



## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ АДЕНТИИ У ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

В.М. ВОДОЛАЦКИЙ, М.Ю. НАЖЕ

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования Ставропольский государственный медицинский университет,  
ул. Мира, д.310, г. Ставрополь, 355017, Россия*

**Аннотация. Цель исследования** – изучение распространенности первичной и вторичной адентии в детском возрасте. **Материал и методы исследования.** Для осуществления поставленной цели научной работы – изучения распространенности первичной и вторичной адентии в детском возрасте проведен профилактический осмотр 337 школьников города Ставрополя. Развитие адентии отмечалось у 13 детей – 3,85%; 95%ДИ [1,8-5,9], из них количество мальчиков с адентией составило 38,4%; 95%ДИ [31,3-46,8], а девочек – 61,5%; 95%ДИ [56,2-68,9]. Первичная адентия верхних боковых резцов встречалась чаще всего и составила 46,1%; 95%ДИ [39,2-56,8], реже всего с одинаковой частотой встречалась первичная адентия первых и вторых премоляров и клыков – 15,4%; 95%ДИ [10,2-19,5], первичная и вторичная адентия зубов мудрости встречалась в 23,1%; 95%ДИ [18,6-28,1] случаев. **Результаты и их обсуждение.** Профилактический осмотр 337 школьников г. Ставрополя в возрасте от 7 до 18 лет (средний возраст 13,2±5,4 года) выявил адентию у 13 детей (3,85%; 95%ДИ [1,8-5,9]). Адентия верхних боковых резцов встречалась чаще всего и составила 46,1%; 95%ДИ [39,2-56,8], реже всего с одинаковой частотой встречалась первичная адентия первых и вторых премоляров и клыков – 15,4%; 95%ДИ [10,2-19,5], первичная и вторичная адентия зубов мудрости встречалась в 23,1%; 95%ДИ [18,6-28,1] случаев. **Выводы.** В результате проведенного исследования распространенность первичной и вторичной адентии в детском возрасте отмечалась у 3,85%; 95%ДИ [1,8-5,9]. Данная категория пациентов детского возраста нуждается в обязательном ортодонтическом лечении, направленном на увеличение размеров челюстей с отсутствующими зубами и протезировании. Проведенная реабилитация детей с первичной и вторичной адентией позволит восстановить функции жевания и речеобразования.

**Ключевые слова:** зубочелюстные аномалии и деформации, первичная и вторичная адентия, дети, распространенность

## PREVALENCE OF PRIMARY AND SECONDARY ADENTIA IN PEDIATRIC PATIENTS

V.M. VODOLATSKY, M.Y. NAJE

*Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Stavropol State Medical University,  
Mira str., 310, Stavropol, 355017, Russia*

**Abstract. The aim of the study** was to study the prevalence of primary and secondary adentia in childhood. **Material and methods:** To achieve the goal of scientific work - to study the prevalence of primary and secondary adentia in children, a prophylactic examination of 337 schoolchildren of Stavropol aged 7 to 18 years was carried out, which revealed primary and secondary adentia in 13 children (3.9%). Primary adentia of the upper lateral incisors was 46.1%, primary adentia of the first and second premolars and canines occurred with the same frequency - 15.4%, primary and secondary adentia of wisdom teeth in 23.1% of children. **Results and their discussion.** A preventive examination of 337 schoolchildren of Stavropol aged 7 to 18 years revealed adentia in 13 children (3.9), of which the number of boys with adentia was 38.4%, girls - 61.5%. Adentia of the upper lateral incisors was most common and amounted to 46.1%, less often in total, primary adentia of the first and second premolars and canines occurred with the same frequency - 15.4%, primary and secondary adentia of wisdom teeth occurred in 23.1% of cases. **Conclusions.** As a result of the study, the prevalence of primary and secondary adentia in childhood was observed in 3.9% of 337 schoolchildren in Stavropol aged 7 to 18 years. This category of children's patients needs mandatory orthodontic treatment aimed at increasing the size of jaws with missing teeth and prosthetics. The rehabilitation of children with primary and secondary adentia will restore the functions of chewing and speech formation.

**Keywords:** maxillary anomalies and deformities, primary and secondary adentia, children, prevalence

**Актуальность:** в настоящее время отмечается высокая частота зубочелюстных аномалий и деформаций в детском возрасте, которая достигает 70-75% [4, 6]. Среди данной патологии особо тяжелую группу пациентов составляют дети с первичной и вторичной адентией молочных и постоянных зубов. Частота первичной и вторичной адентии в детском возрасте за последнее время значительно увеличивалась, и составляет от 1% до 8-9% [2, 5, 8, 9]. В современных литературных источниках представлены данные о распространенности первичной и вторичной, а также описывается клинические признаки и способы реабилитации подобных пациентов [4, 6, 11]. Многие авторы отмечают, что устранение первичной и вторичной адентии в детском возрасте является очень важным процессом реабилитации данной категории пациентов, особенно в ранние сроки выявления с целью предупреждения деформация зубочелюстной аномалии в ответ на отсутствие зубов (феномен Попова-Годона) [1, 3, 6, 7, 10].

**Цель исследования** – изучить распространенность первичной и вторичной адентии в детском возрасте.

**Материал и методы исследования.** Для осуществления поставленной цели научной работы проводился профилактический осмотр 337 школьников г. Ставрополя (школа № 1, 5, 25) в возрасте от 7 до 18 лет для выявления первичной и вторичной адентии (табл. 1).

Статистическую обработку полученных данных проводили с использованием пакета прикладных программ *SPSS for Windows v. 24.0*. Качественные данные представляли в виде долей (в %) с 95% ДИ (доверительным интервалом). Для количественных данных проводили оценку нормальности распределения с помощью критерия Колмогорова-Смирнова. Для описания количественных данных, имеющих нормальное распределение, использовали среднее арифметическое (*M*) и стандартное отклонение (*SD*). Если количественные данные не подчинялись закону нормального распределения, для их описания применяли медиану (*Me*) и 25-й (*P25*) и 75-й (*P75*) процентиля. Для сравнения средних значений в двух независимых группах в случае, если данные в обеих группах подчинялись закону нормального распределения, использовали двухвыборочный (непарный) критерий Стьюдента. Если распределение данных в группах было асимметричным, то для сравнения средних значений использовали критерий Манна – Уитни. Сравнение двух независимых групп по номинальным данным проводили с помощью критерия хи-квадрат ( $\chi^2$ ) Пирсона. Для всех видов анализа значимыми считали различия при  $p < 0,05$ .

Таблица 1

**Распространенность первичной и вторичной адентии у детей г. Ставрополя**

Школа	Кол-во обследованных	Первичная и вторичная адентия			Кол-во мальчиков с адентией			Кол-во девочек с адентией		
		Абс.	%	95% ДИ	Абс.	%	95% ДИ	Абс.	%	95% ДИ
СШ № 1	112	4	3,6	0,1-7,1	1	25,0	11,3-31,6	3	75,0	68,2-82,3
СШ № 5	86	4	4,7	0,1-9,2	2	50,0	38,6-62,4	2	50,0	38,6-62,4
СШ № 25	139	5	3,6	0,4-6,8	2	40,0	32,1-49,6	3	60,0	49,6-70,3
Всего	337	13	3,9	1,8-5,9	5	38,4	31,3-46,8	8	61,5	56,2-68,9

Полученные результаты, представленные в табл. 1 свидетельствуют о том, что среди 337 обследованных школьников города Ставрополя отмечалось развитие адентии у 13 детей – 3,85%; 95%ДИ [1,8-5,9], из них количество мальчиков с адентией составило 38,4%; 95%ДИ [31,3-46,8], а девочек - 61,5%; 95%ДИ [56,2-68,9].

Распределение пациентов в зависимости от места выявленной адентии представлено в табл. 2.

Распределение пациентов в зависимости от места выявленной адентии

Первичная и вторичная адентия	Распространенность		
	Абс.	%	95% ДИ
Верхние боковые резцы	6	46,1	39,2-56,8
Первые и вторые премоляры	2	15,4	10,2-19,5
Зубы мудрости	3	23,1	18,6-28,1
Клыки	2	15,4	10,2-19,5
Всего	13	100	

Представленные данные в табл. 2 свидетельствуют о том, что первичная адентия верхних боковых резцов встречалась чаще всего и составила 46,1%; 95%ДИ [39,2-56,8], реже всего с одинаковой частотой встречалась первичная адентия первых и вторых премоляров и клыков – 15,4%; 95%ДИ [10,2-19,5], первичная и вторичная адентия зубов мудрости встречалась в 23,1%; 95%ДИ [18,6-28,1] случаев.

**Результаты и их обсуждение.** Для осуществления поставленной цели научной работы – изучения распространенности первичной и вторичной адентии в детском возрасте проведен профилактический осмотр 337 школьников г. Ставрополя в возрасте от 7 до 18 лет (средний возраст 13,2±5,4 года).

Развитие адентии отмечалось у 13 детей (3,85%; 95%ДИ [1,8-5,9]), из них количество мальчиков с адентией составило 38,4%; 95%ДИ [31,3-46,8], а девочек – 61,5%; 95%ДИ [56,2-68,9].

Адентия верхних боковых резцов встречалась чаще всего и составила 46,1%; 95%ДИ [39,2-56,8], реже всего с одинаковой частотой встречалась первичная адентия первых и вторых премоляров и клыков – 15,4%; 95%ДИ [10,2-19,5], первичная и вторичная адентия зубов мудрости встречалась в 23,1%; 95%ДИ [18,6-28,1] случаев.

**Выводы.** В результате проведенного исследования распространенность первичной и вторичной адентии в детском возрасте отмечалось у 3,85%; 95%ДИ [1,8-5,9]. Данная категория пациентов детского возраста нуждается в обязательном ортодонтическом лечении, направленном на увеличение размеров челюстей с отсутствующими зубами и протезировании. Проведенная реабилитация детей с первичной и вторичной адентией позволит восстановить функции жевания и речеобразования.

### Литература

1. Восканян А.Р. Состояние зубочелюстной системы детей с аномалиями количества зубов и прорезывания по данным ортопантомографии // Курский научно-практический вестник человек и его здоровье. 2015. № 2. С. 5-12.
2. Галонский В.Г., Сурдо Э.С., Градобоев А.В., Мокренко Е.В. Практические рекомендации по протезированию детей и подростков с врожденной адентией и эктодермальной дисплазией. В сборнике: Актуальные проблемы стоматологии детского возраста. материалы VII всероссийской научно-практической конференции. Иркутск, 2021. С. 98-102.
3. Галонский В.Г., Тарасова Н.В., Чернов В.Н., Градобоев А.В. Особенности съемного зубного протезирования у детей и подростков с врожденной адентией и эктодермальной дисплазией // Проблемы стоматологии. 2020. Т. 16, № 1. С. 98–100.
4. Гуненкова И.В., Самойлова Н.В., Бондарец А.Ю. Оптимизация диагностики и планирования ортодонтического лечения у детей и подростков при множественной адентии // Стоматология. 2015. Т. 94, № 3. С. 61–66.
5. Ежиковат В.Р. Полуказаков А.С. Адентия причины возникновения, виды, лечение, профилактика // Центральный научный вестник. 2018. Т. 3, № 9 (50). С. 10–11.
6. Иванова Н.А, Галонский В.Г. ИсаеваТ.Н. Лечение полной адентии ребенка, страдающего анhidротической эктодермальной дисплазией. Теория и практика современной стоматологии. Сборник. М., 2021 С. 95–104.
7. Ишмуратова А.Ф., Постников М.А., Хамадеева А.М. Комплексная программа ортодонтического лечения детей с частичной адентией в зависимости от возраста // Стоматологический журнал. 2015. Т. 16. № 1. С. 50–56.
8. Михайлова Т.В., Кауд А.Д. Профилактика адентии методом искусственного выращивания зубов // СИНЕРГИЯ НАУК. 2019. № 35. С. 726–723.
9. Поспелова И.В. Распространенность и гендерная предрасположенность адентии у детей г. Благовещенска. В книге: актуальные проблемы стоматологии детского возраста и ортодонтии. сборник научных статей VII региональной научно-практической конференции с международным участием по детской стоматологии. М., 2017. С. 152–154.

10. Постников М.А., Моисеева Е.С. Опыт применения полного съемного протезирования детей с адентией // Ортодонтия. 2018. № 2 (82). С. 44–51.

11. Скирда С.Е., Голованова М.Н., Ширяева О.В., Васяева Л.Е., Тармаева С.В. Первичная частичная адентия постоянных зубов у детей // Здравоохранение дальнего востока. 2018. № 4 (78). С. 35–37.

### References

1. Voskanjan AR. Sostojanie zubocheľjustnoj sistemy detej s anomalijami kolichestva zubov i prorezyvaniya po dannym ortopantomografii [The state of the dental system of children with anomalies of the number of teeth and eruption according to orthopantomography data]. Kurskij nauchno-prakticheskij vestnik chelovek i ego zdorov'e. 2015;2:5-12. Russian.

2. Galonskij VG, Surdo JeS, Gradoboev AV, Mokrenko EV. Prakticheskie rekomendacii po protezirovaniyu detej i podrostkov s vrozhdennoj adentiej i jektodermal'noj displaziej [Practical recommendations for prosthetics of children and adolescents with congenital adentia and ectodermal dysplasia]. V sbornike: Aktual'nye problemy stomatologii detskogo vozrasta. materialy VII vsrossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii. Irkutsk; 2021. Russian.

3. Galonskij VG, Tarasova NV, Chernov VN, Gradoboev AV. Osobennosti semnogo zubnogo protezirovaniya u detej i podrostkov s vrozhdennoj adentiej i jektodermal'noj displaziej [Features of removable dental prosthetics in children and adolescents with congenital adentia and ectodermal dysplasia]. Problemy stomatologii. 2020;16(1):98-100. Russian.

4. Gunenkova IV, Samojlova NV, Bondarec AJu. Optimizacija diagnostiki i planirovaniya ortodonticheskogo lechenija u detej i podrostkov pri mnozhestvennoj adenti [Optimization of diagnostics and planning of orthodontic treatment in children and adolescents with multiple adentia]. Stomatologija. 2015;94(3):61-6. Russian.

5. Ezhikovat VR Polukazakov AS. Adentija prichiny vozniknovenie, vidy, lechenie, profilaktika [Adentia causes, types, treatment, prevention]. Central'nyj nauchnyj vestnik. 2018;3(50):10-1. Russian.

6. Ivanova NA Galonnskij VG Isaeva TN. Lechenie polnoj adentii rebenka, stradajushhego angidroticheskoy jektodermal'noj displaziej [Treatment of complete adentia of a child suffering from anhydrotic ectodermal dysplasia]. Teorija i praktika sovremennoj stomatologii. Sbornik. M., 2021 Russian.

7. Ishmuratova AF, Postnikov MA, Hamadeeva AM. Kompleksnaja programma ortodonticheskogo lechenija detej s chastichnoj adentiej v zavisimosti ot vozrasta [Comprehensive program of orthodontic treatment of children with partial adentia depending on age]. Stomatologicheskij zhurnal. 2015;16(1):50-6. Russian.

8. Mihajlova TV, Kaud AD. Profilaktika adentii metodom iskusstvennogo vyrashhivaniya zubov [Prevention of adentia by the method of artificial cultivation of teeth]. SINERGIJA NAUK. 2019;35:726-3. Russian.

9. Pospelova IV. Rasprostranennost' i gendernaja predispozicija adentii u detej g. Blagoveshhenska [Prevalence and gender predisposition of adentia in children of Blagoveshhensk. In the book: current problems of pediatric dentistry and orthodontics]. V knige: aktual'nye problemy stomatologii detskogo vozrasta i ortodontii. sbornik nauchnyh statej VII regional'noj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodnym uchastiem po detskoj stomatologii. M., 2017. Russian.

10. Postnikov MA, Moiseeva ES. Opyt primeneniya polnogo semnogo protezirovaniya detej s adentiej [The experience of using full removable prosthetics for children with adentia]. Ortodontija. 2018;2 (82):44-51. Russian.

11. Skirda SE, Golovanova MN, Shirjaeva OV, Vasjaeva LE, Tarmaeva SV. Pervichnaja chastichnaja adentija postojannyh zubov u detej [Primary partial adentia of permanent teeth in children]. Zdravoohranenie dal'nego vostoka. 2018;4 (78):35-7. Russian.

---

### Библиографическая ссылка:

Водолацкий В.М., Наже М.Ю. Распространенность первичной и вторичной адентии у пациентов детского возраста // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2023. №4. Публикация 1-5. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2023-4/1-5.pdf> (дата обращения: 17.07.2023). DOI: 10.24412/2075-4094-2023-4-1-5. EDN CUELSV\*

### Bibliographic reference:

Vodolatsky VM, Naje MY. Rasprostranennost' pervichnoj i vtorichnoj adentii u pacientov detskogo vozrasta [Prevalence of primary and secondary adentia in pediatric patients]. Journal of New Medical Technologies, e-edition. 2023 [cited 2023 July 17];4 [about 4 p.]. Russian. Available from: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2023-4/1-5.pdf>. DOI: 10.24412/2075-4094-2023-4-1-5. EDN CUELSV

\* номера страниц смотреть после выхода полной версии журнала: URL: <http://medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2023-4/e2023-4.pdf>

\*\*идентификатор для научных публикаций EDN (eLIBRARY Document Number) будет активен после загрузки полной версии журнала в eLIBRARY