

доступная система диагностики кариеса, которая позволяет выявлять и регистрировать кариозные поражения на ранних стадиях, что делает возможным широкое применение малоинвазивных методов лечения и предотвращения прогрессирования кариозного процесса.

Литература:

1. Попруженко Т.В. Профилактика основных стоматологических заболеваний / Т.В. Попруженко, Т.Н. Терехова. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 464 с. : ил.
2. Honkala E. Dental Caries in the Mixed Dentition by ICDAS/ E. Honkala, R. Runnel, S. Honkala, J. Olak, T. Vahlberg//International Journal of Dentistry. - 2011.
3. Ismail A.I. The International Caries Classification and Management System (ICCMS™) An Example of a Caries Management Pathwa/ A.I. Ismail, N.B. Pitts, M. Tellez// BMC Oral Health. - 2009. - №15.
4. Shivakumar K.M. International Caries Detection and Assessment System: A new paradigm in detection of dental caries/ K.M. Shivakumar, S. Prasad, G.N. Chandu//Journal of Conservative Dentistry. - 2009. - №12

УДК 616.31-058.862-084:614.2

Л.И. Александрова, Е.А. Залазаева
ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО
ПРОСВЕЩЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

Кафедра детской стоматологии и ортодонтии
Пермский государственный медицинский университет
им. академика Е.А. Вагнера
Пермь, Россия

L.I. Alexandrova, E.A. Zalazaeva
THE LONG-TERM RESULTS OF DENTAL HYGIENE EDUCATION OF
CHILDREN WITH DISABILITIES

Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics
Perm State Medical University
Perm, Russia

Контактный e-mail: alexandrova_lar@mail.ru

Аннотация. Авторы показывают совместную работу кафедры детской стоматологии и ортодонтии, студентов стоматологического факультета и Центра комплексной реабилитации инвалидов по вопросам организации и проведения стоматологического просвещения детей с ограниченными возможностями здоровья. Актуальность проблемы заключается в том, что дети с

ограниченными возможностями здоровья обладают высокой распространенностью заболеваний полости рта и плохим уровнем гигиенических навыков по уходу за полостью рта. В статье в качестве примера рассмотрен урок здоровья в виде урока рисования, главной целью которого является овладение гигиеническими навыками данной категории детей.

Annotation. The authors show joint work of the Department of pediatric Dentistry and Orthodontics, the students of the faculty of dentistry and the comprehensive rehabilitation center on the organization and conduct of dental hygiene education of children with disabilities. The urgency of the problem is that children with disabilities have high prevalence of oral cavity diseases and poor hygiene skills of oral care. In the article the authors give the example of drawing lesson the main aim of which is the mastery of hygienic skills of children with disabilities.

Ключевые слова: комплексная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья, профилактика основных стоматологических заболеваний, санитарно-гигиеническое обучение, гигиенические навыки.

Keywords: the complex rehabilitation of children with disabilities, prevention of major dental diseases, sanitary and hygienic education, hygiene skills.

Введение

Кариес зубов является основным стоматологическим заболеванием у детей. Распространенность данной патологии для временных зубов у детей 2 лет достигает 27,7%, 3 лет – 57,7%, 4 лет – 64,2%, 5 лет – 78,3%, 6 лет – 85,4%, при интенсивности 0,9, 2,8, 3,2, 4,8, 5,2 соответственно. Те же показатели для постоянных зубов в 6 лет составляют 22,0% и 0,3, в 12 лет – 73,0% и 2,51 [5,6].

Воспитание гигиенических навыков по уходу за полостью рта с раннего детства – наиболее эффективный путь профилактики кариеса и большинства заболеваний пародонта. При стоматологическом осмотре особое внимание следует уделять оценке уровня знаний и навыков по гигиене полости рта детей и их родителей. На индивидуальном уровне необходимо проводить «уроки здоровья», беседы по вопросам профилактики стоматологических заболеваний, обучение и демонстрацию различных методов чистки зубов, индивидуальный подбор средств и предметов гигиены.

Вопросы организации и проведения стоматологического просвещения и гигиенического воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья сложны и остаются актуальными на сегодняшний день. При этом, у данной категории детей задержано и нарушено формирование двигательных функций, в том числе и манипулятивной деятельности, нарушена координация тонких, дифференцированных движений. Двигательные нарушения, в свою очередь, оказывают неблагоприятное влияние на формирование психических функций и речи.

Вышеизложенное доказывает сложность ухода за полостью рта такими детьми самостоятельно при помощи обычных средств индивидуальной

гигиены.

Для решения этой проблемы проводится совместная работа преподавателей и студентов кафедры детской стоматологии и ортодонтии ПГМУ и отделения медико-социальной реабилитации Индустриального района Краевого государственного автономного учреждения «Центр комплексной реабилитации инвалидов» в виде стоматологического просвещения детей с ограниченными возможностями здоровья и их родителей. При этом методы гигиенического обучения и воспитания определяются следующими факторами: возрастом пациента, психологическим, соматическим и стоматологическим статусом пациента, факторами риска возникновения стоматологической патологии [1].

Цель исследования – оценить результаты стоматологического просвещения детей с ограниченными возможностями здоровья.

Материалы и методы исследования

Имеется совместный опыт проведения уроков здоровья преподавателями и студентами кафедры, в ходе которых дети вместе с родителями учатся держать зубную щетку и чистить зубы, узнают о причинах стоматологических заболеваний и о правилах ухода за полостью рта, а также в виде бесед с родителями и сотрудниками Центра по основным вопросам профилактики стоматологических заболеваний. Следует помнить, что воспитание у таких детей гигиенических навыков по уходу за полостью рта является задачей очень важной и сложной. Выполнять ее можно лишь при настойчивом напоминании детям и их родителям о необходимости овладеть такими навыками. При планировании и проведении уроков учитываются: требования, предъявляемые к уровню гигиенических навыков и знаний детей разного возраста; психологические особенности детей данной возрастной группы; индивидуальные проявления этих особенностей и общесоматической патологии; общие педагогические и методические рекомендации по организации уроков здоровья с детьми данной возрастной группы с учетом основного заболевания [1]. Для повышения эффективности санитарного просвещения и при разработке уроков здоровья для детей и бесед с родителями преподаватели и студенты кафедры тесно сотрудничают с психологами, педиатрами и социальными работниками Центра и учитывают зрелость двигательных, речевых и психических функций ребенка и берут во внимание комплекс проводимых медицинских мероприятий (медикаментозное и физиотерапевтическое лечение, лечебную физкультуру и массаж, рефлексотерапию и др.).

В качестве примера можно рассмотреть, проводимый нами урок рисования. Главная задача данного урока состояла в необходимости овладения гигиеническими навыками. Детям показывали, что зубы на нижней челюсти должны очищаться снизу вверх - это очень похоже на изображение травы. Зубы на верхней челюсти – нужно чистить сверху вниз, это похоже на изображение неба. Жевательную поверхность зубов – чистить круговыми движениями

(изображение солнышка). Беседы с родителями проводились с использованием мультимедийных презентаций и иллюстраций. Родителям освещали вопросы гигиены полости рта, мотивировали к регулярному наблюдению ребенка у врача-стоматолога, давали рекомендации по соблюдению режима питания. Для закрепления полученных знаний, каждому родителю выдавали памятки и буклеты.

Уроки рисования проводились среди 75 детей. Беседы проводились с 75 родителями. Дети были разделены на группы соответственно возрасту и уровню психологического здоровья. Родители детей заполняли анкеты, по результатам которых оценивались их знания о профилактике стоматологических заболеваний до проведения урока, сразу после урока, через 6 месяцев и через год после урока.

Анкета для родителей включала 3 группы вопросов:

1. вопросы рационального питания
2. вопросы гигиены полости рта ребенка
3. вопросы гигиены полости рта родителя

За каждый ответ присваивались баллы, ответы родителей оценивались в процентах.

Результаты исследования и их обсуждение

До урока знания родителей по вопросам рационального питания составили 65,0%, по вопросам гигиены полости рта ребенка - 54,0%, по вопросам гигиены полости рта родителя- 51,0%. Сразу после урока знания составили 95,0%, 86,0%, 85,0% соответственно. Через 6 месяцев знания по 1 группе вопросов составили 93,0%, по 2 группе – 81,0%, по 3 группе – 80,0%. Через год после урока знания родителей по вопросам рационального питания составили 93,0%, по вопросам гигиены полости рта ребенка – 81,0%, по вопросам гигиены полости рта родителя– 79,0%.

Выводы:

1. Совместная работа кафедры детской стоматологии и ортодонтии, студентов стоматологического факультета ПГМУ, сотрудников Центра по профилактике основных стоматологических заболеваний заключается в санитарно-гигиеническом обучении и воспитании детей и членов их семей; обучении гигиене полости рта; выявлении факторов риска развития основных стоматологических заболеваний.

2. Совместная работа является эффективной, так как отдаленные результаты стоматологического просвещения показывают, что у родителей улучшились и закрепились знания по вопросам профилактики основных стоматологических заболеваний, а у детей улучшился и закрепился навык держать зубную щётку и совершать вертикальные, горизонтальные и круговые движения.

3. Индивидуальная гигиена полости рта у детей с ограниченными возможностями здоровья требует учета индивидуальных особенностей каждого пациента и предусматривает индивидуальные лечебно-профилактические

стоматологические мероприятия, а именно: санитарно-гигиеническое обучение и воспитание членов семьи по вопросам основных стоматологических заболеваний (совместно с педиатрами, психологами и логопедами), подбор основных и дополнительных средств индивидуальной гигиены полости рта, активное участие родителей и членов семьи.

Литература:

1. Данилова М.А. Методы и средства индивидуальной гигиены полости рта / М.А. Данилова // Пермь: ГОУ ВПО ПГМА Росздрава. - 2006. – 32с.
2. Данилова М.А. Взаимосвязь состояния окклюзии и речевой функции у детей со спастическими формами церебрального паралича / М.А. Данилова, В.А. Бронников, Е.А. Залазаева // Ортодонтия. – 2012. - №4 (60). – С. 4-7.
3. Данилова М.А. Особенности микрокристаллизации слюны и течения кариеса у детей со спастическими формами детского церебрального паралича / М.А. Данилова, Г.Е. Кирко, Е.А. Залазаева // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2012. - №3 (42). – С.52-56.
4. Данилова М.А. Опыт совместной работы кафедры детской стоматологии и ортодонтии Пермской ГМА и КГАУ “Центр комплексной реабилитации инвалидов” / М.А. Данилова, Н.А. Мачулина, Е.А. Залазаева // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2013. - №1 (44). – С. 70-72.
5. Кузьмина Э.М. Стоматологическая заболеваемость населения России / Э.М. Кузьмина // М.: МГМСУ. - 2009. – 236 с.
6. Леонтьев В.К. Профилактика стоматологических заболеваний / В.К. Леонтьев // М.: МГМСУ. - 2006. – 215 с.

УДК 616.314-089.87

С.С. Алмурат, М.Р. Айдосов

УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ С ПОМОЩЬЮ ФИЗИЧЕСКИХ МЕТОДОВ

Кафедра стоматологии детского возраста и хирургической стоматологии
Карагандинский государственный медицинский университет
Караганда, Казахстан

S.S. Almurat, M.R. Aidosov

REMOVAL OF TEETH IN CHILDREN WITH PHYSICAL METHODS

Department of Pediatric Dentistry and Operative Dentistry
Karaganda State Medical University
Karaganda, Kazakhstan

Контактный e-mail: sultan.almurat@mail.ru

Аннотация. В данной статье ставится задача рассмотреть эффективность хирургического лечения ретенированных и дистопированных зубов у детей с