

дверие полости рта – у 25,00%±15,62% (8 детей), состояние после пластики уздечки языка – у 3,13% (1 ребенок).

Таким образом, следует уделить особое внимание повышению стоматологического здоровья детей женщин-радиомонтажниц.

## ОЦЕНКА ДЕНТАЛЬНОЙ ЭСТЕТИКИ НАСЕЛЕНИЯ МИНСКОЙ ОБЛАСТИ ВОЗРАСТА 12 ЛЕТ

*А.В. Бутвиловский, О.В. Ядренцева*

Научный руководитель – *З.С. Ельцова*

*Белорусский государственный медицинский университет*

Цель исследования: изучение дентальной эстетики и ортодонтического статуса населения Минской области в возрасте 12 лет и определение необходимости ортодонтического лечения.

Для достижения поставленной цели мы определяли Дентальный эстетический индекс (Dental Aesthetic Index, DAI), используемый в ортодонтии по рекомендации ВОЗ и предложенный в 1986 году в медицинском колледже университета штата Айова. Этот индекс включает 10 показателей: количество отсутствующих резцов, клыков и премоляров; скученность в резцовых сегментах; промежутки в резцовых сегментах; наличие и размер диастемы; наибольшее отклонение переднего отдела верхней челюсти; наибольшее отклонение на нижней челюсти; переднее верхнечелюстное перекрытие; переднее нижнечелюстное перекрытие; передняя вертикальная щель и переднезаднее соотношение моляров. Итоговый показатель DAI рассчитывали с помощью регрессионного уравнения и интерпретировали по стандартной шкале [1, 2, 3].

Нами были обследованы 26 мальчиков и 24 девочки в возрасте 12 лет, живущие в г. п. Смолевичи Минской области. Среди обследованных пациентов 4% имели по одному отсутствующему зубу. Скученность в верхнем и нижнем резцовых сегментах наблюдалась у 10% обследованных и в обоих сегментах – у 20% пациентов. Промежутки в верхнем резцовом сегменте наблюдались у 22% пациентов, в нижнем – у 4%, а в обоих сегментах – у 6% обследованных жителей г.п. Смолевичи. Верхнечелюстное отклонение приблизительно в 1,3 раза чаще встречалось у мальчиков, чем у девочек, и его размеры составляли от одного до двух миллиметров. Частота встречаемости нижнечелюстного отклонения в данной возрастной группе составила 28%, а передней вертикальной щели - 2%. Диастема была обнаружена у 18% пациентов, преимущественно у мальчиков. Прямой прикус был у 4%, а глубокий – у 8% обследованных. Нормальное переднезаднее соотношение моляров (нейтральный прикус) имели 30% обследованных, смещение на ½ бугра (тенденция к дистализации или мезиализации) – 38%, а смещение на бугор – 32% пациентов (мезиальный и дистальный прикус).

Сумму баллов меньше 25 имели 78%, от 26 до 30 - 16%, от 31 до 35 – 6% и больше 36 – 0% обследованных.

На основании полученных данных можно сделать следующие выводы:

- 1) в данной возрастной группе широко распространены различные зубочелюстные аномалии;
- 2) для населения Минской области возрастной группы 12 лет характерен высокий процент лиц с сагиттальными аномалиями прикуса;
- 3) тяжелые нарушения прикуса имели 6% обследованных пациентов, для которых проведение ортодонтического лечения является очень желательным.

### **Литература**

1. Дистель В. А., Сунцов В.Г., Вагнер В.Д. Пособие по ортодонтии. – М.: Медицинская книга; Н.Н.: Изд-во НГМА, 2000. - С. 57-64.
2. Токаревич И.В., Тимчук Я.И., Коренев А.Г., Гусаковская Ж.С. Основы ортодонтии: учеб.-метод. пособие. //Мн.: БГМУ, 2001. – С. 26-34.
3. Хорошилкина Ф.Я., Френкель Р., Демнер Л.М., Фальк Ф., Малыгин Ю.М., Френкель К. Диагностика и функциональное лечение зубочелюстно-лицевых аномалий. – “Медицина”, 1987. – С. 88-90.