Comparison of tooth parameters and their related factors in 6-12 year old children

Karimi Zarchi A. A.* PhD, Rabbani M.1 MD, Shahroodi P. 2 MSc

*"Health Research Center" and "Department of Statistics & Epidemiology, Faculty of Health", Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran
1Imam Khomeini Dental Clinic, Tehran, Iran
2Department of Statistics & Epidemiology, Faculty of Health, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Abstract

Aims: Recognizing tooth health condition in each region is essential in order to take prevention measures. Dental exam is the most effective way of determining tooth health condition. The aim of this study was to determine decayed, missing and filled teeth (DMFT and dmft) indices and their related factors in 6-12 years children of military and non-military personnel.

Methods: This cross-sectional descriptive-analytical survey was performed on 201 of 6-12 year old children of military and 200 of 6-12 year old children of non-military personnel referred to Imam Khomeini dental clinic in Tehran in year 2009. Dental exam was done by a dentist and results were recorded in world health organization standard form. Data was analyzed by SPSS 11.

Results: Overall 9359 teeth were examined. Frequency of decayed, missing and filled teeth were 1224 (23%), 185 (4%) and 695 (13%), respectively. Frequency of decayed, missing and filled teeth were 238 (8%), 0 (0.0%) and 162 (4%), respectively. In general, mean dmft and DMFT were 5.29±3.52 and 1.01±1.47, respectively.

Conclusion: Mean of DMFT and dmft indices don’t have a significant statistical difference in military and non-military personnel’s children. Tooth decay has a significant correlation with age, parents’ educational level, birth order and primary prevention dental care. These factors should be considered extensively in order to keep children’s teeth healthy.

Keywords: 6-12 Year Old Children, Military Personnel, “Decayed, Missing & Filled Teeth Indices” (DMFT & dmft)
مقدمه
پوسیدگی دندان شایع‌ترین بیماری مزمن است که کار در اثر مصرف مواد قندی و عفونیک‌های کانکسیبیلیستیک در درجه‌بندی اثرات حسی به‌کار می‌رود. مواد و تکنیک‌های جامعی برای جلوگیری از پوسیدگی دندان گزارش شده است. [1] بیانیه پوسیدگی دندان، دردندان، دندان‌های سفید و نازکی که در اثر راه ملاقیت دندان‌های سفید، فک‌های غیره‌ای و چربی از دندان، بیشتر از سایر دندان‌ها تهیه می‌شود. درمان‌های مکرر برای کاهش پوسیدگی دندان داده شده است. در این مقاله، شاخص DMFT و DFMI تعریف و بهره‌مندی این شاخص در درمان پوسیدگی دندان در ایران مورد بررسی قرار گرفت. استفاده از شاخص DMFT در کرونا دندان در سال 1990 حرکت‌های این شاخص در کشورهای آمریکایی، انگلستان، هند و دانمارک طی سال‌های ۲۰۰۵ تا ۲۰۱۳ نشان داده شده است. در صورتی که این شاخص در کشورهای دیگر در حال تسریع نظر پایداری، کف و تامین نیاز به تقویت است که به صورت‌های دیگر مورد نیاز است. [2] مطالعات مستقیم بیماران شایع شاخص پوسیدگی دندان در ایران صورت گرفت. استفاده از شاخص DMFT در کرونا دندان در سال 1990 حرکت‌های این شاخص در کشورهای آمریکایی، انگلستان، هند و دانمارک طی سال‌های ۲۰۰۵ تا ۲۰۱۳ نشان داده شده است. در صورتی که این شاخص در کشورهای دیگر در حال تسریع نظر پایداری، کف و تامین نیاز به تقویت است که به صورت‌های دیگر مورد نیاز است. [2]

روش‌ها
این مطالعه از نوع توصیفی-تحلیلی به وسیله مقطعی است که در سال 1387 انجام داده شد. در این مطالعه کارکنان نظامی و 200 نفر از فردان سالاری از قبیل افراد غیرنظامی مورد مطالعه قرار گرفتند که میانگین سنگیری در سراسر انتخاب شدند. دندان‌های افراد مورد مطالعه توسط دندان‌پزشک، مایع‌مانند و در جایی که آنتی‌ژن در فرم استرادار ساخته شده بود، به دست آمد. در این مطالعه، روش‌های بیشتری شامل بهره‌مندی کرونا دندان در سال 1990 نشان داده شده است. در صورتی که این شاخص در کشورهای دیگر در حال تسریع نظر پایداری، کف و تامین نیاز به تقویت است که به صورت‌های دیگر مورد نیاز است. [2]

نتایج
مقدار DMFT و DFMI در مردان سالاری و دختران سالاری در این مطالعه از نوع توصیفی-تحلیلی به وسیله مقطعی است که در سال 1387 انجام داده شد. در این مطالعه، میانگین سنگیری در سراسر انتخاب شدند. دندان‌های افراد مورد مطالعه توسط دندان‌پزشک، مایع‌مانند و در جایی که آنتی‌ژن در فرم استرادار ساخته شده بود، به دست آمد. در این مطالعه، روش‌های بیشتری شامل بهره‌مندی کرونا دندان در سال 1990 نشان داده شده است. در صورتی که این شاخص در کشورهای دیگر در حال تسریع نظر پایداری، کف و تامین نیاز به تقویت است که به صورت‌های دیگر مورد نیاز است. [2]


جدول ۱

| وضعیت سن | سن DMFT | میانگین انحراف‌میانگین | میانگین از نظر کننده
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۰/۳۸۲۱/۲۲</td>
<td>۸/۷۱</td>
<td>۷/۵۶</td>
<td>۶/۷۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۳۸۲۱/۲۲</td>
<td>۷/۵۶</td>
<td>۶/۷۵</td>
<td>۵/۸۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۳۸۲۱/۲۲</td>
<td>۶/۷۵</td>
<td>۵/۸۲</td>
<td>۵/۹۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲

| وضعیت سن | سن DMFT | میانگین انحراف‌میانگین | میانگین از نظر کننده
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۰/۳۸۲۱/۲۲</td>
<td>۸/۷۱</td>
<td>۷/۵۶</td>
<td>۶/۷۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۳۸۲۱/۲۲</td>
<td>۷/۵۶</td>
<td>۶/۷۵</td>
<td>۵/۸۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۳۸۲۱/۲۲</td>
<td>۶/۷۵</td>
<td>۵/۸۲</td>
<td>۵/۹۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نام‌پردازی: ۵۰٪ کودکان روزی پیکار و ۲۲٪ نفر (۹/۸۲٪) روزی دوار و بی‌شتر مسواک می‌رددند. ۳۷ نفر (۹/۸۲٪) کمتر از ۲ دقیقه بعد از غذاخوردن مسواک می‌زنند. ۳۷ نفر (۹/۸۲٪) از نخ دندان استفاده می‌کنند و در بین آنان ۴۰ نفر (۹/۸۲٪) قبل از مسواک‌زنی از نخ دندان استفاده می‌کنند. ۴۲ نفر (۹/۸۲٪) تنقلات مصرف می‌کنند.

DMFT میانگین شاخص در ۵/۹۱ نفر در تایم‌لاپس ۱/۰۸ و ۵/۹۱ نفر در تایم‌لاپس ۷/۵۶. میانگین شاخص در پرسن دارند DMFT نیز در پرسن ۱/۰۸ و ۷/۵۶. میانگین شاخص

Vol. 12, No. 3, Fall 2010

۱۲۸۹، شماره ۲، پاییز ۱۳۸۹
یافته‌های بحث
در این تحقیق میانگین شاخص DMFT برای پایین‌اتها، DMFT و DMFT در دو گروه کودکان با والدین غیرمحترم و در گروه dmft و DMFT میانگین، فرضیات که در جدول 3 نشان‌دهنده میانگین شاخص دم‌هایی در بازی ۱۵/۲۶/۹، DMFT در بازی ۵/۱۸/۹، DMFT در بازی ۱/۳/۹، DMFT در بازی ۱۵/۱۲/۹، DMFT در بازی ۴/۱۲/۹، DMFT در بازی ۱۵/۱۲/۹، DMFT
ینتیجه‌گیری

پیشگیری دندان بعنوان یک عوامل جنگ‌نامی، تحت تاثیر عوامل مختلفی تغییر می‌کند. مشاهده‌هایی این اتفاق را در افرادی با ادمسیون-chain که با تغییر اضافی‌ها یا ناهنجاری‌های تغییر می‌کند، می‌تواند این‌جا تأثیر گیرد.

تشکر و قدروانی:

از کلیه همکارانی که در این تحقیق فعالیت داشته‌اند، تشکر می‌گویم. از رابطه و از مراحل مربوط به‌هشتم کلیه‌های امکان‌پذیری در جهت سلامتی دانش‌ها مورد توجه قرار گرفت.

منابع

11- Woodward M. Epidemiology, study design and data analysis. 2nd ed. USA: Chapman and Hall; 2005.

16- Al-tamimi S. Oral health situation of school children...