

Чаматов Гаджи Асланович

студент

Научный руководитель

Щербакова Ирина Викторовна

старший преподаватель

ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет

им. В.И. Разумовского» Минздрава России

г. Саратов, Саратовская область

ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА В СИСТЕМЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА

Аннотация: к числу важнейших составляющих, по которым определяется благополучие развития общества, относится общественное здоровье, включая здоровье полости рта. Одной из главных патологий является кариес, и в статье рассматриваются основные подходы к определению показателей интенсивности кариеса.

Ключевые слова: общественное здоровье, здоровье полости рта, стоматология, кариес, интенсивность кариеса.

В настоящее время доля поражения населения России стоматологическими патологиями достаточно высока, поэтому существует необходимость анализа динамики распространения данной категории заболеваний в разных возрастных группах. Наиболее распространенной патологией, поражающей зубы, является кариес, зачастую приводящий к полной потере зубных единиц и к ухудшению качества жизни. Согласно результатам исследований, кариес поражает 70–90% людей, и эта тенденция, несмотря на регулярную профилактику, не снижается.

В связи с этим остро стоит проблема «измерения» интенсивности кариеса. Термином «интенсивность кариеса» обозначается критерий, определяющий количество удаленных, леченых и пораженных зубов. Данный показатель позволяет определить потребность в лечении и профилактике стоматологических за-

болеваний. Расчет индекса интенсивности кариеса лежит в основе классификации уровней активности патологии у детей и взрослых, а также факторов, влияющих на прирост заболеваемости, для определения потребности в индивидуальных профилактических и лечебных мероприятиях.

Основой для расчета индивидуальной интенсивности кариеса является индекс КПУ, определяемый как сумма кариозных (К), пломбированных (П) и удаленных (У) зубных единиц данного пациента. Показатель интенсивности кариеса получается в результате деления индекса КПУ на возраст пациента, причем эта величина рассчитывается отдельно для постоянных и временных зубов.

Отметим, что метод индексной оценки был предложен еще в 1938 году, он заключался в подсчете суммы очагов поражения, пломб и удаленных зубов. Полученные показатели сравниваются с данными других пациентов той же возрастной группы с использованием специальных таблиц индексов КПУ по рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Для взрослых оценка проводится в возрастных группах 35–45 и 65–75 лет, для детей – с учетом индекса для 12-летних. Соответственно прирост интенсивности определяется как разница КПУ между обследованиями (ежегодно у детей, раз в 5–10 лет у взрослых).

Для прогнозирования используются данные обследования кариозных полостей, наличие сопутствующих заболеваний, режим питания, количество приемов пищи, наличие налета и выделение слюны.

Классификация включает группы устойчивости (резистентная, низкая, средняя, высокая, повышенная) и степени активности (компенсированная, субкомпенсированная, декомпенсированная). Оценка активности у взрослых делится на группы со следующими показателями КПУ:

- резистентная – от 0,02 до 1,5;
- низкая – от 1,6 до 6,2;
- средняя – от 6,3 до 12,7;
- высокая – от 12,8 до 16,2;

- завышенная – более 16,3.

Для 12-летних детей используются следующие показатели КПУ:

- резистентная – от 0,1 до 1,1;
- низкая – от 1,2 до 2,6;
- средняя – от 2,7 до 4,4;
- высокая – от 4,5 до 6,5;
- завышенная – более 6,6.

Согласно исследованиям ВОЗ, около 70–90% детей школьного возраста страдают от кариеса. В России почти у 80% детей до 12 лет наблюдается патология твердых и мягких тканей зубов. Статистика показывает, что наиболее подвержены заболеванию возрастные группы 4–8, 11–18 и 55–65 лет. К числу факторов риска прироста активности относятся в настоящее время беременность, период лактации, сахарный диабет, эндокринные патологии, снижение гемоглобина, трудовая деятельность во вредных условиях.

Своевременное определение уровня интенсивности позволяет избежать серьезных осложнений и улучшить качество жизни пациентов. В связи с этим важнейшая задача современной стоматологии – определение интенсивности кариеса, составление необходимого плана лечебных и профилактических процедур и эффективной санации полости рта.

Интенсивность кариеса является ключевым показателем для мониторинга распространения заболевания, подбора индивидуальных профилактических мер и оценки эффективности лечения. Применение индекса интенсивности кариеса помогает мониторить распространение патологии, разрабатывать комплекс профилактических мер и видов лечения, анализировать эффективность проводимых мероприятий среди основных групп населения.

Список литературы

1. Стоматологическая заболеваемость населения России / А.К. Салахов, С.С. Ксембаев, Р.Ф. Байкеев, Е.М. Силагадзе // Казанский медицинский жур-

нал. – 2020. – Т. 101. №5. – С. 713–718. DOI 10.17816/KMJ2020-713. EDN LBRUIY

2. Профилактика заболеваний полости рта – важнейшее направление деятельности стоматологических организаций: учебное пособие / Р.К. Дроздова, Н.А. Соколович, Н.Б. Данилова [и др.]. – СПб.: Человек, 2025. – 100 с. EDN ESWNS

3. Современные системы оценки и регистрации кариеса зубов: обзор литературы / Л.Н. Горбатова, М.Ю. Пастбин, М.А. Горбатова [и др.] // Стоматология. – 2013. – Т. 92. №4. – С. 14–18.

4. Биктимирова Р.Р. Значение процентных показателей в диагностике стоматологических заболеваний (на примере флюороза) / Р.Р. Биктимирова, И.В. Щербакова // Современные проблемы здравоохранения глазами молодых ученых: сборник материалов IV Международной научно-практической конференции, посвященной 150-летию со дня рождения выдающегося организатора здравоохранения академика Н.А. Семашко (Саратов, 18–19 декабря 2024 г.). – Саратов: Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2024. – С. 172–174.

5. Раджапова Ф.Р. Анализ распространенности и интенсивности кариеса временных зубов у детей 1–3 лет / Ф.Р. Раджапова, Ф.Т. Махкамова // Медицина (FSMJ). – 2022. – Т. 10. №4. – С. 72–79.

6. Реализация стоматологических профилактических программ в Российской Федерации / С. Б. Улитовский, О. В. Калинина, А. А. Леонтьев, Е. С. Алексеева // Институт стоматологии. – 2025. – №1 (106). – С. 18–19. EDN KKSBJN

7. Елизарова Н.Л. Интенсивность кариеса / Н.Л. Елизарова [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://zub.ru/articles/lechenie/169826-intensivnost-kariesa/> (дата обращения: 22.01.2026).