

УДК 616.31-089.23-053.2

DOI: 10.36979/1694-500X-2023-23-5-162-165

**ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ДЕТЕЙ РАЗЛИЧНОГО ВОЗРАСТА  
И ПОЛА СО ВТОРИЧНЫМИ ДЕФОРМАЦИЯМИ,  
РАНО ПОТЕРЯВШИХ ПОСТОЯННЫЕ МОЛЯРЫ**

***Р.Я. Усманджанов, Т.В. Насыров, Э.С. Суеркулов,  
Т.К. Абдышев, Р.М. Нуритдинов, М.А. Токтомбаев***

*Аннотация.* Изучена распространенность детей с зубочелюстными аномалиями и вторичными деформациями, рано потерявших постоянные моляры, по обращаемости на кафедру детской стоматологии Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, в отделение челюстно-лицевой хирургии Национального центра охраны материнства и детства, посещающих школьные образовательные учреждения № 5, № 38, № 72 города Бишкека и школы города Канта им. Я. Ваккера за период 2015–2020 гг. С возрастом частота встречаемости вторичных деформаций растет. В возрасте 13 лет вторичные деформации встречаются в 3,8 % случаев, а в 18-летнем возрасте – до 26,19 % случаев.

*Ключевые слова:* дети; зубочелюстные деформации; статистика.

---

**ТУРУКТУУ ТИШТЕРИН ЭРТЕ ЖОГОТКОН ЭКИНЧИЛИК  
ДЕФОРМАЦИЯСЫ БАР АР КАНДАЙ КУРАКТАГЫ ЖАНА  
ЖЫНЫСТАГЫ БАЛДАРДЫН ЖАЙЫЛЫШЫН БААЛОО**

***Р.Я. Усманджанов, Т.В. Насыров, Э.С. Суеркулов,  
Т.К. Абдышев, Р.М. Нуритдинов, М.А. Токтомбаев***

*Аннотация.* Бишкек шарындагы № 5, № 38, № 72 билим берүү мекемелеринде жана Кант шаарындагы Я. Ваккер мектепте окуган, 2015-2020-жылдар аралыгында И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясынын балдар стоматологиясы кафедрасына, Улуттук энени жана баланы коргоо борборунун жаак-бет хирургиясы бөлүмүнө кайрылышкан тиш жаак аномалиялары жана экинчи даражадагы деформациясы бар, туруктуу азуу тиштерин эрте жоготкон балдардын жайылышы изилденген. Жаш өткөн сайын экинчилик деформациялар көбөйөт. 13 жашта экинчи деформация 3,8% учур, 18 жашта 26,19% учурга чейин кездешет.

*Түйүндүү сөздөр:* балдар; тиш деформациясы; статистика.

---

**ESTIMATION OF THE PREVALENCE OF CHILDREN  
OF DIFFERENT AGES AND SEXES WITH SECONDARY DEFORMITIES  
WHO LOST THEIR PERMANENT TEETH EARLY**

***R. Ya. Usmandzhanov, T.V. Nasyrov, E.S. Suerculov,  
T.K. Abdyshev, R.M. Nuritdinov, M.A. Toktombaev***

*Abstract.* The prevalence of children with dentoalveolar anomalies and secondary deformities, who lost their permanent teeth early, was studied by applying to the Department of Pediatric Dentistry of the KSMA named after I.K. Akhunbaev, to the department of the maxillofacial surgery of the National Center for Foreign Affairs, visiting school educational institutions No. 5, No. 38, No. 72 of the city of Bishkek and schools of the city of Kant named after J. Vaker for the period 2015–2020. With age, the frequency of secondary deformities increases. At the age of 13, secondary deformities occur in 3.8% of cases, and at the age of 18, up to 26.19% of cases.

*Keywords:* children; dentoalveolar deformities; statistics.

**Актуальность.** Своевременное и качественное оказание стоматологической помощи является одним из массовых видов специализированной помощи как взрослому, так и детскому населению.

Своевременная диагностика ранних форм зубочелюстных аномалий и деформаций позволяет скорректировать нарушение еще в сменном прикусе и обеспечить нормальное развитие зубочелюстной системы ребенка. Именно поэтому роль ранней диагностики и профилактики зубочелюстных аномалий и деформаций крайне важна [1–3]. При этом, несмотря на признание необходимости раннего выявления и лечения нарушений в детском возрасте, в современной литературе не совсем достаточно показана проблема ранней диагностики и профилактики вторичных деформаций зубочелюстной системы, особенно в результате преждевременного удаления постоянных моляров в детском возрасте [4–6].

С учётом вышеизложенного изучение нуждаемости в ортодонтической коррекции вторичных деформаций зубочелюстной системы у детей, рано потерявших постоянные моляры, является актуальной задачей современной стоматологии.

**Цель работы** – провести анализ нуждаемости детей со вторичными деформациями, рано потерявших постоянные моляры, в ортодонтическом лечении по возрастным категориям.

**Материал и методы исследования.** Нами проведено изучение нуждаемости 8925 детей со вторичными деформациями, рано потерявших постоянные зубы, в том числе, по данным кафедры детской стоматологии Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева отделения челюстно-лицевой хирургии Национального центра охраны материнства и детства (ЧЛХ НЦОМид) – 5142, а также посещающих школьные образовательные учреждения № 72, № 38, № 5 города Бишкека и школы города Канта им. Я. Ваккера – 3783 за период 2015–2020 гг. Для реализации поставленной цели был проведен ретроспективный анализ журналов регистрации (по госпитализации и обращаемости), изучены выписки из историй болезни (форма № 003/У), амбулаторных

карт стоматологического больного (форма № 043/у), обратившихся за этот период.

В исследовании локального статуса определялись следующие показатели: положение зубных рядов, включая положение отдельных зубов и аномалии их прорезывания, окклюзии, состояние слизистой десны, а также изучены дефекты и деформации зубных рядов, которые вызваны преждевременной потерей первых моляров, нуждающихся в оптимизации и ортодонтической коррекции новым ретенционно-ретракционным имедиат протезом (\* – Патент № 1756 «Способ формирования ложа протеза и приспособление для выпрямления наклонных зубов»).

**Результаты исследования и обсуждение.** Распространённость детей, рано потерявших постоянные моляры, из общего количества обследованных (8925), составила 9,07 % (у 810 детей). При этом количество детей, рано потерявших постоянные моляры с различными вторичными деформациями, составило 4,4 % (393).

Изучая частоту встречаемости разных видов окклюзий (таблица 1) было выявлено, что у 319 детей и подростков имелся ортогнатический прикус (39,3 %), у 98 детей (12,09 %) выявлен физиологический прикус с различными формами аномалий положения зубов и зубных рядов. Аномалии прикуса определены у 48,5 % (393 детей и подростков).

Таблица 1 – Частота встречаемости разных форм окклюзий у обследованных детей и подростков

Виды окклюзий	Частота встречаемости	
	кол-во, n	%
Ортогнатический	319	39,3
Физиологический	98	12,09
Аномалии прикуса	393	48,5
<b>Всего</b>	<b>810</b>	<b>100</b>

Частота встречаемости разных форм аномалий прикуса (таблица 2) показала, что чаще всего обнаруживался дистальный прикус – в 32,3 % случаев. Далее идет глубокий – в 22,9 % случаев, открытый передний составил 19,5 %, мезиальный – 10,4 %, перекрёстный – 4,8 % и открытый боковой – 1,2 % случаев. У 35 детей (8,9 %) была сочетанная аномалия окклюзии.

Таблица 2 – Частота встречаемости различных аномалий окклюзии у детей

Вид аномалии	Кол-во случаев, n	
	детей, n	%
Дистальный	126	32,3
Мезиальный	41	10,4
Открытый передний	77	19,5
Открытый боковой	5	1,2
Глубокий	90	22,9
Перекрестный	19	4,8
Сочетанная	35	8,9
<b>Всего</b>	<b>393</b>	<b>100</b>

В возрастной категории 13–18 лет из всех 810 детей, у 207 (25,5 %) отсутствуют 1-е постоянные моляры с наличием различных деформации зубов и зубных рядов. Из них в трансверсальном направлении включая физиологический прикус с аномалиями положения зубов и зубных рядов, патология выявлена у 107 детей, что составило 51,7 % случаев. В сагиттальном направлении выявлены нарушения формы зубных рядов у 82 (39,6 %) детей, а в вертикальном направлении – у 18 (8,7 %) детей (таблица 3).

Таблица 3 – Частота встречаемости деформации зубных рядов по возрасту, обусловленных преждевременной потерей 1-го моляра (%)

Возрастная категория, лет	Кол-во детей, n	Кол-во детей с деформациями (%)
13	10	4,83
14	17	8,2
15	27	13,04
	21	21,6
16	32	15,45
17	58	28,01
18	63	30,4
<b>Итого</b>	<b>207</b>	<b>100</b>

Как видно из таблицы 4, более половины деформаций зубного ряда приходится на нижнюю челюсть (58,9 %), а 30,9 % – на верхнюю челюсть, сочетанные же деформации встречались в 10,1 % случаев. Полученные данные подтверждают быстрое развитие различных деформаций зубных рядов за счет ранней экстракции постоянных первых моляров на первоначальном этапе формирования зубочелюстной системы. Деформации зубных рядов у детей в большинстве случаев встречались в старшем возрасте,

Таблица 4 – Частота встречаемости деформаций зубных рядов по локализации у детей 13–18 лет с отсутствием 1-го моляра

Возраст, лет	Деформации зубных рядов						Всего кол-во
	верхняя челюсть		нижняя челюсть		сочетанные		
	кол-во, n	%	кол-во, n	%	кол-во, n	%	
13	2	1,0	6	2,9	1	0,5	9
14	5	2,4	9	4,3	2	1,0	16
15	7	3,4	16	7,7	3	1,4	26
16	10	4,8	22	10,6	2	1,0	34
17	18	8,7	33	15,9	6	2,9	57
18	22	10,6	36	17,4	7	3,4	65
<b>Итого</b>	<b>64</b>	<b>30,9</b>	<b>122</b>	<b>58,8</b>	<b>21</b>	<b>10,2</b>	<b>207</b>

Таблица 5 – Частота встречаемости детей обследованной группы, находящихся на ортодонтической коррекции

Возраст, лет	Общее кол-во детей, n	Количество детей, n			
		мальчики		девочки	
		кол-во, n	%	кол-во, n	%
13	31 (3,8 %)	18	2,2	13	1,6
14	79 (9,66 %)	38	4,6	41	5,06
15	136 (16,7 %)	74	9,1	62	7,6
16	152 (18,7 %)	83	10,2	69	8,5
17	176 (21,7 %)	94	11,6	82	10,1
18	213 (26,19 %)	115	14,1	98	12,09
<b>Всего</b>	<b>810</b>	<b>422</b>	<b>52,1</b>	<b>388</b>	<b>47,9</b>

что скорее всего связано с упущением времени для профилактических и ортодонтических мероприятий на начальном этапе формирования прикуса.

Как видно из таблицы 5, частота встречаемости детей обследованной группы в ортодонтической профилактике и коррекции в возрасте 13 лет составила 3,8 % случаев, а в 18-летнем возрасте среднее число варьировалось до 26,19 % случаев. Из этого следует, чем старше возрастная группа, тем больше и процент распространенности в ортодонтической коррекции. Все это указывает на слабую осведомленность населения о профилактике стоматологических заболеваний, также о недостаточности проводимых ранних профилактических мероприятий по оказанию стоматологической помощи этим детям, учитывая быстрое формирование зубочелюстных деформаций с возрастом.

**Выводы.** Таким образом, на основании полученных данных были сделаны следующие выводы:

1. Распространённость детей, рано потерявших постоянные моляры, из общего количества обследованных (8925) составило 9,07 % (у 810 детей). При этом детей с различными вторичными деформациями выявлено 4,4 % (393).

2. По частоте встречаемости детей, рано потерявших постоянные первые моляры с различными вторичными деформациями, составила 25,5 % (207).

3. По частоте встречаемости разных форм аномалий прикуса первое место занимает дистальный прикус – 32,3 % (126 детей).

4. С возрастом частота встречаемости вторичных деформаций растёт. В возрасте 13 лет вторичные деформации встречаются а 3,8 % случаев, а в 18-летнем возрасте – до 26,19 % случаев.

Поступила: 27.03.23; рецензирована: 10.04.23;  
принята: 13.04.23.

#### *Литература*

1. Бимбас Е.С. Профилактика зубочелюстных аномалий: учебное пособие / Е.С. Бимбас, А.С. Шишмарева, Е.З. Хелашвили. Екатеринбург: УГМУ, 2022. 136 с.
2. Крамаренко А.В. Совершенствование ортодонтической помощи детям регионов Крыма: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.14 / А.В. Крамаренко. Симферополь, 2019. 22 с.
3. Черноморченко Н.С. Сравнение применения индексной оценки аномалий прикуса: анализ и оценка ранее проведенных исследований / Н.С. Черноморченко // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки. 2019. № 3. С. 200–205.
4. Парамонова М.В. Сравнительная характеристика индексов нуждаемости в ортодонтическом лечении / М.В. Парамонова // Международный студенческий научный вестник. 2019. № 5-2.
5. Расулов И.М. Адентия неуточненная в ортопедической стоматологии / И.М. Расулов, М.А. Будайчиев // Вестник медицинского института «Реавиз»: реабилитация, врач и здоровье. 2018. № 1 (31). С. 97–101.
6. Malocclusion, facial and psychological predictors of quality of life in adolescents / H. Dall, S.A.S. Vedovello, V.V. Degan et al. // Community Dent Health. 2019. Vol. 36 (4). P. 298–302.