



Orální zdraví dětské populace

Monika Halamová

Anna Vaculíková

2. ročník DEHY

Definice orálního zdraví (WHO)

- **Orální zdraví je stav:**
 - bez chronické bolesti dutiny ústní a tváře
 - nepřítomnosti maligních novotvarů v oblasti dutiny ústní, čelistí a krku
 - nepřítomnosti vředovitých onemocnění v dutině ústní
 - stav prostý vrozených vad – včetně rozštěpů rtu a patra
 - stav zdravých dásní a závěsného aparátu zubu
 - nepřítomnosti zubního kazu a ztráty zubu
 - stav bez jiných nemocí či poruch, které limitují individuální schopnosti v kousání, žvýkání, usmívání se, mluvení a také psychosociální blahobyt jedince
 - **rizikové faktory:** nesprávné stravovací a výživové návyky, kouření a jiné formy užití tabáku, nadměrné užívání alkoholu a nedostatečná orální hygiena

- WHO – „**WHO Oral Health Country**“
- Fakulta odontologie Univerzity v Malmö ve Švédsku
- **Cíl:** poskytovat celosvětová data týkající se zubních nemocí a stomatologické péče
- Delší dobu neaktualizována (**v ČR 2002**)
- Údaje o stavu parodontu a výskytu parodontopatií
- <http://www.dent.niigatau.ac.jp/prevent/periodo/periodo.html>

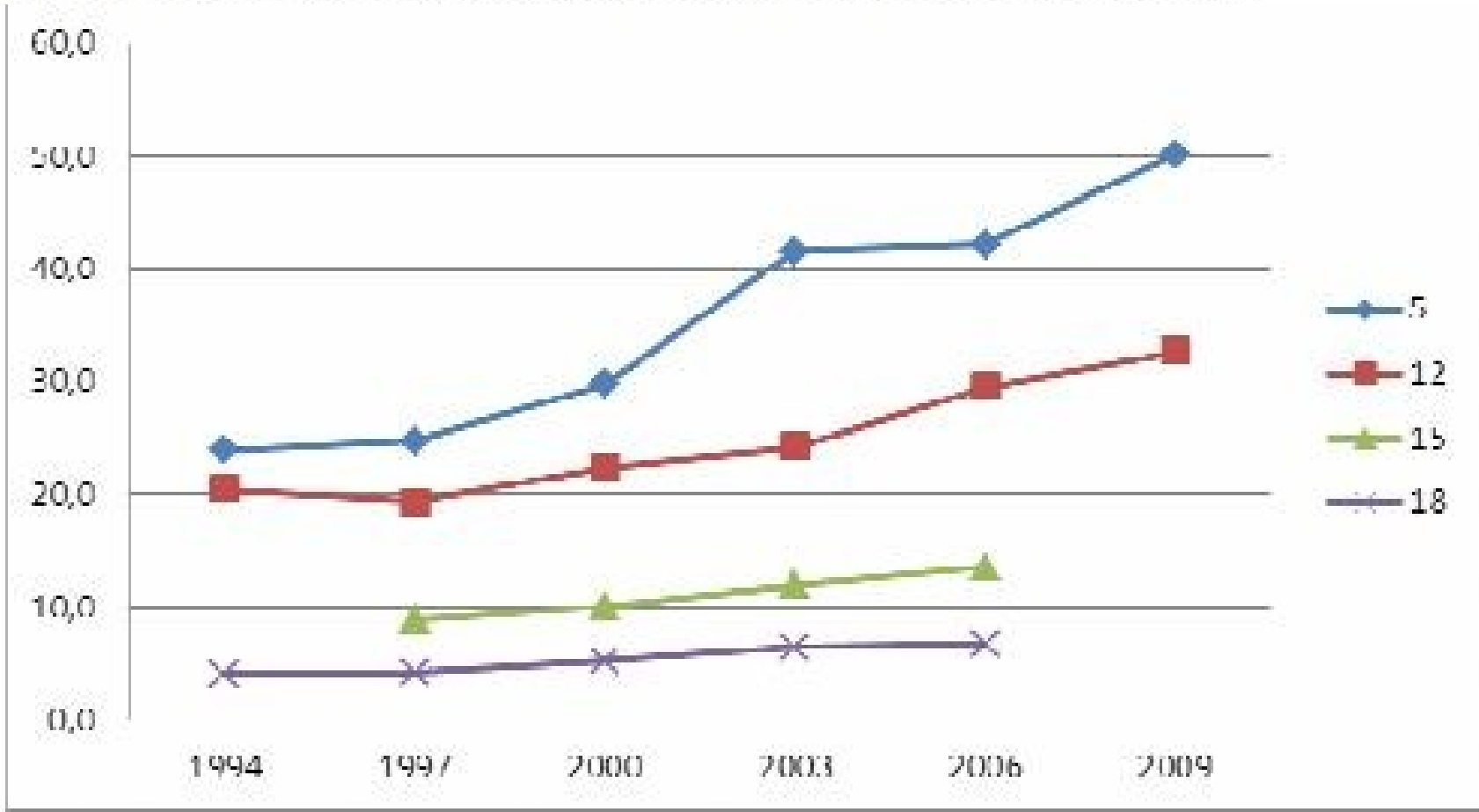


**World Health
Organization**

Orální zdraví

- **Celosvětově** - **60- 90%** dětí školního věku
- 100% dospělé populace
- **V ČR** – stoupá počet dětí s chrupem bez kazu ve všech věkových skupinách
- ✓ **Od r. 1994** - nejmladší věková skupina – zvýšení počtu dětí s intaktním chrupem (**24% → 50%**)
- starší děti – vzestup méně výrazný
- ✓ **Kazivost zubů** - stoupá s věkem, ale u dětí do 18 let došlo k mírnému poklesu
- ✓ **Výskyt orálních onemocnění** - vyšší u dětí a dospělých z chudších a znevýhodněných skupin

Obr. 4.6.1 Procento dětí s intaktním chrupem v ČR v letech 1994-2009



Zdroj: Ústav klinické a experimentální stomatologie

Hodnocení postižení chrupu zubním kazem

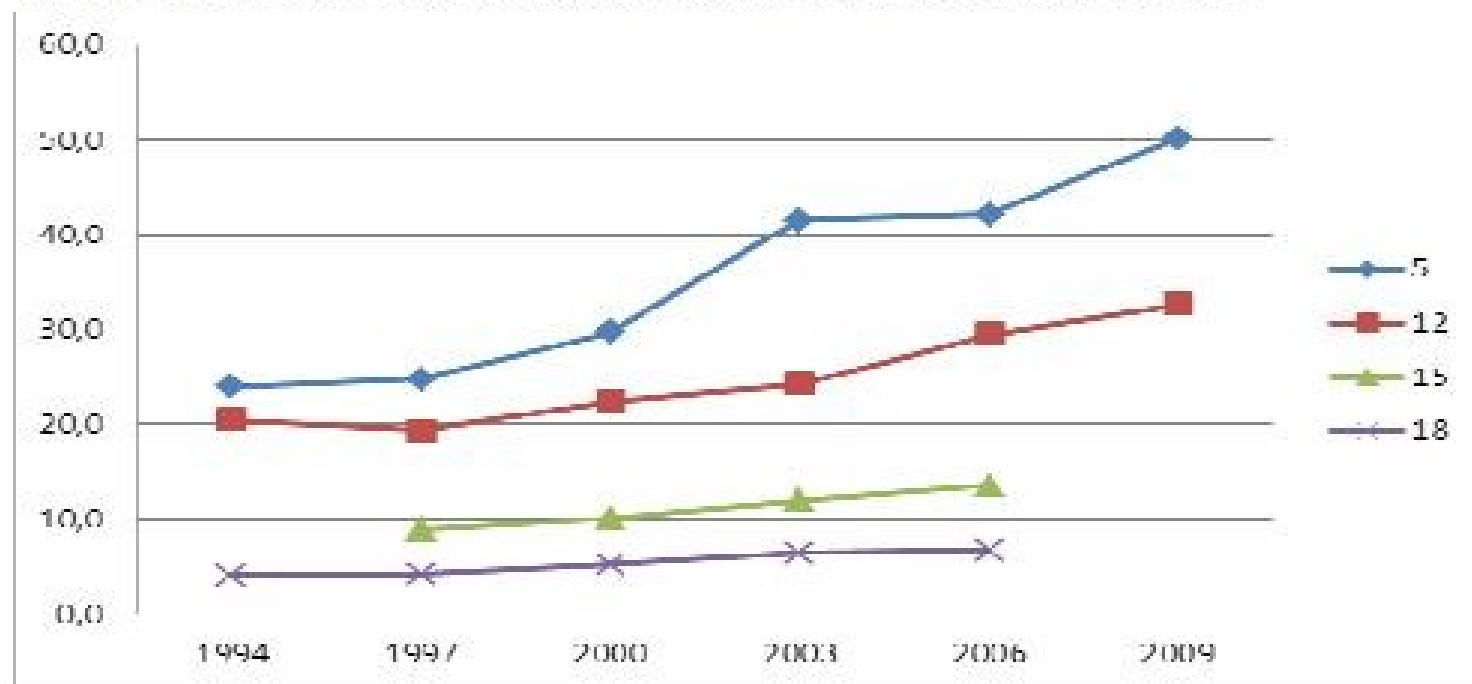
- **Ukazatele kazivosti:**
 1. Podíl dětí s intaktním chrupem
 2. KPE/kpe (index kazivosti chrupu)
 3. Restorativní index (RI/ri)
 4. Index potřeby ošetření (TN)



1. Podíl dětí s intaktním chrupem

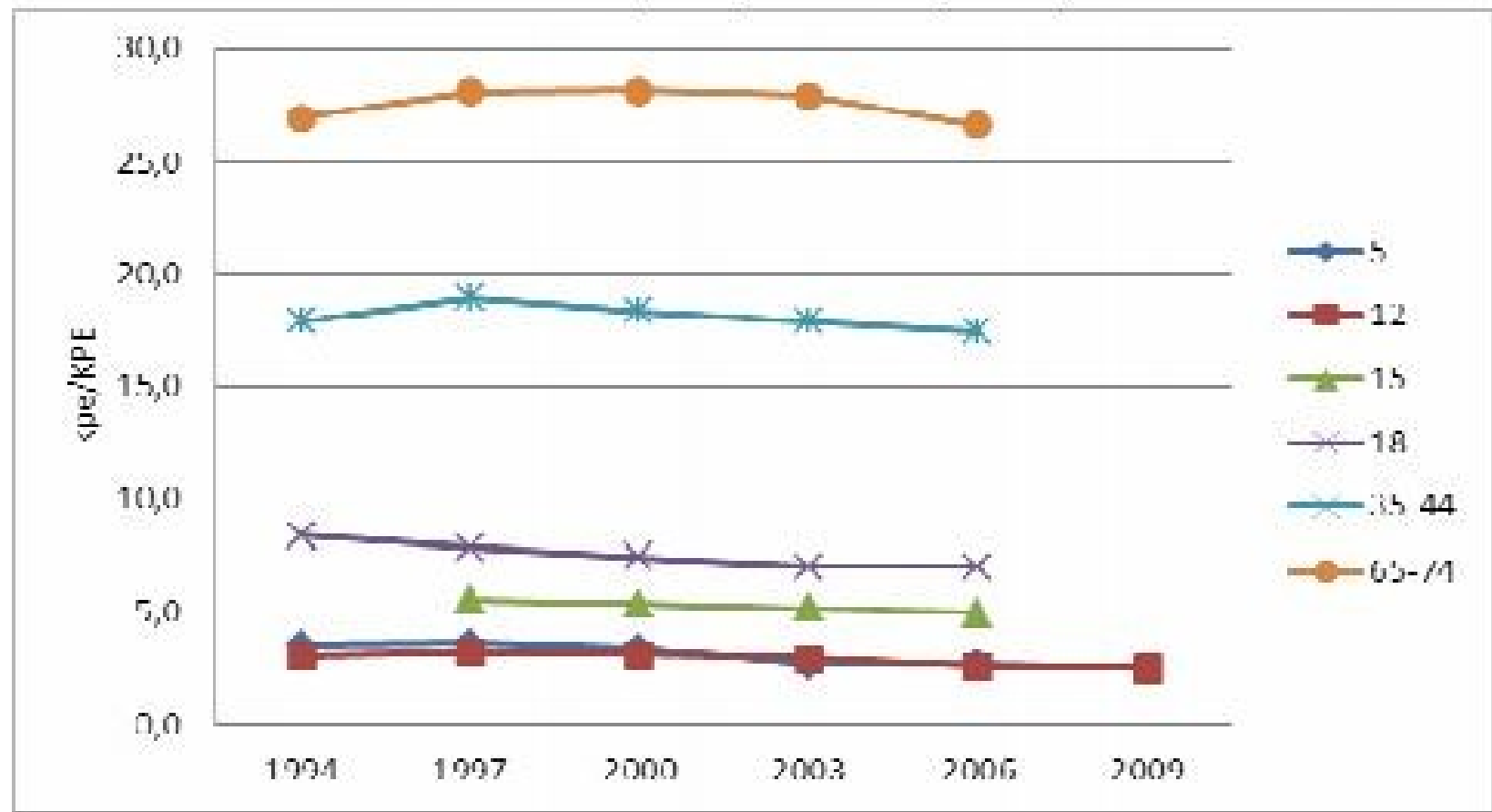
- Použitelné především u školních dětí
- Dočasný a stálý chrup

Obr. 4.6.1 Procento dětí s intaktním chrupem v ČR v letech 1994-2009



Zdroj: Ústav klinické a experimentální stomatologie

Obr. 4.6.2 Kazivost KPE v % ve vybraných věkových skupinách v ČR v letech 1994–2009

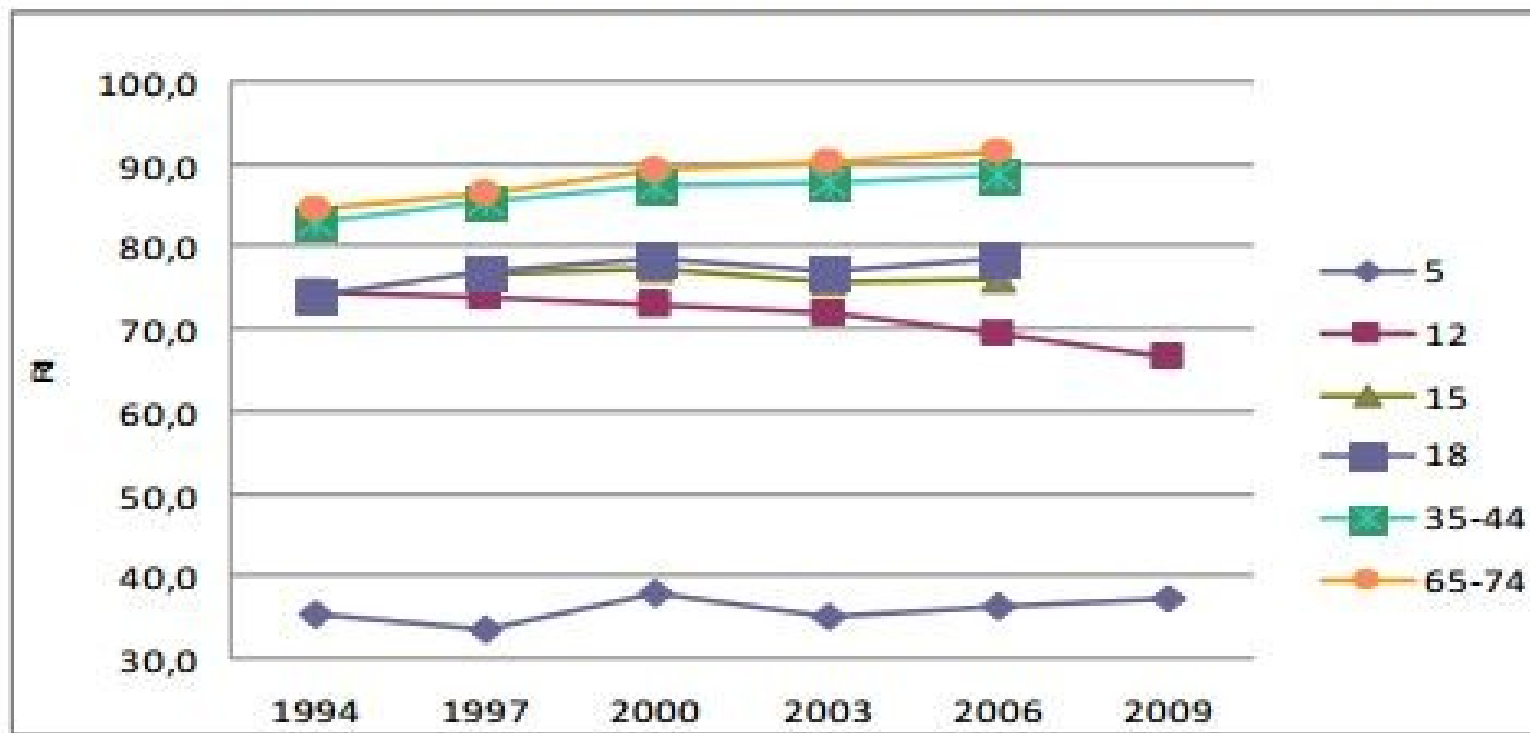


Zdroj: Ústav klinické a experimentální stomatologie

3. Restorativní index

(DT) \

Obr. 4.6.3 Stupeň ošetření RI v % ve vybraných věkových skupinách v ČR v letech 1994–2009



Zdroj: Ústav klinické a experimentální stomatologie

4. Index potřeby ošetření

- **TN** = treatment need
- Opačný poměr než RI index
- Kolik zubů (dětí) potřebuje zubní ošetření
- Orientační informace

$$TN = \frac{K}{K+P} \times 100$$

Studie „monitorování“

| kraj | % s intaktním chrupem (5 let) | kpe (5 let) | % s intaktním chrupem (12 let) | KPE (12 let) |
|----------------------|-------------------------------|-------------|--------------------------------|--------------|
| Jihočeský kraj | 40 | 3,12 | 30 | 2,33 |
| Karlovarský kraj | 40 | 3,91 | 33 | 1,7 |
| Královéhradecký kraj | 50 | 2,23 | 33 | 2,67 |
| Liberecký kraj | 60 | 1,84 | 35 | 1,94 |
| Pardubický kraj | 40 | 2,45 | 53 | 1,29 |
| Plzeňský kraj | 39 | 3,73 | 27 | 2,05 |
| Praha | 44 | 3,14 | 48 | 1,54 |
| Středočeský kraj | 61 | 1,88 | 34 | 2,12 |
| Ústecký kraj | 49 | 3,21 | 40 | 2,21 |
| Vysočina | 54 | 2,36 | 33 | 2,06 |

- Rozdíly mezi pohlavími:**



| 5 let | % s intaktním chrupem (kpe = 0) | střední hodnota kpe | průměrné k | průměrné p | průměrné e |
|---------|---------------------------------|---------------------|------------|------------|------------|
| dívky | 54,5 | 2,28 | 4,35 | 2,06 | 2,67 |
| chlapci | 44,6 | 3,08 | 4,86 | 2,35 | 2,7 |

| 12 let | % s intaktním chrupem (KPE = 0) | střední hodnota KPE | průměrné K | průměrné P | průměrné E |
|---------|---------------------------------|---------------------|------------|------------|------------|
| dívky | 35 | 2,15 | 2,06 | 2,77 | 1,67 |
| chlapci | 34 | 2,02 | 1,98 | 2,59 | 2 |

- zvyšující se % dětí bez zubního kazu
- snižující se hodnoty KPE/kpe
- nízká hodnota restorativního indexu

| Kategorie 5 let | 1994 | 1997 | 2000 | 2003 | 2006 | 2008 |
|----------------------------|------|------|------|------|------|-------|
| % dětí s intaktním chrupem | 23,9 | 24,7 | 29,8 | 41,6 | 42,2 | 49,4 |
| střední hodnoty indexu kpe | 3,53 | 3,61 | 3,38 | 2,65 | 2,69 | 2,69 |
| restorativní index | 30,5 | 33,4 | 37,9 | 35,2 | 36,4 | 21,23 |

| Kategorie 12 let | 1994 | 1997 | 2000 | 2003 | 2006 | 2008 |
|----------------------------|------|------|------|------|------|-------|
| % dětí s intaktním chrupem | 20,4 | 19,3 | 22,4 | 24,2 | 29,5 | 34,26 |
| střední hodnoty KPE | 3,06 | 3,2 | 3,09 | 2,96 | 2,56 | 2,14 |
| Restorativní index | 74,5 | 73,7 | 72,8 | 71,8 | 69,4 | 30,66 |

Preventivní prohlídky

- Zubní péče v ČR **částečně hrazena z veřejného zdravotního pojištění**
- **Standardní výkony** - vstupní a preventivní vyšetření + RTG snímky
- ✓ *lokální anestézie, dentoalveolární chirurgie (výjimkou jsou dentální implantáty), starší typy amalgámových výplní, ve frontálním úseku ZP hradí starší typ kompozitních výplní, ZP hradí bazální endodontické ošetření, z protetických výrobků plně hradí celkové snímací zubní náhrady, některé typy korunek (celokovové z obecného kovu a celopryskyřičné)*
- **Nadstandardní výkony** - **plně hrazeno pacientem**
 - pečetení fisur

70/2012 Sb. o preventivních prohlídkách

- **§6 Obsah a časové rozmezí zubní preventivní prohlídky:**
- Obsahem zubní preventivní prohlídky, která se provádí jedenkrát ročně **u dětí** v prvním roce života mezi šestým až dvanáctým měsícem a dvakrát ročně u dětí a dorostu od 1 roku života **do 18 let věku**, zpravidla po uplynutí 5 měsíců po provedení poslední zubní preventivní prohlídky, je:
 - a) založení zdravotnické dokumentace při přijetí do péče,
 - b) anamnéza se zvláštním zřetelem na vývoj orofaciální soustavy ve věku 3, 6, 12 a 15 let,
 - c) vyšetření stavu chrupu, parodontu, stavu sliznice a měkkých tkání dutiny ústní, anomálií v postavení zubů a čelistí,
 - d) prevence onkologická zaměřená na pátrání po přednádorových změnách i nádorových projevech na chrupu, parodontu, čelistech a měkkých tkáních obličeje a krku,
 - e) poučení o významu prevence stomatologických onemocnění, o udržování správné hygieny dutiny ústní, o správných stravovacích návycích, o významu fluoridové prevence ve vztahu k riziku vzniku zubního kazu a o riziku přenosu kariogenních mikroorganismů.

Zdroje

- Bálková, Š.: Monitorování orálního zdraví u dětí v České republice. Atestační práce z oboru veřejné zdravotnictví. Praha, 2010.
- Vyhláška o preventivních prohlídkách (70/2012 Sb.)
- <http://www.mzcr.cz/dokumenty/preventivni-prohlidky>
- <http://www.who.cz>
- http://www.szu.cz/Zpráva_o_zdraví_obyvatele_ČR

Děkujeme za pozornost

