

*Т. В. Горлачёва, Т. Н. Терехова, Н. В. Аврусевич*

## СТРУКТУРА ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ И НУЖДАЕМОСТЬ В ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ЛИЦ 20–23 ЛЕТ

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»*

*Изучена частота зубочелюстных аномалий и нуждаемость в ортодонтическом лечении по данным индекса IOTN у 79 молодых людей обоего пола 20–23 лет. Установлено, что отсутствует статистически достоверная разница в частоте зубочелюстных аномалий среди лиц обоего пола. У 95 % обследованных имеются какие-либо зубочелюстные аномалии: у 51,9 % – аномалии прикуса, у 75,9 % – аномалии зубных рядов, у 84,8 % – аномалии положения зубов. Высокая нуждаемость в ортодонтическом лечении по данным зубного компонента индекса IOTN выявлена у 6,3 % обследованных, средняя степень – у 43,0 %, не нуждаются в ортодонтическом лечении 50,6 % обследованных. По данным эстетического компонента индекса IOTN не нуждаются в ортодонтическом лечении или нуждаются в лёгком вмешательстве 100 % обследованных.*

**Ключевые слова:** *распространенность зубочелюстных аномалий, нуждаемость в ортодонтическом лечении.*

***T. V Gorchachova, T. N Terekhova, N. V. Avrusevich***

### **THE STRUCTURE OF DENTAL ANOMALIES AND THE NEED FOR ORTHODONTIC TREATMENT OF PERSONS 20–23 YEARS OLD**

*The frequency of dentoalveolar anomalies and the need for orthodontic treatment were studied according to the IOTN index of 79 young people of both sexes aged 20–23 years. It was found that there is no statistically significant difference in the frequency of dentoalveolar anomalies among persons of both sexes. 95 % of the surveyed have any dentoalveolar anomalies: 51,9 % – malocclusion, 75,9 % – anomalies of the dentition, 84,8 % – anomalies of the teeth; high need for orthodontic treatment according to the dental component of the IOTN index was found in 6,3 % of the surveyed, the average degree – in 43,0 %, do not need orthodontic treatment 50,6 % of surveyed; according to the aesthetic component of the IOTN index do not need orthodontic treatment or need light intervention 100 % of the surveyed children.*

**Key words:** *prevalence of dentoalveolar anomalies, need for orthodontic treatment.*

Ортодонтическая помощь лицам в возрасте 20–23 лет осуществляется в Республике Беларусь только в частных лечебных учреждениях либо в платных кабинетах государственных поликлиник. Возможность получить бесплатную помощь имеется до 18 лет. Представляет интерес информация о частоте зубочелюстных аномалий и нуждаемости в ортодонтическом лечении молодых людей 20–23 лет, а так же сведения о доле респондентов, прошедших ортодонтическое лечение.

**Цель исследования.** Установить частоту основных нозологических форм зубочелюстных аномалий и нуждаемость в ортодонтическом лечении лиц 20–23 лет.

**Материалы и методы.** Клиническим методом обследования изучена частота зубочелюстных аномалий: аномалий прикуса, аномалий зубных рядов, аномалий положения зубов у 35 студентов мужского пола и 44 – женского, обучающихся на стоматологическом факультете Белорусского государственного медицинского университета.

Нуждаемость в ортодонтическом лечении каждого пациента определяли с использованием индекса IOTN (индекс нуждаемости в ортодонтическом лечении): при оценке зубного и эстетического компонента индекса. Зубной компонент включает 5 классов тяжести зубочелюстных аномалий и характеризует положение зубов и окклюзию. Для опре-

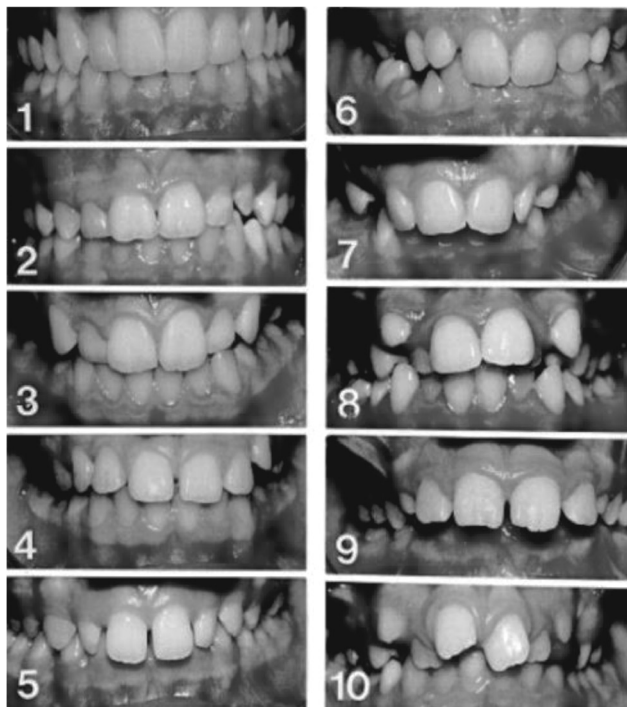


Рисунок 1. Фотографии для определения эстетического компонента индекса IOTN

деления эстетического компонента пациенту предлагали выбрать на фотографиях, иллюстрирующих степень привлекательности зубов, ту фотографию, которая по мнению пациента, соответствует внешнему виду его зубов. Первая фотография наиболее привлекательна, десятая – наименее. При выборе пациентом фотографий 8–10 нуждаемость в лечении считали высокой, 5–6 – средней/пограничной, 1–4 – низкой/не нуждается (рисунок 1).

Статистическая обработка проведена в программе Статистика 10, использованы методы описательной статистики, достоверность различий частоты изучаемых факторов определяли методами непараметрической статистики – с использованием критерия  $\chi^2$ . Проведен корреляционный анализ.

**Результаты и обсуждение.** Статистически достоверной разницы в частоте зубочелюстных аномалий и нуждаемости в ортодонтическом лечении по данным индекса IONT среди лиц мужского и женского пола не выявлено ( $p > 0,05$ ), поэтому обследованные двух полов объединены в одну группу.

94,9 % ( $n = 75$ ) обследованных имеют какие-либо зубочелюстные аномалии: 51,9 % ( $n = 41$ ) – аномалии прикуса, 75,9 % ( $n = 60$ ) – аномалии зубных рядов, 84,8 % ( $n = 67$ ) – аномалии положения зубов (таблица).

При изучении сагиттальных аномалий прикуса дистальный прикус зарегистрирован у 29,1 % ( $n = 23$ ) обследованных, нейтральный – у 68,4 % ( $n = 54$ ), мезиальный – у 2,5 % ( $n = 2$ ).

Таблица. Частота встречаемости зубочелюстных аномалий у 20–23-летних студентов

Вид аномалии	n	Частота встречаемости	
		абс	%
Аномалия прикуса	79	41	51,9
Аномалия зубного ряда	79	60	75,9
Аномалия положения зубов	79	67	84,8

Среди вертикальных аномалий прикуса открытый прикус наблюдается у 2,5 % ( $n = 2$ ), глубокий – у 25,3 % ( $n = 20$ ) молодых людей. Перекрёстный прикус имеют 13,9 % ( $n = 11$ ) лиц обоего пола 20–23 лет.

Аномалии зубных рядов имеют 75,9 % ( $n = 60$ ) обследованных: укорочение зубного ряда – 63,5 % ( $n = 50$ ), удлинение – 5,1 % ( $n = 4$ ); сужение зубного ряда – 53,2 % ( $n = 42$ ), зубоальвеолярное укорочение и удлинение – 27,8 % ( $n = 22$ ).

В результате оценки нуждаемости в ортодонтическом лечении по данным зубного компонента индекса IOTN обнаружено, что не нуждаются в ортодонтическом лечении (значение шкалы 1, 2) 50,6 % обследованных ( $n = 40$ ), средняя степень нуждаемости (значение шкалы 3) выявлена у 43 % ( $n = 34$  человек), высокая нуждаемость (значение шкалы 4, 5) – у 6,3 % ( $n = 5$ ).

По данным эстетического компонента индекса IOTN не нуждаются в ортодонтическом лечении или нуждаются в лёгком вмешательстве (значение шкалы 1–4) 100 % ( $n = 79$ ) лиц 20–23 лет, средняя и высокая степень нуждаемости (значение шкалы 5–7 и 8–10) не выявлены (рисунок 2).

Выявлена слабая корреляция между зубным и эстетическим компонентом индекса IOTN у лиц обоего пола ( $r = 0,3$ ).

45,6 % студентов ( $n = 36$ ) уже проходили аппаратное ортодонтическое лечение: 26,6 % ( $n = 21$ ) съёмными пластиночными аппаратами, а 21,51 % ( $n = 17$ ) – брекет-системой. В ретенционном периоде находятся 7,59 % студентов ( $n = 6$ ): 7,59 % ( $n = 6$ ) используют несъёмный ретейнер, 3,79 % ( $n = 3$ ) – съёмные пластинки и каппы.

Среди лиц, завершивших ортодонтическое лечение ( $n = 34$ ) по данным зубного компонента индекса IOTN не нуждаются в ортодонтическом лечении или нуждаются в лёгкой коррекции 50 % обследованных ( $n = 17$ ), средняя нуждаемость выявлена у 44,1 % ( $n = 15$ ), определено нуждаются в ортодонтическом лечении 5,9 % ( $n = 2$ ).

Таким образом, отсутствует статистически достоверная разница в частоте зубочелюстных аномалий и нуждаемости в ортодонтическом лечении по данным индекса IOTN у лиц женского и мужского пола 20–23 лет.

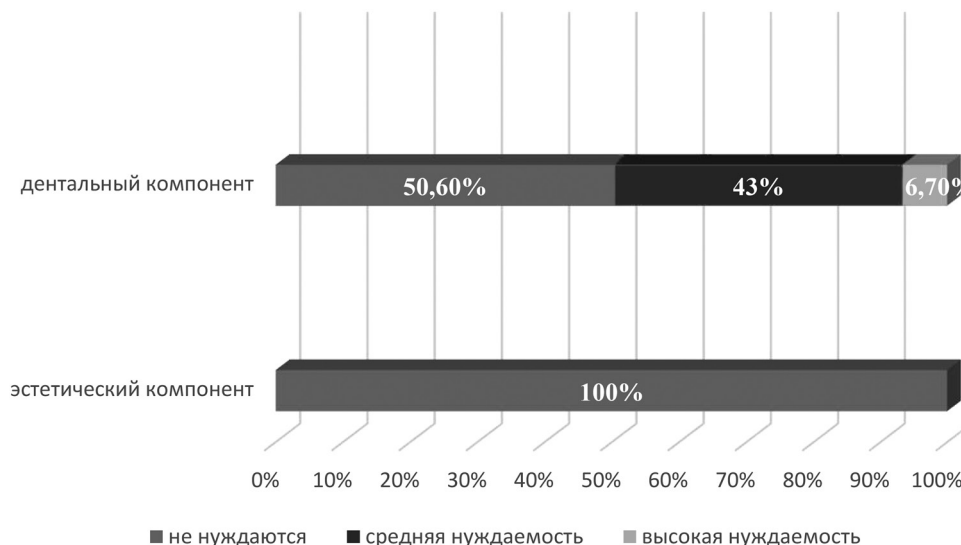


Рисунок 2. Дентальный и эстетический компоненты индекса IOTN у 20–23-летних студентов

51,9 % обследованных имеют аномалии прикуса, 75,9 % – аномалии зубных рядов, 84,8 % – аномалии положения зубов.

Дистальный прикус зарегистрирован у 29,1 % обследованных, нейтральный – у 68,3 %, открытый прикус наблюдается у 2,5 % студентов, глубокий – у 25,3 %.

Аномалии зубных рядов имеют 75,9 % обследованных студентов 20–23 лет: укорочение зубного ряда – 63,5 % удлинение – 5,1 %; сужение зубного ряда – 53,2 %, зубоальвеолярное укорочение и удлинение – 27,8 %.

Аномалии положения отдельных зубов имеют 84,8 % лиц 20–23 лет.

Средняя степень нуждаемости в ортодонтическом лечении по данным зубного компонента индекса IOTN выявлена у 43,0 % обследованных, высокая нуждаемость – у 6,3 %.

Среди молодых людей, ранее прошедших ортодонтическое лечение, 44,1 % (n = 15) обследо-

ванных имеют среднюю степень нуждаемости в ортодонтическом лечении, 5,9 % (n = 2) – определенно нуждаются в ортодонтическом лечении.

### Литература

1. Проффит, У. Современная ортодонтия: пер. с англ. / У. Ф. Проффит; под ред. Л. С. Персина. – М.: МЕДпресс-информ, 2015. – 560 с.
2. Richmond, S. Evaluating effective orthodontic care / S. Richmond. – FIRST Numerics Ltd, Cardiff Medicentre United Kingdom. – 2014. – 84 p.

### References

1. Proffit, U. Modern orthodontics: trans. from English / U. F. Proffit; pod red. L. S. Persina. – M.: MEDpress-inform, 2015. – 560 s.
2. Richmond, S. Evaluating effective orthodontic care / S. Richmond // FIRST Numerics Ltd, Cardiff Medicentre United Kingdom. – 2014. – 84 p.

Поступила 11.01.2021 г.