

УДК: 616.31-572.775

**ОЦЕНКА ПРОРЕЗЫВАНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ГОРОДА ТАШКЕНТА РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

Камилов Жавлон Адхам угли<sup>1</sup>, Камилова Роза Толановна<sup>2</sup>, Мавлянова Зилола Фархадовна<sup>3</sup>

1 - Ташкентский государственный стоматологический институт, Республика Узбекистан, г. Ташкент;

2 - Научно-исследовательский институт санитарии, гигиены и профзаболеваний, Республика Узбекистан, г. Ташкент;

3 - Самаркандский государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Самарканд

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ТОШКЕНТ ШАҲРИДАГИ КИЧИК ЁШДАГИ МАКТАБ БОЛАЛАРИДА ДОИМИЙ ТИШЛАРНИНГ ЁРИБ ЧИҚИШИНИ БАҲОЛАШ**

Камилов Жавлон Адхам угли<sup>1</sup>, Камилова Роза Толановна<sup>2</sup>, Мавлянова Зилола Фархадовна<sup>3</sup>

1 - Тошкент Давлат стоматология институти, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш.;

2 - Санитария, гигиена ва касб касалликлари илмий – тадқиқот институти, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш.;

3 - Самарқанд давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.

**ASSESSMENT OF THE SECONDARY DENTITION IN CHILDREN OF THE PRIMARY SCHOOL AGE IN TASHKENT CITY OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN**

Kamilov Javlon Adkham ugli<sup>1</sup>, Kamilova Roza Tolanovna<sup>2</sup>, Mavlanova Zilola Farkhadovna<sup>3</sup>

1 - Tashkent state stomatological institute, Republic of Uzbekistan, Tashkent;

2 - Research institution of sanitation, hygiene and professional diseases, Republic of Uzbekistan, Tashkent;

3 - Samarkand state medical institute, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: [reab.sammi@mail.ru](mailto:reab.sammi@mail.ru)

**Аннотация.** Долзарблиги. Тишларнинг етуклиги сут ва доимий тишларнинг ёриб чиқиши вақти билан белгиланади. Тадқиқотнинг мақсади. 7 ёшдан 10 ёшгача бўлган кичик мактаб ёшидаги болаларда доимий тишларнинг ўртача сонини, уларнинг ёриб чиқишининг тугаши вақтини, антагонист тишлар ва антимер тишларнинг гендер фарқлари аниқлаш. Материаллар ва усуллар. Тадқиқотлар Тошкент шаҳрининг турли туманларида жойлашган умумтаълим мактабларида ўтказилиб, уларнинг натижалари махсус ишлаб чиқилган "Боланинг стоматологик саломатлик картаси" да қайд этилди. Стоматологик текширувдан сўнг танланган 7 ёшдан 10 ёшгача бўлган болаларнинг умумий сони 831 бола, шу жумладан 402 ўғил ва 429 қиз. Натижалар. 7 ёшдан 10 ёшгача бўлган даврда қизларда доимий тишларни ёриб чиқиши ўртача кўрсаткичи уларнинг эркак жинсидаги тенгдошларига қараганда кўпроқ бўлганлиги аниқланди ва жинслардаги фарқ 7, 8 ва 10 ёшда катта эди. Тишларнинг умумий ўсиши 7 ёшдан 10 ёшгача бўлган даврда аёлларда кўпроқ бўлди: 9,11 ва 8,49 бирлик. Хулосалар. 7 ёшдан 10 ёшгача бўлган даврда қизларда доимий тишларни ёриб чиқиши ўртача кўрсаткичи уларнинг тенгдошларига қараганда 1,04-1,17 марта кўп эди ва 7, 8 ва 10 ёшда жинслар ўртасидаги фарқ сезиларли бўлди; доимий тишларида пастки жсагда ёриб чиққан тишлар сони, юқори жсаг билан солиштирганда анча юқори эди, пастки жсагда доимий тишлари сони камроқ бўлган лекин етарли бўлмаган фарқларсиз 10 ёшли ўғил бола бундан мустасно. 7 ёшдан 10 ёшгача бўлган болаларда жинсидан қатъи назар, антагонист тишларнинг ёриб чиқилиши чап томонда кўпроқ аниқланган.

**Калим сўзлар:** 7 ёшдан 10 ёшгача бўлган болалар, ёриб чиқиши, доимий тишлар, юқори жсаг, пастки жсаг.

**Abstract.** Relevance. A dental maturity is defined according to the data of the first and secondary dentation. Purpose. To define an average number of the secondary teeth, the end of the teething date, gender differences of the teeth antagonist and teeth antimere in children of the primary school at the age from 7 to 10 years old. Materials and methods. A study was carried out in comprehensive schools located in a variety of the regions of Tashkent city with fixation of the obtained results in special designed «Charts of the dental health of children». A total number of selected children aged from 7 to 10 years old after dental examination was at quantity of 831 children, including 402 boys and 429 girls respectively. Results. It is determined, that average number of the secondary dentition at the age of 7 to 10 years old was more in girls than in peers of the male sex and gender difference was reliable at the age of 7, 8 and 10 years old. A total increase of the number of teeth from 7 to 10 years old was higher at female gender: 9,11 against 8,49 units. Conclusion. An average number of dentated secondary teeth in girls aged from 7 to 10 years old was 1,04-1,17 times higher, than at their peers of the male gender and gender difference was reliable at 7, 8 and 10 years old. It should be noted that a number of dentated

*teeth on the lower jaw in the constant bite was reliably higher than on the upper one, with the exception of 10-year-old boys whose number of secondary teeth on the lower jaw was smaller, but without reliable difference. Dentation of the teeth antagonist in children aged of 7 and 10 years old in spite of gender assignment was more marked on the left side.*

**Key words:** children at the age from 7 to 10 years old, secondary teeth, upper jaw, lower jaw.

**Актуальность.** Данные о возрасте прорезывания отдельных групп зубов могут служить ключевым показателем при оценке биологического созревания организма ребенка в определенные возрастные периоды [5]. Зубная зрелость, как критерий биологического возраста определяется по срокам прорезывания молочных и постоянных зубов [2]. Прорезывание постоянных зубов является упорядоченным и последовательным процессом, который зависит от возраста, пола и этнической принадлежности [6, 7]. В Узбекистане исследования, направленные на установление сроков прорезывания зубов, ранее не проводились, хотя известно, что изучение возрастнo-половых региональных особенностей прорезывания постоянных зубов представляет диагностический и прогностический интерес, определяющий не только критерии биологической зрелости и общего развития организма ребенка [3], но и разработку целенаправленных лечебно-профилактических мероприятий.

**Материалы и методы исследования.** Общее число отобранных после стоматологического осмотра детей в возрасте от 7 до 10 лет составляло 831 ребенка, в том числе 402 мальчика (48,4%) и 429 девочек (51,6%). Точный возраст ребенка исчислялся временем, прошедшим от даты рождения до даты обследования, и выражался числом лет, месяцев и дней. Возрастные группы были сформированы, как это принято при антропометрических исследованиях. В связи с тем, что для детей дошкольного возраста интервал рассчитывается по полугодиям, то 7-летняя группа состояла из детей от 6 лет 9 месяцев 0 дней до 7 лет 5 месяцев 29 дней. Начиная с 8 лет, возрастные группы детей были сформированы с интервалом в 1 год: 8-летними детьми считали детей от 7 лет 6 месяцев 0 дней до 8 лет 5 месяцев 29 дней; 10-летними - от 9 лет 6 месяцев 0 дней до 10 лет 5 месяцев 29 дней.

Стоматологический осмотр детей проводился в 4-х случайно выбранных общеобразовательных школах города Ташкента. Критерием прорезывания постоянного зуба считалось появление над слизистой оболочкой десны любого его участка - режущего края, одного или нескольких жевательных бугров коронки зуба. Удаленные постоянные зубы также считались прорезавшимися. Результаты исследования фиксировались в специально разработанные «Карты стоматологического здоровья ребенка». Данные обследования собраны раздельно для верхней и нижней челюстей, а также для правой и левой сторон каждой челюсти. Завершением прорезывания считали

возраст, когда определенной категории зуб прорезался у 95% обследованных детей [1, 4]. Работу проводили с соблюдением основных нормативных и этических требований к проведению подобного рода исследований.

Для оценки статистической достоверности различий между изученными параметрами зубного развития детей различных возрастных групп прорезавшихся зубов использован пакет прикладных программ Statistica-6 и Microsoft Excel. Статистически значимыми принимали различия при  $p \leq 0,05$ , то есть имеющими вероятность случайной ошибки менее 5%. Исследования выполнены по Государственному грантовому проекту ПЗ-20170918168.

**Результаты и их обсуждение.** Среди 7-летних детей общее число постоянных зубов на обеих челюстях у мальчиков варьировало от 2 до 12 ед., а у их сверстниц - от 3 до 13 ед. Причем, у мальчиков, как на верхней, так и нижней челюстях, количество постоянных зубов колебалось от 0 до 6 ед., тогда как у девочек на верхней челюсти - от 1 до 6 ед., а на нижней - от 2 до 6 ед. В 7-летней возрастной группе встречалось 18,0% мальчиков с наличием от 2 до 5 постоянных зубов, тогда как среди девочек не было зарегистрировано ни одного случая с наличием 2-х постоянных зубов и лишь 6,9% из них имели от 3 до 5 постоянных зубов. У мальчиков в 7 лет среднее количество прорезывавшихся постоянных зубов было меньше, чем у девочек и гендерное различие было высоко достоверным:  $7,60 \pm 0,24$  против  $8,90 \pm 0,23$  ед. ( $P < 0,001$ ). Сравнительный анализ количества постоянных зубов показал, что у 7-летних детей обоего пола количество прорезавшихся зубов на нижней челюсти в постоянном прикусе было достоверно выше, чем на верхней челюсти: у мальчиков -  $4,68 \pm 0,14$  против  $2,91 \pm 0,13$  ед. ( $P < 0,001$ ), у девочек -  $5,02 \pm 0,11$  против  $3,88 \pm 0,14$  ед. ( $P < 0,001$ ). В 7-летней возрастной группе детей определено, что количество зубов на верхней челюсти у девочек было значительно больше, чем таковых у мальчиков ( $P < 0,001$ ), тогда как по числу зубов на нижней челюсти у детей разного пола достоверной разницы не выявлено.

Сравнительный анализ количества прорезавшихся постоянных зубов показал, что в группе детей 7-летнего возраста наступает завершение прорезывания некоторых категорий зубов, причем у девочек раньше, чем у сверстников мужского пола: у мальчиков на верхней челюсти в 95,0 и 92,0% случаев, а у девочек - в 98,04 и 96,08% случаев прорезались соответственно верхние пер-

вые моляры с правой (16) и левой (26) сторон; у мальчиков в 93,0 и 94,0% случаев выявлены нижние центральные (41 и 31) резцы, а в 94,0 и 95% случаев наблюдалось прорезывание нижних первых моляров (46 и 36); у девочек количество прорезавшихся постоянных нижних центральных резцов встречалось в 94,12% (41) и в 95,10% случаев (31) и почти не отличалось от числа зубов лиц мужского пола; в то же время у девочек нижние первые моляры прорезались в 100% случаев, как на правой (46), так и на левой (36) сторонах.

Среди 8-летних детей общее число постоянных зубов у мальчиков варьировало от 3 до 16 ед., а у девочек – от 5 до 16 ед. Причем, у мальчиков количество постоянных зубов, как на верхней, так и нижней челюстях, колебалось от 0 до 8 ед.; у девочек варьирование на верхней челюсти составляло от 1 до 10 ед., на нижней - от 3 до 10 ед. В 8-летней возрастной группе встречалось 52,5% мальчиков и 67,4% девочек с наличием от 10 до 12 постоянных зубов. У мальчиков в 8 лет среднее количество прорезывавшихся постоянных зубов было меньше, чем у девочек:  $10,12 \pm 0,27$  против  $10,82 \pm 0,23$  ед. ( $P < 0,05$ ). Сравнительный анализ количества постоянных зубов-антагонистов показал, что у 8-летних детей обоего пола количество прорезавшихся зубов на нижней челюсти в постоянном прикусе было достоверно выше, чем на верхней челюсти: у мальчиков –  $5,55 \pm 0,13$  против  $4,62 \pm 0,18$  ед. ( $P < 0,001$ ), у девочек –  $5,80 \pm 0,09$  против  $5,06 \pm 0,16$  ед. ( $P < 0,001$ ). Годовой прирост количества зубов от 7 до 8 лет был в 1,31 раза выше у мальчиков, чем у их сверстниц и составлял 2,52 против 1,92 ед.

При сравнении количества прорезавшихся постоянных зубов на верхней челюсти определено, что 8-летние мальчики отстают от своих сверстниц: у мальчиков в 97,03 и 98,02% случаев, а у девочек – в 99,01 и 100% случаев прорезались соответственно первые моляры с правой (16) и левой (26) сторон; у мальчиков по 82,18% случаев, а у девочек – в 90,10 и 89,11% случаев встречались, соответственно - правый (11) и левый (21) центральные резцы. Гендерный анализ прорезавшихся нижних постоянных зубов у детей 8-летнего возраста показал меньшее их число у лиц мужского пола. Так, если у мальчиков в данной возрастной группе в 97,03 и 96,04% случаев имелись центральные резцы (41 и 31), то у их ровесниц центральные резцы с правой стороны (41) прорезались в 100%, а с левой - в 99,01% случаев; у мальчиков с каждой стороны нижней челюсти в 97,03% случаев наблюдалось прорезывание первых моляров (36 и 46), тогда как у девочек – в 100% случаев; у мальчиков в обоих квадрантах нижней челюсти в 76,24% случаев зафиксировано прорезывание латеральных резцов (42 и 32), у девочек - в 84,16 и 85,15% случаев отмечены – со-

ответственно правый (42) и левый (32) латеральные резцы.

Среди 9-летних детей общее число постоянных зубов-антагонистов у мальчиков находилось в пределах от 8 до 20 ед., а у девочек – от 9 до 24 ед. Причем, у мальчиков количество постоянных зубов на верхней челюсти колебалось от 2 до 11 ед., а на нижней челюсти – от 4 до 10 ед.; у девочек варьирование на верхней челюсти составляло от 3 до 12 ед., на нижней - от 4 до 12 ед. В этой возрастной группе встречалось 86,0% мальчиков и 81,1% девочек с наличием от 10 до 16 постоянных зубов, 3,0% мальчиков с наличием 8-9 постоянных зубов и 1,6% девочек имели 9 постоянных зубов; у остальных лиц мужского пола (11%) количество постоянных зубов составляло от 17 до 20 ед., а у их сверстниц - от 17 до 24 ед. У мальчиков в 9 лет среднее количество прорезывавшихся постоянных зубов было незначительно меньше, чем у девочек:  $13,18 \pm 0,24$  против  $13,69 \pm 0,27$  ед. ( $P > 0,05$ ). Сравнительный анализ количества постоянных зубов на верхней и нижней челюстях показал, что у 9-летних детей обоего пола количество прорезавшихся зубов на нижней челюсти в постоянном прикусе было выше, чем на верхней челюсти: у мальчиков –  $6,64 \pm 0,11$  против  $6,54 \pm 0,18$  ед., но без достоверного различия, у девочек –  $7,05 \pm 0,16$  против  $6,61 \pm 0,15$  ед. ( $P < 0,05$ ). Прирост числа зубов в возрастной интервал от 8 до 9 лет был в 1,07 раза выше у мальчиков, чем у девочек и составлял за годовой период 3,06 против 2,87 ед.

При сравнении количества прорезавшихся постоянных зубов на верхней челюсти определено, что 9-летние мальчики незначительно отстают от своих сверстниц: у мальчиков в 98,0 и 99,0% случаев, а у девочек – в 98,43 и 100% случаев встречались, соответственно - правый (11) и левый (21) центральные резцы; у мальчиков и девочек в 100% случаев прорезались первые моляры-антимеры (16, 26). У 9-летних мальчиков в 100% случаев имелись нижние центральные (31 и 41) и в 98,0 и 99,0% - латеральные (32 и 42) резцы, в 100% случаев наблюдалось прорезывание нижних первых моляров (36 и 46), а также в 80,0 и 81,0% - верхних латеральных резцов (12, 22). У 9-летних девочек, как и у их ровесников мужского пола, количество прорезавшихся центральных постоянных нижних резцов (31, 41) было отмечено в 100% случаев, нижних латеральных резцов (32, 42) - по 97,64%, а также в 87,40 и 88,19% случаев встречались соответственно правый (12) и левый (22) верхние латеральные резцы.

Анализ числа постоянных прорезавшихся зубов-антагонистов в 10-летнем возрасте детей показал, что их общее количество у мальчиков находилось в пределах от 10 до 25 ед., а у девочек – от 11 до 28 ед. Причем, у мальчиков количество



постоянных зубов на верхней челюсти колебалось от 4 до 13 ед., а у девочек - от 5 до 14 ед., тогда как на нижней челюсти, не зависимо от половой принадлежности, варьирование составляло от 6 до 14 ед. В 10-летней возрастной группе встречалось 89,3% мальчиков и 86% девочек были с наличием от 12 до 22 ед. постоянных зубов; 2,0 и 9,0% мальчиков имели, соответственно - 10 и 23-24 ед. постоянных зубов, тогда как всего лишь одна девочка имела 11 зубов и 13,0% - от 23 до 28 ед. У мальчиков в 10 лет среднее количество прорезывавшихся постоянных зубов было меньше на достоверно значимую величину, чем у девочек:  $16,09 \pm 0,37$  против  $18,01 \pm 0,42$  ед. ( $P < 0,001$ ). Сравнительный анализ количества постоянных зубов-антагонистов показал, что у 10-летних мальчиков количество прорезавшихся зубов на нижней челюсти в постоянном прикусе было ниже, чем на верхней: у мальчиков -  $7,93 \pm 0,23$  против  $8,18 \pm 0,20$  ед., а у 10-летних девочек, наоборот, выше -  $9,30 \pm 0,24$  против  $8,72 \pm 0,23$  ед., но в обоих случаях без достоверного различия ( $P > 0,05$ ). Прирост числа зубов в возрастной интервал от 9 до 10 лет был в 1,48 раза выше у девочек, чем у мальчиков и составлял за один год 4,32 против 2,91 ед.

При сравнении количества прорезавшихся постоянных зубов в половом аспекте определено, что в 10-летнем возрасте, как у мальчиков, так и у их сверстниц, в 100% случаев имелись центральные резцы не только на верхней (11, 21), но и нижней (31, 41) челюстях, а также - нижние латеральные резцы (32, 42). По результатам анализа полученных данных определено, что у детей обоего пола в 10-летнем возрасте более чем в 95% случаев прорезываются верхние латеральные резцы (12 и 22): у мальчиков на правой и левой сторонах эти зубы были определены в 96,04% случаев, а у девочек - в 98,99% случаев.

#### Выводы:

1. В возрасте от 7 до 10 лет среднее количество прорезывавшихся постоянных зубов у девочек было в 1,04-1,17 раза больше, чем у их сверстников мужского пола и гендерное различие было достоверным в 7, 8 и 10 лет ( $P < 0,05-0,001$ ).

2. Несмотря на то, что годовые приросты количества зубов от 7 до 8 лет и от 8 до 9 лет были в 1,07-1,31 раза выше у мальчиков, чем у их сверстниц, но за счет прироста большего числа зубов в возрастной интервал от 9 до 10 лет (у девочек - 4,32 ед. и у мальчиков - 2,91 ед.), общий прирост числа зубов от 7 до 10 лет был выше у лиц женского пола.

3. У детей обоего пола от 7 до 10 лет количество прорезавшихся зубов на нижней челюсти в постоянном прикусе было достоверно выше, чем на верхней ( $P < 0,05-0,001$ ), за исключением 10-летних мальчиков, у которых число постоянных

зубов на нижней челюсти было меньше, но без достоверного различия ( $P > 0,05$ ).

4. У детей обоего пола в младшем школьном возрасте происходит завершение прорезывания некоторых категорий зубов: в 7 лет - первых моляров и нижних центральных резцов (у девочек); в 8 лет - нижних центральных резцов (у мальчиков); в 9 лет - верхних центральных резцов и нижних латеральных резцов и в 10 лет - верхних латеральных резцов.

5. У детей в 7 и 10 лет, не зависимо от половой принадлежности, прорезывание зубов-антагонистов было более выраженным на левой стороне; у девочек в 8 лет удельный вес прорезавшихся зубов несколько выше в левых квадрантах, тогда как у их сверстников мужского пола выявлена тенденция к правостороннему прорезыванию; у 9-летних девочек количество прорезавшихся зубов-антимеров практически не отличалось, а у мальчиков наблюдалось левостороннее прорезывание.

#### Литература:

1. Аврамова О. Г. и др. Диагностика ранних форм кариеса зубов у детей младшего школьного возраста //Стоматология детского возраста и профилактика. – 2020. – Т. 20. – №. 3. – С. 230-234.
2. Алимский А.В., Шалабаева К.З., Долгоаршинных А.Я. Сроки формирования постоянного прикуса у детей, родившихся и постоянно проживающих в регионе, находящемся вблизи бывшего ядерного полигона //Стоматология. – 1999. – №5. – С.53.
3. Бимбас Е. С., Сайпеева М. М., Шишмарева А. С. Сроки прорезывания постоянных зубов у детей младшего школьного возраста //Проблемы стоматологии. – 2016. – №. 2.
4. Волкова С.И., Гретченко Я.В. Особенности формирования зубной системы у детей и подростков города Сергача Нижегородской области как один из показателей их биологического созревания. - Текст: непосредственный, электронный //Молодой ученый. - 2016. - № 3 (107). - С. 359-361. - URL: [https://moluch.ru /archive/107/25719/](https://moluch.ru/archive/107/25719/).
5. Галонский В.Г., Радкевич А.А., Тарасова Н.В. и др. Региональные особенности сроков прорезывания постоянных зубов у детей на территории Красноярска в современных условиях. – Ч.2. //Сибирский медицинский журнал, 2012. Т.27. - №2. - С. 162-166.
6. Камилова Р. Т., Камилов Ж. А. Показатели прорезывания постоянных зубов у детей города Ташкента Республики Узбекистан и сравнительная оценка с данными сверстников разных городов России //Стоматология детского возраста и профилактика. – 2020. – Т. 20. – №. 3. – С. 223-229.

7. Яновский Л.М., Урбанович Д.Е. Обоснование оптимальных сроков и очередности проведения первичной профилактики кариеса зубов у детей //Сибирский медицинский журнал. – 2004. – № 5. – С. 67-72.
8. Яценко А.К., Гранковская Л.В., Кутузова Н.В. Прорезывание постоянных зубов как показатель биологической зрелости и состояния здоровья детей //Pacific Medical Journal. – 2014. -№3.- С. 5–8.
9. Agarwal KN, Gupta R, Faridi MMA and Kalra N. Permanent Dentition in Delhi Boys of Age 5-14 Years. Indian Pediatr. - 2004 Oct;41(10):10 - P. 31-35.
10. Khan NB, Chohan AN, E Al-Mograbli B. et al. Eruption times of permanent first molars and incisors among a sample of Saudi male schoolchildren. Saudi Dent J 2006;18: - P. 18-24.

### **ОЦЕНКА ПРОРЕЗЫВАНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ГОРОДА ТАШКЕНТА РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

Камилов Ж.А., Камилова Р.Т.,  
Мавлянова З.Ф.

**Аннотация.** Актуальность. Зубная зрелость определяется по срокам прорезывания молочных и постоянных зубов. Цель исследования. Определение среднего количества постоянных зубов, сроков завершения их прорезывания, гендерные различия зубов-антагонистов и зубов-антимеров у детей младшего школьного возраста от 7 до 10

лет. Материал и методы. Исследования проведены в общеобразовательных школах, расположенных в разных районах города Ташкента с фиксацией полученных результатов в специально разработанные «Карты стоматологического здоровья ребенка». Общее число отобранных после стоматологического осмотра детей в возрасте от 7 до 10 лет составляло 831 ребенка, в том числе 402 мальчика и 429 девочек. Результаты. Определено, что в возрасте от 7 до 10 лет среднее количество прорезывавшихся постоянных зубов у девочек было больше, чем у их сверстников мужского пола и гендерное различие было достоверным в 7, 8 и 10 лет. Общий прирост числа зубов от 7 до 10 лет был выше у лиц женского пола: 9,11 против 8,49 ед. Выводы. В возрасте от 7 до 10 лет среднее количество прорезывавшихся постоянных зубов у девочек было в 1,04-1,17 раза больше, чем у их сверстников мужского пола и гендерное различие было достоверным в 7, 8 и 10 лет; при этом количество прорезавшихся зубов на нижней челюсти в постоянном прикусе было достоверно выше, чем на верхней, за исключением 10-летних мальчиков, у которых число постоянных зубов на нижней челюсти было меньше, но без достоверного различия. У детей в 7 и 10 лет, не зависимо от половой принадлежности, прорезывание зубов-антагонистов было более выраженным на левой стороне.

**Ключевые слова:** дети от 7 до 10 лет, прорезывание, постоянные зубы, верхняя челюсть, нижняя челюсть.