

так же способствуют наличие или отсутствие у миоэпителиальных клеток определенных молекул клеточной адгезии. Наличие у миоэпителиальных клеток ПА гликопротеина CD44, стимулирующего клеточную пролиферацию, миграцию клеток в направлении гиалуроновой кислоты с последующим ее разрушением и хемотаксису других клеток, альфа-5-интегрина, способствующего фиксации миоэпителиоцитов к фибонектину внеклеточного матрикса, ведет к дальнейшему продвижению инвазивного пула клеток вглубь мягких тканей, повышая риск рецидивирования. Миксоидная зона имеет наибольшие показатели CD44⁺, что объясняет повышенный инвазивный рост у плеоморфных аденом с выраженностью именно этого компонента [1].

По данным разных авторов [2, 4], в 51% плеоморфные аденомы имеют в своей структуре преобладание миксоидного компонента.

Выводы:

1. Доброкачественные опухоли слюнных желез (90,4%) встречаются чаще, чем злокачественные опухоли (9,6%).
2. Чаще поражается околоушная слюнная железа (89,1%) у женщин (68,7%) в возрасте 40-50 лет.
3. Плеоморфная аденома диагностируется чаще (82,2%), чем другие доброкачественные опухоли слюнных желез.
4. При гистологическом исследовании в структуре плеоморфной аденомы выявлено преобладание миксоидного компонента (15,2%), что повышает риск рецидивирования заболевания.

Литература:

1. Бабиченко И.И. Новые методы иммуногистохимической диагностики опухолевого роста / И.И.Бабиченко, В.А.Ковязин. - Москва, 2008. – 234 с.
2. Пачес А.И. Опухоли головы и шеи: руководство / А.И.Пачес. – 5-е изд., доп. и перераб. – М.: Практическая медицина, 2013. – 478 с.
3. How do benign myoepithelial cells from in situ areas of carcinoma ex-pleomorphic adenoma favor tumor progression. - Elizabeth Ferreira Martinez & Ney Soares de Araújo & Vera Cavalcanti de Araújo, 2015. – 123 p.
4. Functional Histology of Salivary Gland Pleomorphic Adenoma: An Appraisal. - Head and Neck Pathology, 2015. – 87 с.
5. Margaritescu C. Tumoral stroma of salivary pleomorphic adenoma – histopathological, histochemical and immunohistochemical study / C.Margaritescu, C.M. Raica, C.Simionescu, L.Mogoanta, M.Surpateanu, F.Jaubert, FL.Bogdan // J Craniomaxillfac Surg. - 2005. - № 1. – P.43-48.

УДК 616.314-002-053.5-036.2(470.57)

А.Ю. Курмаева, Л.И. Уральская, Г.Р. Афлаханова

**ПРОВЕДЕНИЕ УРОКОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ С
ЦЕЛЮ ВЫЯВЛЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ГИГИЕНИЧЕСКИХ**

**НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА В ПЕРИОД
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В КАЧЕСТВЕ
ПОМОЩНИКА ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ДЕТСКОГО**

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

A.U. Kurmaeva, L.I. Uralskaya, G.R. Aflakhanova

**LESSONS OF DENTAL HEALTH AS A METHOD FOR DETECTION
AND IMPROVEMENT OF HYGIENIC SKILLS IN ADOLESCENTS DURING
PRACTICE AS A PEDODONTIST ASSISTANT**

Department of children's dentistry and orthodontics with IPE
Bashkir State Medical University
Ufa, Russia

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

Аннотация. В статье освещены вопросы гигиенического обучения и воспитания школьников 13-14 лет. Авторами проведена оценка базового гигиенического уровня знаний подростков, путем проведения «Урока стоматологического здоровья».

Annotation. The article views the questions of hygienic education and personal development of pupils aged 13-14. The authors assessed the basic hygienic level of teenagers' knowledge on the «Lesson of dental health»

Ключевые слова: гигиеническое обучение и воспитание школьников, «Урок стоматологического здоровья».

Keywords: hygienic education and personal development of pupils aged 13-14, «Lesson of dental health»

Введение

В настоящее время одной из актуальных проблем стоматологии детского возраста остается уровень гигиенических навыков у детей. Особенно остро этот вопрос встает в период подросткового возраста (12-14 лет). Известно, что дети в этом возрасте становятся достаточно самостоятельными, возрастает уровень ответственности за свои поступки, более разнообразными и содержательными становятся отношения с другими детьми и взрослыми, расширяется сфера их познавательной деятельности [1].

Наряду с вышеперечисленными факторами, в подростковом возрасте показательны так же негативные проявления, выражающиеся в протестующем характере поведения по отношению к взрослым, дисгармоничностью в строении личности, свертывании прежде установившейся системы интересов ребенка. Как правило, в подростковом периоде, ввиду возрастных характеристик подростка, контроль родителей за гигиеническими навыками детей ослабевает в силу роста доверия к своему ребенку. Однако, мотивация и

личная убежденность подростков, в необходимости следовать всем правилам гигиены полости рта в большинстве случаев оставляет желать лучшего [3]. Особенно, если ребенок с ранних лет не приобрел привычку ритуального выполнения личных гигиенических процедур. Так же, необходимо отметить, что пубертатный период, который сопровождается аритмией в созревании половой сферы, имеет непосредственное отражение на состоянии тканей пародонта. Совокупность перечисленных факторов с неудовлетворительной гигиеной полости рта в период полового созревания подростка ведет к резкому возрастанию риска возникновения или прогрессирования уже имеющихся заболеваний твердых тканей зубов и слизистой оболочки полости рта. Особую актуальность этот вопрос имеет у подростков, проживающих в условиях сельской местности. Отсутствие или недостаточное количество штатных единиц врачей-стоматологов в сельских врачебных амбулаториях, отсутствие стоматологических кабинетов в сельских школах приводит к тому, что многие дети лишены возможности получать в полном объеме мотивационную информацию относительно гигиены полости рта. Поэтому уровень гигиенических знаний и навыков у детей подросткового возраста, проживающих в сельской местности особенно актуален [2].

Цель исследования - выявить начальный уровень гигиенических навыков и знаний у подростков 13-14 лет, а так же повысить степень стоматологической осведомленности подростков путем проведения «Урока стоматологического здоровья».

Материалы и методы исследования

Производственная практика на 5 курсе в качестве «помощник врача-стоматолога детского» проходила на базе ГБУЗ Малоязовская ЦРБ. Сроки производственной практики 12.01.15-25.01.15 года. Производственная практика предполагает санитарно-просветительскую работу среди детского и взрослого населения. Во время прохождения производственной практик нами был запланирован и проведен «Урок стоматологического здоровья». «Урок стоматологического здоровья» ранее был подготовлен на практических занятиях на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИПО БГМУ (заведующий кафедрой профессор С.В. Чуйкин). Урок здоровья проводился в Малоязовской башкирской гимназии в 7-ых классах. На уроке присутствовало 47 детей в возрасте 13-14 лет. Из них 25 девочек и 22 мальчика. В начале урока было проведено первичное анкетирование школьников. Анкеты были составлены во время практических занятий. Анкеты охватывали вопросы, по которым можно было выявить начальный уровень гигиенических знаний у опрашиваемых детей. В частности, анкета содержала вопросы о кратности чистки зубов, об индивидуальной гигиене полости рта ребенка, о рациональном питании, о средствах гигиены полости рта и так далее. После проведения первичного анкетирования проводилась непосредственная работа со школьниками. «Уроки стоматологического здоровья» проводились с использованием мультимедийных материалов, муляжей и наглядных пособий.

Демонстрационный материал был подобран с учетом возраста детей. Были использованы также методические рекомендации по гигиене полости рта, разработанные сотрудниками кафедры. Проводилось обучение подростков основным гигиеническим навыкам по уходу за полостью рта, рассказывали об основных и дополнительных средствах гигиены, объясняли о необходимости использования вышеуказанных средств. Также были освещены вопросы правильного и здорового питания, беседовали о вреде сладкой пищи для здоровья зубов. Были рассмотрены вопросы рационального использования жевательных резинок и так далее.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате проведенного «Урока стоматологического здоровья» нами было отмечено, что подростки показали большую заинтересованность в предложенном материале, задавали большое количество вопросов и активно участвовали в освоении мануальных навыков. В результате первичного анкетирования было выявлено, что опрашиваемые подростки имеют достаточно высокий уровень гигиенических знаний: на вопрос, что обмениваться зубной щеткой нельзя из 47 школьников ответили “нет” – 47 (100%); на вопрос о кратности чистки зубов в день до урока ответили, что “1 раз в день” – 21 (44,7%), а “2 раза в день” – 26 (55,3%), после проведения урока ответили, что “1 раз в день” – 0 (0%), а “2 раза в день” – 47 (100%); на вопрос об использовании жевательной резинки с сахаром или без – до урока ответили, что с сахаром – 3 (6,4%), без сахара – 44 (93,6%), после урока с сахаром – 0 (0%), без сахара – 47 (100%); на вопрос о полезности продуктов для здоровья зубов до урока ответили, что овощи и фрукты – 20 (42,5%), молочные продукты – 24 (51%), сладости – 3 (6,5%), после проведения урока ответили, что овощи и фрукты – 47 (100%), молочные продукты – 47 (100%), сладости – 0 (0%), однако, уровень имеющихся мануальных навыков у детей, касающихся гигиены полости рта, оставлял желать лучшего. На уроке здоровья подросткам были продемонстрированы основные правила чистки зубов на муляжах. Школьники с удовольствием воспринимали предоставляемую информацию и с большим энтузиазмом обучались правилам гигиены полости рта. После проведенного урока здоровья мы выяснили степень усвоения материала путем повторного анкетирования. Уровень восприятия предложенного материала оказался достаточно высоким.

Выводы:

Проведенная санитарно-просветительская работа среди детей подросткового возраста на базе Малоязовской башкирской гимназии показала, что школьники 13-14 лет имеют достаточный уровень знаний, касающихся гигиены полости рта. Это свидетельствует о проведении профилактической работы врачами-стоматологами в вышеуказанном населенном пункте. Однако, недостаточный уровень гигиенических мануальных навыков школьников среднего возраста, говорит о том, что существует необходимость в совершенствовании профилактической работы и регулярном проведении

контролируемой чистки зубов.

Необходимо отметить, что подобные «Уроки стоматологического здоровья» имеют не только большой положительный эффект в рамках профилактической работы с детьми, но и полезны для студентов, которые пробуют свои силы и приумножают багаж профессиональной компетенции.

Литература:

1. Кисельникова Л.П. Роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний у детей.-М.: МГМСУ, 2008.- 27с.

2. Чуйкин С.В., Акатьева Г.Г. Здоровый образ жизни – основа профилактики стоматологических заболеваний. Всероссийская научная конференция «Актуальные проблемы профилактики неинфекционных заболеваний» Москва, 2003. -С.6

3. Чуйкин С.В., Чудинова Т.А., Мухаметова Е.Ш., Акатьева Г.Г., Снеткова Т.В. Оценка эффективности школьной образовательной программы профилактики стоматологических заболеваний для школьников РБ Труды IV Всероссийской конференции детских стоматологов «Стоматологическое здоровье ребенка» Санкт-Петербург, 2001.- С. 80 – 83.

УДК 616.315-007.254

**К. Н. Кучук, А.Г. Билак, Н.Н. Джумартов, О.С. Чуйкин
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКИЕ ФОРМЫ
ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНЫ ГУБЫ И НЕБА В РЕГИОНЕ С
НЕБЛАГОПРИЯТНЫМИ ЭКОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ**

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИПО
Башкирский Государственный Медицинский Университет
Уфа, Российская Федерация

**K. N. Kuchuk, A.G. Bilak, N.N. Dzhumartov, O.S. Chuykin
PREVALENCE AND CLINICAL-ANATOMICAL FORMS OF CLEFT LIP
AND PALATE IN THE REGION WITH UNFAVORABLE ECOLOGICAL
FACTORS**

Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics with the Course of PE
Bashkir State Medical University
Ufa, Russian Federation

Контактный e-mail: Christina.kuchuk@yandex.ru

Аннотация. Врождённая расщелина губы и неба является наиболее часто встречающимся мультифакторным пороком развития человека. Республика Башкортостан имеет в своем составе крупные промышленные города с нефтеперерабатывающими предприятиями, загрязняющими окружающую среду,