕКЦИЯ «ПЕРВЫЕ ШАГИ В НАУКУ СО ШКОЛЬНОЙ СКАМЬИ»**

---

УДК 616.314(476.2-25)

**А. А. Баргашевич<sup>1</sup>, В. С. Иванов<sup>2</sup>, В. В. Тюрин<sup>2</sup>**

*Научный руководитель: к. м. н., доцент Л. Г. Соболева<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>*Государственное учреждение образования  
«Гимназия № 56 имени А. А. Вишневецкого»,*

<sup>2</sup>*Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь*

### **ИССЛЕДОВАНИЕ ДЕНТАЛЬНОГО СТАТУСА ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА ГОМЕЛЯ**

#### ***Введение***

Дентальный статус – это оценка здоровья зубов и окружающих тканей полости рта. Она включает в себя оценку состояния зубов, десен, слизистой оболочки рта, челюстей и окружающих тканей [1].

Дентальный статус может включать в себя такие параметры, как наличие кариеса, степень износа зубов, наличие зубного налета и зубного камня, состояние десен, наличие зубных протезов и других структур в полости рта.

Исследование дентального статуса является крайне важным для профессионального стоматолога и имеет большую актуальность в современной медицинской практике. Ведь здоровье зубов и полости рта напрямую влияет на общее состояние организма.

Основная задача исследования дентального статуса заключается в выявлении наличия заболеваний полости рта и зубов, а также их степени тяжести. Данные исследования могут быть использованы для предотвращения развития осложнений и заболеваний, а также для разработки индивидуального плана лечения.

Особенно важно проводить исследование дентального статуса у пациентов, у которых есть риск развития заболеваний полости рта, таких как курение, злоупотребление сладкими и кислыми продуктами, недостаток гигиены полости рта и др. Также исследование необходимо для людей, которые имеют хронические заболевания, такие как сахарный диабет или сердечно-сосудистые заболевания, так как они могут оказывать влияние на состояние зубов и десен [2].

Исследование дентального статуса также является важным компонентом профилактики кариеса, пародонтита, гингивита и других заболеваний полости рта. Раннее выявление этих заболеваний может помочь избежать их прогрессирования, что в свою очередь предотвратит развитие осложнений и уменьшит необходимость проведения сложных и дорогостоящих лечебных процедур [3].

#### ***Цель***

В данной работе целью исследования является анализ дентального статуса жителей города Гомеля и выработка рекомендаций по сохранению зубочелюстной системы.

### ***Материал и методы исследования***

В исследование включены данные опроса 100 респондентов. В том числе 25 мужчин и 75 женщин.

Анкета была размещена на сайте survio.com. Респондентам была отправлена ссылка на анкету. Объективности исследования способствовала анонимность опроса.

Данные обработаны с помощью пакета статистических программ: Excel и Statistica 8.0. Выполнено сравнение полученных данных между респондентами женского пола и мужского пола.

### ***Результаты исследования и их обсуждение***

Общее количество исследуемых – 100, из них 25 (25 %) мужского пола и 75 (75 %) женского. Из них 67 % в возрастной категории от 14 до 18 лет, а – 26 % от 19 до 31 года.

Согласно полученным данным 47 % респондентов посещают стоматолога ежегодно, а 36 % посещают каждые полтора года. Также было выявлено, что у 52 % опрошенных 32 зуба, а 42 % не имеют зубов мудрости.

Не имеют потерянных зубов (82 человека), из 18 человек, потерявших свои постоянные зубы, на верхней челюсти – это клыки, малые и большие коренные зубы, на нижней челюсти – это малые и большие коренные. Самые частые непрорезавшиеся зубы: большие коренные (на верхней и нижней челюстях).

Самые частые причины утраты зубов: установка брекетов (3 человека), кариес (12 человек), физиология (2 человека), травма (1 человек).

### ***Выводы***

Согласно данным, полученным в ходе исследования, можно сделать следующие выводы. В опросе участвовали 100 человек из разных социальных групп города Гомеля, поэтому результаты анкетирования можно считать репрезентативными. При этом около 70 % опрошенных – подростки. Среди них большинство заботятся о своем дентальном здоровье: регулярно ходят к стоматологу, часто меняют зубную щетку, долго чистят зубы (2–3 минуты), сохранили постоянные зубы (пока нет зубов мудрости) и не имеют нарушения прикуса, серьезных травм, повреждений челюсти и/или зубов.

В качестве негативных тенденций хочется отметить, что среди потерявших зубы 12 человек в качестве причины указали кариес, в частности малых и больших коренных зубов верхней и нижней челюстей.

Такая ситуация характеризует ухудшение дентального статуса подростков города Гомеля в настоящее время. Однако при этом 66 человек не подвергались процедуре удаления зубного нерва, что означает, что при должном уходе качество дентального статуса может повышено.

Поэтому нам видится целесообразным повышать осведомленность подростков правилами ухода за полостью рта и профилактики кариеса зубов. Рекомендуется посещать стоматолога регулярно, не дожидаясь болевых симптомов, в профилактических целях.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Леус, П. А. Клиническая индексная оценка стоматологического статуса: учеб.-метод. пособие / П. А. Леус. – Мн.: БГМУ, 2009. – 60 с.
2. Луцкая, И. К. Практическая стоматология: справ. пособие / И. К. Луцкая. – 4-е издание. – Мн.: Беларуская навука, 2003. – 395 с.
3. Терехова, Т. Н. Профилактика стоматологических заболеваний: учебное пособие для студентов высших учебных заведений по специальности «Стоматология» / Т. Н. Терехова, Т. В. Попруженко. – Мн.: Беларусь, 2004. – 526 с.