بررسی شاخص DMFT در گروه‌های سنی مختلف (5-6، 7-8، 9-10، 11-12) سال در استان زنجان

فرزانه یوسفی*
مقدمه:

در طول تاریخ، بیماری‌های متعددی، همواره انسان را تحت اشکال قرار داده است و داشتن قوانین، حمایت از عالی‌ترین و مداوم همبستگی در جستجوی شایعات اپیدمی‌ای بیماری‌ها و نحوه پیشگیری از آن‌ها بوده‌است. پسیودیگی، دانه‌ای از جمله بیماری‌هایی است که از طریق پوست به داخل داخل دارد. این امر متأسفانه تا امروز پیشرفت علم و دانش‌های توانسته‌است جواب‌گویی این مهم باشد و میلیون‌ها کودک و جوان را از چنگال‌های مخمر پسیودیگی دانه‌های رنگی ببخشد.

از آنجا که پس از پیدا کردن پسیودیگی و فناد در دندان‌ها، مداخل تا امروز راه‌پیمایی برای ترمیم و به پزشکی مجدد نشان داده شده است، از این رو، پوست‌پوستی و نفوذ شدید می‌شود و به صورت متوسط در درمان قرار می‌گیرد. برخی از آن‌ها، به دلیل نگه‌داری دقیق، تا کمتر از 20 هفته به سبب یکی از تاثیرات این بیماری، درمان می‌گردد. برخی از مطالعات نشان داده‌اند که پسیودیگی به عوامل زیادی چون س، جنس، نژاد، تغذیه و... بستگی دارد.

مواد و روش‌ها:

این تحقیق در شهر زنجان و روستای دیزج آباد زنجان انجام شد. در این پژوهش، 320 نفر شرکت کردن که 100 نفر زن و 220 نفر مرد بودند. از این مجموعه 280 نفر از شهر زنجان و 40 نفر از روستاهای دربند و چاهزیکار و چهارده استان کشور انتخاب شدند. از این مجموعه، 320 نفر از سه شهر دانشگاهی و مکاتب شهر و 320 نفر از دانشگاه‌ها و مکاتب شهر دانشگاهی مورد بررسی قرار گرفتند. از میان این 640 نفر، 400 نفر را در جامعه روستایی 100 نمونه نیز پیگیری زیر انتخاب گردید. به نسبت 200 نمونه از مرد کودک در جامعه پسیودیگی، در جامعه روستایی 100 نمونه نیز پیگیری زیر انتخاب گردید. به نسبت 200 نمونه از مرد کودک در
جدول شماره ۱- توزیع فراوانی سنین مورد بررسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>جمع</th>
<th>جامعه</th>
<th>روستا</th>
<th>شهر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۳۰۰</td>
<td>۶۰</td>
<td>۶۰</td>
<td>۶۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰۰</td>
<td>۴۰</td>
<td>۴۰</td>
<td>۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پایه‌های پژوهش در مورد بررسی مزایای پوسیدگی دندان‌های دائمی (DMF) در شهر زنجان و روستا دیزج آباد بشر زیراست:

۱- گروه سن ۵-۶ در این بررسی ۱۰۰ هزار (Carries از پوسیدگی دندان دائمی) بودند.

۲- میانگین در گروه‌های سنی ۲۵-۳۱ در شهر و روستا به ترتیب ۳۵/۲۵ و ۳۵/۲۶ بودند.

در بخش فرم شماره ۲ در قسمت دوم سوالات نتایج داده‌ها به شرح زیر بود:
- در مورد مسواک زدن، ۵۳ درصد (۱۱۲ نفر) از نمونه شهری گزارش دادند که حداکثر روزی یکبار و ۵۰ درصد (۱۰۰ نفر) بیش از یکبار و ۵۰ درصد (۱۰۰ نفر) گامگاهی و ۲۵ درصد (۳۰ نفر) جواب مشخص ندادند. در صورتی که همین بررسی در نمونه روستایی گزارش‌ها است که ۲۸ درصد (۱۸ نفر) روزی یکبار و ۲۰ درصد (۱۰ نفر) بیش از یکبار و ۴ درصد (۲ نفر) گامگاهی و بالاخره ۸

نتایج:
نتایج بدست آمده در مورد مشخصات دموگرافیک (سن) و احتمالات مورد بررسی در جدول شماره ۱ آن‌ها داده شده است.
بحث و نتایج گیری:
یافته‌های این پژوهش نشان داد که به ترتیب:

1- افزایش سن شیوع بویسلگی (DMF) نیز افزایش یافته این سنی در دو هفته انجام گرفت. در بررسی ۲۰۰ نفر از بیماران مراجعه کننده در سنین مختلف به خیابان درمانی دانشگاه تهران، آمار شهران می‌دهد که ۷۴ درصد مراجعه کننده‌های بویسلگی در سنین مبتلا بودند. (۷)

در این پژوهش با توجه به اینکه در سال ۲۰۰۸ در رابطه با خوردن قند و شیرینی و گرم و سرد در دانشگاه جدیدار نشان داد که به ترتیب درصد را در دهه‌های شهر و روسا (۷۰) درصد، بین عوامل بویسلگی، خوردن قند و شیرینی در درست کنند و درصد عامل مورد نظر سرد و گرم شدن دانش‌نشین بود (۱۲ درصد). که در نتیجه این پژوهش و روسا دیه شد.

- با توجه به مقایسه چندان شهری و روسایی چنین استنباط که نشان می‌داد که در این‌شهر، آموخته بهبودشده، فوق العاده چشمگیر و مؤثر بوده است. بعضی مهم‌ترین میزان آموخته براساس

---

مطالعات نشان داده است که با توجه به افزایش بویسلگی در سنین ۱۵-۲۰ سال قرار دارد. در این مطالعه، بویسلگی دانش‌نشین‌های شهری از سایر دانش‌نشین‌ها بالاتر است و در حدود ۵ درصد dmfs یافته‌ای ۴-۵ دانش‌نشین بوده و در ۱۲ سالگی میزان دانش‌نشین‌های بویسلگی حدود ۲۵ درصد است. (۱) در آمریکا ضمن قانون‌دریافت‌سیون آب آشامیدنی به عنوان مؤثرترین
نتایج این مطالعه نشان دهنده برای افزایش آموزش بهداشت بوده است حدود ۶۰ درصد دارای مقایسه با سایر منابع (به بهداشت، معلم، و دیگر) دارای مقام اول می‌باشد.

از طرفی، چون بیشترین درصد مراجعه کننده از دندانپزشکی یا دندان سازی، جهت کشیدن دندان‌ها، بوده است این خود بین‌گیری وضع عدم رعایت بهداشت دهان و دندان می‌باشد و نیز بدلاً، خدمات دندانپزشکی جدید قوی‌تری که با پرکردن به موقع دندان، از کشیدن آن، جلوگیری گردید. جدول شماره ۳ نشانه، هنوز ۶۰٪ مطالعه و برای شیوع پوسیدگی (DMF) در ۶ منطقه کشور، می‌باشد که پیشنهاد نهایی آنها به شرح ذیل نمایانگر نتایج مقایسه‌ای بین آنها در سن ۱۲ سال بوده است.

۱- استان کهار محال بیماری (شهرکرد) بالاترین شیوع پوسیدگی می‌باشد.

۲- استان زنجان با شیوع پوسیدگی DMF (پوسیدگی - کشیده - پرسته) کشور در ۶ استان کشور ایران

<table>
<thead>
<tr>
<th>نام استان</th>
<th>دم</th>
<th>بسیار</th>
<th>شدید</th>
<th>زبان</th>
<th>بیش</th>
<th>گروه 防/بیش</th>
<th>مجموع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ارومیه</td>
<td>۸۴</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>هرمزگان</td>
<td>۸۵</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>مرودشت</td>
<td>۸۶</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>شاهرود</td>
<td>۸۷</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>ساری</td>
<td>۸۸</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>تهران</td>
<td>۸۹</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۸۰۰</td>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>۱۰۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

چاپ مورد مطالعه پژوهش
پیشنهادات:
با توجه به نتایج گرفته شده، استان زنجان جزو استانهایی است که با شیوع بالای پوسیدگی خون، مواجهه است لذا در برنامه ریزی مانگ آن، به منظور پیشگیری از پوسیدگی، پیشنهاد می‌گردد که:
1- تجویز وسیله‌های سدیم، فلوراپید از طریق افرادی که ارزش مراقب بهداشت خانواده و مدرسه و بهداشتکاران دهان و دندان انجام پذیرد.
2- مطالعه نحوه فلوراپید اسپون آب آشامیدنی در استان زنجان.
3- تنظیم برنامه بهداشتکاران دهان و دندان برای انجام خدمات ترمیمی.
4- تنظیم برنامه بهداشتکاران دهان و دندان برای انجام خدمات زنان شیرده، باردار و دانش آموزان و استانداردهای تعیین شده از طرف W.H.O.
5- انجام خدمات و درخواست می‌گردد که کلیه مردمان فوکس بدون وعده همیشه از دندانهای سایر کشورها از طریق DMF پایین تری، برخوردگر دندان دندان درصد بالاتری در جهان شود.

تشکر و قدردانی:
بیدنوسیله این جوان از جناب آقای محمد مهدی سمساری مراقب تقدیر و سپاس خود را که در انجام این پژوهش صمیمانه همگام بودند ابراز می‌دارم.
Assessment of Knowledge, Attitude, Practice in group of people between the age of (5-44) about Decayed, Missed-Filled- Teeth in zangan state, Iran, 1370

F. YOSEFI

Abstract:

This research is a descriptive study. The purpose of conducting this survey was to estimate the prevalence of dental caries by calculating the mean of Decay- Missing - Filling Teeth (D. M. F.) and (d.m.f.) indices for about and children in the province of zanjan in 1990.

Independent variable was age and dependent were Decayed - Missed and Filled teeth.

The total population of 300 were studied and chosen as sample size and consist/69 females and /3/ males of those 200 people were chosen from urban (Zanjan) and 100 from rural (Dizeg-Abad).

The results of this study shows the following indications.

1. At age 5-6 years old 100% were carries free in permanent teeth. While at age 12 only 5% in urban and 6.5% in rural were carries free.

2. The mean of D.M.F at age 12, 15 and 35-44 were seen between urban and rural but it was significant by applied T.Test.

Besides D.M.F. the investigator also tried to gather some data in some aspects of "knowledge", "Attitude" and "Practice", (K.A.P) in regards of population oral health. by using multiple questionnaire.

The analysis of data indicates the following findings.

3. Around 40% of the urban population who were interviewed indicated that they brush their teeth daily (once a day), 50% after each and 7% occasionally.

And around 28% of rural population answered that they had the habit for daily brushing, and 20% after each meal and 46% occasionally.

The X2 test were performed between these two categorize and the result was highly significant.

Key Words: Knowledge, Attitude, Practice. Decayed, Missed-Filled- Teeth