

“K” 國民學校 兒童의 齒牙齲蝕症에 關한 疫學的 研究

慶熙大學校 齒科大學 小兒齒科學教室

白東俊·李大源·閔聖基·金明珠

The Epidemiologic Study on the Dental Caries of “K” Primary School Children.

Tong Jun Paik, D.D.S., Dae Won Lee, D.D.S.,
Seung Kee Min, D.D.S., Myung Soo Kim, D.D.S.,

.....> Abstract <.....

The dental caries experiences of “K” primary school children, 819 male and 653 female, aged from 6 to 12, total 1472 children was examined and obtained the followings:

- 1) The dental caries prevalence in primary dentition was 82.05% in male and 84.23% in female, and the average of both was 83.02%
- 2) The dft Index was 3.79 in male and 3.97 in female, and the average of both was 3.86
- 3) The dental caries prevalence in permanent dentition was 86.57% in male and 89.28% in female, and the average of both was 87.77%
- 4) The DMF Index was 3.47 in male and 3.58 in female, and the average of both was 3.58

— 차 례 —

- I. 서 언
- II. 조사대상 및 조사방법
- III. 조사 성적
- IV. 총괄 및 고찰
- V. 결 론
- 참고문헌

질환으로서 그 발생이 환경인자²⁾⁸⁾⁹⁾에 크게 좌우되어 나타남은 주지의 사실이다.

특히 문화발달과 아울러 식생활의 변천이 초래한⁶⁾⁷⁾ 치아우식증의 높은 이환율은 국민 보건관리에 큰 문제로 대두되었으며 무엇보다도 신체발육이 왕성한 아동기의 건강에 큰 위해를 줄수있다는 점에서 또한 이시기에 가장 효율적인 관리가 가능하다는 점에서 학교 치과보건의 중요성이 강조¹⁷⁾¹⁸⁾되기에 이르렀다.

우리나라에서도 국민학교 아동을 대상으로 한 치아우식증의 이환 실태조사¹⁹⁾²⁰⁾는 다수 보고되어있다. 그러나 대부분의 조사결과들은 조사방법의 기준이 상호 달랐기때문에 조사자료의 비교가 곤란한 어려움이 있었음을 부인할수 없다.

I. 서 언

치아우식증은 인류 만성질환중 최대의 유행율을 가진

최근 세계보건기구 치과통계 특별위원회에서는 치아
우식증 검출기준의 통일방안⁴⁾을 마련하고 이의 채택을
권고하였으며 이 기준에 따라 우리나라 국민의 구강보
건 실태가 전국적으로 조사²²⁾²³⁾된바있다. 저자들은 특
정 국민학교 아동의 구강보건관리를 전개하기 위한 1단
계로써 K국민학교를 선정하고 학생의 치아우식증 이환
상태를 세계 보건기구에서 권고하는 조사방식에 따라
시행한후 타 조사자료²²⁾와 비교한바 흥미있는 결과를
득하였기 이에 보고하는 바이다.

II. 조사대상 및 조사방법

서울특별시 동대문구에 위치하는 "K" 국민학교 아동
남자 819명 여자 653명 도합 1472명을 조사 대상으로
하였으며 피검자의 연령층은 6세부터 12세까지 였다.

사전 훈련된 조사자들은 1971년 5월 피검자를 대상으
로 1차 구강검사를 실시하였으며 만 1년후 재차 구강검
사를 실시하면서 기록상의 차이 및 신규 기재사항을 재

검토 및 재검사 하므로써 검사중의 착오 또는 기재상의
누락등을 최소한으로 줄였다. 1차 및 2차 구강검사는
경희의료원 소아치과 진료실에서 실시되었으며 학생들
은 학급단위로 레원일자를 정하여 1일 3학급씩을 3명의
조사자가 검사하였다. 본검사의 기준은 W.H.O의 권고
방식⁴⁾을 따랐다

우식부위에 대한 검사중 치아면의 백색반점 또는 착
색에 의한 갈색반점이나 탐침의 끝은 걸리지만 명백한연
화성 변화를 확인할수없는 부위는 치아우식증으로 기재
하지 않았고 치과의사라면 누가 보아도 치아우식증 이환
고 할 정도로 확실한 우식병소만을 치아우식증으로 기
록하였다.

III. 조사 성적

본 조사에서 남자학동이 우식 또는 충진된 유치를 1
개이상 보유하고 있는율은 Table 1.에서 보는바와 같이
7세에서 가장 높아 96.75% 였으며 연령의 증가와 더불어

Table 1. df person rates

Sex	Age in Yrs	No. of Child Examined	Person with one or more d.f. Teeth	d.f. Person Rate \pm S.E.	Total No. of df Teeth	d. f. Index \pm S. D.
Male	6	112	107	95.54 \pm 1.95	736	6.57 \pm 4.14
	7	123	119	96.75 \pm 1.60	658	5.35 \pm 3.16
	8	147	138	93.88 \pm 1.98	699	4.76 \pm 2.15
	9	133	119	89.47 \pm 2.66	422	3.17 \pm 1.72
	10	140	107	76.43 \pm 3.59	365	2.61 \pm 1.16
	11	141	72	51.06 \pm 4.21	196	1.39 \pm 0.94
	12	23	10	43.48 \pm 10.34	25	1.09 \pm 1.31
	All Ages	819	672	82.05 \pm 1.34	3101	3.79 \pm 1.69
Female	6	113	107	94.69 \pm 2.11	687	6.08 \pm 4.10
	7	100	97	97.00 \pm 1.71	528	5.28 \pm 3.08
	8	105	97	92.38 \pm 2.59	454	4.32 \pm 2.31
	9	125	117	93.60 \pm 2.19	519	4.15 \pm 1.89
	10	111	90	81.08 \pm 3.72	303	2.73 \pm 1.24
	11	83	37	44.58 \pm 5.46	90	1.08 \pm 0.97
	12	16	5	31.25 \pm 11.59	11	0.69 \pm 1.17
	All Ages	653	550	84.23 \pm 1.42	2592	3.97 \pm 1.86
Male and Female	6	225	214	95.11 \pm 1.44	1423	6.32 \pm 4.04
	7	223	216	96.86 \pm 1.17	1176	5.27 \pm 3.01
	8	252	235	93.25 \pm 1.58	1153	4.58 \pm 2.17
	9	258	236	91.47 \pm 1.74	941	3.65 \pm 1.78
	10	251	197	78.49 \pm 2.59	668	2.66 \pm 1.19
	11	224	109	48.66 \pm 3.34	286	1.28 \pm 0.95
	12	39	15	38.46 \pm 7.79	36	0.92 \pm 1.20
	All Ages	1472	1222	83.02 \pm 0.98	5683	3.86 \pm 1.76

어 점차 감소되어 12세에서는 43.48%에 불과하였다. 6세에서 12세까지의 남자피검자 df자율은 평균 82.05%였다. 남자학동의 dft 보유수는 6세에서 1인당평균 6.57개로 가장 많았고 연령의 증가에 따라 점차 감소되어 남자 12세에서는 1.09개로서 가장 적었다. 6세부터 12세까지의 남자 819명의 평균 dft 보유수는 3.79개였다.

여자 6세에서 12세까지의 df자율은 Table 1에 보는 바와같이 6세에서 94.69%였으며 7세에서 가장높아 97.00%를 나타내고 있다. 이후 연령의 증가에 따라 df 자율은 점차 감소되어 12세에서는 31.25%로 나타났으며 6세부터 12세까지의 여자 653명의 평균 df 자율은 84.23%였다. df 치아의 1인당 보유수는 6세부터 12세까지의 여자피검자중 6세에서 가장높아 6.08개였으며 12세에서 가장 낮아 0.69개였고 전체 여자 피검자 653명 평균 3.97개였다.

이상의 남자와 여자 학동을 합할경우 df자율은 6세에서 95.11% 7세에서 96.86% 8세에서 93.25% 9세에서 91.

47% 10세는 78.49% 11세는 48.66% 및 12세의 38.46%로 7세에서 가장 높고 12세에서 가장 낮게 나타났으며 남녀 포함 1472명의 평균 df 자율은 83.02%였다.

남녀를 합하였을때 1인당 평균 df 치아 보유수는 6세에서 6.32개 7세에서 5.27개 8세에서 4.58개 9세에서 3.65개 10세는 2.66개, 11세 1.28개 12세는 0.92개로서 6세가 가장 많았고 12세가 가장 적었으며 전체 평균 3.86개였다.

1인당 평균 df 치아 보유수에서 d 치아와 f 치아의 양적관계는 Table 2에 나타난 바와 같다.

즉 남자의 1인당 평균 d치아는 6세에서 가장 많아 5.19개였으며 연령의 증가에 따라 점차 감소되어 12세에서는 0.78개로 가장 적었으며 전체적으로 남자 피검자는 1인당 평균 3.01개의 d치아를 보유하고 있었다. 역시 남자에 있어 f치아의 보유율은 6세에서 평균 1.38개로 가장 많았고 연령의 증가에 따라 점차 감소되었으나 11세에서 0.21개 12세에서는 0.30개로 11세에서 가장 낮게 나타났으며 전체적으로 남자는 1인당 평균 0.77개의 f치아를 보유하고 있었다.

여자의 경우 d치아및 f치아의 1인당 평균 보유수는 6세에서 각각 4.93개, 1.15개로 나타나 가장 많음을 볼 수 있으며 11세에서 0.87개 및 0.22개 12세에서 각각 0.44개 및 0.15개로 나타나 d치아는 12세에서 그리고 f치아는 11세에서 가장 적음을 볼수있다.

전체 연령에서는 d치아 보유수는 3.13개였으며 f치아 보유수는 여자 1인당 평균 0.84개였다.

남녀 합하였을때 연령층에 따른 분포는 역시 6세에서 가장 높아 d치아 5.06개 f치아 1.27개이며 d치아의 보유율은 12세에서 0.64개로 가장 낮는데 비해 f치아의 보유율은 11세에서 0.21개로 가장 낮았다.

영구치 DMF 자율은 Table 3에 나타난바와 같다.

남자의 경우 6세에서 63.39%로 가장 낮게 이환되어 있으며 9세에서 가장 높게 이환되어 96.99%로 나타나고 있다. 그러나 9세에서 12세 사이는 이환도의 현저한 변화를 볼수없었다. 전 연령층 평균하여 남자의 D.M.F 자율은 85.57%였다. 남자의 경우 1인당 평균 D.M.F. 치아수는 6세에서 가장 낮아 0.95개로 나타났으며 11세에서 가장 높아 1인당 평균 4.98개였다.

전연령층의 평균은 1인당 평균 3.47개이다. 여자의 경우 D.M.F. 자율은 6세에서 가장 낮아 69.91%로 나타났으며 11세는 100%로서 전원이 치아우식증을 경험하였다. 6세부터 12세까지의 여자 653명은 평균 89.2%의 D.M.F. 자율을 보였다. 동일 조사군에 대한 D.M.F. 치아의 1인당 보유수 조사 결과는 6세에서 평균 1.72개로 가장 낮았으며 12세에서는 6.19개로서 연령의 증가에 따라 점차 높아졌음을 볼수있었다. 여자 653명의

Table 2. dt, ft and dft Indices

Sex	Examined Total No. of Teeth			Average No. of dft per Mouth.			
	Aged in Yrs	d.	f. Combined	d.	f. Combined		
Male	6	581	155	736	5.19	1.38	6.57
	7	516	142	658	4.20	1.15	5.35
	8	545	1.54	699	3.71	1.05	4.76
	9	316	106	422	2.38	6.80	3.17
	10	324	41	365	2.31	0.29	2.61
	11	167	29	196	1.18	0.21	1.39
	12	18	7	25	0.78	0.30	1.09
	All Ages	2467	634	3101	3.01	0.77	3.79
Female	6	557	130	687	4.93	1.15	6.08
	7	387	141	528	3.87	1.41	5.28
	8	355	99	454	3.38	0.94	4.32
	9	407	112	519	3.26	0.90	4.15
	10	258	45	303	2.32	0.41	2.73
	11	72	18	90	0.87	0.22	1.08
	12	7	4	11	0.44	0.25	0.69
	All Ages	2043	549	2592	3.13	0.84	3.97
Male and Female	6	1138	285	1423	5.06	1.27	6.32
	7	893	283	1176	4.00	1.27	5.27
	8	900	253	1153	3.57	1.00	4.58
	9	723	218	941	2.80	0.84	3.65
	10	582	86	668	2.32	0.34	2.66
	11	239	47	286	1.07	0.21	1.28
	12	25	11	36	0.64	0.28	0.92
	All Ages	4500	1183	5683	3.06	0.80	3.86

Table 3.

DMF person rates

Sex	Age in Yrs	No. of Examined Children	Persons with One or More D. M. F. Teeth	D. M. F. Person Rate \pm S. E.	Total No. of Teeth Affected by D. M. F.	D. M. F. Index \pm S. D.
Male	6	112	71	63.39 \pm 4.55	106	0.95 \pm 1.12
	7	123	94	76.42 \pm 3.83	322	2.62 \pm 1.09
	8	147	127	86.39 \pm 2.83	441	3.00 \pm 1.42
	9	133	129	96.99 \pm 1.48	525	3.95 \pm 1.36
	10	140	134	95.71 \pm 1.71	635	4.54 \pm 7.85
	11	141	132	93.62 \pm 2.06	702	4.98 \pm 2.97
	12	23	22	95.65 \pm 4.25	112	4.87 \pm 3.13
	All Ages	819	709	86.57 \pm 1.19	2843	3.47 \pm 1.35
Female	6	113	79	69.91 \pm 4.32	194	1.72 \pm 1.48
	7	100	80	80.00 \pm 4.00	233	2.33 \pm 2.24
	8	105	97	92.38 \pm 2.59	355	3.38 \pm 2.10
	9	125	121	96.80 \pm 1.57	486	3.89 \pm 1.32
	10	111	109	98.20 \pm 1.26	557	5.02 \pm 2.46
	11	83	83	100.00 \pm 0	499	6.01 \pm 3.19
	12	16	14	87.50 \pm 8.27	99	6.19 \pm 4.14
	All Ages	653	583	89.28 \pm 1.21	2423	3.71 \pm 1.31
Male and Female	6	225	150	66.67 \pm 3.14	300	1.33 \pm 1.03
	7	223	174	78.03 \pm 2.77	555	2.49 \pm 1.01
	8	252	224	88.89 \pm 1.98	796	3.16 \pm 1.37
	9	258	250	96.90 \pm 1.08	1013	3.93 \pm 1.81
	10	251	243	96.81 \pm 1.11	1192	4.75 \pm 1.39
	11	224	215	95.98 \pm 1.31	1206	5.38 \pm 2.85
	12	39	36	91.31 \pm 8.13	211	5.41 \pm 3.19
	All Ages	1472	1292	87.77 \pm 0.85	5273	3.58 \pm 1.77

D. M. F. 치아보유율은 1인당 평균 3.71개였다.

이상 남녀를 합한 1472명의 D. M. F. 자율은 6세에서 가장 낮아 66.67% 였으며 9세에서 가장 높아 96.90%로 나타났고 9세부터 12세 사이는 상호 큰 차이를 보이지 않았다. 남녀 포함 1472명의 평균 D. M. F 자율은 87.77% 였다.

동일군에 있어서 1인당 평균 D. M. F 치아의 보유수는 6세에서 1.34개로 가장 적었으며 12세에서 5.53개로 가장 많아 연령이 많아짐에 따라 점차 증가되었음을 볼수 있다. 남녀 합한 경우의 D. M. F치아 보유수는 1인당 평균 3.58개였다.

D. M. F 치아중 D. 치아 M. 치아 F. 치아의 1인당 보유수는 각각 Table 4에 보이고 있는 바와 같다.

남자 영구치의 경우 우식치아의 1인당 보유수는 6세에서 가장 낮아 0.87개 였으며 11세에서 가장 높아 4.33개로 나타났다. 전체적으로 평균 3.02개의 D. 치아를 보유하고 있었다.

M. 치아의 경우는 6세 7세 및 12세에서 보유자가 전혀 없었으므로 나타났으며 9세에서는 0.05개로 가장 높았다.

피검자중 남자에 있어서 1인당 평균 M. 치아의 보유수는 0.02개였다.

F. 치아의 경우는 남자 6세에서 가장 낮아 0.08개 였으며 12세에서 가장 높아 1.19개를 보유하고 있었다. 남자 전 연령층의 1인당 평균 F. 치아 보유수는 0.43개였다.

여자의 경우 D. 치아 보유수는 6세에서 가장 적어 1.58개 였으며 12세에서 5.38개로 가장 많았다. 전 연령층의 1인당 평균 D. 치아 보유수는 3.10개였다.

M. 치아의 경우는 6세 7세 및 9세에서 전혀 없었으며 11세에서 1인당 평균 0.08개로 가장 많았다. 여자에 있어 M. 치아 보유수는 1인당 평균 0.03개였다. F. 치아의 경우 6세에서 가장 적어 1인당 평균 0.13개를 보유하고 있었으며 11세가 1.11개로서 가장 많이 보유하고

Table 4.

DT, MT, FT and DMFT Indices

Sex	Examined Total No. of Teeth					Average No. of D.M.F.T. per.Mouth			
	Aged in Yrs	D.	M.	F.	Combined	D.	M.	F.	Combined
Male	6	97	0	9	106	0.87	0	0.08	0.95
	7	308	0	14	322	2.50	0	0.11	2.62
	8	392	4	45	441	2.67	0.03	0.31	3.00
	9	424	6	95	525	3.19	0.05	0.71	3.95
	10	551	3	81	635	3.94	0.02	0.58	4.54
	11	611	4	92	702	4.33	0.01	0.65	4.98
	12	93	0	19	112	4.04	0.00	1.19	4.87
	All Ages	2476	17	355	2843	3.02	0.02	0.43	3.47
Female	6	179	0	15	194	1.58	0	0.13	1.72
	7	206	0	27	233	2.06	0	0.27	2.33
	8	286	6	63	355	2.72	0.06	0.60	3.38
	9	398	0	88	486	3.18	0	0.70	3.89
	10	470	4	83	557	4.23	0.04	0.75	5.02
	11	400	7	92	499	4.82	0.08	1.11	6.01
	12	86	1	12	99	5.38	0.06	0.75	6.19
	All Ages	2025	18	380	2423	3.10	0.03	0.58	3.71
Male and Female	6	276	0	24	300	1.23	0	0.11	1.33
	7	514	0	41	555	2.30	0	0.18	2.49
	8	678	10	108	796	2.69	0.04	0.43	3.16
	9	822	6	183	1013	3.19	0.02	0.71	3.93
	10	1021	7	164	1192	4.07	0.03	0.65	4.75
	11	1011	11	184	1206	4.51	0.05	0.82	5.38
	12	179	1	31	211	4.59	0.03	0.79	5.41
	All Ages	4501	35	735	5273	3.06	0.02	0.50	3.58

있었다. 여자에 있어서의 F.치아 보유율은 1인당 평균 0.58개였다.

남자와 여자를 합친경우 1인당 D.치아 M.치아 및 F.치아의 보유상황은 다음과 같다.

D.치아의 경우 6세에서 1.23개로 가장 적었고 12세에서 4.59개로 가장 많았으며 연령의 증가에 따라 보유율도 증가되는 경향이였다. 전체 피검자의 D.치아 보유는 1인당 평균 3.06개였다.

M.치아의 경우 6세 및 7세에서는 단 1개도 보유환자가 없었으며 11세에서는 1인당 평균 0.05개로서 가장 많이 보유하고 있는것으로 나타났다. 전체 피검자의 1인당 평균 M.치아의 보유수는 0.02개였다.

남여 합하여 F.치아의 보유현황은 6세에서 1인당 평균 0.11개로 가장 적었으면 11세에서 1인당 평균 0.82개로써 가장 많았다. 전체 피검자의 F.치아 보유수는 1인당 평균 0.50개였다.

IV. 총괄 및 고찰

역학적 연구를 목적으로 집단에 대한 특정질환을 조사할 경우 Method error가 생길수 있다는 것은 주지의 사실이다. 이 경우 기록과정에서 파생되는 Recording error와 기타과정에서 발생하는 Examining error가 있었으나⁹⁾¹³⁾ 무엇보다도 조사자 상호간의 견해차는 우식 검출수에 큰 차이를 나타낼수 있다는 점이 강조¹⁰⁾¹¹⁾¹³⁾되고 있다.

본 조사에서는 검사자를 3명으로 제한하여 사전 예비 조사를 통하여 견해의 폭을 줄였고 피검자를 1일 3개학급으로 제한하여 충분한 시간을 두고 검사에 임하였으며 치과병원에 설치된 치과 진료실에서 검사하였으며 검사에 필요한 최대의 양호한 환경을 부여하였다. 그리고 6세 연령군을 제외한 나머지 연령군은 동일검사자 2명에 의해 1년후 재차 동일조건에서 우식경험도를

측정하 면서 Method error를 최소한으로 줄이도록 노력하였다.

본 조사에서는 유치의 치아우식증 경험도를 검사함에 있어 우식증으로 인한 발거유치를 산출하지 않았는데 이는 Gruebel²⁾이 보고한 바와같이 우식증으로 인하여 발거되는 치아와 생리적인 자연탈락 유치와의 감별이

곤란하였기 때문에 제외한 것이다.

본 조사의 결과중 유치및 영구치의 우식경험율및 우식경험치지수는 Fig.1 Fig.2및 Fig.3에 요약된 바와같이 전체적으로 여자에서 남자보다 높은 우식경험율 및 우식경험치지수를 보이고 있으며 연령이 6세에서 12세로 증가됨에 따라 유치 우식경험율및 유치 우식경험치지

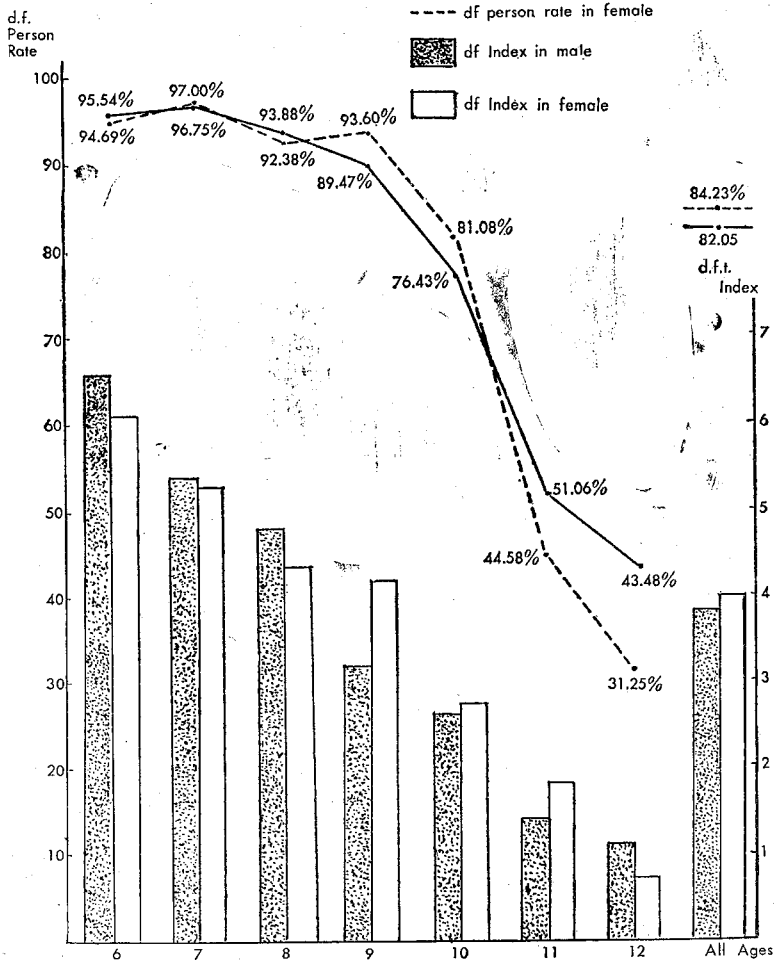


Fig. 1 Sex differences in d.f. person rate and d.f.t. index

수는 점차 감소하고 영구치 우식경험율및 영구치 우식경험치지수는 점차 상승하

Table 5. Comparison of d.f and DMF Person. / rate between Seoul (reported by Korean Dental Health Association) and "K" school children.

Indices Area Age	df Person Rate		DMF Person Rate	
	Seoul	"K" School	Seoul	"K" School
7	74.80%	96.86%	15.00%	78.03%
11	29.40%	48.66%	30.40%	95.98%

고 있어 동일 연령층에 대한 대다수의 타 조사자료와 비교하여 유사한 경향을 보여 주었다.

그러나 우식경험율및 우식경험치지수 자체는 대단히 높아 Table 5에서 보이고 있는바와 같이 한국 구강보건 협회에서 서울지역을 대상으로 조사한 결과인²²⁾ 7세군의 유치우식경험율 74.80%에 비하여 본 조사 결과는 동일 연령군에서 96.86%로 무려 22.06%가 높게 나타났으며 11세군에 있어서도 역시 K국민학교 아동이 19.26%나 높아 서울지역 아동의 평균에 비해 K국민교 아동에 있어서의 높은 유치우식경험율을 인정할수 있었다 영구치의 우식경험율에 있어서도 서울지역과 K국민

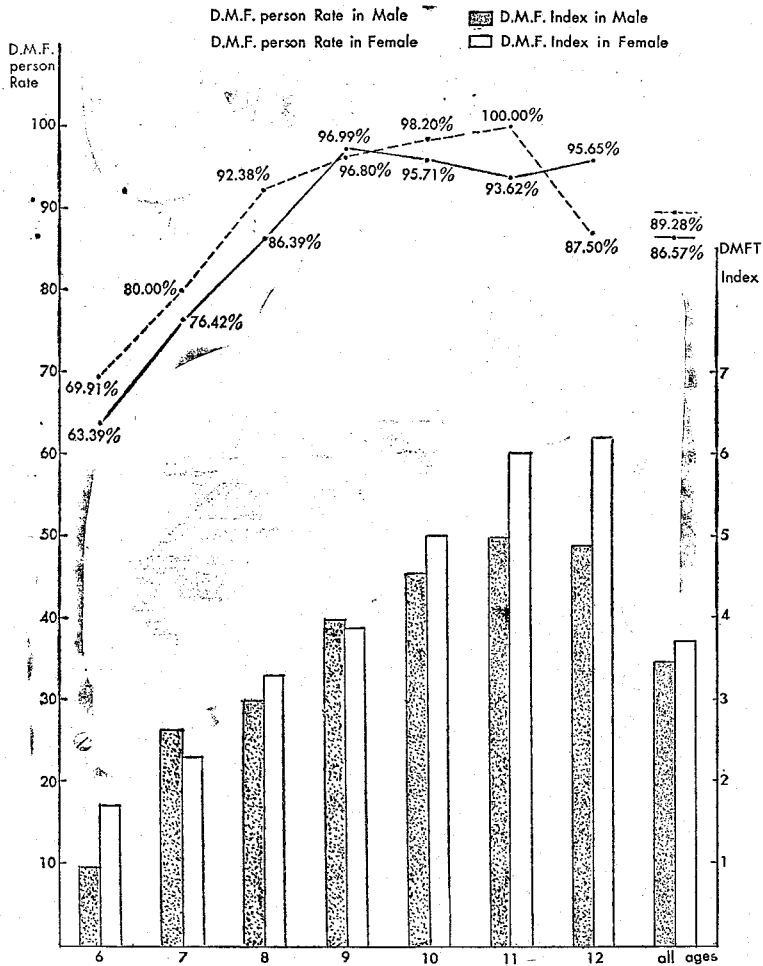


Fig. 2 Sex differences in D.M.F. person rate and D.M.F. T. index

교를 비교하면 유치의 경우보다 더욱 큰 차이를 볼수있다.

Table 5. 에서 서울지역 아동의 영구치 우식경험율에 비해 K국민교 아동의 영구치 우식경험율은 7세에서 63.

03%가 더 높고 11세에서 65.58%가 높아 유치의 우식경험을 보다는도 영구치 우식경험율이 더욱 큰 차이로 K국민교 아동에 높이 나타나고 있음을 알수있었다.

K국민교 아동의 유치및 영구치의 우식경험치수

Table 6. Comparison of Various data between Korean and Seoul city (Reported by Korean Dental Health association), and "K" school Children.

Age	Area	Index	dt	ft	dft	DT	MT	FT	DMFT
7	Korea		2.76	0.09	2.85	0.26	0.00	0.01	0.27
	Seoul		2.67	0.45	3.12	0.17	0.00	0.06	0.23
	"K" School		4.00	1.27	5.27	2.30	0.00	0.18	2.49
11	Korea		0.59	0.01	0.60	0.52	0.02	0.06	0.60
	Seoul		0.54	0.05	0.59	0.59	0.02	0.18	0.63
	"K" School		1.07	0.21	1.28	1.28	0.05	0.82	5.38

를 한국 구강보건 협회의 전국및 서울지역 조사성적²³⁾과 비교한 결과는 Table 6에 나타난 바와 같다.

dft Index의 경우 K국민교 아동은 7세에서 5.27개 11세에서 1.28로 전국아동의 평균치에 약 2배를 보이고

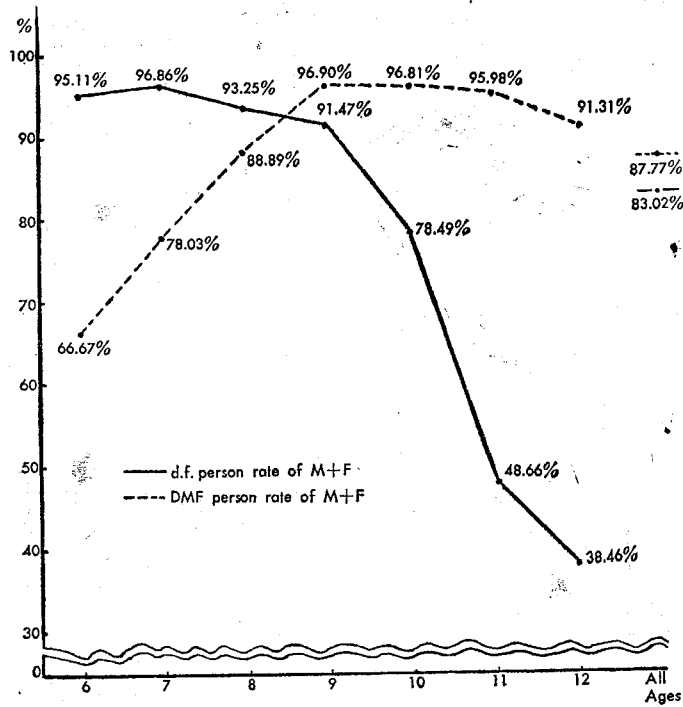


Fig. 3 D.M.F. and d.f. person rate of "K" school children

있으며 서울지역 아동 평균치에 비해서도 거의 2배에 가까운 높은 지수를 보이고 있는데 특히 ft Index에서는 현저히 높게 나타난 지수를 볼수있었다. "K"국민교 아

동의 우식경험치지수는 유치에서 보다 영구치에서 큰차이를 갖고 나타나고 있다.

즉 전국및 서울지역 아동에 비하여 "K"국민교 아동의

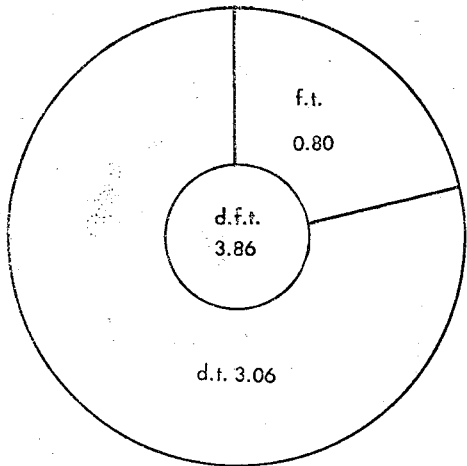


Fig. 4 Distribution of decayed and filled teeth in primary dentition.

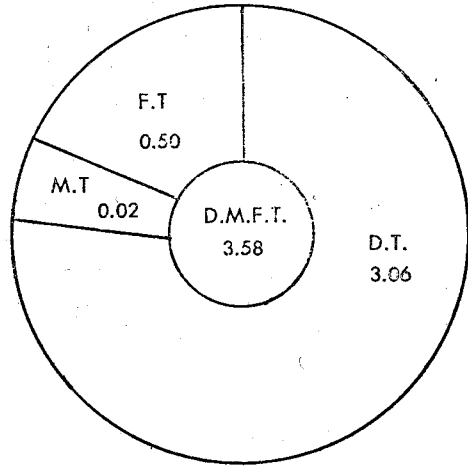


Fig. 5 Distribution of decayed missed and filled teeth in permanent dentition.

영구치 우식경험치지수는 약 9배정도로 높게 나타나고 있으며 우식치지수 상실치지수 및 치치지수가 모두 높게 나타났다.

인류문화가 발달하고 환경과 식생활 및 기타조건이 변천함에 따라 치아우식증의 경형도가 차츰 높아져 왔음은 재론할 여지가 없는 사실이다. 한국인을 대상으로

한 치아우식증의 이환율도 전체적으로 과거¹⁶⁾²¹⁾보다 최근에 더욱 높아져왔고 농촌보다 도시아동에서 높게 보^{14)22)고23)}되고 있음도 이미 잘 알려진 사실이다.

여기에는 경제적으로 수입이 많은 집단에서 치아우식증 이환도가 높다는 미국 공중보건국의 보고¹²⁾도 큰 참고가 될수있을 것이다. 본인들은 "K"국민교 아동의 가

경에 대한 경제적 상태를 조사하지는 못하였으나 이 국민교가 사립학교라는 점과 또한 학생신상조사서에 기록된 부모의 직업으로 미루어 대체적으로 수입이 높은 가정의 아동이란 점을 추측 할수 있었다.

그러나 미국 치과의사 협회의 조사보고¹⁾와 같이 경제적으로 상위층이 보다 훌륭한 구강위생을 도모하고 있다는 점에 미루어보면 본 "K"국민학교 아동들은 고소득층 가정의 자녀가 될수있을지 모르지만 구강위생 상태는 오히려 저소득층의 자녀보다 악화되어 있다는 점에서 문제점이 될수있으며 이학교의 학부형에 대한 구강 보건교육과 학교치과 보건관리에 중요성을 절감할수 있었다.

V. 결 론

자자들은 서울특별시 동대문구에 위치하는 K국민학교 학생 6세부터 12세까지의 남자 819명 여자 653명 도합 1472명을 조사대상으로 하여 유치 및 영구치의 치아우식증 경험도에 관하여 조사한 후 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 유치의 치아우식증 경험자율은 남자 82.05% 여자 84.23% 남녀 합은 83.02%였다.
2. 우식경험 유치(dft)의 보유는 남자에서 1인당 평균 3.79개 여자에서 3.97개 남녀 합은 3.86개였다.
3. 영구치의 치아우식증 경험자율은 남자 86.57% 여자 89.28% 남녀 합은 87.77%였다.
4. 우식경험 영구치의 보유수는 남자에서 1인당 평균 3.47개 여자에서 3.71개로서 남녀 합은 3.58개였다.

References

- 1) American Dental Association, Bureau of Economic Research and Statistics.: Survey of needs for dental care, 1965, V, J. A. D. A., 74 : 789-792 1967.
- 2) Dunning, J.M.: The Influence of latitude and distance from seacoast on dental disease. J. Dent. Res., 32 : 811-829, 1953.
- 3) Erpf, S.F.: Dental caries and paradental disturbances. The reasonable incidence of dental caries. J. A. D. A., 25 : 681-685, 1938.
- 4) Federation dentaire internationale, Special Commission on Oral and Dental Statistics.: General principles concerning the international standardization of dental caries statistics.

- Internal. Dent. Jour., 12 : 65, 1962.
- 5) Gruebbel, A.O.: A measurement of dental caries prevalence and treatment service for deciduous teeth. J. Dent. Res., 23 : 163, 1944.
- 6) Koehne, M., Bunting, R.W., and Hadley, F. P.: Review of recent studies of cause of dental caries. J. Am. Diet. Assoc., 9 : 445, 1934.
- 7) Ludwig. T.G., Dewar, M.R., and Bibby, B.G.: Further observations upon the caries producing potentialities of various foods. J. Dent. Res., 32 : 665, 1953.
- 8) Mills, C.A.: Factors affecting the incidence of dental caries in population groups. J. Dent. Res., 16 : 430, 1937,
- 9) Nizel, A.E. and Bibby, B.G.: Geographic variations in caries prevalence in soldiers. J. A. D. A. 31 : 1619-1626, 1944.
- 10) Radusch, D.F.: Variability of diagnoses of incidence of dental caries. J. A. D. A., 28 : 1959, 1941.
- 11) Slack, G.L., Jackson, D., James, P.M.C. and Lawton, F.E.: A clinical investigation into the variability of dental caries diagnosis. Brit. Dent. J., 104 : 399, 1958.
- 12) U.S. Department of Health, Education, and Welfare.: Decayed, missing, and filled teeth, United States, 1960-1962 (National Center for Health Statistics, Public Health Service Pub. No. 1000, Series 11, No. 23, Washington, D. C., 1967).
- 13) Walander, E.: Problems of recording and sampling in clinical investigations of caries. Arch. Oral Biol., 6 : 58, 1961.
- 14) 金永熏: Dental Caries의 疫學的研究, 第一編 都市 및 農村學童의 齲蝕症罹患率과 DMFT 및 DMFS에 관한 觀察, 最新醫學, 8 : 1199, 1965
- 15) 金永熏: 國民學校 兒童들의 口腔保健 管理에 對한 考察. 綜合醫學, 11 : 59-67, 1966.
- 16) 柳樂達見: 朝鮮人學童 齒牙調查 成績, 朝鮮醫學會雜誌, 47 : 1924.
- 17) 任東祐外: 農村住民科 國民學校 教師의 口腔保健管理 實態調查研究. 大韓齒科醫師協會誌 Vol. 9, No. 10, 1971.
- 18) 竹內光春: 學校齒科小考, 齒界展望20 : 1718, 1965.
- 19) 車文豪, 金鎮泰: 韓國人 國民學校 兒童들의 d.e.f., D.M.F.에 對한 研究, Korean Med. J. Vol. 5.

No. 10, 1962.

20) 車文豪外：韓國人 兒童의 齒牙齲蝕에 관한 Survey.
綜合醫學, Vol. 10, No. 3, 1965.

21) 平岡：齒科學報 Vol. 39, No. 2, 1935.

22) 韓國口腔保健協會：韓國人 口腔疾患에 對한 疫學調查報告(第一次報告), 1971.

23) 韓國口腔保健協會：韓國人 口腔疾患에 對한 疫學調查報告(第二次報告), 1972.

◎品質保證 ◎ 信用本位 ◎ 價格低廉

大光齒科材料商會

代表 全 洪 基

서울特別市中區南大門路 5街 63番地

전화 (二二) 一七五三 舊店舖 (太陽社) 옆 이화茶房二層
住所 및 電話는 從前과 同一함

大明齒科材料商會

金 漢 述

전화 (92) 2 6 2 4 (구: 광명)

성북치과기공소

任 虎 淳

서울특별시 성북구 삼선동 4가 343

전화 (94) 1 2 8 3