

Сведения об авторах:

В.В. Иванова* – студент

Я.Ю. Труфанова – студент

С.Н. Саблина – ассистент кафедры

С. С. Григорьев – доктор медицинских наук, профессор

Т.М. Еловицова – доктор медицинских наук, профессор

Information about the authors:

V.V. Ivanova* – student

Ya.Yu. Trufanova – student

S.N. Sablina – Department assistant

S. S. Grigoriev – Doctor of Science (Medicine), Professor

T.M. Elovikova – Doctor of Science (Medicine), Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

9126073639@mail.ru

УДК 616.31

СВЯЗЬ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ И УРОВНЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ

СТУДЕНТОВ-СТОМАТОЛОГОВ

Ника Евгеньевна Иванцова, Полина Игоревна Астриухина, Александр

Владимирович Легких

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Стираемость зубов происходит в течение всей жизни, однако может носить патологический характер и развиваться гораздо быстрее, при этом недостаток твердых тканей зуба становится заметным даже у молодых людей. Частота и причины стираемости у лиц молодого возраста зависят как от экзогенных, так и от эндогенных факторов, отрицательно влияющих на устойчивость твердых тканей зубов и определяющих их истирание. **Цель исследования** – оценить связь степени стираемости твердых тканей зубов у студентов стоматологического факультета и уровня качества их жизни. **Материал и методы.** В исследовании проводилась оценка состояния твердых тканей зубов, тонуса жевательных мышц, состояния височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Для характеристики степени стираемости использовался индекс Смита-Найта. Для оценки тонуса жевательных мышц использовалась пальпацию жевательных мышц, оцениваемая от 0 до 3 баллов. Состояние ВНЧС оценивалось визуально, и отмечались плавность движений и наличие звуков при открывании рта. Для оценки качества жизни с учетом стоматологического статуса участники прошли анкетирование ОНП-14; чтобы оценить общий уровень качества жизни, участники прошли анкетирование Всемирной организации здравоохранения (WHOQOL-26). Для статистической обработки полученной информации использовался программный пакет «EXCEL» (версия 2007). **Результаты.** Среднее значение индекса Смита-Найта

составляет 0,65. В 18% случаев стираемость наблюдается преимущественно с одной стороны. Средний уровень качества жизни по результатам анкет «хороший». **Выводы.** Влияние сниженного уровня качества жизни и высокого уровня стресса можно проследить в молодом возрасте, когда эмаль и дентин еще не были разрушены временем. При этом данные особенности образа жизни являются скорее условием для возникновения патологической стираемости, нежели её непосредственной причиной.

Ключевые слова: стоматология, стираемость зубов, уровень стресса.

THE CORRELATION BETWEEN TEETH ATTRITION AND QUALITY OF LIFE OF DENTAL STUDENTS

Nika E. Ivantsova, Polina I. Astryukhina, Alexander V. Legkih

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Attrition is a pathological type of tooth wear which is seen as marked wear facets with complimentary wear facets which can be noticed in the upper and lower jaws. The frequency and causes of attrition in young people depend on both exogenous and endogenous factors that negatively affect the stability of hard tooth tissues and determine their abrasion. **The purpose of the study** is to assess the correlation between dental attrition and quality of life of dental students. **Material and methods.** There was an assessment of the condition of the hard tissues of the teeth, the tone of the chewing muscles, the state of the temporomandibular joint (TMJ). To characterize the attrition we used the Smith-Knight index; to assess the tone of the chewing muscles we used palpation of the chewing muscles and evaluated it from 0 to 3 points; the state of the TMJ we evaluated visually and noted the smoothness of movements and the presence of sounds during opening the mouth; to assess the quality of life, taking into account the dental status, the participants passed a questionnaire of OHIP-14; to assess the overall level of quality of life, the participants passed a questionnaire from the World Health Organization (WHOQOL-26). A software package «EXCEL» (version 2007) was used for statistical processing of the received information. **Results.** The average value of the Smith-Knight index is 0.65 points. In 18% of cases, attrition is observed mainly on one side. The average level of quality of life according to the results of questionnaires is «good». **Conclusions.** The influence of reduced level of quality of life and a high level of stress can be traced at a young age, when enamel and dentin have not yet been destroyed by time.

Keywords: dentistry, tooth wear, attrition, level of stress.

ВВЕДЕНИЕ

Истирание твердых тканей зубов происходит медленно в течение всей жизни из-за нагрузки, возникающей при каждодневном употреблении пищи во время акта жевания. В большинстве случаев такие изменения заметны на людях пожилого возраста. Однако убыль эмали и дентина зубов может носить патологический характер и развиваться гораздо быстрее, при этом недостаток

твердых тканей зуба становится заметным даже у молодых людей [1]. Частота и причины стираемости у лиц молодого возраста зависят как от экзогенных, так и от эндогенных факторов, отрицательно влияющих на устойчивость твердых тканей зубов и определяющих их истирание [2].

Цель исследования – оценить связь степени стираемости твердых тканей зубов у студентов стоматологического факультета и уровня качества их жизни.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Участниками исследования стали 68 студентов 2, 4 и 5 курсов стоматологического факультета УГМУ. Был произведен стоматологический осмотр всех участников. Фиксировались следующие параметры: состояние твердых тканей зубов, тонус жевательных мышц, состояние височно-нижнечелюстного сустава.

Степень стираемости твердых тканей зубов оценивалась по индексу Смита-Найта (1984) [3]:

Балл	Индекс стираемости Смита-Найта (1984)
0	Потери твердых тканей нет. Эмаль гладкая, блестящая, выражен микрорельеф поверхности
1	Начальное поражение эмали, дентин в патологический процесс не вовлечен. Один, реже несколько желобков стираемости на вершинах жевательных бугров и режущем крае
2	Более выраженные фасетки стирания, вовлечение в процесс поверхностных слоев дентина (менее 1/3 поверхности дентина)
3	Вовлечение в патологический процесс более 1/3 поверхности дентина
4	Прогрессирующая потеря эмали, наличие в патологическом очаге обнаженного заместительного дентина

Тонус жевательных мышц оценивался при помощи пальпаторного исследования собственно жевательных, височных, грудино-ключично-сосцевидных и двубрюшных мышц, при расшифровке полученных результатов использовалась 3-балльная шкала оценки напряжения и болезненности мышц [3]:

0 баллов	— нет напряжения и нет болезненности
1 балл	— легкое напряжение мышц, нет болезненности при пальпации
2 балла	— умеренное напряжение мышц и болезненность при пальпации
3 балла	— выраженное напряжение мышц и резкая болезненность при пальпации, наличие болезненных мышечных уплотнений и/или триггерных точек

При характеристике состояния височно-нижнечелюстного сустава определялись следующие аспекты:

- боль при пальпации ВНЧС (нет/имеет место);
- характер движений головок нижней челюсти (плавные/толчкообразные/синхронные/асинхронные/со смещением влево, вправо);

-наличие звуков при открывании и закрывании рта.

Для оценки качества жизни с учетом стоматологического статуса участникам исследования была предложена для прохождения анкета валидированной русскоязычной версии опросника качества жизни в стоматологии ОНIP-14 (Oral Health Impact Profile) (Гилева О.С., Муравьева М.А. 2013г) [4]. В анкете были представлены вопросы, определяющие связь стоматологического статуса опрашиваемых студентов и степень их комфорта при совершении повседневных действий. Каждый вопрос подразумевал 5 различных вариантов ответов от «очень часто» (4 балла) до «никогда» (0 баллов). Подсчет баллов производился по каждому вопросу отдельно и в целом для анкеты каждого человека.

Для оценки общего уровня качества жизни участникам исследования была предложена к прохождению анкета сокращенного опросника Всемирной организации здравоохранения (ВОЗКЖ-26), содержащего 26 вопросов и 5 вариантов ответов на каждый – от «очень хорошо» (1 балл) до «очень плохо» (5 баллов). Подсчет баллов производился по каждому вопросу отдельно и в целом для анкеты каждого человека [4].

Проведена статистическая обработка с использованием пакета прикладных программ «EXCEL» (версия 2007). Данные представлены в виде средних арифметических величин, стандартной ошибки среднего ($M \pm m$), максимального и минимального значений, моды, медианы. Для установления достоверности различий использовалось t-распределение Стьюдента. Различия считали достоверными при $p \leq 0,05$. Для установления связи между величинами использовался t-критерий Стьюдента.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В исследовании участвовали 40 женщин и 28 мужчин.

Таблица 1.

Результаты обследования и опросов.

курс	индекс Смит-Найт а	тонус жевательных мышц	движения ВНЧС	боль при пальпации ВНЧС	Звуки при открывании рта	ОНIP-14	ВОЗКЖ-26
2	0,84	0,60	плавные -19 (76%), патология – 6 (24%)	нет - 25 (100%)	нет – 21 (84%), есть - 4 (16%)	18,68	69
4	0,80	0,82	плавные -15 (88%), патолог	нет - 25 (100%)	нет – 7 (84%), есть -10 (16%)	15,17	70

			ия – 2 (12%)				
5	0,40	0,48	плавные – 19 (73%), патолог ия – 7 (27%)	нет – 25(96%), есть – 1 (4%)	есть – 8 (31%), нет – 18 (69%)	16,08	78

Примечание: * - различия показателей статистически значимы ($p < 0,05$)

В ходе анкетирования и стоматологического обследования по каждому участнику получена информация, которая была сгруппирована отдельно по каждому курсу и высчитаны средние значения исследуемых показателей (Таблица 1).

Для показателя соотношения объема стираемости твердых тканей зубов у всех участников исследования была высчитана доля для каждого значения индекса Смита-Найта (Рис. 1).



**Рис.1. Диаграмма:
Индекс стираемости Смита-Найта**

ОБСУЖДЕНИЕ

В результате исследования удалось оценить стираемость твердых тканей зубов у студентов УГМУ по индексу Смита-Найта. Среднее значение составило 0,65 балла. Если сравнить со значениями контрольной группы исследования В. О. Бучневой [3], то показатель нашего исследования в 1,5 раза выше, что говорит о тенденции к повышению стираемости зубов у молодых людей. В 18% случаев наблюдается истирание преимущественно с одной стороны. Исходя из данных опросов, чаще всего это связано со стрессовым фактором. В большинстве случаев фасетки стираемости наблюдались на нижних клыках и резцах.

Исследование показало, что зависимости между степенью истирания и полом нет. Связь между стираемостью и состоянием ВНЧС слабая. Однако наблюдается явная зависимость между характером движения головки нижней челюсти и наличием звуков при открывании или закрывании рта.

Между значениями опросника ВОЗЖ-26 и стираемости у студентов выявлена связь: высокий показатель качества жизни наблюдается у тех студентов, чей индекс стираемости равен 0 или 1. При понижении показателя качества жизни увеличивается индекс стираемости – повышенный и средний показатель наблюдаются у людей со стираемостью в 1-2 балла.

Корреляция между степенью стираемости зубов и мышечным тонусом в молодом возрасте слабая ($r=0,25$). Это может объясняться быстрым восстановлением жевательных мышц после нагрузок. Однако корреляция между степенью стираемости зубов и уровнем качества жизни уже выше и находится на среднем уровне ($r=0,4$). Это в большей степени обусловлено стрессом, в результате которого у студента формируются вредные привычки, связанные со смыканием зубов [1].

Данные не обладают сильной корреляцией, так как на убыль тканей зубов помимо качества жизни и стресса, несомненно, влияет характер принимаемой пищи и индивидуальные особенности эмали.

ВЫВОДЫ

Повышение стираемости твердых тканей зуба происходит за счет различных факторов, среди которых имеет место пониженный уровень качества жизни и высокий уровень стресса. При этом данные особенности образа жизни является скорее условием для возникновения патологической стираемости, нежели её непосредственной причиной.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ:

1. Современные представления о механизме развития ранней стадии повышенной стираемости зубов/ Ю. В. Мандра, С. Л. Вотяков, Г. И. Ронь, Д. В. Киселева // Проблемы стоматологии. – 2011. – № 2. – С. 10-15.
2. Характеристика стираемости твердых тканей зубов/ Е. А. Корецкая, О. В. Калмин, Л. А. Зюлькина, П. В. Иванов// Известия вузов. Поволжский регион. Медицинские науки. – 2018. – № 3(47). – С. 141-156.
3. Бучнева, В. О. Обоснование лечебно-профилактических методов коррекции повышенной стираемости твердых тканей зубов и её осложнений у молодых людей, занимающихся атлетической гимнастикой: специальность 3.1.7. «Стоматология»: автореферат дис. ... д-ра. мед. наук/ Бучнева Валерия Олеговна; Алтайский государственный медицинский университет. - Барнаул, 2021. - 23 с. Место защиты: Уральский государственный медицинский университет.
4. Легких, А. В. Морфофункциональные особенности эмали и принципы превентивной терапии пациентов с ранними проявлениями повышенной стираемости зубов: специальность 14.01.14 «Стоматология»: автореферат дис. канд. мед. наук/ Легких Александр Владимирович; Уральский государственный медицинский университет. - Екатеринбург, 2018. - 37 с. Место защиты: Уральский государственный медицинский университет.

Сведения об авторах:

Н.Е. Иванцова* – студент

П.И. Астрыхина – студент

А.В. Легких – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

N.E. Ivantsova* – student

P.I. Astryukhina – student

A.V. Legkih - Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

nikaiwantsowa@gmail.com

УДК 616.8-089

ТРАВМА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

Ирина Владимировна Кириллова, Ирина Андреевна Шелепова, Наталья

Владленовна Ожгихина

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Травма зубов— это состояние, требующая оказания неотложной помощи ребенку. **Цель исследования** - разработать анкету и провести анкетирование родителей (знание по алгоритму действий при травме зубов у ребенка). **Материал и методы.** Проведено анкетирование 60 родителей детей возраста от 6 до 18 лет. **Результаты.** Большинство опрошенных родителей и законных представителей в случае травмы не будет оказывать первую помощь ребенку самостоятельно, а поедет к специалисту. **Выводы.** В результате проведенного анкетирования выявлено низкая осведомленность родителей в вопросах травмы зубов у детей.

Ключевые слова: травма зубов, анкетирование, дети.

CHILDREN'S TRAUMA OF TEETH

Irina V. Kirillova, Irina A. Shelepova, Natalia V. Ozhgikhina

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Dental trauma is a condition requiring emergency care for a child. **The purpose of the study** is to develop a questionnaire and conduct a questionnaire of parents (knowledge of the algorithm of actions in case of dental trauma in a child). **Materials and methods.** A survey of 60 parents of children aged 6 to 18 years was conducted. **Results.** Most of the interviewed parents and legal representatives in case of injury will not provide first aid to the child on their own, but will go to a specialist. **Conclusions.** As a result of the survey, low awareness of parents about dental injuries in children was revealed.

Keywords: dental trauma, questioning, children.

ВВЕДЕНИЕ

Травма зубов— это состояние, требующая оказания неотложной помощи ребенку. Лечение острой травмы зубов у детей и её последствий является одной