

ЗАБНА ДИСКОЛОРАЦИЈА И ПОЧЕТНА АДМИНИСТРАЦИЈА НА ТЕТРАЦИКЛИНИТЕ

М. Мирчева, Д. Њего, Ј. Нечева, М. Царчев, Б. Бајрактарева и
С. Иљоска

Во денешно време ТЦ се најчесто употребувани антибиотици во терапијата на различните заболувања. Поради тоа, што за време на минерализацијата на коските и забите се врзуваат со катионите и доведуваат до нивното обојување, авторите извршиле клинички прегледи на 960 деца кои примиле ТС терапија од раѓањето до 24 месеци од животот и установиле дека 54,5% од децата имаат дисколорирани заби. Најголем процент на дисколорирани заби со најголем интензитет на обојување е најден кај децата кои примале ТС терапија од раѓањето до 6 месеци на животот.

Од појавата на тетрациклините во 1957 година¹ поминале скоро десет години кога во 1958 година Schvargman² дал предупредување дека тетрациклините, откако ќе се инкорпорираат во коските и забите ги обојуваат со жолта боја. Покрај доцното формирање на коските Bevelander³ забележал и успорена калцификација, а Mc Intosh и соp⁴ опишале и инхибиција на растот. Обојување на коските и особината жолто да флуоресцираат забележиле повеќе автори^{5, 6, 7, 8}.

Фреквенцијата на денталните оштетувања како последица на ТС терапија зависи и од должината на терапијата, како и од тоталните дози на ординираните ТС⁹.

Целта на авторите е да се види каква е фреквенцијата и интензитетот на забната дисколорација во зависност од возраста на децата во времето на почетната администрација на тетрациклините.

Метод на работа

За обработка се земени со прост редослед 2186 картона на деца од различни предучилишни амбуланти на територијата на град Скопје, кои во периодот од раѓањето до 24 месец од *ЖИВОТОТ ПРИМАЛЕ ТС ТЕРАПИЈА*. Вршени се клинички прегледи со сонда и огледалце на дневна светлина и концентрирана е отсутност, односно присутност на забна дисколорација.

Истовремено, дисколорацијата, спрема степенот на интензитетот е поделена на три степена: I степен — неодредено жолта боја, II степен — сива боја и III степен — темно сива боја. Децата, спрема возраста се поделени на три групи: I група каде времето на почетната администрација на ТС била од раѓањето до 6 месец, II група со почетна администрација на ТС од 6 до 12 месец и III група со почетна администрација на ТС од 12 до 24 месец.

Резултати

Табела I

Пациенти кај кои се ординирани тетрациклини

Пол	Повикани пациенти	Прегледани пациенти	РЕЗУЛТАТИ			
			без дисколорација		со дисколорација	
			Број	%	Број	%
М	1274	558	233	41,7	325	58,9
Ж	912	402	203	50,4	119	49,5
Вкупно	2186	960	436	45,4	524	54,5

Табела II

Степен на дисколорација на прегледаните пациенти

Прегледани пациенти	Број на деца со дисколорација	степен на дисколорација					
		I		II		III	
		Број	%	Број	%	Број	%
960	524	309	58,9	159	30,3	56	10,6

Табела III

Возраст на децата во време на ординирање на тетрациклини и дисколорација

Возраст на деца на кои се ординирани тетрациклини	Број на деца	Без дисколорација		Со дисколорација	
		Број	%	Број	%
0—6 мес.	552	202	36,5	350	63,4
6—12 мес.	251	141	56,1	110	43,8
12—24 мес.	157	93	59,2	64	40,7

Табела IV

Процентуална застапеност на деца со одделни степени на дисколорација во одредени старосни групи

Возраст на деца на кои се ординирани ТС	Број на деца	Степен на дисколорација					
		I		II		III	
		Број	%	Број	%	Број	%
0—6 мес.	350	192	54,8	113	32,2	45	12,8
6—12 мес.	110	70	63,6	32	29,0	8	7,2
12—24 мес.	64	48	75,0	12	18,7	4	6,2

Дискусија

Врз основа на анамнестичките испитувања кај децата кои до 24 мес. на животот примале ТС терапија, авторите нашле дека кај 54,5% има дисколорација на забите. Најголем процент бил тој од I степен (58,9%) кој естетски скоро не се разликува од нормалната боја на забите, но бројот 1 од 159 деца со обојување од II степен (30,3%) е загрижувачки поради тоа што тој претставува естетски проблем. А III степен на дисколорација, иако мал (10,6%), претставува вистински хендикеп спореден со нормалната боја на забите.

Најголем процент на забна дисколорација е најден и во групата на деца кај кои администрацијата на ТС започнала од раѓањето до 6-тиот месец (63,4%). Иако спрема хронолошките таблици минерализацијата на млечните заби завршува до 12 месец, во групата каде се ординирани ТС по завршената минерализација 40,7% од децата имаат дисколорирани заби. Тоа значи дека во нашиот материјал времето на минерализацијата е индивидуално, поради кое не сме се вклопиле во хронолошките таблици за минерализацијата на млечната дентиција.

Исто така постои зависност помеѓу возраста на децата и времето на почетната администрација на ТС и интензитетот на обојувањето на забите. Највисок процент на сите три степени е во првата група кај деца кои примале ТС терапија од раѓањето до 6-от месец (63,4%).

Заклучок

1. Тетрациклинската терапија ординирана во првите години на животот дала дисколорација на забите од млечната дентиција кај 54,5% деца.

2. Дисколорацијата од I степен е најбројна (58,9%), но застапеноста на II степен — 30,3% и III степен 10,6% претставуваат сериозен естетски недостаток.

3. Највисок процент на забна дисколорација од сите три степени имаат децата кај кои ТС терапија е ординирана од раѓањето до 6-от месец од животот.

Summary

The authors examined 960 children which during first 24 months of the life received TC therapy. They found that discolored teeth had 4,5% of the children. The most number of the children (58,9) had had discolored teeth of I stage, 30,3% — II stage and 10,6% — III stage and the tooth discoloration was represented in 63,4% of the children which received TC therapy during first six months of the life.

Literatura

1. Milch R. i sor.: Bone Localisation of the tetracyclines. J. Natl. Cancer Inst., vol. 19 : 87, 1957
2. Schwarchmen H. i sor.: Effect of long time of antibiotic Therapy in Patients with Cystic Fibrosis of the Pancreas, Med. encyclopedia, Antibiotica Annual, 123, 1958—1959
3. Bevelander G. i sor.: The effect of tetracyclines on the development of the Skeletal System of the Chick Embryo, Dev. Biol., 2 : 289, 1960
4. McIntosh H. A. i Storey E.: Tetracycline Induced Tooth Changes, Part 4, Discoloration and Hypoplasia Induced by Tetracycline Analogues, Medical Journal of Australia, 1 : 114, 1970
5. Hilton H.: Skeletal Pigmentation due to Tetracycline. J. Clin. Path., 15 : 112, 1962
6. Gron P, i Johannessen L. B.: Fluorescence of Tetracycline Antibiotics in dentin, Acta Odontologica Scandinavica, 19 : 79, 1961
7. Merle A., i Francel D.: Tetracycline Antibiotics and Tooth discoloration, Jour. of Dent. for Child., 37, 2 : 29, 1970
8. Antolovska Z., Lovská V.: Biologická aktivita komplexu tetracyklinových antibiotik v tvrdých tkáních, Šs. Stomat., 64, 6 : 407, 1964.
9. Bevelander G. i sor.: The Effect of the Administration of Tetracycline on the Development of the Teeth, J. Den. Res., 40 : 1020, 1961