

مقدمه: پوسیدگی دندان و اضافه وزن از جمله نگرانی‌های قابل توجه جهانی هستند و ارتباط بین آنها یک موضوع بحث انگیز می‌باشد. هدف از این مطالعه مقطعی تعیین وجود یک رابطه معنی‌دار بین شاخص dmft و شاخص توده بدنی بر اساس سن و جنسیت در کودکان شش ساله در شهر رفسنجان، ایران در سال ۱۳۹۴ بود.

مواد و روش‌ها: نمونه‌ای از کودکان سالم ۷۲-۸۴ ماهه به صورت سرشماری انتخاب شدند. شاخص‌های dmft و توده بدنی بر اساس سن و جنسیت برای هر کودک به ترتیب بر اساس معیارهای سازمان جهانی بهداشت و مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های اندازگی‌گیری شدند. داده‌ها به وسیله آزمون‌های χ^2 ، Mann-Whitney ، Kruskal-Wallis ، $\text{Spearman's rho coefficient}$ تحلیل گردیدند ($p \leq 0.05$).

یافته‌ها: در مجموع ۲۱۹۷ کودک شش ساله (۵۱/۱ درصد پسر و ۴۸/۹ درصد دختر) با میانگین سنی ماه معاینه شدند. میانگین و انحراف معیار شاخص توده بدنی بر اساس سن و جنسیت 15.21 ± 2.08 با توزیع کودکان کم وزن (۱۸ درصد)، وزن سالم (۶۹/۹ درصد)، وزن اضافی (۵/۹ درصد) و چاق (۶/۲ درصد) بر مبنای معیار مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های بود. میانگین و انحراف معیار شاخص dmft 6.30 ± 3.77 بود؛ این متغیر بر اساس گروه‌های توده بدنی 7.18 ± 3.81 (کم وزن)، 6.30 ± 3.77 (وزن سالم)، 4.89 ± 3.28 (اضافه وزن) و 4.51 ± 3.01 (چاق) بود. رابطه معنی‌دار معکوسی بین مقادیر شاخص توده بدنی بر اساس سن و جنسیت با شاخص dmft و دندان پوسیده وجود داشت. همچنین یک رابطه معنی‌دار مثبت بین مقادیر شاخص توده بدنی بر اساس سن و جنسیت و عدم پوسیدگی مشاهده شد. **نتیجه‌گیری:** در این مطالعه یک رابطه معنی‌دار معکوس بین شاخص توده بدنی بر اساس سن و جنسیت و شاخص dmft و یک رابطه معنی‌دار مثبت بین شاخص توده بدنی بر اساس سن و جنسیت و عدم پوسیدگی مشاهده شد. مطالعات طولانی مدت برای نشان دادن عوامل مؤثر احتمالی بر این رابطه پیشنهاد می‌شوند.

، شاخص توده بدنی بر اساس سن و جنسیت، پوسیدگی دندان، کودکان dmft کلمات کلیدی: شاخص

پیش‌دبستانی