

Верхневолжский медицинский журнал. 2025; 24(1): 11–13
Upper Volga Medical Journal. 2025; 24(1): 11–13
УДК 616.314-007.1-036.2-053.2(470.331)

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ И ИХ ВИДОВ У ДЕТЕЙ 6–11 ЛЕТ В ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

Ксения Владимировна Федорова¹, Ольга Анатольевна Гаврилова²

¹Стоматологическая клиника «Импульс», г. Тверь, Россия,

²кафедра детской стоматологии и ортодонтии им. Р. Д. Новоселова
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, г. Тверь, Россия

Аннотация. В исследовании, проведенном для актуализации информации о структуре патологии зубочелюстной системы у детей Тверской области, изучена частота зубочелюстных аномалий у 240 детей в возрасте 6–11 лет. Распространенность зубочелюстных аномалий составила $91,6 \pm 4,7$ %. В структуре аномалий преобладали скученность резцов (78,8 % случаев), сужение челюстей (44,2 %), смещение зубных дуг относительно средней линии (46,3 %), дистальная окклюзия (32,5 %). Результаты исследования свидетельствуют о высокой распространенности зубочелюстных аномалий и частой встречаемости сочетаний ее различных видов.

Ключевые слова: зубочелюстные аномалии, виды, распространенность

Для цитирования: Федорова К. В., Гаврилова О. А. Распространенность зубочелюстных аномалий и их видов у детей 6–11 лет в Тверской области. Верхневолжский медицинский журнал. 2025; 24(1): 11–13

PREVALENCE OF DENTOFACIAL ANOMALIES AND THEIR TYPES IN CHILDREN AGED 6–11 IN THE TVER REGION

K. V. Fedorova, O. A. Gavrilova

¹Dental Clinic «Impuls», Tver, Russia

²Tver State Medical University, Tver, Russia

Abstract. In the study conducted to update information on the structure of the pathology of the dental system in children of the Tver region, the frequency of dental anomalies was studied in 240 children aged 6–11 years. The prevalence of dental anomalies was $91,6 \pm 4,7$ %. The structure of anomalies was dominated by crowding of incisors (78,8 % of cases), narrowing of the jaws (44,2 %), displacement of the dental arches relative to the midline (46,3 %), distal occlusion (32,5 %). The results of the study indicate a high prevalence of dental anomalies and frequent occurrence of combinations of its various types.

Key words: dental anomalies, types, prevalence

For citation: Fedorova K. V., Gavrilova O. A. Prevalence of dental anomalies and their types in children aged 6–11 years in the Tver region. Upper Volga Medical Journal. 2025; 24(1): 11–13

Введение

Распространенность различных видов ортодонтической патологии у населения России достаточно велика. По данным разных авторов, в регионах РФ зубочелюстные аномалии (ЗЧА) регистрируются с частотой от 30,9 до 76,5 % [1–3].

При лечении ЗЧА особого внимания заслуживают дети в возрасте 6–11 лет (период сменного прикуса), поскольку несвоевременная диагностика и некачественное ортодонтическое лечение или его отсутствие создают предпосылки для возникновения стойкой патологии прикуса у взрослых.

На основании анализа структуры встречаемости наследственных заболеваний и врожденных пороков

развития, диагностированных при рождении, в г. Твери и Тверской области за период с 1999 по 2005 г., проведенном В. Г. Лавриковым с соавт., показано наличие ортодонтической патологии у 41,5 % дошкольников [4]. На основании исследования Е. Е. Пичуева в 2000–2003 годах в Твери и Тверской области при осмотре 1 196 детей в возрасте 3–14 лет в 10,3 % случаев установлено наличие дефектов зубных рядов, требовавших протезирования и нормализации формы и размеров зубных дуг и прикуса [5]. И. М. Тепериной отмечен высокий уровень распространенности ЗЧА у детей г. Твери (74,9 %). Автором осмотрено 843 ребенка в возрасте 3–15 лет,

постоянно проживающих в разных районах областного центра. Самый высокий уровень патологии отмечен в группе детей 6–9 лет, соответствующий раннему сменному прикусу, ($82,6 \pm 1,31\%$). Наименьший уровень патологии имел место в группе детей в возрасте 3–5 лет (сформированный временный прикус), составивший $71,1 \pm 1,56\%$ [6].

Актуальность изучения распространенности ЗЧА и ее видов у детей 6–11 лет, проживающих в г. Тверь и Тверской области, обусловлена тем, что аналогичные исследования проводились более 20 лет назад и не отражают сложившихся современных реалий.

Цель исследования: актуализация данных о распространенности зубочелюстных аномалий и их видов у детей 6–11 лет, проживающих в Твери и Тверской области.

Материал и методы исследования

Клиническое обследование детей 6–11 лет проводили на кафедре детской стоматологии и ортодонтии и отделениях детской стоматологии и ортодонтии Тверского ГМУ и в стоматологической клинике ООО «Импульс» (г. Тверь). Исследование одобрено Этическим комитетом ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России.

Объектом исследования явились пациенты в возрасте 6–11 лет, соответствующем периоду сменного прикуса. Всего было обследовано 240 детей. Соотношение лиц мужского и женского пола в общей выборке составило 57,1 % и 42,9 % соответственно.

Оценка зубочелюстного комплекса состояла в выявлении аномалий отдельных зубов и зубного ряда (скученность, наклон, дистопия, тортоаномалии, транспозиция, диастемы, нарушение межзубных промежутков, нарушения формы), определяли тип прикуса.

Клинический ортодонтический диагноз устанавливали в соответствии с МКБ 10-го пересмотра на основании клинической картины и результатов диагностических мероприятий.

Результаты исследования и обсуждение

На основании полученных данных выявлены следующие особенности распространенности ЗЧА и их видов у 240 детей 6–11 лет, проживающих на момент обследования в Твери и в Тверской области (рис. 1).

Следует заметить, что у детей 6–11 лет выявлена высокая распространенность ЗЧА, которая составила $91,6 \pm 4,7\%$, что несколько выше в сравнении с полученными И. М. Тепериной более 20 лет назад (2004) данными о распространенности ортодонтической патологии у детей аналогичного возраста г. Тверь ($82,6 \pm 1,31\%$) [6].

Дистальная окклюзия (K07.20) встречалась в $32,5 \pm 19\%$ случаев; мезиальная окклюзия (K07.21) — в $12,9 \pm 10,3\%$; открытый прикус (K07.24) — в $15,0 \pm 12,5\%$; перекрестный прикус (K07.25) — в $25,0 \pm 14,1\%$, чрезмерно глубокий вертикальный прикус (K07.23) — в $30,0 \pm 18,7\%$, заднеязычный

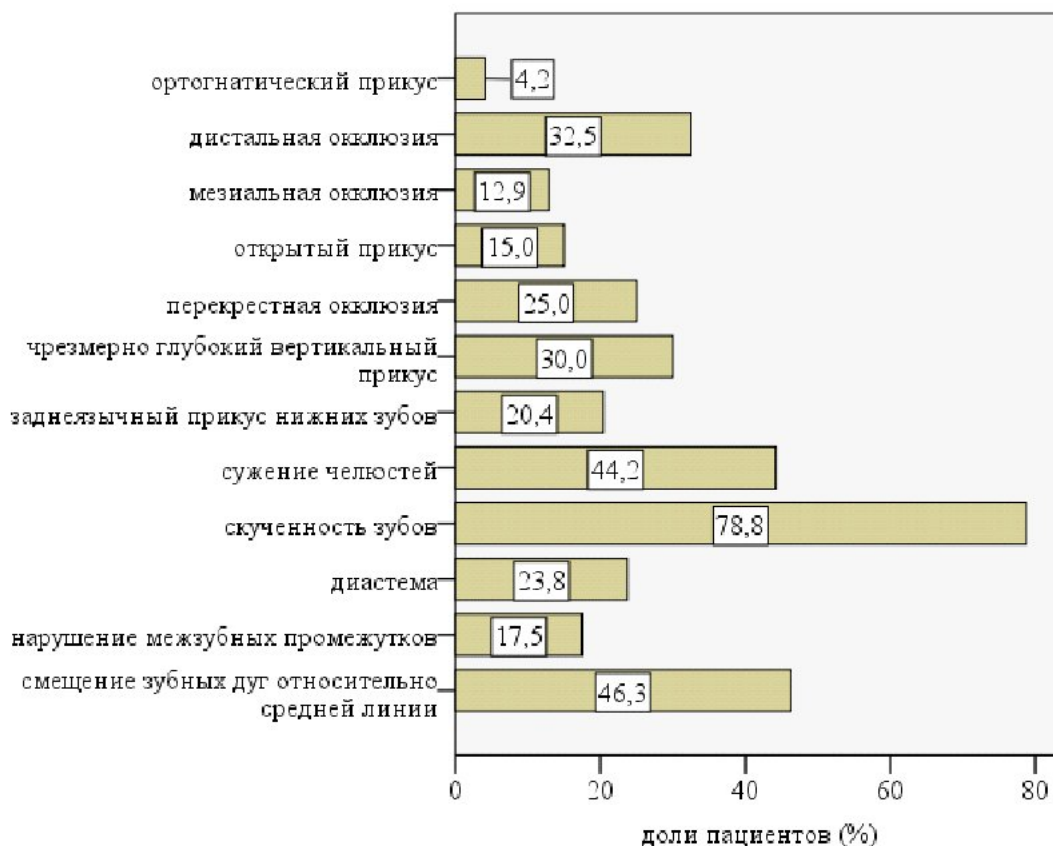


Рис. 1. Распространенность различных видов зубочелюстных аномалий у детей 6–11 лет, проживающих в Твери и в Тверской области

Fig. 1. Prevalence of various types of dental anomalies in children aged 6-11 years living in Tver and the Tver region

прикус нижних зубов (K07.27) — в $20,4 \pm 15,9$; сужение челюстей (K07.28) — в $44,2 \pm 22,3$ %; скученность зубов (K07.30) — в $78,8 \pm 16,4$ %; диастема (K07.33) — в $23,8 \pm 18,4$ %, нарушение межзубных промежутков (K07.33) — в $17,5 \pm 14,0$ %, смещение зубных дуг относительно средней линии (K07.26) — в $46,3 \pm 25,8$ % (рис. 1).

При проведении клинического изучения зубов, зубных рядов и прикуса у 240 детей, проживающих в Твери и Тверской области, установлено, что сочетание дистальной окклюзии и чрезмерно глубокого вертикального прикуса имеет место в 26,3 % случаев. Дистальная окклюзия и смещение зубных дуг относительно средней линии диагностируются совместно в 15,0 % наблюдений, перекрестный прикус и смещение зубных дуг относительно средней линии в 17,5 % случаев. Реже встречаются сочетания мезиальной окклюзии и заднеязычного прикуса нижних зубов (10,0 %), мезиальной окклюзии и открытого прикуса (6,3 %). Изолированно может встречаться скученность зубов в переднем отделе (78,8 %), диастемы (23,6 %), нарушение межзубных промежутков (17,5 %).

Анализ результатов исследования, проведенного в 2021–2023 годах у тверских детей дошкольного и младшего школьного возраста, свидетельствует, что в период сменного прикуса наиболее часто встречаются скученность зубов, сужение челюстей, дистальная окклюзия, чрезмерно глубокий вертикальный прикус. Реже других ЗЧА регистрируются мезиальная окклюзия, открытый прикус и нарушение межзубных промежутков.

Заключение

Результаты оценки зубочелюстного комплекса обнаружили высокую распространенность зубочелюстных аномалий, частую встречаемость сочетаний различных их видов, что свидетельствует о необходимости ортодонтического лечения детей в период сменного прикуса — в крайне важный период как для здоровья всей зубочелюстной системы, так и организма человека в целом.

Список источников

1. Досматова К.Р., Алтынбеков К.Д., Куракбаев К.К., Нигматов Р.Н., Досбердиева Г.Т., Бектурганова Н.Д., Глушкова Н.Е. Распространённость зубочелюстных аномалий у взрослых, проживающих в г. Алматы и в г. Астана. Наука и Здоровоохранение. 2022; 24(6): 112–119. doi: 10.34689/SH.2022.24.6.015
2. Симакова А.А., Горбатова М.А., Гржибовский А.М., Герасименко В.Ю. Распространенность зубочелюстных аномалий у населения стран BRICS: систематический обзор. Актуальные проблемы медицины. 2024; 47(2): 210–218.
3. Шишмарева А.С., Бимбас Е.С., Хелашвили Е.З., Меньшикова Е.В., Плотников А.С., Шишмарева Ю.С. Распространенность зубочелюстных аномалий у детей Свердловской области. Проблемы стоматологии. 2023;19(1): 15–17.
4. Лавриков В.Г., Сулейманов А.Б., Аркатов Г.А., Степанова Н.А., Малышев Н.В. Мониторинг стоматологических проявлений наследственных заболеваний и врожденных пороков развития, диагностированных при рождении в г. Твери и Тверской области. Ортодонтия. 2007; 1: 4–7.
5. Пичуев Е.Е. Распространенность дефектов зубных рядов у детей Тверской области и особенности оказания ортопедической стоматологической помощи детям в современных экономических условиях: автореф. дис ... канд. мед. наук: 14.00.21 «Стоматология» / Пичуев Евгений Евгеньевич; [Место защиты: ГОУ ВПО Тверская государственная медицинская академия]. Тверь, 2003: 23.
6. Теперина И.М. Распространенность зубочелюстных аномалий и деформаций у детей г. Твери, их профилактика и лечение в молочном и сменном прикусе: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.21 «Стоматология» / Теперина Ирина Михайловна; [Место защиты: ГОУ ВПО Тверская государственная медицинская академия]. Тверь, 2004: 22.

Гаврилова Ольга Анатольевна (контактное лицо — д.м.н., профессор, заведующая кафедрой детской стоматологии и ортодонтии им. Р.Д. Новоселова, ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России; 170100, Тверь, ул. Советская, д. 4; kafdetstom@tvngmu.ru

*Поступила в редакцию /
The article received 24.11.2024.*

*Принята к публикации /
Was accepted for publication 12.01.2025.*