

# بررسی رابطه DMFT با نوع تغذیه و مسایل اجتماعی در کودکان ۶-۱۲ ساله مراجعه کننده به بخش

## دندانپزشکی بیمارستان ۵۵۰ تختخوابی ارتش مشهد در سال ۱۳۹۰

حامد شفیعی - سید حمید شمس - مجید غزینی - عباس مکارم

۱. روانپزشک

۲. کمیته تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی مشهد - دانشجوی دندان پزشکی هانشکده دندانپزشکی مشهد

۳. دندانپزشک

۴. استاد تمام و متخصص اطفال دانشکده دندانپزشکی مشهد

مقدمه: رژیم غذایی و تغذیه با تاثیر بر روی نوع ویروالانس میکرو ارگانیسم های پلاک دندانی و مقاومت دندان ها و خصوصیات بزاق حفره دهان در پوسیدگی های دندانی نقش مهمی دارد. کودکان ۶ تا ۱۲ ساله در دوره دندانی مختلط قرار دارند لذا توجه به آنان بیش از پیش اهمیت دارد و با توجه به اینکه اکثر مراجعین نظامی بودند این مطالعه در ارائه آمار و برنامه ریزی جهت رفع مشکلات کودکان خانواده های نظامی می تواند اثر گذار باشد. هدف از مطالعه فوق بررسی رابطه DMFT با رژیم غذایی و مسایل اجتماعی در کودکان ۶-۱۲ ساله مراجعه کننده به بخش دندانپزشکی بیمارستان ۵۵۰ تختخوابی ارتش مشهد در سال ۱۳۹۰ می باشد.

مواد و روش ها: در این مطالعه توصیفی تعداد ۱۰۰ دختر و پسر در گروه سنی ۶ تا ۱۲ از میان پرونده های موجود از سال ۱۳۸۷ تا ۱۳۸۹ که به بخش دندانپزشکی بیمارستان ۵۵۰ مراجعه کرده بودند با استفاده از جدول اعداد تصادفی انتخاب و پس از تماس با آنان جهت پیگیری وضعیت مجدد فراخوانده شدند و پس از تکمیل پرسشنامه مورد معاینات دندانی قرار گرفتند. نتایج با آزمون کای دو و رگرسیون لجستیک بررسی گردید.

یافته ها: میانگین dmft در کودکان  $1.62 \pm 2.8$  بود. دفعات مسواک زدن ( $P=0.021$ )، سابقه درد ( $P=0.034$ )، مراجعه به

دندانپزشک ( $P=0.016$ ) با dmft رابطه معنی داری داشتند. سابقه درد، دفعات مسواک زدن، مراجعه به دندانپزشک به ترتیب با ضریب رگرسیون ۱.۷۸۴، ۰.۷۸۲، ۰.۹۸۱ بر dmft موثر بودند. هم چنین اختلاف معنی داری بین dmft و مصرف مواد پوسیدگی زا ( $P=0.036$ )، و سطح سواد مادر ( $P=0.012$ ) و سطح سواد پدر ( $P=0.008$ ) وجود داشت. همچنین بین سطح سواد مادر ( $P=0.021$ ) و پدر ( $P=0.018$ ) با نوع تغذیه کودک رابطه معنی داری بود ولی بین dmft و تعداد خواهر و برادر رابطه ای مشاهده نگردید ( $P=0.745$ )

بحث و نتیجه گیری: رعایت بهداشت دهان و دندان، سابقه درد و رژیم غذایی نامناسب در کودکان تاثیر مستقیمی بر dmft دارد. لذا پیشنهاد می شود تا نیروهای مسلح با در نظر گرفتن بودجه ای جهت آگاهی رسانی و آموزش صحیح بهداشت دهان و دندان و انجام دوره های پیگیری وضعیت کودکان خانواده های نظامی خود، شرایط را جهت ارتقا سلامت دهان و دندان خانواده های کارکنان خود فراهم آورد.

واژه های کلیدی:

Dmft، تغذیه، مسایل اجتماعی