

ДЕЙСТВИЕ АНТЕНАТАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ НА РАЗВИТИЕ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

А.Н. Галиуллин, Р.Г. Бурганов, А.Р. Калимуллин, Е.А. Россейкина

Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения (зав. — проф. А.Н.Галиуллин) Казанского государственного медицинского университета

Распространенность стоматологических заболеваний среди детского населения колеблется от 75 до 98% [1, 2, 3]. До сих пор методы прогнозирования факторов риска возникновения основных стоматологических заболеваний у детей и составление профилактических мероприятий по этим факторам выполняются неэффективно из-за того, что они не индивидуализированы, не адаптированы к существующим региональным условиям начиная с антенатального периода и по достижении 15 лет.

В целях изучения действия антенатальных факторов матери в периоде беременности на развитие кариеса зубов у детей различных возрастных групп нами проведен многомерный корреляционный анализ, позволивший определить силу взаимосвязи различных факторов.

Для этой цели мы провели посемейное обследование 2551 семьи в г.Казани с привлечением врача-стоматолога и педиатра. Статистический анализ показал, что во время беременности 19,8% женщин употребляли алкоголь, 7,4% — курили. При этом среди работающих в различных отраслях народного хозяйства женщин больше всех употребляли алкоголь и курили занятые в сфере обслуживания (42,6± 1,6%) и в строительстве (37,3± 1,7%), а меньше, чем другие, — педагоги, научные работники (12,2± 1,4%), занятые в транспорте и в химической промышленности (5,1 ±1,3% и 3,8±1,1% на 100 работающих). В 31,1% семей обнаружен неблагоприятный психологический климат; 47,6% женщин не придерживались гигиенических правил в периоде беременности. Сравнительно часто встречались различные заболевания женщин или патология беременности. Так, по нашим данным, острые заболевания, перенесенные во время беременности (ОРВИ, грипп и др.), имели место у 18,5±0,4% женщин, хронические заболевания внутренних органов — у 7,7± ±0,3%, стрессовые ситуации — у 10,2± ±0,34%, осложнения беременности и в родах — у 50,0±0,4%. Все учтенные нами антенатальные факторы отмечались в 86,4±0,4% случаев.

При проведении многомерного корреляционного анализа влияния антенатальных факторов течения беременности на возникновение и развитие кариеса зубов у детей от 0 до 15 лет было изучено 10 основных факторов и их градаций. В первую возрастную группу вошли дети от 0 до 3 лет, во вторую — от 4 до 6 лет, в третью - от 7 до 11 лет и в четвертую - от 12 до 15 лет. Нами было изучено 124 фактора и их градации. Установлено, что неблагоприятные антенатальные факторы течения беременности матери существенно влияют на возникновение и развитие кариеса зубов у детей в возрасте 0—3 лет. При этом влияние антенатальных факторов течения беременности в сочетании с социально-гигиеническими, медико-биологическими факторами матери, недостатками ее медицинского обслуживания сказывается на возникновении кариеса зубов. Так, такой фактор, как отсутствие занятий утренней гимнастикой в периоде беременности, образует корреляцию в различной степени с 19 факторами в диапазоне от 0,15 до 0,42 ($P<0,01$; $<0,001$).

Данные корреляционного анализа показали достоверное влияние антенатальных факторов течения беременности на возникновение и развитие кариеса зубов у детей в возрасте от 4 до 6 лет в пределах r от 0,15 до 0,58 ($P<0,05$; 0,01). Влияние медико-социальных факторов течения беременности матери на возникновение кариеса зубов у детей в возрасте от 7 до 11 лет проявилось в пределах r от 0,15±0,018 до 0,44±0,012 ($P<0,05$; $<0,01$). У детей от 12 до 15 лет этот показатель был на уровне $r = 0,16±0,018$ и $r = 0,81±0,011$ ($P<0,05$; $<0,01$).

Необходимо отметить, что между антенатальными факторами беременности матери и ребенка, их сочетанием и социально-гигиеническими, медикобиологическими факторами, недостатком медицинского стоматологического обслуживания, производственными факторами и факторами образа жизни семьи, оказывающими существенное влияние на формирование и развитие кариеса зубов у детей начиная с антенатального периода и по достижении 15 лет образуется разная по направленности и выраженности корреляция в диапазоне $r = 0,15±0,018$ ($P<0,05$) и $r = 0,81±0,02$ ($P<0,01$). В то же время прослеживается определенная динамика в развитии кариеса зубов у детей в зависимости от возраста и антенатальных факторов течения беременности. Так, если в возрастной группе детей от 0 до 3 лет в формировании кариеса зубов участвуют 56 факторов, то в возрастной группе от 12 до 15 лет — 26. В группе детей от 12 до 15 лет влияние антенатальных факторов существенно снижается, однако увеличивается количество неблагоприятных факторов ребенка.

Показатели распространенности кариеса зубов у детей, чьи матери употребляли в периоде беременности алкоголь, курили и имели неблагоприятный микроклимат в семье, были выше соответственно на 12,4% ($P<0,01$), на 12,6% ($P<0,01$), на 6,7% ($P<0,05$), чем у детей, матери которых вели здоровый образ жизни и проживали в семьях с благоприятным микроклиматом. У детей, матери которых пренебрегали во время беременности гигиеническими правилами, распространенность кариеса была на 17,6% ($P<0,001$) выше, чем у

детей от матерей, соблюдавших личную гигиену.

Показатели интенсивности кариеса зубов (кп; кп + КПУ; КПУ) у детей, матери которых в периоде беременности употребляли алкоголь, курили, имели неблагоприятный психологический климат в семье и не соблюдали гигиенических норм, были выше соответственно на 0,46 ($P<0,05$), на 0,23 ($P<0,05$), на 0,74 ($P<0,01$), на 0,74 ($P<0,01$), чем у детей, рожденных матерями без этих неблагоприятных поведенческих факторов. В целом распространенность кариеса зубов и его интенсивность у детей, матери которых в периоде беременности имели неблагоприятные поведенческие факторы, оказалась выше, чем у детей, чьи матери не имели этих факторов, соответственно на 16,7% ($P<0,01$) и 0,75 ($P<0,01$).

Таким образом, эффективная профилактика кариеса зубов у детей в условиях крупного промышленного города должна быть теснейшим образом связана со здоровым образом жизни будущих матерей, устранением вредных привычек, соблюдением личной гигиены, увеличением физической активности до и в периоде беременности.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Алимский А.В.* // Новое в стоматол. — 2000. — № 1,- С. 37-39.
2. *Галиуллин А.Н.* Распространенные стоматологические заболевания детского населения и основные пути совершенствования управления их профилактикой: Автореф. дисс. ... докт. мед. наук. — Казань, 1990.
3. *Леонтьев В. К., Аврамова О. Г.* // Стоматология. - 1998.-№ 4,- С. 25-26.

Поступила 18.07.00.

EFFECT OF ANTENATAL FACTORS ON THE DEVELOPMENT OF DENTAL CARIES IN CHILDREN

A.N. Galiullin, R.G. Burganov, A.R. Kalimullin, E.A. Rosseikina

Summary

As many as 2551 families were examined in the conditions of the large industrial city. It is established that unfavourable factors of a mother during pregnancy correlate with 56 risk factors in a child aged 0—3. However the effect of antenatal factors decreases with age. These factors retain the correlation only with 26 risk factors of a child aged 12—15 ($P<0,05$).