

[文章编号 1000-1182(2005)06-0502-03

银川市儿童青少年龋病患病趋势分析

刘英¹, 陈冬梅², 蒋燕², 黄海蓉²

(1. 宁夏医学院口腔系 口腔预防教研室, 宁夏 银川 750021; 2. 银川市口腔医院 口腔预防科, 宁夏 银川 750001)

[摘要] 目的 分析银川市儿童青少年龋病患病的发展趋势及特点。方法 1990、1996和2001年采用WHO口腔流行病学调查方法对银川市3岁、5岁、12岁和15岁的儿童青少年进行调查,记录龋均、龋面均和龋齿充填比率,并进行统计分析。结果 1990~2001年,3岁、5岁和12岁儿童青少年的龋患呈下降趋势($P < 0.01$),15岁青少年龋患无明显变化;少部分儿童乳牙龋患严重;龋齿的充填比率较低。结论 随着口腔健康教育的开展,银川市儿童青少年龋患呈下降趋势,但应加强对龋易感儿童的诊断、预防和早期治疗,提高龋齿充填比率。

[关键词] 龋病; 患病率; 流行病学

[中图分类号] R 780.1 [文献标识码] A

Study of Dental Caries Prevalence in Children of Yinchuan in China LIU Ying¹, CHEN Dong-mei², JIANG Yan², HUANG Hai-rong². (1. Section of Preventive Dentistry, Dept. of Stomatology, Ningxia Medical College, Yinchuan 750021, China; 2. Dept. of Preventive Dentistry, Stomatologic Hospital of Yinchuan, Yinchuan 750001, China)

[Abstract] **Objective** To assess the dental caries prevalence of children in Yinchuan. **Methods** The 3-, 5-, 12-, 15-year-old children were chosen from nursery, primary and middle schools of Yinchuan in 1990, 1996 and 2001. The survey was carried out by five senior dentists from stomatologic hospital of Yinchuan according WHO criteria. DMFT, DMFS and the ratio of tooth filled were counted. **Results** From 1990 to 2001, the prevalence of dental caries of 3-, 5-, 12-year-old children was degression ($P < 0.01$). But the prevalence of dental caries of 15-year-old children had no obvious change. The dental caries of small proportion of children were serious. The ratio of tooth filling was low. **Conclusion** With the development of oral health education, the prevalence of dental caries of 3-, 5-, 12-year-old children in Yinchuan is descend. But the diagnosis, prevention and treatment should be strengthened, and the ratio of tooth filling should be increased.

[Key words] dental caries; prevalence; epidemiology

龋病是影响儿童青少年健康和生长发育最常见的口腔疾病之一,只有通过长期观察、监测、比较才能发现其发病趋势。从20世纪90年代初开始,笔者对银川市城区儿童青少年定期开展龋病的普查普治试点工作,以监测银川市儿童青少年口腔健康状况及龋病发展趋势,从而为开展儿童青少年龋病的防治提供依据。

1 材料和方法

1.1 调查对象

1990、1996和2001年随机选择定点监测的银川市1所幼儿园、1所小学和2所中学的一定数目的3岁、5岁、12岁和15岁儿童青少年为调查对象。

1.2 调查方法

在自然光线下,用平面口镜和5号探针按象限顺

序进行检查,记录龋均、龋面均和龋齿充填比率。其中龋齿充填比率 = (充填龋牙数/龋失补总数) × 100%。

3次调查的标准均采用WHO推荐的口腔流行病学调查方法¹。3次的调查人员均是同一批经验丰富的口腔预防科医生,每次调查前统一培训并进行标准一致性检验,检查者之间的Kappa值和检查者本身的Kappa值均达到可靠水平(Kappa值 > 0.8)。

1.3 统计分析

对1990、1996和2001年的不同年龄儿童青少年的患龋率和龋均、龋面均分别进行²检验和方差分析。

2 结果

2.1 3岁儿童的患龋情况

3岁儿童1990、1996和2001年乳牙的患龋率、龋均、龋面均调查结果见表1。表1结果经统计分析表明,3岁儿童的龋患率、龋均、龋面均均下降,其差异具有统计学意义($P < 0.01$)。

[收稿日期 2005-04-06; 修回日期 2005-07-02]

[作者简介] 刘英(1963-),女,广东人,副主任医师,学士

[通讯作者] 刘英, Tel: 0951-2027172

表1 3岁组儿童乳牙龋患状况调查结果

Tab 1 Dental caries status of 3-year-old children

检查时间(年)	检查人数	患龋人数	患龋率(%)	龋均	龋面均
1990	108	67	62.04	2.86	3.16
1996	61	25	40.98	1.52	1.84
2001	175	46	26.29	0.90	1.28

2.2 5岁儿童的患龋情况

5岁儿童1990、1996、2001年乳牙龋患及充填情况见表2。表2结果经统计分析,5岁儿童的龋患率、龋均、龋面均均下降,其差异具有统计学意义($P < 0.01$)。龋齿充填比率差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表2 5岁儿童乳牙龋患状况调查结果

Tab 2 Dental caries status of 5-year-old children

检查时间(年)	检查人数	患龋人数	患龋率(%)	龋均	龋面均	龋齿充填比率
1990	227	186	81.94	4.07	6.52	9.63
1996	279	174	62.37	2.77	4.03	9.95
2001	238	104	43.70	1.77	1.87	10.93

2.3 12岁青少年的患龋情况

12岁青少年1990、1996、2001年恒牙龋均、龋面均、患龋率见表3。表3结果经统计分析表明,12岁青少年龋患率、龋均、龋面均均下降,其差异具有统计学意义($P < 0.01$)。龋齿充填比率呈缓慢上升,但其差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表3 12岁青少年龋患状况调查结果

Tab 3 Dental caries status of 12-year-old youngster

检查时间(年)	检查人数	患龋人数	患龋率(%)	龋均	龋齿充填比率
1990	245	111	45.31	1.11	13.24
1996	247	73	29.55	0.43	15.41
2001	284	52	18.31	0.30	17.86

2.4 15岁青少年的患龋情况

15岁青少年1990、1996、2001年恒牙龋患情况见表4。表4结果经统计分析表明,15岁青少年的患龋率、龋均和充填率的差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

表4 15岁青少年龋患状况调查结果

Tab 4 Dental caries status of 15-year-old youngster

检查时间(年)	检查人数	患龋人数	患龋率(%)	龋均	龋齿充填比率
1990	264	76	28.79	0.54	19.89
1996	283	79	27.92	0.49	21.43
2001	614	168	27.36	0.42	25.58

2.5 儿童乳牙龋病的分布情况

儿童乳牙龋病的分布情况见表5。由表5可知,14.25%的3岁儿童的龋均大于5,27.70%的5岁儿童的龋均大于5,说明少部分儿童乳牙龋患严重。

表5 儿童乳牙龋病的分布情况

Tab 5 Distributing of dental caries of 3-,5-year-old children

龋均	3岁		5岁	
	人数	%	人数	%
0	206	60.00	280	37.63
1~4	89	25.87	258	34.68
5~9	41	11.92	154	20.70
10	8	2.33	52	7.00

3 讨论

龋病在人群中的变化趋势,只有通过长期流行病学监测和调查才能观察到。笔者在1990、1996和2001年分别对银川市城区儿童青少年进行龋病情况调查,并对其变化趋势进行分析。在进行调查时,笔者为了与WHO口腔数据库年龄段以及全国流行病学调查确定的年龄段相一致,而选择了3、5、12、15岁这4个年龄段分别代表幼儿、学龄前儿童、小学生和中学生,对其患龋情况进行分析。本文研究结果表明,随着年代的进展,3岁、5岁、12岁年龄组的龋病患病率及龋均、龋面均都呈现下降的趋势($P < 0.01$);15岁年龄组龋病患病率及龋均的变化不明显。12岁、15岁儿童充填率呈缓慢上升,但无统计学意义($P > 0.05$)。

银川市儿童青少年的患龋率下降的原因可能是多方面的。一方面银川市口腔保健事业得到发展,开展了一系列口腔健康教育,口腔健康知识日益普及;另一方面在幼儿园和学校不间断地开展了口腔预防保健项目。主要措施有:定期进行口腔健康检查和教育,培养学生良好的饮食习惯和就诊行为,并对教师和幼儿家长进行口腔保健宣教,取得家长和教师的积极配合。对幼儿园食谱进行指导,增加奶类、豆制品、水果、蔬菜等健齿食品,减少含糖食品的摄入。采取了有效的防龋措施,从1994年起在幼儿园开展了APFI凝胶防龋试点工作,从1996年推广使用含氟牙膏和保健牙刷刷牙,提高乳牙的防龋能力。并针对六龄牙患病率比较高的特点,在学校实施一些如窝沟封闭、氟化牙膏等防龋措施。

银川市的口腔流行病学调查资料与1995年全国第二次口腔流行病学调查资料显示的特点相似,即乳牙患龋率高,龋患严重,而恒牙龋患状况较轻²。本调查2001年3岁儿童乳牙患龋率26.29%,龋均

0.90, 5岁儿童乳牙患龋率43.70%, 龋均1.77, 说明儿童乳牙龋病随年龄增加而增加, 乳牙龋病仍然处于较高水平; 12岁、15岁儿童龋均分别为0.30、0.42, 处于较低水平。

本研究同时还发现, 儿童特别是乳牙龋患的充填比率非常低, 大部分儿童龋病没有得到治疗, 尽管恒牙充填比率有一定增加, 但总的来看, 充填比率并没有明显提高。口腔保健和治疗教育仍是一项严重的任务。

3岁、5岁儿童的龋均大于5的儿童, 分别占14.25%、27.70%, 说明龋病在少数儿童中患病严重, 因此, 鉴别需要特别保健的高危儿童和龋活跃性患者, 将其作为重点保健的目标人群是非常重要的。今后应开展预测龋活跃性方法的研究, 以降低高龋儿童的患病率³。

2010年我国口腔保健规划目标规定: 5岁城市儿童乳牙无龋率应达到40%, 中小学生龋齿充填比率达到30%。而本研究结果表明2001年5岁城市儿童乳牙无龋率为56.30%, 已达到2010年的目标; 2001年12岁小学生龋齿充填比率17.86%, 15岁小学生龋齿充填比率27.36%, 未达到2010年的目标。这提

示今后除了要进一步加强对口腔健康教育, 降低乳牙的患龋率外, 更要加强对口腔保健三级网建设, 使儿童龋病能够早发现、早治疗, 提高龋齿充填比率, 维护儿童的口腔健康⁴。

[参考文献]

- 1] World Health Organization. Oral health surveys basic methods M. 3rd ed. Geneva: WHO, 1987: 34.
- 2] 全国牙病防治指导组. 第二次全国口腔健康流行病学抽样调查M. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 5.
(National Committee for Oral Health. The second national survey on oral epidemiology M. Beijing: People's Medical Publishing House, 1999: 5.)
- 3] 胡德渝, 万呼春, 李雪, 等. 成都市儿童龋病患病趋势的改变(1982~1998)J. 口腔医学, 2001, 21(1): 44-45.
(Hu DY, Wan HC, Li X, et al. Changes in the prevalence of caries in Chengdu (1982~1998) J. Stomatology, 2001, 21(1): 44-45.)
- 4] 郭颖, 江汉. 6岁儿童乳牙患龋情况16年纵向观察J. 临床口腔医学杂志, 2003, 19(16): 351-352.
(Guo Y, Jiang H. Longitudinal study of caries status of 6-year-old children in sixteen years J. J Clin Stomatol, 2003, 19(16): 351-352.)

(本文编辑 李彩)

根管专家——EndoSuccess™

法国赛特力公司压电陶瓷超声波发生器的发明者最新推出了 EndoSuccess™ 根管专家套装, 此超声根管工作尖套装将给非手术治疗根管带来革新。

EndoSuccess 包括5支根管专用工作尖, 可以应用于各种根管治疗。它采用全新的材料——铌钛合金 Ti-Nb (专利产品), 同质的结构和晶体体积产生良好的、持续的超声震动。医生可以在高功率下持续操作, 同时维持非同寻常的稳定性。

(1) ET25: 铌钛合金尖(专利申请中), 极其纤细、柔韧, 对于超声有极好的传导性。主要用于取出根尖下1/3处异物、折断器械。

(2) ET20: 一直以来被广大根管专家推荐的工作尖, 是取出根管上1/3桩、折断器械、充填物残屑等异物的理想工具。

(3) ET18D: 镀金刚砂小巧工作尖, 用于去除髓腔室的钙化物及不良充填物, 髓室悬突。

(4) ET18D 迷你型工作尖: 金刚砂包裹, 圆形的头部, 用于快速、安全、精确、高效地寻找钙化根管口。

(5) ET18D: 最新开发的根管专用尖, 主要用于松动桩和冠, 具有高效率的超声传导, 设计特殊, 特别用于松动粘接牢固的修复体。

通过赛特力压电陶瓷超声发生器驱动“根管专家”工作尖, 医生可以精确设定功率, 实现完美治疗。

更详尽的产品信息请咨询: 86-10-64657011/2/3/4, 或发电子邮件: beijing@cn.acteongroup.com, 网站: www.cn.acteongroup.com。

法国艾龙集团北京办事处(原法国赛特力-碧兰公司)。

