



*Е.В. Каверина, А.И. Маркова, Р.А. Гаингос, А.В. Фомина*

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У 6-ЛЕТНИХ ДЕТЕЙ НАМИБИИ И РФ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Российский университет дружбы народов», Москва, РФ

*E. V. Kaverina, A. I. Markova, R. A. Gaingos, A. V. Fomina*

## COMPARATIVE PREVALENCE OF DENTAL CARIES IN 6-YEAR-OLD CHILDREN OF NAMIBIA AND THE RUSSIAN FEDERATION

People's Friendship University of Russia, Moscow, Russia

В настоящее время одним из важнейших направлений современной стоматологии является достижение высокого уровня стоматологического здоровья детского населения, особенно среди детей дошкольного возраста.

Для оценки интенсивности кариеса постоянных зубов используется индекс КПУ, где К – количество кариозных зубов, П – количество пломбированных зубов, У – количество удаленных зубов. Для временных зубов используется индекс КП (сумма зубов, пораженных нелеченным кариесом, и пломбированных у одного индивидуума). Для оценки интенсивности кариеса зубов у 6-летних детей применяется только индекс КП.

По данным ВОЗ, 6 лет – важный возраст для оценки интенсивности кариеса зубов, а одной из задач является обеспечение показателя КП среди 6-летних детей не выше 1, компонента К (количество кариозных зубов) – ниже 0,5. Однако во многих странах мира уделяется недостаточное внимание уходу за молочными зубами.

Имеется лишь небольшое количество исследований распространенности кариеса временных зубов у 6-летних детей в странах африканского континента. В ЮАР в г. Йоханнесбург (2016) при обследовании 459 детей индекс КП составил 2,3. Данные исследования 158 детей дошкольного возраста в г. Киншаса Демократической республики Конго свидетельствуют о наличии кариозных проявлений у 80% детей (2013). В Нигерии при обследовании 1266 детей 4–6 лет индекс КП составил 0,58 (2013). Однако большая часть исследований посвящена распространенности кариеса у взрослых, подростков и детей 12 лет (Малави, 2016; Нигерия, 2016; Руанда 2013; Сенегал, 2012 и др.).

Исследования состояния стоматологического статуса у детей в Намибии практически отсутствуют, а в г. Очимбингве (город на западе Намибии, на территории области Эронго), в частности, никогда не было проведено никаких исследований в области стоматологии. В Намибии существует острая проблема нехватки меди-

цинских кадров, в т.ч. стоматологов, и доступности стоматологической помощи. Жители страны плохо осведомлены о правилах гигиены полости рта у детей несмотря на то, что численность детского населения высока. До настоящего времени изучения распространенности кариеса молочных зубов на территории Намибии не проводилось.

Целью нашего исследования было определить стоматологический статус и выявить распространенность кариеса зубов у детей в возрасте 6 лет, проживающих в г. Очимбингве (республика Намибия), и сравнить с группой детей, проживающих в г. Москве (Российская Федерация).

В 2017 г. в Намибии в г. Очимбингве были обследованы 90 детей в возрасте 6 лет (1-я группа). Из-за отсутствия в городе стоматологического лечебного учреждения исследование проводили на базе подготовительной школы. В качестве группы сравнения были обследованы 92 ребенка в возрасте 6 лет в г. Москва на базе филиала № 2 Детской городской поликлиники № 81 Департамента здравоохранения г. Москвы (2-я группа). Результаты исследования оценивали в соответствии с критериями ВОЗ по определению индекса кариозных и пломбированных (КП) временных зубов (сумма кариозных и пломбированных зубов): 1 балл за каждый зуб с кариесом и 1 балл за наличие пломбы. В случае, если один зуб имел одновременно и кариес, и пломбу, то это засчитывали за 1 балл.

Статистическую обработку результатов исследования проводили с использованием параметрических и непараметрических критериев при помощи программы STATISTICA v10.0 (Stat Soft Inc.), IBM SPSS Statistics v22.0. Для проверки статистических гипотез были использованы критерии Манна–Уитни, Краскала–Уоллиса,  $\chi^2$  Пирсона, точный критерий Фишера, t-критерий Стьюдента при критическом уровне значимости  $p=0,05$ . Для проверки гипотезы о нормальности распределения количественных признаков применяли критерии Колмогорова–Смирнова и Шапиро–Уилка.