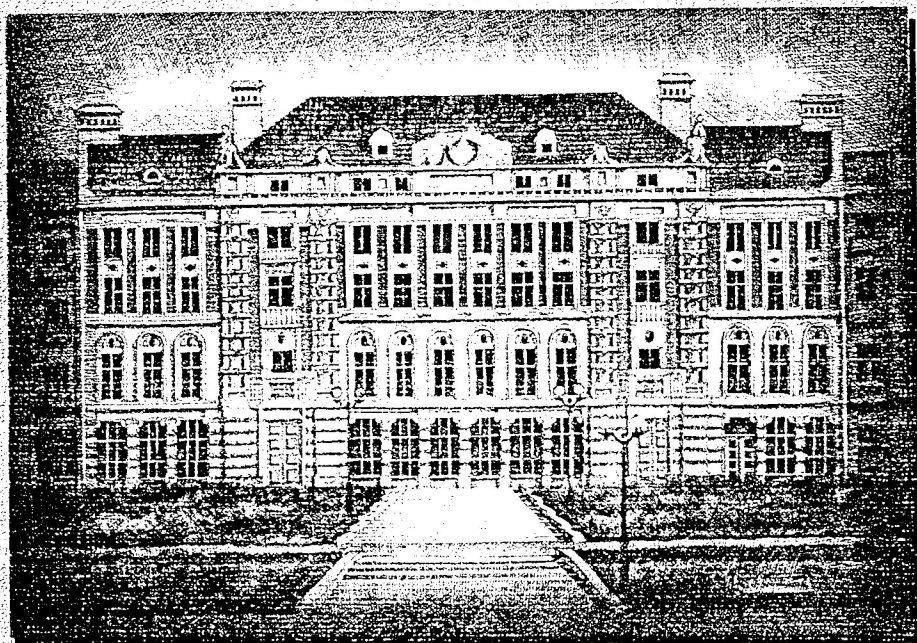


ISSN 1727-4338

Клінічна
та експериментальна
ПАТОЛОГІЯ



T.XII, №2(44), 2013

- О. Б. Колотило
Аналіз частоти окремих чинників ризику синдрому діабетичної стопи у хворих на цукровий діабет
- Ю. С. Коржинський, Х. Б. Слівінська-Курчак
Стан здоров'я дітей раннього віку, які в неонатальному періоді перебували на пролонгованій штучній вентиляції легень
- Н. Б. Кузняк, О. І. Годованець, В. А. Гончаренко
Стоматологічна захворюваність у дітей з ендокринною патологією
- Н. Б. Кузняк, М. П. Продан, С. І. Трифаненко
Ефективність застосування збагаченої тромбоцитами плазми крові для оптимізації репараційного остеогенезу після атипичного видаленні зубів
- Н. Є. Лаповець
Рівні інтерлейкінів та кореляційні зв'язки між ними у хворих на абдомінальний туберкульоз
- С. А. Левицька
Прогнозування ризику розвитку окремих форм хронічного запального процесу в навколососових пазухах у дітей
- М. Р. Лозинська, І. В. Хавунка, В. І. Шуварська
Генетичні особливості та фенотип пацієнтів із синдромом Пейтца-Єгерса
- І. В. Малишевська
Клініко-лабораторні особливості перебігу стабільної стенокардії на тлі метаболічного синдрому
- О. П. Микитюк
Добові та сезонні особливості процесів протеолізу та фібрinolізу крові хворих на остеоартроз
- 93 О. В. Kolotylo
Analysis of the Frequency of Separate Factors of Risk in the Development of Diabetic Foot Syndrome in Patients with Diabetes Mellitus
- 96 Y.S. Korzhynsky, K.B. Slivinska-Kurchak
Health Status of Children, who were on Prolonged Artificial Lung Ventilation in the Neonatal Period
- 101 N.B.Kuzniak, V.A.Goncharenko, R.R.Dmytrenko
Stomatological Morbidity in Children with Endocrine Pathology
- 105 N.B.Kuzniak, M.P.Prodan, S.I.Tryfanenko
Efficacy of Using Platelet Saturated Blood Plasma to Improve Reparative Osteogenesis after Atypical Tooth Extraction
- 110 N.E.Lapovets
Interleukin Level and Correlation Between them in Patients with Abdominal Tuberculosis
- 114 S. A. Levytska
The Predicting the Risk of the Development of Forms of Chronic Inflammatory Processes in the Paranasal Sinuses in Children
- 117 M. R. Lozynska, I. V. Khavunka, V. I. Shuvarska
The Genetic Peculiarities and Phenotype of the Patients with Peutz-Jeghers Syndrome
- 121 I.V.Malyshyevska
Clinico-Laboratory Characteristics of the Course of Stable Angina with Underlying Metabolic Syndrome
- 127 O. P. Mykytyuk
Daily and Seasonal Peculiarities of Blood Proteolysis and Fibrinolysis Processes in Patients with Osteoarthritis

УДК 616.31 - 06: 616.43| - 053.2

Н. Б. Кузняк
О. І. Годованець
В. А. Гончаренко

Буковинський державний медичний
 університет ім. Чернівецького

Ключові слова: діти, стоматологічний статус, соматична патологія

СТОМАТОЛОГІЧНА ЗАХВОРЮВАНІСТЬ У ДІТЕЙ З ЕНДОКРИННОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

Резюме. Діти з ендокринною патологією обстежені 120 дітей віком 11-12 років як передовсім на стаціонарному лікуванні в спеціалізованій клініці в м. Чернівці. Об'єкти дитячої клінічної лікарні №2 м. Чернівці. Діти мають різноманітну розповсюдженість стоматологічних захворювань, карієсу та некаріозних уражень зубів. Найвищою частотою уражень пародонта, зубної тканини та пародонта оцінювали за індексом СРІ (без урахування пародонтальних кишень), клінічні прояви некаріозних уражень зубів оцінювали згідно з класифікацією Т.Ф.Виноградової, відмічали наявність будь-якої патології прикусу.

Вступ

Захворювання залоз внутрішньої секреції серед дитячого населення привертає до себе все більшу увагу науковців і лікарів-практиків. Це пов'язано з тим, що в теперішній час ендокринологічна захворюваність дітей та підлітків України в структурі всіх хвороб стабільно посідає одне з провідних місць. На сьогодні в Україні зареєстровано майже 1 млн. дітей та підлітків з ендокринною патологією, що вказує на значну соціальну значимість цієї проблеми [1,2].

У державі відзначається зростання числа хворих на різні ендокринопатії, але найбільш поширені серед них - цукровий діабет та захворювання шитоподібної залози, на їх долю припадає понад як 80% усієї ендокринної патології. Цукровий діабет є одним з найбільш тяжких захворювань за критеріями перебігу та ускладнень. Але аналіз статистичних даних - невтішний, він свідчить про поширеність ЦД постійно зростає. Це, певною мірою, пов'язано з низькою якістю профілактичних оглядів дітей та недостатнім виявленням ендокринної патології лікарями первинної ланки. Щодо патології шитоподібної залози то вона посідає перше місце у структурі поширеності кляс хвороб ендокринної системи серед дитячого населення. У першу чергу це обумовлено дефіцитом йоду в харчуванні у багатьох регіонах України. Тому профілактика йододефіцитних захворювань залишається актуальною [3,4].

У дослідженнях вітчизняних та зарубіжних науковців неодноразово доводиться, що організм людини є цілісною системою і будь-які порушення ендокринної системи супроводжуються змінами різних органів та систем, зокрема зубо-щелепної [5]. Тому, на сьогоднішній день, все більшу увагу дослідників та практикуючих лікарів - стоматологів привертають особливості перебігу захворювань зубо-щелепної системи в дітей на фоні ендокринопатій.

© Н. Б. Кузняк, О. І. Годованець, В. А. Гончаренко, 2013

Мета дослідження

Вивчити стоматологічний статус дітей на фоні суттєвої ендокринної патології для встановлення патогенетичних зв'язків між ними і розробки невід ефективних методів лікування та профілактики.

Матеріал і методи

Для вирішення визначених у дослідженні завдань було здійснене обстеження 120 дітей віком 11-12 років, що знаходилися на стаціонарному лікуванні в ендокринологічному відділенні Чернівецької обласної дитячої лікарні №2. В загальній кількості сформовано 4 групи: I група - діти з дитячим нетоксичним зобом (30 осіб); II група - діти з цукримезом (20 осіб); III група - діти з цукровим діабетом I типу (40 осіб); IV контрольну групу склали соматично здорові діти того ж віку (30 осіб).

Стоматологічне обстеження дітей здійснювали загальноприйнятими методами. Гігієнічний стан порожнини рота визначали за спрощеним індексом гігієни ОН-5 (J.C.Green, J.R.Vermillion, 1964), для оцінки стану твердих тканин зубів використовували індекси карієсу зубів (кп-КПВ,КІВ), стан тканин пародонта оцінювали за індексом СРІ (без урахування пародонтальних кишень), клінічні прояви некаріозних уражень зубів оцінювали згідно з класифікацією Т.Ф.Виноградової, відмічали наявність будь-якої патології прикусу.

Статистична обробка даних проведена методом варіаційної статистики з використанням критерію Стьюдента.

Обговорення результатів дослідження

Проведені нами дослідження засвідчують незадовільний гігієнічний стан гігієни ротової порожнини в дітей перших трьох груп (середній показник коливався в межах 1,74-1,92) та задовільну гігієну в дітей контрольної групи [рис.1] (середній показник дорівнює 1,48)

Рівень гігієни

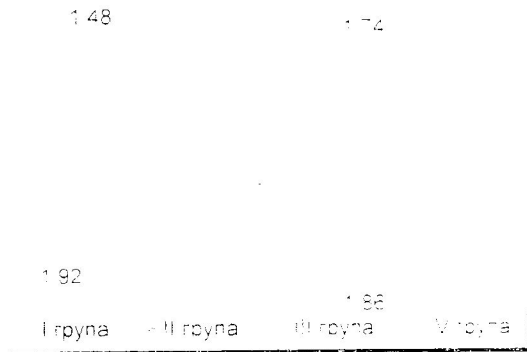


Рис. 1. Показники гігієнічного стану ротової порожнини у дітей

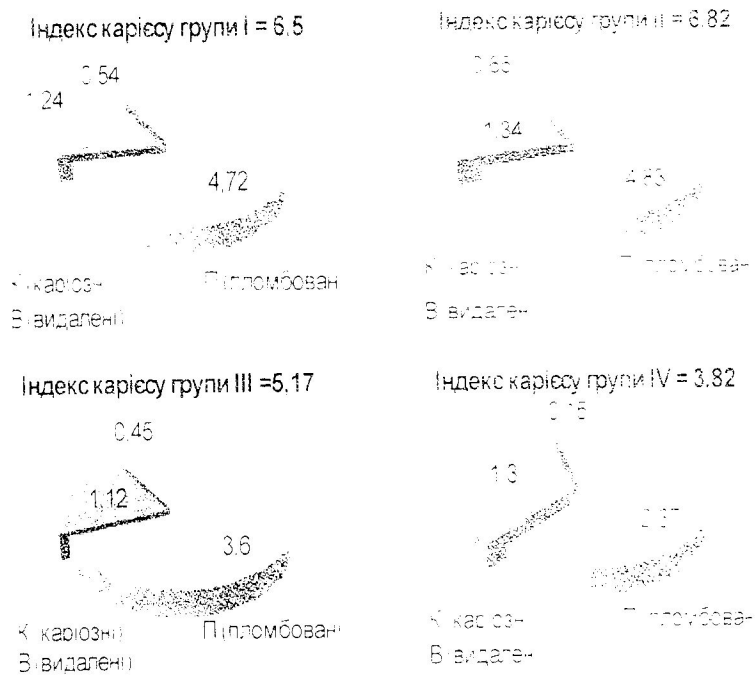


Рис. 2. Структура індексу карієсу груп спостереження

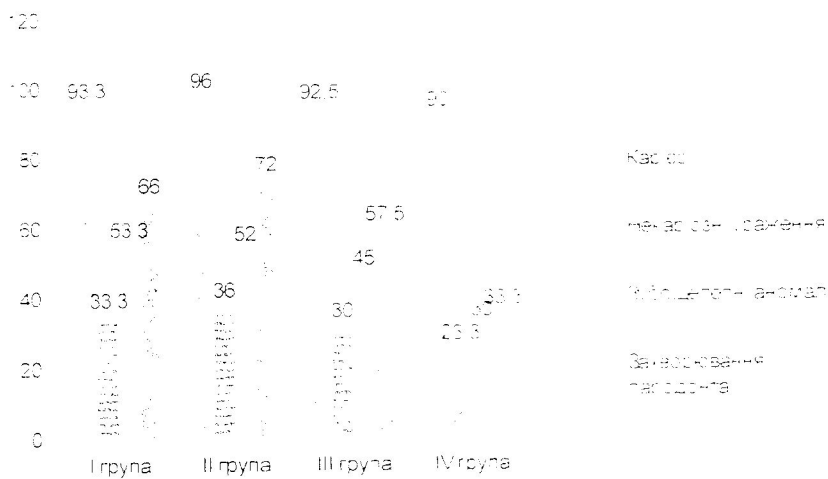


Рис. 3. Поширеність основних стоматологічних захворювань

Інтенсивність карієсу, згідно з оціночними критеріями, рекомендованими ВООЗ для дітей віком 12 років, є високою в дітей із дифузним нетоксичним зобом та ІЦД, оскільки знаходиться в межах показника 4,5-6,5, а в дітей із гіпотиреозом - дуже високою (показник дорівнює 6,82) у порівнянні з групою контролю де інтенсивність карієсу становить 3,82, що відповідає середньому рівню. Цифрові дані кожної з груп представлені на діаграмах (рис.2).

У структурі індексу карієсу, привертас увагу значний відсоток неликвідованих, каріозних зубів, і, що особливо турбує - видалені постійні зуби. Показники діаграми свідчать, що найбільше таких дітей було в I та II групах спостереження.

У результаті дослідження встановлено високу поширеність карієсу постійних зубів у всіх обстежених групах: у дітей із дифузним нетоксичним зобом розповсюдженість карієсу склала 93,3%, у дітей із гіпотиреозом поширеність карієсу дорівнювала 96,0%, а при ІЦД вона становила 92,5% у порівнянні з 90% у групі контролю.

Некаріозні ураження твердих тканин зубів, основною формою яких була системна та місцева гіпоніазія, виявлялися приблизно в 30-36% дітей I-III груп обстеження, найбільша кількість випадків реєструвалася у II групі (рис.3). Ортодонтична патологія була виявлена майже в половині обстежених дітей. Найвищі показники зубоальвеолярних аномалій та деформацій спостерігалися в дітей I-II групи спостереження, що мали тиреопато-

логію (53.3% та 52.0%), найнижчий (30.0%) – у дітей контрольної групи.

Розповсюдженість захворювань тканин пародонта серед дітей з ендокринопатіями перевищувала таку в контрольній групі і становила відповідно 72.0% у дітей з гіпопаратиреоїдизмом, 66.0% у дітей з дифузним нетоксичним зобом, 57.5% у дітей з цукровим діабетом та 33.3% у дітей контрольної групи. Основною формою ураження тканин пародонта був хронічний каатаральний гінгівіт.

Поширеність симптомів кровоточивості та його інтенсивності у дітей груп спостереження представлені в таблиці. Враховуючи статистичні критерії ВООЗ, розповсюдженість захворювань тканин пародонта, за симптомом кровоточивості ясен, можна класифікувати як "високу", а інтенсивність кровоточивості наближається до "високої" у всіх досліджуваних групах.

Висновки

Найвища інтенсивність і поширеність карієсу зубів та тканин пародонта спостерігається в дітей із тиреопатологією. Враховуючи те, що захворювання щитоподібної залози можуть бути причиною стоматологічної патології, доцільніше підкреслити необхідність повної санції таких дітей.

Незадовільна гігієна ротової порожнини, а також високій відсоток каріозних та видалених зубів у структурі індексу КІПВ у дітей з ендокриною патологією вказують на необхідність ранньої діагностики захворювань, яка може бути реалізована за рахунок частих профілактичних оглядів.

Одержані результати підкреслюють необхідність покращення стоматологічної допомоги дітям з супутніми ендокринними порушеннями, а також тісної співпраці дитячих стоматологів та педіатрів.

Перспективи подальших досліджень

Будуть продовжені наукові пошуки у вибраному напрямку.

Література. 1. Проведення стоматологічного огляду в дітей з ендокриною патологією населення України: монографія / Автори: Л.О. Дем'як, О.В. Білецька, Н.В. Дем'як, О.В. Дем'як, С.В. Хоменко, П.О. Стоматологічне дитяче місто України: реальність, перспективи. Наук. вісн. Національного університету імені О.О. Богомольця "Стоматологічне дитяче місто України" - 2007 - №3 - С. 11-14. 2. Комаревська О.В. Вплив ендокринного пародонтального комплексу у хворих на цукровий діабет. О.В. Комаревська. Матер. П.І.Х. - Дніпропетровськ: МА

Таблиця

Поширеність та інтенсивність кровоточивості ясен

Група	Поширеність кровоточивості ясен, %	Інтенсивність кровоточивості ясен, секстанти
I група	66,5	2,74
II група	76,0	3,18
III група	52,5	2,24
IV група	30	1,75

Дніпропетровськ: ДС "Дитяче місто", 2004 р. - 256 стор. - К., 2004 - С. 228-229. 4. Покотиш А.К. Стоматологічний статус у хворих на цукровий діабет. Укр. Педодонтологія, О.П. Ступак. Авторитетні проблеми сучасної медицини. Вісн. Укр. мед. стоматологічної академії - 2007 - Т. 7, вип. 3 (19) - С. 47-56. 5. Остапко О.І. Статистична оцінка чинників ризику і прогнозування розвитку захворювань пародонту у дітей. Остапко О.І., Гімалофова О.О. - Науковий вісник Національного медичного університету імені О.О. Богомольця - 2007. - Спецвипуск - С. 165-168.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ У ДЕТЕЙ С ЭНДОКРИННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Н. В. Кузник, О. І. Гончаренко, В. А. Гончаренко

Резюме. Проведено стоматологічне обстеження 120 дітей віком 11-12 лет, которые находились на стационарном лечении в эндокринологическом отделении детской стоматологической больницы г. Черновцы. Установлено высокое распространение основных стоматологических заболеваний: карієса и некариозных поражений тканей зуба, патологии тканей пародонта, зубочелюстных аномалий, а также факт взаимосвязи состояния тканей ротовой полости с состоянием организма ребенка в целом.

Ключевые слова: дети, стоматологический статус, соматическая патология.

STOMATOLOGICAL MORBIDITY IN CHILDREN WITH ENDOCRINE PATHOLOGY

N.V.Kuzniak, I.A.Goncharenko, R.R.Dmytrenko

Abstract. A stomatological examination of 120 children age 11-12 years, undergoing inpatient treatment at the endocrinology department of Regional Children's Clinical Hospital N. Chernivtsi, has been carried out. A high prevalence of the six stomatological diseases has been established: caries and non-carious lesions of the hard tissues of the teeth, pathology of the parodontal tissues, maxillofacial anomalies, thus confirming the fact of an interrelation of the state of the tissues of the oral cavity and a child's organism as a whole.

Key words: children, stomatological status, somatic pathology.

Bukovinian State Medical University (Chernivtsi)

clin. and experim. pediatr. - 2013 - Vol. 12, №2 (44) - P. 102-104.

Надійшло до редакції 17.05.2013.

Результат прийнято в В. Чернівцях.

Н. В. Кузник, О. І. Гончаренко, В. А. Гончаренко, Д. І.