

УДК 616.314-002-053.2(084)

DOI 10.52575/2687-0940-2026-49-2-235-248

EDN FWNLQQ

Эпидемиологическая статья

Распространенность и интенсивность кариеса у детей дошкольного возраста карачаевского этноса

Юсупов Р.Д.^{1,2} , Бостанова Е.Д.¹ , Рубинина Э.Р.¹ ,Юсупов М.Р.¹ , Воронина С.В.¹ , Акаева Л.Х.¹

¹⁾ Пятигорский медико-фармацевтический институт (ПМФИ) – филиал Волгоградского государственного медицинского университета,
Россия, 357500, г. Пятигорск, пр. Калинина, 11;

²⁾ Комплексный научно-исследовательский институт им. Х.И. Ибрагимова РАН,
Россия, 366002, г. Грозный, ул. Старопромысловское ш., 21 а

E-mail: doctoryusupov@mail.ru

Аннотация. Проведено одномоментное эпидемиологическое исследование стоматологического статуса 131 ребёнка дошкольного возраста (3–6 лет) карачаевского этноса, постоянно проживающих в Карачаево-Черкесской Республике. Установлена высокая распространённость кариеса временных зубов – 78,6 %; интенсивность поражения по индексу кп(з) составила 3,0 [IQR 5,0]. Выявлены статистически значимые различия показателей между двумя дошкольными учреждениями ($p < 0,05$), а также высокая частота аномалий уздечки верхней губы (23,7 %) и уздечки языка (6,9 %). Полное отсутствие стоматологической патологии зафиксировано лишь у 18,3 % детей. Полученные данные свидетельствуют о неблагоприятном состоянии стоматологического здоровья в изучаемой этнической группе и обосновывают необходимость разработки региональной этноадаптированной профилактической программы.

Ключевые слова: кариес зубов, временные зубы, дети дошкольного возраста, распространённость, интенсивность, карачаевский этнос, эпидемиология, стоматологическое здоровье

Финансирование: работа выполнена без внешних источников финансирования.

Для цитирования: Юсупов Р.Д., Бостанова Е.Д., Рубинина Э.Р., Юсупов М.Р., Воронина С.В., Акаева Л.Х. 2026. Распространенность и интенсивность кариеса у детей дошкольного возраста карачаевского этноса. *Актуальные проблемы медицины*, 49(2): 235–248. DOI: 10.52575/2687-0940-2026-49-2-235-248. EDN: FWNLQQ

Prevalence and Intensity of Dental Caries in Preschool Children of the Karachay Ethnic Group

Ruslan D. Yusupov^{1,2} , Elana D. Bostanova¹ , Evrina R. Rubinina¹ ,Muslim R. Yusupov¹ , Svetlana V. Voronina¹ , Leila Kh. Akaeva¹

¹⁾ Pyatigorsk Medical and Pharmaceutical Institute (PMFI) – branch of Volgograd State Medical University,
11 Kalinin Ave., Pyatigorsk 357500, Russia;

²⁾ Kh.I. Ibragimov Complex Research Institute of the Russian Academy of Sciences,
21 a Staropromyslovskoe Hwy., Grozny 366002, Russia

E-mail: doctoryusupov@mail.ru

Abstract. A cross-sectional epidemiological study of the dental status was conducted in 131 preschool children (ranging from three to six years old) of the Karachay ethnic group permanently residing

© Юсупов Р.Д., Бостанова Е.Д., Рубинина Э.Р.,
Юсупов М.Р., Воронина С.В., Акаева Л.Х., 2026



in the Karachay-Cherkess Republic. A high prevalence of deciduous dental caries was found – 78,6 %; the intensity of caries lesions assessed by the dmf-t index was 3,0 [IQR 5,0]. Statistically significant differences in caries indicators were revealed between two preschool institutions ($p < 0,05$), as well as a high frequency of anomalies of the maxillary labial frenulum (23,7 %) and the lingual frenulum (6,9 %). Complete absence of any dental pathology was recorded in only 18,3 % of children. The obtained data indicate an unfavorable state of dental health in the studied ethnic group and justify the need to develop a regional ethnically adapted preventive program.

Keywords: dental caries, deciduous teeth, preschool children, prevalence, intensity, Karachay ethnic group, epidemiology, dental health

Funding: The work was carried out without external sources of funding

For citation: Yusupov R.D., Bostanova E.D., Rubinina E.R., Yusupov M.R., Voronina S.V., Akaeva L.Kh. 2026. Prevalence and Intensity of Dental Caries in Preschool Children of the Karachay Ethnic Group. *Challenges in Modern Medicine*, 49(2): 235–248 (in Russian). DOI: 10.52575/2687-0940-2026-49-2-235-248. EDN: FWNLQQ

Введение

Кариес временных зубов у детей дошкольного возраста остаётся одной из наиболее актуальных проблем стоматологии, что обусловлено его высокой медико-социальной значимостью. Согласно оценкам Всемирной организации здравоохранения, ежегодно в мире регистрируется около 1,8 миллиарда новых случаев поражения твёрдых тканей зубов, что указывает на глобальный характер данной патологии [Леус и др., 2020; Гаффоров и др., 2022; Воронин и др., 2024; Кафарова, 2024].

Развитие кариеса носит полиэтиологический характер и обусловлено сложным взаимодействием таких факторов, как химический состав питьевой воды [Горбатова и др., 2022; Никитина и др., 2022; Горбатова и др., 2024], особенности питания [Короленкова и др., 2021; Кудрина и др., 2024], гигиенический статус полости рта [Симоненко и др., 2024], общая соматическая патология [Гаффоров и др., 2022; Чуйкин и др., 2023; Махмудова и др., 2024] и наследственная предрасположенность [Тихонова и др., 2023]. В детской популяции наряду с кариесом значительную долю в структуре стоматологической заболеваемости занимают воспалительные заболевания пародонта (гингивиты), поражения слизистой оболочки (стоматиты) и некариозные поражения (гипоплазия эмали) [Камчыбекова и др., 2022; Симоненко и др., 2024; Хадыева, 2024]. Эти состояния оказывают комплексное негативное влияние на здоровье и развитие ребёнка [Чуйкин и др., 2023; Горбатова и др., 2024].

В Российской Федерации сохраняется высокий уровень поражённости кариесом временных зубов у детей дошкольного возраста [Короленкова и др., 2021; Ахмадзода, 2022; Кафарова, 2024], при этом эпидемиологические данные демонстрируют выраженную региональную вариабельность, отражающую влияние местных факторов [Горбатова и др., 2022; Крячкова, 2023; Горбатова и др., 2024]. Например, в Воронежской области показатель стабильно высок и достигает 82,3 % (2023 г.), что традиционно связывают с дефицитом фтора в питьевой воде. В то же время в Тверской области отмечается положительная динамика – 78,8 % (2022 г.), что может быть результатом внедрения целевых профилактических программ [Леус и др., 2020]. Контраст между городскими и сельскими территориями хорошо виден на примере Мурманской области, где общий показатель составляет 81,9 % (2024 г.), но в отдалённых районах он может быть существенно выше из-за ограниченной доступности помощи [Горбатова и др., 2022; Никитина и др., 2022]. Высокие показатели в промышленных регионах, таких как Самарская область (83,0 %, 2024 г.), также требуют отдельного анализа влияния экологической и социально-экономической составляющих [Розакова, 2021].

Особый научный интерес представляют группы с выраженной этнокультурной спецификой, такие как дети карачаевского этноса. Изучение распространённости кариеса в этой популяции, проживающей в Карачаево-Черкесской Республике, важно для понимания роли традиционного типа питания, генетических особенностей и локальных социально-бытовых условий в формировании стоматологического здоровья [Короленкова и др., 2021; Филиппов и др., 2021; Тихонова и др., 2023].

Цель исследования. Оценить распространённость, интенсивность и структуру кариеса зубов у детей дошкольного возраста карачаевского этноса.

Объекты и методы исследования

Исследование проводилось по принципу одномоментного эпидемиологического анализа. Клинический осмотр был организован в двух детских дошкольных учреждениях, расположенных в Карачаево-Черкесской Республике. Вся процедура была осуществлена после оформления письменного информированного согласия родителей или законных представителей несовершеннолетних и получила одобрение локального этического комитета Пятигорского медико-фармацевтического института. На всех этапах работы строго соблюдались единые методологические и этические нормативы.

Объектом исследования послужили 131 ребенок карачаевской национальности, постоянно проживающий в регионе. Выбор был сформирован из воспитанников двух детских садов: в первое ДООУ № 1 (дошкольное образовательное учреждение) вошли 48 детей (28 девочек и 20 мальчиков), во второе ДООУ № 2 – 83 ребенка (40 девочек и 43 мальчика). Основным критерием для включения в исследование была документально подтвержденная принадлежность обоих родителей ребенка к карачаевскому этносу. Из исследования исключались дети с диагностированными тяжелыми соматическими болезнями и синдромальной патологией.

Клинический стоматологический осмотр выполнялся одним врачом-исследователем в оборудованном кабинете, условия которого соответствовали стандартному амбулаторному приему. Для обследования использовался стандартизированный набор стерильных инструментов (зубное зеркало, зонд) при достаточном искусственном освещении с неукоснительным выполнением всех требований асептики и антисептики. Диагностика и фиксация патологических изменений проводились в строгом соответствии с международными критериями Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ, редакция 2013 года). Все полученные данные вносились в специально разработанные протоколы стоматологического осмотра.

Обработка результатов измерений была проведена с использованием программы Statistics 10 RUS. С помощью критерия Шапиро – Уилка определяли нормальность распределений выборок. Сравнения двух независимых выборок ранговых данных проводили по критерию Манна – Уитни. Статистически значимыми считали различия при условии, что $p < 0,05$. Статистический анализ долей признака выполняли с использованием критерия χ^2 Пирсона, попарные сравнения проводились с коррекцией уровня значимости по методу Бонферрони. В случае с порядковыми данными результаты представляли в виде $M_e [IQR]$, где M_e – медиана, IQR – интерквартильный размах, а качественные данные представляли в виде $P \pm \sigma_p$, где P – процентная доля, σ_p – стандартное отклонение процентной доли. Для структурирования данных и работы с категориальными данными применяли Microsoft Excel 2013.

Результаты и их обсуждение

Проведенное клинико-эпидемиологическое исследование позволило получить следующие данные о стоматологическом статусе 131 ребенка карачаевского этноса в возрасте 3–6 лет.



Общая распространенность кариеса временных зубов в обследованной выборке составила 78,6 %. При анализе по отдельным дошкольным образовательным учреждениям (ДОУ) выявлена неоднородность показателя (табл. 1). В ДОУ № 1 распространенность кариеса была достоверно выше и достигала 89,6 %, тогда как в ДОУ № 2 данный показатель составил 72,3 %. Статистически значимые различия в распространенности кариеса отмечены среди девочек и в совокупной выборке ДОУ № 1 и ДОУ № 2, при этом между мальчиками статистически значимые различия не обнаружены ($p > 0,05$) (см. табл. 1, 3).

Таблица 1
Table 1

Сравнительные данные по распространенности кариозного процесса, индекс кп(з), короткая уздечка верхней губы и языка
Comparative data on the prevalence of carious process, dmft-t index, short frenulum of the upper lip and tongue

	ДОУ № 1		ДОУ № 2	
	Девочки n = 28	Мальчики n = 20	Девочки n = 40	Мальчики n = 43
Индекс кп(з) M _e [IQR]	5,0 [5,3]	5,5 [3,8]	2,0 [4,0]	2,0 [5,0]
	5,0 [6,3]		2,0 [5,0]	
Кариес P ± σ _p %	89,3 ± 5,8	90,0 ± 6,7	67,5 ± 7,4	76,7 ± 6,4
	89,6 ± 4,4		72,3 ± 4,9	
Короткая уздечка верхней губы P ± σ _p %	35,7 ± 9,1	30,0 ± 10,2	25,0 ± 6,8	9,3 ± 4,4
	33,3 ± 6,8		16,9 ± 4,1	
Уздечка языка P ± σ _p %	-	10,0 ± 6,7	10,0 ± 4,7	7,0 ± 3,9
	4,2 ± 2,9		8,4 ± 3,1	
Отсутствие патологии P ± σ _p %	10,7 ± 5,8	10,0 ± 6,7	25,0 ± 6,8	20,9 ± 6,2
	10,4 ± 4,4		22,9 ± 4,6	

Для анализа кп(з) различия групп девочек и мальчиков по ДОУ был выбран критерий Манна – Уитни, так как шкала является порядковой и проверка выборок по критерию Шапиро – Уилка показала, что гипотеза о нормальности распределения отклонена для двух из четырех групп ($p < 0,05$) (табл. 2).

Таблица 2
Table 2

Сравнение индекс кп(з)
Comparison of dmft-t index

	ДОУ		Критерий Манна – Уитни
	1	2	
Девочки M _e [IQR]	5,0 [5,3]	2,0 [4,0]	p < 0,05
Мальчики M _e [IQR]	5,5 [3,8]	2,0 [5,0]	p > 0,05
Совокупная выборка M _e [IQR]	5,0 [6,3]	2,0 [5,0]	p < 0,05

Статистически значимые различия индекса кп(з) отмечены между двумя ДОУ $p < 0,05$ среди девочек, у мальчиков различия нельзя считать достоверными. Данные визуализированы на диаграммах размаха для мальчиков и девочек соответственно (рис. 1).

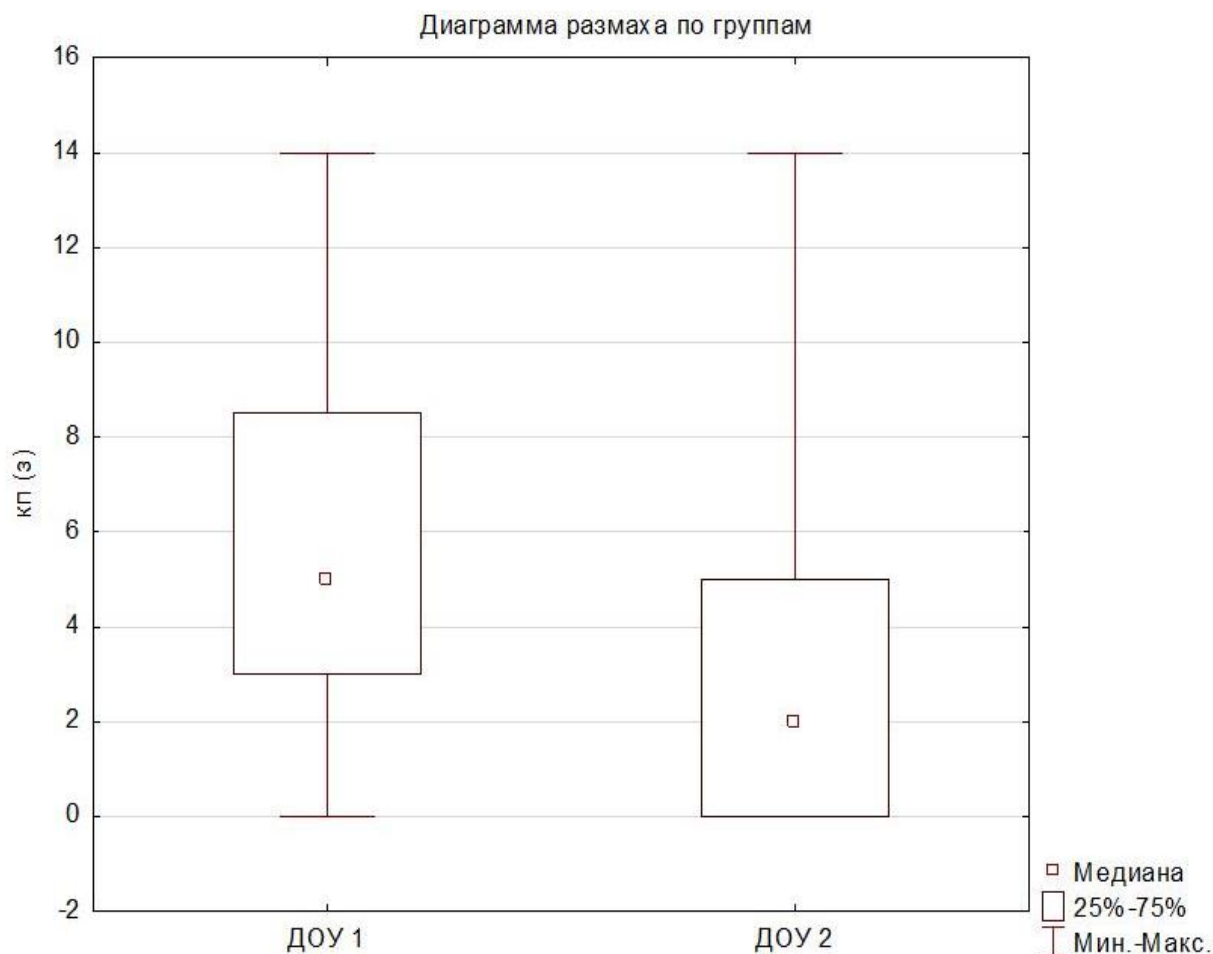


Рис. 1. Диаграмма размаха индекса кп(з) по дошкольным учреждениям (представлены медиана, межквартильный размах – 25–75 процентиля, минимальные и максимальные значения)

Fig. 1. Box-and-whisker plot of dmft index by preschool institution (showing median, interquartile range – 25th–75th percentiles, and minimum–maximum values)

Для сравнения распространенности кариеса среди мальчиков и девочек проведен предварительный анализ по критерию χ^2 . Статистически значимые различия долей признака были отмечены среди девочек двух ДОУ и по совокупным выборкам, у мальчиков значимые различия не отмечены (табл. 3).

Таблица 3
Table 3

Сравнение долей признаков кариеса по дошкольным учреждениям
Comparison of dental caries rates by preschool institution

	ДОУ		Критерий χ^2
	1	2	
Девочки $P \pm \sigma_p \%$	$89,3 \pm 5,8$	$67,5 \pm 7,4$	$p < 0,05$
Мальчики $P \pm \sigma_p \%$	$90,0 \pm 6,7$	$76,7 \pm 6,4$	$p > 0,05$
Совокупная выборка $P \pm \sigma_p \%$	$89,6 \pm 4,4$	$72,3 \pm 4,9$	$p < 0,05$



Для сравнения двух групп мальчиков и девочек по распространенности короткой уздечки верхней губы проведен анализ по критерию χ^2 . Статистически значимые различия долей признака были отмечены среди мальчиков и по совокупной выборке детей различных ДОО (табл. 4).

Таблица 4
Table 4

Сравнение долей признаков уздечек верхней губы у детей ДОО № 1 и № 2
Comparing the prevalence of short frenulum of the upper lip in children
of preschool institutions No. 1 and No. 2

	ДОО		Критерий χ^2
	1	2	
Девочки $P \pm \sigma_p \%$	$35,7 \pm 9,1$	$25,0 \pm 6,8$	$p > 0,05$
Мальчики $P \pm \sigma_p \%$	$30,0 \pm 10,2$	$9,3 \pm 4,4$	$p < 0,05$
Совокупная выборка $P \pm \sigma_p \%$	$33,3 \pm 6,8$	$16,9 \pm 4,1$	$p < 0,05$

Для сравнения двух групп мальчиков и девочек по распространенности короткой уздечки языка проведен анализ по критерию χ^2 . Статистически значимые различия долей признака не были отмечены (табл. 5).

Таблица 5
Table 5

Сравнение долей признаков уздечек языка
Comparison of the prevalence of short frenulum of the tongue

	ДОО		Критерий χ^2
	1	2	
Девочки $P \pm \sigma_p \%$	-	$10,0 \pm 4,7$	$p > 0,05$
Мальчики $P \pm \sigma_p \%$	$10,0 \pm 6,7$	$7,0 \pm 3,9$	$p > 0,05$
Совокупная выборка $P \pm \sigma_p \%$	$4,2 \pm 2,9$	$8,4 \pm 3,1$	$p > 0,05$

Проведенное клинико-эпидемиологическое исследование позволило получить следующие данные о стоматологическом статусе 131 ребенка карачаевского этноса в возрасте 3–6 лет.

Распространенность кариеса. Общая распространенность кариеса временных зубов в обследованной выборке составила 78,6 % (103 ребенка). При анализе по отдельным дошкольным образовательным учреждениям (ДОО) выявлена неоднородность показателя. В ДОО № 1 распространенность кариеса была достоверно выше и достигала 89,6 % (43 из 48 детей), тогда как в ДОО № 2 данный показатель составил 72,3 % (60 из 83 детей). Статистически значимые различия в распространенности кариеса отмечены среди девочек и в совокупной выборке ДОО № 1 и ДОО № 2, при этом между мальчиками статистически значимые различия не обнаружены ($p > 0,05$) (см. табл. 1, 3).

Интенсивность кариеса. Интенсивность кариозного поражения, оцениваемая по индексу кп(з) (количество кариозных и пломбированных зубов), также продемонстрировала высокие значения. Индекс кп(з) для всей группы составил 3,0 [IQR 5,0]. При этом статистически значимые различия по индексу кп(з) между двумя ДООУ были выявлены как среди девочек, так и по совокупным выборкам ($p < 0,05$), среди мальчиков различия оказались недостоверными ($p > 0,05$) (см. табл. 2, см. рис. 1).

Сопутствующая стоматологическая патология. Помимо кариеса, у обследованных детей зафиксирована значительная распространенность аномалий мягких тканей полости рта. Короткая уздечка верхней губы диагностирована у 23,7 % детей (31 ребенок), причем ее частота была достоверно выше в ДООУ № 1 (33,3 %) по сравнению с ДООУ № 2 (16,9 %), а также среди мальчиков первого ДООУ (30,0 %) по сравнению со вторым (9,3 %, $p < 0,05$). Короткая уздечка языка выявлена у 7,6 % детей (10 человек) без статистически значимых различий между ДООУ и полами. Полное отсутствие выявленной стоматологической патологии (кариес, аномалии уздечек) отмечено лишь у 18,3 % детей (24 ребенка) (см. табл. 1, 4, 5).

Обсуждение

Проведённое исследование продемонстрировало высокую распространённость кариеса временных зубов среди детей карачаевского этноса – 78,6 %, что превышает не только среднероссийские показатели (по данным разных авторов, от 68 % до 82 % в зависимости от региона) [Воронин и др., 2024; Кафарова, 2024], но и значения, характерные для многих европейских территорий. Так, в исследовании Davidian и соавт. (2025) в Москве среди детей 1–5 лет распространённость составляла 65,2 %, а в работе Kaskova и Sadovski (2022) на Украине – около 70 %. Полученные нами цифры сопоставимы с показателями в промышленных центрах (Самарская область – 83,0 %) [Розакова, 2021] и субарктических регионах [Горбатова и др., 2022; Горбатова и др., 2024], что указывает на наличие устойчивых неблагоприятных факторов, действующих в исследуемой популяции.

Особый интерес представляет значительная вариабельность показателей между двумя дошкольными учреждениями (89,6 % против 72,3 %). Столь выраженная разница, вероятно, обусловлена комплексом локальных социально-бытовых условий: различным уровнем гигиенического воспитания в семьях, доступностью стоматологической помощи, качеством питьевой воды и особенностями питания в каждом конкретном саду [Кудрина и др., 2024; Симоненко и др., 2024]. Кроме того, нельзя исключать влияние состава семей и микроклимата в коллективе, что косвенно подтверждается данными Хадыевой (2024) о связи распространённости кариеса с типом семьи и морфофункциональным развитием ребёнка. При этом у мальчиков различия между ДООУ оказались статистически незначимыми, что может свидетельствовать о более однородном отношении к гигиене полости рта среди мальчиков или о меньшей чувствительности к некоторым факторам среды, однако этот феномен требует дополнительного изучения на больших выборках.

Высокая частота аномалий уздечки верхней губы (23,7 %) и языка (7,6 %) заслуживает отдельного внимания. Распространённость короткой уздечки верхней губы в нашей выборке превышает среднепопуляционные данные (обычно 10–15 %) и может иметь этногенетическую основу, что согласуется с исследованиями влияния генетического полиморфизма на стоматологический статус [Тихонова и др., 2023]. Такие аномалии не только создают косметический и функциональный дискомфорт, но и существенно



затрудняют качественную гигиену полости рта, способствуя накоплению зубного налёта и развитию кариеса в пришеечной области верхних резцов. Выявленная достоверно большая частота этой патологии в ДООУ № 1 (33,3 %) по сравнению с ДООУ № 2 (16,9 %) может отражать как генетическую гетерогенность семей, посещающих разные сады, так и разный уровень настороженности педагогов и родителей к данной проблеме. Ранняя диагностика и своевременное хирургическое или физиотерапевтическое вмешательство при короткой уздечке должны стать обязательным компонентом профилактических осмотров в детских садах.

Крайне низкая доля детей, полностью свободных от стоматологической патологии (18,3 %), свидетельствует о системном характере проблемы и недостаточной эффективности существующих универсальных профилактических стратегий. Это согласуется с наблюдениями Короленковой и соавт. (2021) в Химках, где лишь каждый пятый дошкольник не имел кариозных поражений. Очевидно, что традиционные подходы, ориентированные на «среднего» ребёнка, не учитывают этнокультурных особенностей питания (например, преобладание в рационе карачаевцев мучных изделий, сладких национальных блюд и ограниченное потребление сырых овощей и фруктов), а также низкой информированности родителей о современных методах профилактики. Поэтому разработка этноадаптированной программы, учитывающей пищевые привычки, доступность гигиенических средств и религиозно-культурные установки, является насущной необходимостью.

Ограничения исследования. Полученные результаты следует интерпретировать с учётом некоторых методологических ограничений. Во-первых, одномоментный дизайн не позволяет установить причинно-следственные связи и проследить динамику процессов. Во-вторых, выборка сформирована всего из двух дошкольных учреждений, что может ограничивать репрезентативность для всей Карачаево-Черкесской Республики, учитывая многообразие социально-экономических условий в разных районах. В-третьих, мы не оценивали такие важные факторы риска, как содержание фтора в питьевой воде, конкретный рацион питания вне детского сада, уровень гигиенических знаний родителей и регулярность стоматологических посещений. Эти переменные могут существенно влиять на показатели кариеса и объяснять часть межинституциональных различий.

Выводы

1. Проведённое одномоментное эпидемиологическое исследование позволило объективно оценить состояние стоматологического здоровья детей дошкольного возраста карачаевского этноса, постоянно проживающих в Карачаево-Черкесской Республике. Установлено, что распространённость кариеса временных зубов в обследованной группе составляет 78,6 %, что превышает среднероссийские показатели для данной возрастной категории. Интенсивность кариозного поражения также является высокой, о чём свидетельствует медианное значение индекса $kp(3)$, равное 3,0 [IQR 5,0].

2. Важным результатом стало выявление значительной неоднородности показателей между детскими дошкольными учреждениями, что указывает на выраженное влияние локальных социально-бытовых, гигиенических и, возможно, организационных факторов на стоматологическую заболеваемость. Наряду с кариесом, в структуре патологии заметную роль играют аномалии мягких тканей, в частности короткая уздечка верхней губы, диагностированная у 23,7 % детей.

3. Полученные данные свидетельствуют о недостаточной эффективности существующих универсальных подходов к профилактике стоматологических заболеваний в условиях конкретной этнокультурной и региональной среды. Комплекс выявленных проблем – высокая поражённость кариесом, частая встречаемость аномалий уздечек и вариабельность показателей – обосновывает необходимость разработки и внедрения целевой, этноадаптированной программы профилактики.

4. Данная программа должна носить комплексный характер и включать усиление стоматологического просвещения родителей с учётом культурных особенностей, мониторинг и коррекцию пищевых привычек, раннюю диагностику и коррекцию аномалий уздечек, а также организацию регулярных профилактических осмотров и мероприятий непосредственно в дошкольных учреждениях.

5. Реализация такого персонализированного подхода будет способствовать не только снижению стоматологической заболеваемости, но и формированию устойчивой культуры здоровья у подрастающего поколения в республике. Для определения вклада отдельных факторов риска и оценки долгосрочной эффективности предлагаемых мер целесообразно проведение дальнейших лонгитюдных исследований.

Список литературы

- Ахмадзода М.А. 2022. Распространенность и интенсивность кариеса у детей. Вестник медико-социального института Таджикистана. 4(5): 16–27.
- Воронин П.А., Воронин В.А., Копарзова О.А., Сагитдинова Т.Н., Смирнова Д.А., Рассадина С.С. 2024. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разных возрастных групп, проживающих в районе Солнцево, Москва. – Медицинский алфавит. (1): 25–28. doi: 10.33667/2078-5631-2024-1-25-28
- Гаффоров С.А., Хамроев Ф.Ш., Кулдашева В.Б., Шамсиева М.О.К., Мадаминова Н.С. 2022. Клиническое состояние зубов и зубных рядов у детей и подростков с церебральными параличами. Российский стоматологический журнал. 26(5): 371–379. doi: 10.17816/dent.109933
- Горбатова М.А., Починкова П.А., Митькина Е.А., Симакова А.А., Гржибовский А.М. 2024. Кариес зубов у 12-летних детей арктической зоны Российской Федерации: систематический обзор и метаанализ. Российский стоматологический журнал. 28(5): 522–532. doi: 10.17816/dent625306
- Горбатова М.А., Починкова П.А., Симакова А.А., Горбатова Л.Н., Гржибовский А.М. 2022. Кариес зубов у детей 5–7 лет в субарктическом регионе России. Стоматология. 101(5): 43–47. doi: 10.17116/stomat202210105143
- Камчыбекова А.Ш., Чолокова Г.С., Абыкеева Р.С., Тыналиева Р.А., Тыналиева Д.М. 2022. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей раннего возраста. Вестник Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева. (2): 143–146. doi: 10.54890/1694-6405_2022_2_142
- Касоев В.Г., Габараев Д.Э. 2022. Определение интенсивности и распространенности кариеса у детей среднего школьного возраста. Научный Лидер. 30(75): 55–56.
- Кафарова А.Ф. 2024. Статистическая оценка распространенности и интенсивности кариеса молочных зубов у детей. Сборник научных трудов по материалам Всероссийской научно-практической конференции. С. 62–63.
- Короленкова М.В., Хачатрян А.Г., Иванова Е.С. 2021. Вес ребенка как фактор риска кариеса раннего детского возраста. Стоматология. 100(6): 70–74. doi: 10.17116/stomat202110006170
- Короленкова М.В., Хачатрян А.Г., Иванова Е.С. 2021. Распространенность, интенсивность и эффективность лечения кариеса зубов у детей дошкольного возраста, проживающих в городском округе Химки. Стоматология. 100(5): 48–52. doi: 10.17116/stomat202110005148



- Крихели Н.И., Зархи Б.В. 2024. Динамика индексов стоматологического статуса при лечении кариеса эмали в стадии белого (мелового) пятна методами микроабразии и инфильтрации. Российская стоматология. 17(2): 3–6. doi: 10.17116/rosstomat2024170213
- Крячкова А.Д. 2023. Распространенность и интенсивность кариеса у жителей Ломоносовского района Ленинградской области и города Санкт-Петербурга. Научный аспект. 7(2): 773–779.
- Кудрина К.О., Сарап Л.Р., Дмитриенко Н.Ю. 2024. Влияние управляемых факторов риска на развитие кариеса у детей раннего возраста. Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова. 16(4): 45–53. doi: 10.17816/mechnikov627051
- Леус П.А., Кисельникова Л.П., Бояркина Е.С. 2020. Отдаленный эффект первичной профилактики кариеса зубов. Стоматология. 99(2): 26–33. doi: 10.17116/stomat20209902126
- Махмудова З.К., Омарова Х.О., Курбанова С.Х., Будайчиев Г.М.А., Шанавазова М.Д. 2024. Распространенность и интенсивность кариеса зубов среди детей с умственной отсталостью. Вестник новых медицинских технологий. 31(2): 24–27. doi: 10.24412/1609-2163-2024-2-24-27
- Никитина А.Я., Ушницкая Л.Д., Ушницкий И.Д., Семенов А.Д. 2022. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у сельских и городских детей школьного возраста Центральной Якутии. Актуальные проблемы и перспективы развития стоматологии в условиях Севера: [сборник статей]. С. 316–326.
- Раджапова Ф.Р., Махкамова Ф.Т. 2022. Анализ распространенности и интенсивности кариеса временных зубов у детей 1–3 лет. Медицина. 10(4): 72–79. doi: 10.29234/2308-9113-2022-10-4-72-79
- Розакова Л.Ш. 2021. Распространенность бесполостных и манифестных форм кариеса у детей дошкольного возраста, проживающих в Самаре. Аспирантский вестник Поволжья. 21(1–2): 54–59. doi: 10.55531/2072-2354.2021.21.1.54-59
- Симоненко Д.А., Журбенко В.А., Карлаш А.Е. 2024. Комплексный подход к диагностике, лечению и профилактике кариеса у детей раннего и дошкольного возрастов. Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. 28(1): 23–34. doi: 10.22363/2313-0245-2024-28-1-23-34
- Тихонова С.Н., Козлова М.В., Горбатова Е.А. 2023. Влияние полиморфизма гена VDR на показатели интенсивности и распространенности кариеса зубов. Клинический вестник. (3): 68–72. doi: 10.48612/cgma/eabv-bb58-h8k7
- Утепова А.Я., Атеннова Ш.М. 2021. Распространенность кариеса зубов у детей и проведение образовательной программы профилактики среди дошкольников и школьников младших классов. Фармация Казахстана. (1): 52–54. doi: 10.53511/pharmkaz.2021.57.62.015
- Филиппов С.С., Ушницкий И.Д., Филиппов С.В., Михайлова Р.И. 2021. Распространенность и интенсивность кариеса у детей и подростков – долган школьного возраста Анабарского района Республики Саха (Якутия). Актуальные проблемы и перспективы развития стоматологии в условиях Севера: [сборник статей]. С. 116–121.
- Хадыева М.Н. 2024. Распространенность кариеса и его осложнений среди детского населения. Вятский медицинский вестник. (3): 98–104. doi: 10.24412/2220-7880-2024-3-98-104
- Чуйкин С.В., Савельева Е.Е., Снеткова Н.С., Акатьева Г.Г., Макушева Н.В., Снеткова Т.В., Чуйкин О.С., Егорова Е.Г., Афлаханова Г.Р. 2023. Распространенность кариеса зубов и заболеваний пародонта у детей с нарушением слуха. Проблемы стоматологии. 19(4): 27–33. doi: 10.18481/2077-7566-2023-19-4-27-33
- Шинкарук Н.В., Винников А.А., Рихтер А.А., Гончаров А.П. 2024. Распространенность и интенсивность кариеса среди студентов старших курсов института стоматологии и института клинической медицины АГМУ. Scientist (Russia). 3(29): 12–15.

- Davidian O.M., Tuturov N.S., Lukyanova E.A., Gergos E., Nasaani A., Abdurazakov N. 2025. Prevalence of Dental Caries in Children Aged 1 to 5 Years Living in Moscow. *Endodontology Today*. 23(1): 121–126. doi: 10.36377/ET-0070
- Kaskova L.F., Sadovski M.O. 2022. Age Features of Deciduous Teeth Caries Parameters in 3–6 Years Old Aged Children. *Wiadomosci Lekarskie*. 75(2): 357–361.
- Khadeeva M.N., Galiullin A.N., Yakimova Yu.Ya. 2023. Clinical and Statistical Analysis of Dental Caries Morbidity in Children Taking Into Account the Type of Family and Morphofunctional Development of the Child. *International Research Journal*. 134(8): doi: 10.56685/18120555_2023_77_2_5
- Mayasari Y., Darwita R.R., Setiawati F., Novrinda H. 2025. Dental Caries and Quality of Life of Visually Impaired Children: A Systematic Review. *Clinical Dentistry (Russia)*. 28(1): 38–49. doi: 10.37988/1811-153X_2025_1_38

References

- Ahmadzoda M.A. 2022. Prevalence and Intensity of Dental Caries in Children. *Bulletin of the Medical-Social Institute of Tajikistan*. 4(5): 16–27.
- Voronin P.A., Voronin V.A., Koparzova O.A., Sagitdinova T.N., Smirnova D.A., Rassadina S.S. 2024. Prevalence and Intensity of Dental Caries in Children of Different Age Groups Living in the Solntsevo District, Moscow. *Medical Alphabet*. (1): 25–28. doi: 10.33667/2078-5631-2024-1-25-28
- Gafforov S.A., Khamroev F.Sh., Kuldasheva V.B., Shamsieva M.O.K., Madaminova N.S. 2022. Clinical Condition of Teeth and Dentition in Children and Adolescents with Cerebral Palsy. *Russian Journal of Dentistry*. 26(5): 371–379. doi: 10.17816/dent.109933
- Gorbatova M.A., Pochinkova P.A., Mitkina E.A., Simakova A.A., Grjibovski A.M. 2024. Dental Caries in 12-Year-Old Children in the Arctic Zone of the Russian Federation: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Russian Journal of Dentistry*. 28(5): 522–532. doi: 10.17816/dent625306
- Gorbatova M.A., Pochinkova P.A., Simakova A.A., Gorbatova L.N., Grjibovski A.M. 2022. Dental Caries in 5–7-Year-Old Children in the Subarctic Region of Russia. *Stomatology*. 101(5): 43–47. doi: 10.17116/stomat202210105143
- Kamchybekova A.Sh., Cholokova G.S., Abykeeva R.S., Tynaliyeva R.A., Tynaliyeva D.M. 2022. Prevalence and Intensity of Dental Caries in Young Children. *Bulletin of the I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy*. (2): 143–146. doi: 10.54890/1694-6405_2022_2_142
- Kasoev V.G., Gabaraev D.E. 2022. Determination of the Intensity and Prevalence of Caries in Middle School Children. *Scientific Leader*. 30(75): 55–56.
- Kafarova A.F. 2024. Statistical Assessment of the Prevalence and Intensity of Primary Tooth Caries in Children. *Collection of Scientific Papers Based on the Materials of the All-Russian Scientific and Practical Conference*. P. 62–63.
- Korolenkova M.V., Khachatryan A.G., Ivanova E.S. 2021. Child Weight as a Risk Factor for Early Childhood Caries. *Stomatology*. 100(6): 70–74. doi: 10.17116/stomat202110006170
- Korolenkova M.V., Khachatryan A.G., Ivanova E.S. 2021. Prevalence, Intensity and Effectiveness of Dental Caries Treatment in Preschool Children Living in the Khimki Urban District. *Stomatology*. 100(5): 48–52. doi: 10.17116/stomat202110005148
- Krikheli N.I., Zarkhi B.V. 2024. Dynamics of Dental Status Indices in the Treatment of Enamel Caries at the White (Chalk) Spot Stage by Microabrasion and Infiltration. *Russian Dentistry*. 17(2): 3–6. doi: 10.17116/rosstomat2024170213
- Kryachkova A.D. 2023. Prevalence and Intensity of Caries among Residents of the Lomonosovsky District of the Leningrad Region and the City of St. Petersburg. *Scientific Aspect*. 7(2): 773–779.
- Kudrina K.O., Sarap L.R., Dmitrienko N.Yu. 2024. Influence of Modifiable Risk Factors on the Development of Caries in Young Children. *Bulletin of the I.I. Mechnikov North-Western State Medical University*. 16(4): 45–53. doi: 10.17816/mechnikov627051



- Leus P.A., Kiselnikova L.P., Boyarkina E.S. 2020. Long-Term Effect of Primary Dental Caries Prevention. *Stomatology*. 99(2): 26–33. doi: 10.17116/stomat20209902126
- Makhmudova Z.K., Omarova Kh.O., Kurbanova S.Kh., Budaichiev G.M.A., Shanavazova M.D. 2024. Prevalence and Intensity of Dental Caries among Children with Mental Retardation. *Bulletin of New Medical Technologies*. 31(2): 24–27. doi: 10.24412/1609-2163-2024-2-24-27
- Nikitina A.Ya., Ushnitskaya L.D., Ushnitsky I.D., Semenov A.D. 2022. Prevalence and Intensity of Dental Caries in Rural and Urban Schoolchildren of Central Yakutia. *Current Problems and Prospects for the Development of Dentistry in the North: [Collection of Articles]*. P. 316–326.
- Radzhapova F.R., Makhkamova F.T. 2022. Analysis of the Prevalence and Intensity of Primary Tooth Caries in Children Aged 1–3 Years. *Medicine*. 10(4): 72–79. doi: 10.29234/2308-9113-2022-10-4-72-79
- Rozakova L.Sh. 2021. Prevalence of Non-Cavitated and Manifest Forms of Caries in Preschool Children Living in Samara. – *Postgraduate Bulletin of the Volga Region*. 21(1–2): 54–59. doi: 10.55531/2072-2354.2021.21.1.54-59
- Simonenko D.A., Zhurbenko V.A., Karlash A.E. 2024. A Comprehensive Approach to the Diagnosis, Treatment and Prevention of Caries in Early and Preschool Children. *Bulletin of the Russian University of Friendship of Peoples. Series: Medicine*. 28(1): 23–34. doi: 10.22363/2313-0245-2024-28-1-23-34
- Tikhonova S.N., Kozlova M.V., Gorbatoeva E.A. 2023. Influence of VDR Gene Polymorphism on the Intensity and Prevalence of Dental Caries. *Clinical Bulletin*. (3): 68–72. doi: 10.48612/cgma/eabv-bb58-h8k7
- Utepova A.Ya., Atenova Sh.M. 2021. Prevalence of Dental Caries in Children and Implementation of an Educational Prevention Program among Preschoolers and Primary Schoolchildren. *Pharmacy of Kazakhstan*. (1): 52–54. doi: 10.53511/pharmkaz.2021.57.62.015
- Filippov S.S., Ushnitsky I.D., Filippov S.V., Mikhailova R.I. 2021. Prevalence and Intensity of Caries in School-Age Dolgan Children and Adolescents of the Anabar District of the Republic of Sakha (Yakutia). *Current Problems and Prospects for the Development of Dentistry in the North: [Collection of Articles]*. P. 116–121.
- Khadyeva M.N. 2024. Prevalence of Caries and its Complications among the Child Population. *Vyatka Medical Bulletin*. (3): 98–104. doi: 10.24412/2220-7880-2024-3-98-104
- Chuykin S.V., Savelyeva E.E., Snetkova N.S., Akateva G.G., Makusheva N.V., Snetkova T.V., Chuykin O.S., Egorova E.G., Aflakhanova G.R. 2023. Prevalence of Dental Caries and Periodontal Diseases in Children with Hearing Impairment. *Problems of Dentistry*. 19(4): 27–33. doi: 10.18481/2077-7566-2023-19-4-27-33
- Shinkaruk N.V., Vinnikov A.A., Richter A.A., Goncharov A.P. 2024. Prevalence and Intensity of Caries among Senior Students of the Institute of Dentistry and the Institute of Clinical Medicine of ASMU. *Scientist (Russia)*. 3(29): 12–15.
- Davidian O.M., Tuturov N.S., Lukyanova E.A., Gergos E., Nasaani A., Abdurazakov N. 2025. Prevalence of Dental Caries in Children Aged 1 to 5 Years Living in Moscow. *Endodontology Today*. 23(1): 121–126. doi: 10.36377/ET-0070
- Kaskova L.F., Sadovski M.O. 2022. Age Features of Deciduous Teeth Caries Parameters in 3–6 Years Old Aged Children. *Wiadomosci Lekarskie*. 75(2): 357–361.
- Khadeeva M.N., Galiullin A.N., Yakimova Yu.Ya. 2023. Clinical and Statistical Analysis of Dental Caries Morbidity in Children Taking Into Account the Type of Family and Morphofunctional Development of the Child. *International Research Journal*. 134(8): doi: 10.56685/18120555_2023_77_2_5
- Mayasari Y., Darwita R.R., Setiawati F., Novrinda H. 2025. Dental Caries and Quality of Life of Visually Impaired Children: A Systematic Review. *Clinical Dentistry (Russia)*. 28(1): 38–49. doi: 10.37988/1811-153X_2025_1_38

Конфликт интересов: о потенциальном конфликте интересов не сообщалось.

Conflict of interest: no potential conflict of interest related to this article was reported.

Поступила в редакцию 18.02.2026
Поступила после рецензирования 16.06.2026
Принята к публикации 17.06.2026

Received February 18, 2026
Revised June 16, 2026
Accepted June 17, 2026

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Юсупов Руслан Доккаевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детской стоматологии с курсом ДПО, Пятигорский медико-фармацевтический институт (ПМФИ) – филиал Волгоградского государственного медицинского университета, г. Пятигорск, Россия; ведущий научный сотрудник медицинской лаборатории головы и шеи, Комплексный научно-исследовательский институт им. Х.И. Ибрагимова РАН, г. Грозный, Россия

[ORCID: 0000-0002-6137-2516](https://orcid.org/0000-0002-6137-2516)

Бостанова Елана Дагировна, студентка 5 курса специальности «Стоматология», Пятигорский медико-фармацевтический институт (ПМФИ) – филиал Волгоградского государственного медицинского университета, г. Пятигорск, Россия

[ORCID: 0009-0004-7599-369X](https://orcid.org/0009-0004-7599-369X)

Рубинина Эврина Рубеновна, соискатель кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ, Пятигорский медико-фармацевтический институт (ПМФИ) – филиал Волгоградского государственного медицинского университета, г. Пятигорск, Россия

[ORCID: 0000-0002-1511-4305](https://orcid.org/0000-0002-1511-4305)

Юсупов Муслим Русланович, преподаватель кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, Пятигорский медико-фармацевтический институт (ПМФИ) – филиал Волгоградского государственного медицинского университета, г. Пятигорск, Россия

[ORCID: 0000-0002-1169-3207](https://orcid.org/0000-0002-1169-3207)

Воронина Светлана Викторовна, кандидат технических наук, доцент, Пятигорский медико-фармацевтический институт (ПМФИ) – филиал Волгоградского государственного медицинского университета, г. Пятигорск, Россия

[ORCID: 0009-0006-5723-0650](https://orcid.org/0009-0006-5723-0650)

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

Ruslan D. Yusupov, Doctor of Sciences in Medicine, Professor, Head of the Department of Pediatric Dentistry with a Course of Additional Professional Education, Pyatigorsk Medical and Pharmaceutical Institute (PMPI) – Branch of Volgograd State Medical University, Pyatigorsk, Russia; Leading Researcher, Medical Laboratory of Head and Neck, Kh.I. Ibragimov Complex Research Institute of the Russian Academy of Sciences, Grozny, Russia

Elana D. Bostanova, 5th Year Student in the "Dentistry" Program, Pyatigorsk Medical and Pharmaceutical Institute (PMPI) – Branch of Volgograd State Medical University, Pyatigorsk, Russia

Evrina R. Rubinina, External PhD Student of the Department of Clinical Dentistry with a Course of Surgical Dentistry and Maxillofacial Surgery, Pyatigorsk Medical and Pharmaceutical Institute (PMPI) – Branch of Volgograd State Medical University, Pyatigorsk, Russia

Muslim R. Yusupov, Lecturer at the Department of Clinical Dentistry with a Course of Surgical Dentistry and Maxillofacial Surgery, Pyatigorsk Medical and Pharmaceutical Institute (PMPI) – Branch of Volgograd State Medical University, Pyatigorsk, Russia

Svetlana V. Voronina, Candidate of Sciences in Technology, Associate Professor, Pyatigorsk Medical and Pharmaceutical Institute (PMPI) – Branch of Volgograd State Medical University, Pyatigorsk, Russia



Акаева Лейла Хамзатовна, студентка 4 курса специальности «Стоматология», Пятигорский медико-фармацевтический институт (ПМФИ) – филиал Волгоградского государственного медицинского университета, г. Пятигорск, Россия

 [ORCID: 0009-0008-6777-2693](https://orcid.org/0009-0008-6777-2693)

Leila Kh. Akaeva, 4th Year Student in the "Dentistry" Program, Pyatigorsk Medical and Pharmaceutical Institute (PMPI) – Branch of Volgograd State Medical University, Pyatigorsk, Russia