

УДК 616.314-089.23

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИНДЕКСОВ НУЖДАЕМОСТИ В ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

**Парамонова М.В.**

Стоматологический факультет, 5 курс, 3 группа

ФГБОУ ВО Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова Министерства здравоохранения России

Научный руководитель: д.м.н., профессор Слабковская Анна Борисовна

## COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF INDEXES OF NEEDS IN ORTHODONTIC TREATMENT

**Paramonova M.V.**

**Indexes of need for orthodontic treatment are very popular nowadays. It saves our time and give us the numerical research result. But it is still hard to say whether it is possible to diagnose patients with dental-maxillary anomalies completely using these methods. We used three indexes: Department of Orthodontics index, DAI, IOTN. We explored 30 models of jaws in accordance with these interpretation, it showed that only in 36.6% of cases there was a coincidence of results, which indicates us a low objectivity of these methods. This means that it is not recommended to use them for full diagnostics of patients with dental-maxillary anomalies.**

**Ключевые слова:** стоматология, ортодонтия, экспресс-диагностика, индексы нуждаемости, зубочелюстные аномалии, dentistry, orthodontics, express-diagnostics, indexes of need, dentoalveolar anomalies

Актуальность: Индексная оценка нуждаемости в ортодонтическом лечении является одним из способов экспресс-диагностики зубочелюстных аномалий. Индексы DAI (Dental Aesthetic index) , IOTN (Index of Orthodontic Treatment Need) , индекс степени сложности ЗЧА, принятый на кафедре ортодонтии МГМСУ, действительно гарантируют экономию времени на этапе первичного обследования пациента, позволяя обнаружить патологию и даже указать на степень ее тяжести в цифрах. Но, чтобы судить об объективности и надежности этих методик, необходимо обнаружить между ними корреляционную связь, отражающую единый или схожий конечный результат обследования каждого пациента.

Цель: Сравнить объективность индексов нуждаемости в ортодонтическом лечении и изучить их соответствие друг другу.

Материалы и методы: Проведена индексная оценка нуждаемости в ортодонтическом лечении гипсовых моделей 30 пациентов с зубочелюстными аномалиями в возрасте от 13

до 25 лет. Для обследования использовались 3 следующих индекса: DAI (Dental Aesthetic index), учитывающий 10 параметров окклюзии, каждый из которых впоследствии умножался на «весовой» показатель, IOTN (Index of Orthodontic Treatment Need), отражающий 5 компонентов с определенным коэффициентом регресса у каждого, (эти индексы имеют свои интерпретации в зависимости от полученных баллов) и индекс степени сложности ЗЧА, принятый на кафедре ортодонтии МГМСУ, который позволяет установить одну из 4 категорий тяжести патологии по длине дефектов в трех плоскостях. Впоследствии были посчитаны средние арифметические по всем показателям.

Результат: Было определено, что максимальное соответствие выраженности зубочелюстной аномалии наблюдалось у IOTN и индексом сложности ЗЧА, но и оно было не совсем полным. По результатам расчетов легкая степень патологии по кафедральному индексу (2 категория) соответствует легкой по IOTN (44 балла), средняя степень (3 категория) – средней по IOTN (55 баллов), а тяжелая (4 категория) – тяжелой по IOTN (68 баллов). С индексом DAI корреляция замечена в меньшей степени: 2 и 3 категория совпадают с тяжелой степенью по DAI (3 и 31 балл соответственно), а 4 категория с очень тяжелой (38 баллов). Сам индекс DAI вообще не делит кафедральный индекс и во всех 4 степенях равен средней степени тяжести (3 категория). Примерно то же самое и по отношению к IOTN: легкая степени по DAI аналогична таковой по IOTN, но все остальные уровни по DAI сопоставляются со средним показателем по IOTN (51, 61, 63 балла соответственно). Индекс IOTN делит кафедральный на 2 группы: легкая и средняя степени соответствуют 3 категории, а тяжелая и очень тяжелая – 4 категории. Легкая выраженность аномалии по IOTN равна средней по DAI (30 баллов), средняя и тяжелая соотносятся с тяжелой по DAI (по 35 баллов), а очень тяжелые степени совпадают.

Вывод: как мы видим, полная корреляция между индексами отсутствует, а совпадение между индексами IOTN и DAI наблюдается лишь в 36,6% случаев, что говорит о субъективности каждого отдельного метода. А значит не рекомендуется использовать этот способ экспресс-диагностики для полноценного планирования лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями.