

DOI: 10.18481/2077-7566-2022-18-4-97-102  
УДК 616.314-053

## ОСНОВНАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ Г. ЕКАТЕРИНБУРГА И СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Иощенко Е. С.<sup>1</sup>, Иванова Е. Е.<sup>2</sup>, Ворожцова Л. И.<sup>2</sup>, Портнягин А. В.<sup>2</sup>, Брусницына Е. В.<sup>1</sup>,  
Ожгихина Н. В.<sup>1</sup>, Бимбас Е. С.<sup>1</sup>, Шишмарева А. С.<sup>1</sup>, Закиров Т. В.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия

<sup>2</sup> АНО «Объединение “Стоматология”», г. Екатеринбург, Россия

### Аннотация

Актуальность проблемы стоматологической заболеваемости у детей очевидна. В 2022 году проведено исследование распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний детского населения по методике ВОЗ в г. Екатеринбурге и Свердловской области в ключевых группах 3, 6, 12 и 15-ти лет. Обследовано 756 детей в шести населенных пунктах области. Регистрация состояния полости рта проводилась с помощью рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения «Карты для оценки стоматологического статуса детей» (2013). На участие в обследовании у родителей и опекунов было получено информированное согласие. Статистическая обработка результатов проведена в программе Statistica 10. В Екатеринбурге и Свердловской области самыми распространенными патологиями у детей остаются кариес зубов и воспалительные заболевания пародонта. Распространенность кариеса у 3, 6, 12, 15-летних детей составила 34,2, 80, 20, 86, 96% соответственно при интенсивности  $2,3 \pm 0,5$ ;  $4,9 \pm 0,2$ ;  $4,59 \pm 0,3$ ;  $6,5 \pm 0,4$ . Признаки воспаления пародонта выявлены среди 12-летних в Екатеринбурге у 35,2% детей, в области — у 38,1% детей. Среди 15-летних этот показатель составил 24,0 и 48,8%. Выявлено повышение перечисленных показателей с возрастом. Распространенность гипоплазии эмали в основной ключевой группе 12-летних в Екатеринбурге составила 8,0%, по области — 12,9%. В герметизации фиссур постоянных моляров нуждаются 90% детей. В сравнении с ранее проведенными национальными эпидемиологическими обследованиями 2008 и 2015 годов отмечается неблагоприятная динамика и ухудшение основных показателей стоматологической заболеваемости. Проведенное эпидемиологическое обследование в Екатеринбурге и городах Свердловской области является основанием для разработки и внедрения региональной программы профилактики стоматологических заболеваний.

**Ключевые слова:** эпидемиологическое обследование, стоматологическая заболеваемость, распространенность и интенсивность кариеса, заболевания пародонта, дети

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов.

**Евгений Сергеевич ИОЩЕНКО** ORCID ID 0000-0002-2470-4614

к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия  
ioshenko@yandex.ru

**Елена Евгеньевна ИВАНОВА** ORCID ID 0000-0002-8772-9309

главный врач филиала № 16, Автономная Некоммерческая Организация «Объединение “Стоматология”», г. Екатеринбург, Россия  
Sp16@anostomat.ru

**Людмила Ивановна ВОРОЖЦОВА** ORCID ID 0000-0002-9630-648X

главный внештатный детский специалист-стоматолог Министерства здравоохранения Российской Федерации в Уральском Федеральном округе, Автономная Некоммерческая Организация «Объединение “Стоматология”», г. Екатеринбург, Россия  
liv@anostomat.ru

**Алексей Витальевич ПОРТНЯГИН** ORCID ID 0000-0002-3598-3225

главный врач АНО «Объединение “Стоматология”», главный внештатный специалист-стоматолог Министерства здравоохранения Свердловской области, Президент Региональной общественной организации «Ассоциация стоматологов Свердловской области», Вице-президент Стоматологической ассоциации России, Заслуженный врач РФ, г. Екатеринбург, Россия  
Sp11@anostomat.ru

**Елена Викторовна БРУСНИЦЫНА** ORCID ID 0000-0002-5089-0828

к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия  
lb1@mail.ru

**Наталья Владленовна ОЖГИХИНА** ORCID ID 0000-0002-3101-7572

к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия  
agat325@mail.ru

**Евгения Сергеевна БИМБАС** ORCID ID 0000-0003-4122-2518

д.м.н., профессор, заведующая кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия  
kdvo@inbox.ru

**Анастасия Сергеевна ШИШМАРЕВА** ORCID ID 0000-0001-8641-9088

к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия  
dolphy2007@yandex.ru

**Тарас Валерьевич ЗАКИРОВ** ORCID ID 0000-0002-3591-0608

к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия  
sekiir-zakirov@mail.ru

Адрес для переписки: Евгений Сергеевич ИОЩЕНКО

620105, г. Екатеринбург, ул. Рябинына, д. 18, кв. 42

8 (912) 2217851

ioshenko@yandex.ru

### Образец цитирования:

Иощенко Е. С., Иванова Е. Е., Ворожцова Л. И., Портнягин А. В., Брусницына Е. В., Ожгихина Н. В., Бимбас Е. С., Шишмарева А. С., Закиров Т. В.

ОСНОВНАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ Г. ЕКАТЕРИНБУРГА

И СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ. Проблемы стоматологии. 2022; 4: 97-102.

© Иощенко Е. С. и др., 2022

DOI: 10.18481/2077-7566-2022-18-4-97-102

Поступила 19.12.2022. Принята к печати 16.01.2023

DOI: 10.18481/2077-7566-2022-18-4-97-102

## THE MAIN DENTAL INDICATORS OF CHILDREN IN EKATERINBURG AND THE SVERDLOVSK REGION

**Ioshchenko E.S.<sup>1</sup>, Ivanova E.E.<sup>2</sup>, Vorozhцова L.I.<sup>2</sup>, Portnyagin A.V.<sup>2</sup>, Brusnitsyna E.V.<sup>1</sup>,  
Ozhgihina N.V.<sup>1</sup>, Bimbас E.S.<sup>1</sup>, Shishmareva A.S.<sup>1</sup>, Zakirov T.V.<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia

<sup>2</sup> Autonomous Non-profit Organization "Association "Dentistry", Ekaterinburg, Russia

### Annotation

The relevance of the problem of dental morbidity in children is obvious. In 2022, an epidemiological survey of the main dental diseases of the child population was conducted according to the WHO methodology in Ekaterinburg and the Sverdlovsk region in key groups of 3, 6, 12 and 15 years old. The epidemiological survey involved 756 children in six settlements of the region. The registration of the oral cavity condition was carried out using the "Maps for assessing the dental status of children" recommended by the World Health Organization (2013). Informed consent was obtained from parents and guardians to participate in the survey. Statistical processing of the results was carried out in the Statistica 10 program. In Yekaterinburg and the Sverdlovsk region, dental caries and inflammatory periodontal diseases remain the most common pathology in children. The prevalence of caries in 3, 6, 12, 15-year-olds was 34,2, 80, 20, 86, 96% accordingly, at an intensity of  $2,3 \pm 0,5$ ;  $4,9 \pm 0,2$ ;  $4,59 \pm 0,3$ ;  $6,5 \pm 0,4$ . Signs of periodontal inflammation were detected among 12-year-olds in Yekaterinburg in 35.2% children, in the region – 38.1% of children. Among 15-year-olds, this indicator was 24.0 and 48.8%. These indicators increased with age. The prevalence of enamel hypoplasia in the main key group of 12-year-olds in Ekaterinburg was 8%, in the region – 12,9%. 90% of children need fissure sealing of permanent molars. In comparison with the previously conducted national epidemiological surveys of 2008 and 2015, there is an unfavorable dynamics and deterioration of the main indicators of dental morbidity. The epidemiological survey conducted in Ekaterinburg and the cities of the Sverdlovsk region is the justification for the development and implementation of a regional program for the prevention of dental diseases.

**Keywords:** epidemiological study, dental morbidity, the prevalence and intensity of caries, parodontal disease, children

### The authors declare no conflict of interest.

**Evgeny S. IOSHCHEENKO** ORCID ID 0000-0002-2470-4614

PhD in Medical sciences, Associate Professor of the Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia  
ioshenko@yandex.ru

**Elena E. IVANOVA** ORCID ID 0000-0002-8772-9309

Chief physician of the branch No. 16, Autonomous Non-Profit Organization "Association "Dentistry", Ekaterinburg, Russia  
Sp16@anostomat.ru

**Ludmila I. VOROZHTSOVA** ORCID ID 0000-0002-9630-648X

Chief freelance pediatric dentist of the Ministry of Health of the Russian Federation in the Ural Federal District, Autonomous Non-Profit Organization "Association "Dentistry", Ekaterinburg, Russia  
liv@anostomat.ru

**Alexey V. PORTNYAGIN** ORCID ID 0000-0002-3598-3225

Chief Physician of the ANO "Association "Dentistry", Chief Freelance Dentist of the Ministry of Health of the Sverdlovsk region, President of the Regional Public Organization "Association of Dentists of the Sverdlovsk Region", Vice-President of the Dental Association of Russia, Honored Doctor of the Russian Federation, Ekaterinburg, Russia  
Sp11@anostomat.ru

**Elena V. BRUSNITSYNA** ORCID ID 0000-0002-5089-0828

PhD in Medical sciences, Assistant of the Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia  
lb1@mail.ru

**Natalia V. OZHGIKHINA** ORCID ID 0000-0002-3101-7572

PhD in Medical sciences, associate Professor of the Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia  
agat325@mail.ru

**Evgeniya S. BIMBAS** ORCID ID 0000-0003-4122-2518

Grand PhD in Medical sciences, Professor of the Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia  
kdvo@inbox.ru

**Anastasia S. SHISHMAREVA** ORCID ID 0000-0001-8641-9088

PhD in Medical sciences, Associate Professor of the Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia  
dolphy2007@yandex.ru

**Taras V. ZAKIROV** ORCID ID 0000-0002-3591-0608

PhD in Medical sciences, Associate Professor of the Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia  
sekir-zakirov@mail.ru

**Correspondence address: Yevgeny S. IOSHCHEENKO**

620105 Yekaterinburg, Ryabinina 18-42

+7 (912) 2217851

ioshenko@yandex.ru

### For citation:

Ioshchenko E.S., Ivanova E.E., Vorozhцова L.I., Portnyagin A.V., Brusnitsyna E.V., Ozhgihina N.V., Bimbас E.S., Shishmareva A.S., Zakirov T.V.

THE MAIN DENTAL INDICATORS OF CHILDREN IN EKATERINBURG AND THE SVERDLOVSK REGION. Actual problems in dentistry. 2022; 4: 97-102. (In Russ.)

© Ioshchenko E.S. et al., 2022

DOI: 10.18481/2077-7566-2022-18-4-97-102

Received 19.12.2022. Accepted 16.01.2023

Борьба с основными стоматологическими заболеваниями является важной задачей здравоохранения. Программы профилактики и планирование объема стоматологической помощи населению строятся на данных эпидемиологических обследований населения. В России такие обследования были проведены в 1998, 2008, в 2015–2017 гг. [1–3]. В зависимости от региона данные эпидемиологических обследований существенно различаются. В Свердловской области есть ряд социально-экономических, биологических, природных факторов, влияющих на здоровье населения, в том числе и стоматологическое: недостаточная инсоляция, низкая концентрация иона фтора в питьевой воде (в три-четыре раза ниже нормы), наличие на территории городов промышленных предприятий, создающих неблагоприятную экологическую обстановку. Для разработки региональной программы профилактики стоматологических заболеваний необходимо актуализировать данные заболеваемости на текущий период.

**Цель исследования:** анализ состояния стоматологического здоровья детей Свердловской области в рамках регионального эпидемиологического стоматологического обследования в ключевых возрастных группах 3, 6, 12, 15 лет.

#### Материалы и методы

По критериям, рекомендованным Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), в 2022 году было проведено региональное эпидемиологическое обследование населения Свердловской области. Обследованием было охвачено 756 детей возрастных групп 3, 6, 12, 15 лет в шести населенных пунктах Свердловской области.

Таблица 1

#### Возрастной состав обследованных

Table 1. Age of participants

Возраст, лет	Общее количество обследованных
3	136
6	220
12	200
15	200

Оценка состояния полости рта проводилась с помощью рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения «Карты для оценки стоматологического статуса детей» (2013) [4]. Карта включает общую информацию о пациенте в зашифрованном виде, о состоянии зубов, состоянии тканей пародонта, наличии поражений слизистой полости рта, потребности в неотложной помощи. Карта была модифицирована по количеству рассматриваемых показателей и нозологий, имеющих значение для исследуемого региона. Внесены такие показатели, как гипоплазия твердых тканей и ортодонтический статус. У детей со сменным прикусом проводили отдельную оценку заболеваемости кариесом для постоянных и временных зубов. Состояние пародонта оценивали с помощью CPI (the community periodontal index), рассчитывали процент детей с симптомами воспалительного поражения пародонта [4].

На участие в обследовании у родителей и опекунов было получено информированное согласие. Статистическая обработка результатов проведена в программе Statistica 10.

#### Результаты исследования и их обсуждение

Кариес зубов и катаральный гингивит остаются самыми распространенными стоматологическими заболеваниями в детском возрасте. В таблице 2 представлены данные о распространенности и интенсивности кариеса у детей.

Распространенность кариеса у детей раннего возраста составила 34,2%, при этом каждый 3-летний ребенок имеет 2–3 пораженных кариесом зуба. Пораженность кариесом в возрасте 3 лет в более ранних исследованиях не изучалась, сравнительных данных нет, однако возрастная динамика развития кариеса связана, безусловно, с дебютом заболевания в раннем возрасте. У 6-летних детей распространенность кариеса временных зубов составила 80%, то есть, по сравнению с 3-летними детьми, наблюдается увеличение показателя более чем вдвое. Интенсивность кариеса временных зубов у 6-летних детей в 1,9 раза больше, чем у детей раннего возраста.

Особое внимание уделяется показателям, выявленным в ключевой группе 12-летних детей.

Таблица 2

#### Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей г. Екатеринбурга

Table 2. The prevalence and intensity of dental caries in children in Ekaterinburg

Возраст	Распространённость, %	к/К (M ± m)	n/П (M ± m)	у/У (M ± m)	кпу/КПУ (M ± m)
3 года	34,2	1,9 ± 0,5	0,4 ± 0,1		2,3 ± 0,5
6 лет – врем. зубы	80	2,17 ± 0,3	1,92 ± 0,3	0,3 ± 0,1	4,4 ± 0,2
6 лет – постоянные зубы	20	0,27 ± 0,1	0,21 ± 0,09	0,01 ± 0,01	0,5 ± 0,2
12 лет	86	1,9 ± 0,2	2,5 ± 0,4	0,16 ± 0,1	4,59 ± 0,3
15 лет	96	1,4 ± 0,4	5,13 ± 0,5	0,16 ± 0,07	6,5 ± 0,4

Распространенность кариеса постоянных зубов у 12-летних детей составила 86% при интенсивности 4,59, что соответствует высокому уровню интенсивности по классификации ВОЗ. У 15-летних подростков Екатеринбурга показатель распространенности — 96% при средней интенсивности кариеса 6,5. Это в 1,4 раза больше, чем у 12-летних детей — отмечается тенденция к увеличению показателей распространенности и интенсивности кариеса с возрастом.

При сравнении в динамике данных национальных эпидемиологических обследований (рис. 1, 2) выявлено, что у детей г. Екатеринбурга отмечается тенденция к увеличению распространенности и интенсивности кариеса за последние годы во всех возрастных категориях [1–3].

Данные распространенности и интенсивности кариеса в городах Свердловской области коррелируют с данными регионального центра. Среди детей младшего возраста наиболее высокая распространенность кариеса выявлена у 3-летних детей Полевского — 66% и 6-летних детей Ревды — 97%. В городах области в ключевой группе 12-летних максимальная распространенность кариеса выявлена в г. Ревде — 98% при интенсивности  $4,2 \pm 0,3$ . Эти показатели меньше, чем в областном центре, где интенсивность среди 12-летних —  $4,59 \pm 0,5$ . Территориальные различия значений показателей распространенности и интенсивности связаны со многими факторами —

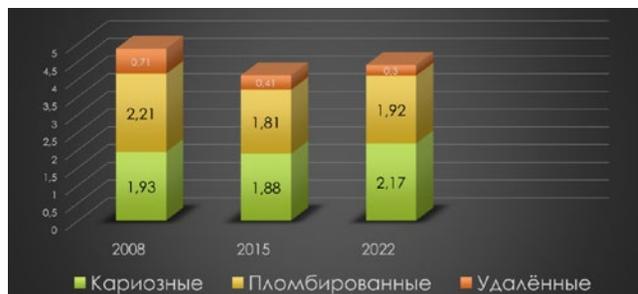


Рис. 1. Динамика интенсивности кариеса временных зубов у детей 6 лет г. Екатеринбурга (2008–2022)

Fig. 1. Dynamics of the intensity of caries in temporary teeth in children of 6 years old in Ekaterinburg (2008–2022)

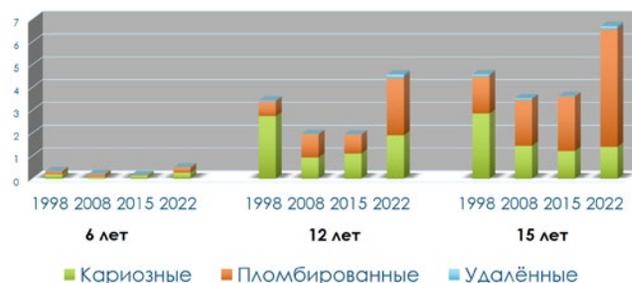


Рис. 2. Динамика интенсивности кариеса постоянных зубов у детей г. Екатеринбурга (2008–2022)

Fig. 2. Dynamics of the intensity of caries in permanent teeth in children in Ekaterinburg (2008–2022)

Таблица 3

Распространенность кариеса зубов у детей в городах Свердловской области, %  
Table 3. Prevalence of dental caries in children in the cities of the Sverdlovsk region, %

Город	Возраст, лет				
	3	6		12	15
		временные зубы	постоянные зубы		
Екатеринбург	34,2	80	20	86	96
Березовский	40	-	-	-	-
Полевской	66,5	-	-	-	-
Верхняя Пышма	66	-	-	-	-
Красноуфимск	-	73	9	72	91
Ревда	-	97	31	98	98
Качканар	-	88	25	75	90

Таблица 4

Структура индекса интенсивности кариеса зубов у детей 3 лет в городах Свердловской области  
Table 4. The structure of the index of intensity of dental caries in children 3 years old in the cities of the Sverdlovsk region

Город	к	п	у	кпу
Екатеринбург	$1,9 \pm 0,5$	$0,4 \pm 0,1$	0	$2,3 \pm 0,5$
Березовский	$1,8 \pm 0,3$	$0,26 \pm 0,2$	$0,2 \pm 0,1$	$2,1 \pm 0,1$
Полевской	$3,3 \pm 0,2$	$0,1 \pm 0,1$	0	$3,4 \pm 0,7$
Верхняя Пышма	$1,2 \pm 0,1$	$2,1 \pm 0,1$	0,05	$3,2 \pm 0,1$

образом жизни, диетой, качеством ухода за полостью рта, доступностью стоматологической помощи и т. д.

Кровоточивость десен, являющаяся признаком воспалительного поражения пародонта, наблюдалась у 35,2% 12-летних, у 24% 15-летних подростков Екатеринбурга. В городах области наблюдается отрицательная возрастная динамика встречаемости воспаления пародонта, у 15-летних распространенность — от 45,2% до 55%. Наибольшая распространенность выявлена в Красноуфимске. При сравнении количества лиц 12-ти и 15-ти лет с признаками поражения пародонта с данными предыдущих исследований [1] не выявлено статистически значимого снижения показателей (таблица 9).

Среди других заболеваний, которые регистрировались в ходе обследования, наиболее часто в сменном и постоянном прикусе выявлялись гипоплазия эмали и травма зубов. При этом нарушения формирования твердых тканей зубов встречались во всех обследуемых возрастных группах, распространенность их больше у детей от 6 до 12 лет. Данные существенно различаются в зависимости от населенного пункта. В Екатеринбурге распространенность гипоплазии в основной ключевой группе 12-летних составила 8%, по области — 12,9 %. Показатели встречаемости травмы зубов имели большой разброс в зависимости от возраста и населенного пункта. Чаще всего травму регистрировали у 12-летних детей.

Таблица 5

**Структура индекса интенсивности кариеса временных зубов у детей 6–7 лет в городах Свердловской области**

Table 5. The structure of the index of intensity of caries of temporary teeth in children 6–7 years old in the cities of the Sverdlovsk region

Город	к	п	у	кпу
Екатеринбург	2,17 ± 0,3	1,92 ± 0,3	0,3 ± 0,1	4,41 ± 0,48
Красноуфимск	3,6 ± 0,5	0,3 ± 0,1	0,24 ± 0,1	4,21 ± 0,6
Ревда	3,11 ± 0,4	2,7 ± 0,4	0,73 ± 0,2	6,8 ± 0,5
Качканар	4,4 ± 0,5	1 ± 0,2	0,75 ± 0,2	6,2 ± 0,6

Таблица 6

**Структура индекса интенсивности кариеса постоянных зубов у детей 6–7 лет в городах Свердловской области**

Table 6. The structure of the index of intensity of caries of permanent teeth in children 6–7 years old in the cities of the Sverdlovsk region

Город	К	П	У	КПУ
Екатеринбург	0,27 ± 0,1	0,21 ± 0,09	0,01 ± 0,01	0,5 ± 0,14
Красноуфимск	0,09 ± 0,05	0	0	0,09 ± 0,05
Ревда	0,5 ± 0,1	0	0	0,5 ± 0,1
Качканар	0,3 ± 0,09	0	0	0,3 ± 0,09

Таблица 7

**Структура индекса интенсивности кариеса постоянных зубов у детей 12 лет, проживающих в городах Свердловской области**

Table 7. The structure of the index of intensity of caries in permanent teeth in children aged 12 living in the cities of the Sverdlovsk region

Город	К	П	У	КПУ
Екатеринбург	1,91 ± 0,2	2,51 ± 0,4	0,16 ± 0,1	4,59 ± 0,5
Красноуфимск	1,41 ± 0,2	1,47 ± 0,3	0,01 ± 0,01	2,9 ± 0,3
Ревда	2,2 ± 0,3	1,95 ± 0,2	0,08 ± 0,05	4,2 ± 0,3
Качканар	1,79 ± 0,3	0,9 ± 0,2	0,06 ± 0,05	2,8 ± 0,4

Таблица 8

**Структура индекса интенсивности кариеса постоянных зубов у детей 15 лет в городах Свердловской области**

Table 8. The structure of the index of intensity of caries in permanent teeth in children aged 15 years in the cities of the Sverdlovsk region

Город	К	П	У	КПУ
Екатеринбург	1,4 ± 0,4	5,13 ± 0,5	0,16 ± 0,07	6,5 ± 0,62
Красноуфимск	3,8 ± 0,4	1,6 ± 0,3	0,04 ± 0,03	5,51 ± 0,6
Ревда	4,31 ± 0,6	3 ± 0,5	0	7,41 ± 0,6
Качканар	3,8 ± 0,5	2 ± 0,3	0,1 ± 0,06	6,2 ± 0,6

Таблица 9

**Структура других распространенных стоматологических заболеваний у детей г. Екатеринбурга и городах Свердловской области (%)**

Table 9. The structure of other common dental diseases in children in Ekaterinburg and the cities of the Sverdlovsk region (%)

Город	заболевание	Возраст, лет		
		6-7	12	15
Екатеринбург	Флюороз	0	0	0
	Гипоплазия	6,15	8,0	2,0
	Травма зубов	1,53	2,0	6,0
	Кровоточивость десен	17 (средняя 0,9 ± 0,2)	35,2 (средняя 4 ± 1,25)	24 (средняя 1,54 ± 0,5)
Красноуфимск	Флюороз	0	не отмечали	не отмечали
	Гипоплазия	15	не отмечали	не отмечали
	Травма зубов	6	23	22
	Кровоточивость десен	27	49 (средняя 4,7 ± 0,9)	55 (средняя 5,2 ± 1)
Ревда	Флюороз	0	0	0
	Гипоплазия	9,5	19,0	12,0
	Травма зубов	12,0	2,0	9,7
	Кровоточивость десен	не отмечали	не отмечали	46,3 (средняя 1,6 ± 0,3)
Качканар	Флюороз	0	0	0
	Гипоплазия	16,6	6,8	14,2
	Травма зубов	0	11,3	14,2
	Кровоточивость десен	0	27,2 (средняя 2,9 ± 0,9)	45,2(средняя 4,8 ± 1,2)

Таблица 10

**Распространенность герметизации фиссур постоянных моляров у детей Свердловской области**

Table 10. Prevalence of fissure sealants permanent molars in children of the Sverdlovsk region

Город	Возраст, лет		
	6-7	12	15
Екатеринбург	0	7%	0
Красноуфимск	0	2%	4,4%
Ревда	0	10,6%	0
Качканар	2,7%	43%	19%

Количество зубов с герметизированными фиссурами составило менее 10% от всех прорезавшихся первых постоянных моляров (таблица 10). Таким образом, в герметизации нуждается около 90% постоянных моляров. При предыдущем исследовании этот показатель составлял 64,7% [1]. Это показывает недостаточный уровень профилактики.

В сравнении с ранее проведенными эпидемиологическими обследованиями 2008 и 2015 годов

отмечается неблагоприятная динамика и ухудшение основных показателей стоматологической заболеваемости у детей в Екатеринбурге и Свердловской области. Проведенное эпидемиологическое обследование является обоснованием для разработки и внедрения региональной программы профилактики стоматологических заболеваний.

**Литература/References**

1. Иощенко Е.С., Брусницына Е.В., Закиров Т.В., Ожгихина Н.В., Ворожцова Л.И. Анализ основной стоматологической заболеваемости детского населения г. Екатеринбурга. Проблемы стоматологии. 2017;1:110-113. [E.S. Ioshchenko, E.V. Brusnitsyna, T.V. Zakirov, N.V. Ozhghina, L.I. Vorozhova. Analysis of main dental morbidity in the child population in Ekaterinburg. The actual problems in dentistry. 2017;1:110-113. (In Russ.)]. DOI: 10.18481/2077-7566-2017-13-1-110-113
2. Реда. Кузьмина Э.М. Стоматологическая заболеваемость населения России. Состояние твердых тканей зубов. Распространенность зубочелюстных аномалий. Потребность в протезировании. Москва : МГМСУ. 2009:236. [Ed. E.M. Kuzmina. Oral diseases prevalence among Russian population. Teeth condition. Dentofacial abnormalities. Prosthetic treatment need. Moscow : MGMSU. 2009:236. (In Russ.)]. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=21357111>
3. Ред. Янушевич О.О. Стоматологическая заболеваемость населения России. Заболевания пародонта и слизистой оболочки рта. Москва : Московский государственный медико-стоматологический университет. 2008:228. [Ed. O.O. Janushevich. Dental morbidity of the Russian population. Periodontal and oral mucosa diseases. Moscow : MGMSU. 2009:228. (In Russ.)]. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=21357115>
4. World Health Organization. Oral Health Surveys Basic Methods, 5th edition. WHO Geneva. 201:125. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241548649>