

анаэробы					
	Основная	12,96±0,22	8,74±0,23 p>0,05	4,61±0,23 p<0,01	2,11±0,24 p<0,01

Выводы:

1. Введение в комплекс лечебных мероприятий местного применения озонированного хлоргексидина позволяет достоверно улучшить качественные и количественные показатели результатов лечения больных с генерализованным пародонтитом.

2. Антисептические свойства озона в сочетании с хлоргексидином проявляются только по отношению к чужеродным для организма агентам: вирусам, грибам и бактериям., собственное воспаление мягких тканей больного разрушительному воздействию озонированного хлоргексидина не подвергаются.

3. Применение озонированного раствора в концентрации 5 миллиграмм на литр в течении 10 минут интраоперационно и послеоперационно повышает эффективность местной терапии при лечении генерализованного пародонтита.

4. Применение озонированного хлоргексидина в качестве местного антисептика приводит к значительному снижению электронной санации очагов воспаления и стимулирует репаративные процессы в ране.

Литература:

1. Алаева Т.Л. Биохимические и патофизиологические особенности при хроническом генерализованном пародонтите и возможные методы их коррекции: автореф. дис. ...канд. мед. наук. М., 2004. – 23 с.

2. Иштуов И.В. Применение озона в комплексном лечении больных с хроническим остеомиелитом: автореф. дис. ...канд. мед. наук., Самара, 2011.–20 с.

3. Матисова Е.В. Колонизация условно-патогенными микроорганизмами слизистой оболочки полости рта при хроническом пародонтите: автореф. дис. ...канд. мед. наук., Волгоград, -2010. – С.3-5.

4. Перетягин С.П. Патофизиологическое обоснование озонотерапии постгеморрагического периода: автореф. дис. ...докт. мед. наук., Казань, -1991. - 40 с.

УДК 611.314

**В.Р. Галимуллина, С.С. Бажиков, О.И. Саидаджиев, Е.О. Орлов
ВЛИЯНИЕ УРОКОВ «ВЕСЕЛАЯ ЗУБНАЯ АЗБУКА» НА ДИНАМИКУ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С УЧЕТОМ УРОВНЯ
ПРИВЫЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ
У ДЕТЕЙ 12-ТИ И 15-ТИ ЛЕТ ГОРОДА ТОБОЛЬСКА**

Кафедра ортопедической и хирургической стоматологии
Кафедра стоматологии детского возраста

Тюменский государственный медицинский университет
Тюмень, Россия

**V. R. Galimullina S. S. Bazhikov, E.O. Orlov, O.I. Saidadgiev
INFLUENCE LESSONS "FUNNY TOOTH ABC" ON THE DYNAMICS OF
DENTAL DISEASE, TAKING INTO ACCOUNT THE LEVEL OF HABITUAL
PHYSICAL ACTIVITY IN CHILDREN 12 AND 15 YEARS OF THE CITY OF
TOBOLSK**

The department of orthopedic and oral surgery dentistry
Department of pediatric dentistry
Tyumen State Medical University (Tyumen SMU), Russian Ministry of Health
Tyumen, Russia.

Контактный e-mail: anna_86_1994@mail.ru

Аннотация: Сравнительный анализ результатов нашего эпидемиологического обследования детского населения города Тобольской позволяет выявить необходимость индивидуализированного комплекса профилактических мер, принимая во внимание особенности поражения зубов кариесом конкретного пациента.

Annotation: Comparative analysis of the results of our epidemiological survey on child population of Tobolsk city allows to reveal the need for individualized set of preventive measures, taking into account the peculiarities of lesion of an individual patient's teeth by dental caries.

Ключевые слова: эпидемиологические исследования, Тобольск, профилактические меры.

Keywords: epidemiological survey, Tobolsk, preventive measures.

Введение

Кариес зубов остается наиболее распространенным заболеванием в экономически развитых странах. В условиях Западной Сибири распространенность кариеса зубов также достаточно высока и достигает 92-96%. За рубежом, в нашей стране за последние 20 лет на первое место выходит определение приоритетных научных направлений, разработка и внедрение в практику новых медицинских технологий профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний.

В Тюмени и Тюменской области разработана и выполняется региональная целевая программа «Клинико-физиологическое и психологическое обоснование профилактики и комплексного лечения стоматологических заболеваний (пути и формы реализации, оценочные критерии)» (куратор программы - зав. отделением профилактики ФГБ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России Авраамовой О.Г., руководители программы - профессор В.В. Колпаков, профессор А.В. Брагин).

Известно, что наиболее эффективно проведение профилактических мероприятий с раннего детского возраста в период формирования тканей зубов,

при этом для рационального планирования, организации и внедрения программ профилактики необходимы данные эпидемиологического стоматологического исследования, а также ситуационный анализ стоматологической заболеваемости, климатогеографических, геохимических, социальных особенностей в каждом конкретном регионе. Недостаток сведений затрудняет определение научно обоснованных рекомендаций потребности населения в различных видах стоматологической помощи и снижает эффективность лечебно – профилактических мероприятий. [4]

Цель исследования - Изучить динамику стоматологической заболеваемости среди детей 12-ти и 15-ти лет по унифицированным критериям Всемирной Организации Здравоохранения (2013г.), для планирования внедрения региональной целевой программы «Клинико-физиологическое и психологическое обоснование профилактики и комплексного лечения стоматологических заболеваний (пути и формы реализации, оценочные критерии)».

Материалы и методы исследования

Настоящие эпидемиологические обследования проводились экспедиционно-разведочным методом к.м.н. ассистентом кафедры ортопедической и хирургической стоматологии Лебедевым С. Н., к.м.н. заведующей кафедры стоматологии детского возраста Куман О.А. и студентами 3-4 курсов в 2 этапа. В феврале 2015 года был проведен 1 этап эпидемиологического стоматологического обследования, по результатам которого студентами 3-го курса стоматологического факультета были разработаны и проведены уроки здоровья «Веселая зубная азбука» (май 2015г.), для детей 5-х и 8-х классов «СОШ №18» города Тобольска. Образовательная задача включала информированное обучение не только знаний о здоровом образе жизни, но и формирование гигиенических навыков ухода за ротовой полостью в игровой форме с учетом психолого-физиологических особенностей различных групп детей, педагогический состав. В ходе уроков необходимый объем информации детям для обучения стандартному методу чистки зубов на моделях представлялся в диалоговой форме с презентационным пособием, проверка приобретённых знаний и умений проводилась в виде викторины и «контрольных работ».

В сентябре 2015г., на 2 этапе эпидемиологического стоматологического обследования, были осмотрены 82 учащихся, принимавших участие в 1 этапе. Из общей группы школьников (n=61) **29** человек - дети 12-ти лет, **32** человека - дети 15-ти лет.

При обследовании на каждого ученика оформляли индивидуальные карты для оценки стоматологического статуса, разработанные экспертами ВОЗ в 2013 г., по которым были определены: интенсивность кариеса, состояние тканей пародонта, эрозия зубов, травма, поражения слизистой оболочки рта, флюороз, а также, для дополнительных исследований определяли индекс гингивита РМА, ГИ Федорова – Володкиной, распределяли школьников на

группы по привычной двигательной активности (ПДА); измеряли АДС (мм.рт.ст.), АДД (мм.рт.ст.) и ЧСС (уд /мин.). на каждого школьника использовался набор стерильных инструментов: шпатель, зеркало стоматологическое, зонд пародонтологический, пинцет, а также для проведения дополнительных методов исследования - раствор Люголя, ватные палочки.

Полученные при обследовании результаты статистически обработаны при помощи программы «Vortex 10.7.3».

Результаты исследования и их обсуждение

Проведенный анализ, с учетом проведенного урока здоровья «Веселая зубная азбука», динамики стоматологической заболеваемости у детей г. Тобольск по результатам 2-х этапов стоматологического обследования показал, что интенсивность кариеса: на первом этапе у детей 12-ти лет составила 2,22, 15-ти лет 4,38; на втором этапе 3,24. и 6,06 соответственно.

В структуре индекса интенсивности кариеса (КПУ) прослеживается тенденция к увеличению за счет константы «К» в обеих возрастных группах.

При оценке индекса КПУ, у исследуемых детей, разделенных на группы, в зависимости от уровня привычной двигательной активности (ПДА), отмечается увеличение значения интенсивности в группе детей с низкой ПДА и составляет у школьников 12-ти лет – 3,76, 15-ти лет – 7,0.

Однако наибольший прирост индекса КПУ за счет константы «К» выявлен в группах детей со средним уровнем ПДА, в связи с тем, что дети данной группы в наибольшей степени считают себя здоровыми, что влияет на низкую мотивацию обращения к врачу-стоматологу.

При сравнительном анализе состояния тканей пародонта выявлено снижение процента встречаемости зубного камня в 15 лет примерно на половину (соответственно 18,9% и 9,7%) и более низкое снижение уровня кровоточивости имеется в группе школьников 12-ти лет (6,42%), в отличие от группы подростков 15-ти лет (20,1%), что дает основание разрабатывать тематические планы уроков здоровья «Веселая зубная азбука» в соответствии имеющихся проблем в стоматологическом здоровье. В зависимости от уровня ПДА, нами было отмечено, что зубной камень чаще встречается у подростков 15-ти лет с низким уровнем ПДА – 19,35%, а наибольший процент встречаемости кровоточивости у детей 12-ти лет с низким уровнем ПДА – 13,8%, и у детей 15-ти лет со средним уровнем ПДА – 22,5%.

На втором этапе, после проведенного урока здоровья, в общей группе исследуемых детей, был проведен индекс гингивита РМА, который показал, что даже при общей тенденции к снижению заболеваемости тканей пародонта степень гингивита приближается к средней, а в группе детей 15-ти лет встречаются случаи с тяжелой степенью гингивита.

При оценке гигиенического индекса Федорова – Володкиной у подростков 12-ти лет с низким уровнем ПДА был установлен «очень плохой» уровень гигиены, а в других группах детей (ВПДА и СПДА) оценочный критерий соответствовал градации «плохой». У подростков 15-ти лет с низким уровнем

ПДА выявлен плохой уровень гигиены, а в других группах детей (ВПДА и СПДА) оценочный критерий соответствовал градации «неудовлетворительный». Незначительное повышение уровня гигиены к 15 годам объясняется влиянием факторов пубертатного периода.

Эрозии были выявлены только на втором этапе у школьников 12-ти лет в 7 случаях, что составило 24,2% от общей группы (n=29), у 15-ти лет в 5 случаях, что составило 17,24% от общей группы (n=31). Мы предполагаем, что снижение процента случаев к 15-ти годам происходит за счет процесса вторичной минерализации эмали.

Критерии «Травма зубов», «Поражения слизистой оболочки рта», и «Флюороз» карт для оценки стоматологического статуса детей по ВОЗ были исключены из анализа в связи с их малой информативностью.

Выводы:

1. По проведенному эпидемиологическому стоматологическому обследованию школьников 12-ти и 15-ти лет в течение 2015 года было установлено, что имеется прирост интенсивности кариеса. Группа детей с высоким уровнем ПДА в обоих возрастных периодах имеет наименьшее значение индекса интенсивности кариеса (соответственно 2,5 и 5,4), а с низким уровнем ПДА – наибольшее (соответственно 3,78 и 7,0), что необходимо учитывать в составлении рекомендаций по прогнозу стоматологических заболеваний и реализации наиболее эффективных методик. Вместе с тем, необходимо отметить, что дети обеих возрастных групп со средним уровнем ПДА нуждаются в применении более индивидуальных программ профилактики, как потенциальная группа риска для стабилизации уровня стоматологических заболеваний ввиду наибольшего прироста индекса КПУ за счет константы «К».

2. Комплексная оценка состояния тканей пародонта показывает пограничное состояние по индексу кровоточивости, индекса РМА, ГИ Фёдорова-Володкиной, что позволяет сделать вывод о недостаточном уровне выживаемости мануальных навыков рациональной чистке зубов школьников подросткового возраста (12-ти и 15-ти лет), что дает обоснование для выделения школьного направления в комплексной программе профилактики Тюменской области.

3. Для формирования у детей различного возраста привычки к здоровому образу жизни, культурно-гигиенических навыков, воспитания потребности в осознанном выполнении гигиенических процедур необходимо в рамках комплексной программы профилактики стоматологических заболеваний разработать новые подходы в санитарном просвещении детей, родителей, педагогов (уроки здоровья «Веселая зубная азбука»).

Литература:

1. Куман О.А Системные механизмы резистентности детей 10-11 лет к кариесу зубов . Автореф. Дис...канд. мед. наук – Курган.-2008г. – 28С
2. Кузьмина Э. М. с соавт. Современные критерии оценки

стоматологического статуса при проведении эпидемиологического обследования населения. – М.: МГМСУ, 2007. – 32с.

3. Кузьмина Э. М. с соавт. Стоматологическая заболеваемость населения России.- М., 2009. – 236с.

4. Кузьмина Э. М. с соавт. Научно – практический журнал Dental Forum № 5. – М., 2013. – 76с.

5. Кузьмина И.Н. Профилактика кариеса зубов в различных возрастных группах населения. Авторреф. Дис...докт.мед.наук – Москва. - 2013. – 54 С.

6.Лебедев С.Н. Оценка стоматологического здоровья коренного малочисленного населения ХМАО-Югры и факторов, влияющих на развитие основных стоматологических заболеваний. Авторреф. Дис...канд.мед.наук – Екатеринбург. - 2012. – 26 С.

7. Янушевич О. О. с соавт. Стоматологическая заболеваемость населения России. - М., 2009. – 228 с.

УДК 616.314-002-053.5-036.2(470.57)

А. З. Гаянова, Г.Г.Акатьева

**ЭПИДЕМИОЛОГИЯ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У 12-ЛЕТНИХ
ШКОЛЬНИКОВ Г. СТЕРЛИТАМАКА**

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО
Башкирский государственный медицинский университет
Уфа, Россия

A.Z.Gayanova, G.G. Akatjeva

**EPIDEMIOLOGY CARIES PERMANENT TEETH AT TWELVE-YEAR
SCHOOLCHILDREN OF STERLITIMAK**

Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics with IPE
Bashkir State Medical University
Ufa, Russia

Контактный e-mail: detstom.bgmy@mail.ru

Аннотация. Данная статья посвящена изучению заболеваемости кариесом у организованного детского населения г. Стерлитамака. В статье раскрываются такие аспекты как распространенность и интенсивность кариозной болезни в период постоянного прикуса у детей 12-летнего возраста.

Annotation. Of scientific paper we studied prevalence of dental caries among school children from Sterlitamak. The paper presents prevalence and of intensity dental caries in the period static dental occlusion on 80 children 12 years old.

Ключевые слова: кариес зубов, школьники.

Keywords: dental caries, school children.