

№ 4, 2012

ექსპერიმენტული და
კლინიკური

მედიცინა

Experimental & Clinical
MEDICINE

Экспериментальная и клиническая
МЕДИЦИНА

Abstracts of articles are published in "Georgian Ref. Journal" (www.tech.caucasus.net).

НАУЧНО – ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ISSN 1512-0392

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ И
КЛИНИЧЕСКАЯ

МЕДИЦИНА

№4

СОВЕТОМ УЧЕНЫХ ЭКСПЕРТОВ ГРУЗИИ ЖУРНАЛ ВКЛЮЧЕН В РЕЕСТР,
КОТОРЫЙ ОБЯЗАТЕЛЕН ДЛЯ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИЙ
(ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРЕЗИДИУМА №1 ОТ 30 ЯНВАРЯ 2002 Г.)

РЕЗЮМЕ ОПУБЛИКОВАННЫХ СТАТЕЙ ПЕЧАТАЮТСЯ В "ГРУЗИНСКОМ
РЕФЕРАТИВНОМ ЖУРНАЛЕ" ТЕХИНФОРМА И "РЖ ВИНТИ"

ТБИЛИСИ 2012

<i>მ.ნ.ელაშვილი, ი.ბ.ველიჯანაშვილი, ვ.ბ.იმნაძე, დ.ო.ბელოვანი</i> ტულარემია საქართველოში	49
<i>ო. ზენაიშვილი, ც. ზაქარაია, თ. ბიბაური, თ. ჩიქოვანი</i> ტოქსოლოგიაში ზოგიერთი საკითხისათვის	52
GIORGADZE T.G., GIORGADZE S.G., MAISURADZE I.G., UTIASHVILI Z.E., ABESADZE G.G. CLIMATE CHANGE AND HUMAN HEALTH	53
A.A. AYVAZYAN THE TREATMENT OF CONGENITAL HIP DISLOCATION BY «OVER-HEAD» METHOD	56
A.A. AYVAZYAN INDICATIONS FOR OPEN REDUCTION OF CONGENITAL HIP DISLOCATION	62
<i>ნ. კვლიაშვილი, თ. პეტრიაშვილი, ვ. ყიფიანი, გ. თოფურიძე</i> <i>დ. მარკარაშვილი, ნინო ყიფიანი, ნ. ზაქარაიძე</i> პროტოკოლის რევიზიის და მიკროვიზიონის ცვლილებები სანერგოში ჯიფოლის სინდრომის დროს	67
О.И. ГОДОВАНЕЦ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ	70
Г.Г. АГАБЕКЯН, П.Г. САРГСЯН, М.В. МИНАСЯНЦ УКУСЫ ЯДОВИТЫХ ЗМЕЙ АРМЕНИИ	72
<i>ა. ბ. თაყაიშვილი, დ. ბ. კახიანი, ზ. რ. ავალიანი</i> <i>გ. ბ. პირვიანი</i> ფილტვის და სუნთქვის სისტემის პრევენციული სიმსივნეების უკრძალო კულტურების სპეციფიკური «ენდოკრიული» პათოლოგიის შესწავლა	78
Б.П. ЯШВИЛИ, Н.Б. КОРСАНТИЯ, Ц.Д. ГАГНИДЗЕ, Г.Т. КАШИБАДЗЕ, Б.М. КОРСАНТИЯ КЛИНИЧЕСКИЕ И ИММУНОТРОПНЫЕ ЭФФЕКТЫ КАМЕЛИНА ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ КОЖИ	80
<i>ა. ისაყაძე</i> ფატიმის ტესტი მკვლევარული სიარულით	84
<i>ა. ისაყაძე</i> გულის უილუბი	87
<i>ლ. ახმეტელი, ლ. სპინაშვილი, ლ. კნელიძე</i> ნაწლავის ტუბერკულოზით გამოწვეული გავრცელების იზოტიპი შემთხვევა	90
<i>გ. დავითია, ი. დავითია</i> რემიციული პროფუზული სინდრომით გართულებული გავრცელების იზოტიპი ტრაქტის დუბლიკაციის იზოტიპი შემთხვევა	92
<i>ი. დოლიძე</i> ფეხის რთვი სანთხედიანი მკვლევარული	95
<i>ნ. მებრძოლი, თ. შურაბაძე, თ. ავალიანი, თ. ჩხატარაშვილი, გ. შარვაშიაძე</i> <i>კ. კიკნაძე</i> მოსახლეობის ინფორმირება ტერორიზმის დაავადებათა აღრუბული გამოვლინების შესახებ	98
<i>მ. მურმანიძე დ. ჩიტაშვილი</i> მუცლის ინტერსტისიული მენინჯელომა გავრცელების სფერო ვიზუალიზაცია დაავადებით	100

О.И. ГОДОВАНЕЦ
СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ СОМАТИЧЕСКОЙ
ПАТОЛОГИЕЙ
Кафедра хирургической и детской стоматологии, Буковинский государственный
медицинский университет, Черновицы, Украина

HODOVANETS O.I.
STOMATOLOGICAL STATUS OF CHILDREN WITH
CONCOMITANT SOMATIC PATHOLOGY

SUMMARY

A stomatological examination of 360 children aged from 8 to 15 years, undergoing inpatient treatment at the endocrinological, gastroenterological and pediatric departments of Regional Children's Clinical Hospital №2, has been carried out. A high prevalence of the basic stomatological diseases has been established: caries and noncarious lesions of the hard tissues of the teeth, pathology of the parodontal tissues, maxillo dental anomalies.

Уровень соматической заболеваемости детей в Украине постоянно возрастает [1]. Учитывая социально-экономическое состояние государства и уровень антропогенного загрязнения на протяжении ближайших десятилетий можно ожидать сохранения подобной ситуации в формировании здоровья детей за счет увеличения заболеваемости органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой, эндокринной, иммунной систем.

Подобная тенденция характерна и для стоматологической заболеваемости детей [3,4]. Интегральный показатель уровня стоматологического здоровья у 12-летних детей с разных регионов Украины снижен на 22-35%, в первую очередь, из-за высокого распространения кариеса, заболеваний тканей пародонта и зубочелюстных аномалий [2].

Организм человека – единая система, поэтому, бесспорно, существует взаимосвязь между патологическими состояниями полости рта и заболеваниями внутренних органов. Этому вопросу посвящено ряд работ, однако тема не теряет своей актуальности, поскольку постоянно увеличивается процент как соматически, так и стоматологически больных детей, развиваются новые клинические формы заболеваний, усовершенствуются методы исследований и лечения. Это обуславливает необходимость постоянного мониторинга и детального разностороннего изучения сочетанных патологий, поскольку они требуют большего внимания со стороны как врача-стоматолога, так и педиатра.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Изучить особенности стоматологического статуса детей с сопутствующей соматической патологией для определения взаимозависящих корреляционных связей с целью улучшения медицинской помощи детскому населению.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ. Обследовано 360 детей в возрасте от 8 до 15 лет, которые находились на стационарном лечении в эндокринологическом, гастроэнтерологическом и педиатрическом отделениях Черновицкой областной детской больницы №2. Из общего количества сформировано 4 группы наблюдения: I группа – дети с хроническим гастродуоденитом (90 детей); II – дети с вегето-сосудистой дистонией (100); III – дети с хроническим бронхитом (90); IV – дети с сахарным диабетом (80).

Для исследования использовались общепринятые методы осмотра стоматологического больного, а также клинические индексы и пробы: индекс гигиены полости рта OIH-S (J.Green, J.Vermillion, 1964), гингивальный индекс РМА (С.Parma, 1960), индекс кровоточивости (H.Muhlemann, S.Son, 1971). Статистическая обработка данных сделана методом вариационной статистики с использованием критерия Стьюдента, с помощью компьютерной программы "STATGRAPHICS" (2001).

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ. Установлена высокая распространенность кариеса постоянных зубов во всех осмотренных группах: у детей с

сахарным диабетом и вегето-сосудистой дистонией она составляла соответственно 87,5% и 88,0%, при гастроэнтерологической патологии – 96,7%, при хроническом бронхите – 92, 2%.

Интенсивность кариеса, согласно оценочным критериям рекомендованными ВОЗ для детей возрастом 12 лет, была высокой у всех группах исследования, и находилась в пределах показателей 4,5-6,5, а у детей с хроническим гастродуоденитом – очень высокой (показатель составил 6,8).

В структуре индекса кариеса обращает на себя внимание значительный процент нелеченных, кариозных зубов, и, что особенно беспокоит, нередки случаи удаленных постоянных зубов. Полученные данные говорят о том, что наибольшее количество таких детей было в I и IV группах исследования.

Осложнения кариеса в виде пульпитов и периодонтитов постоянных зубов наблюдались у 44,4% обследованных пациентов с хроническим гастродуоденитом, у 28,0% детей – при вегето-сосудистой дистонии и 32,2% – при хроническом бронхите, а также были диагностированы более чем у половины детей, больных сахарным диабетом (62,5%).

Некариозные поражения твердых тканей зубов, основной формой которых была системная и местная гипоплазия, определялись примерно у 30-40% обследованных. Ортодонтическая патология регистрировалась почти у половины детей групп исследования. Наибольший показатель зубоальвеолярных аномалий и деформаций (62,5%) выявлен у детей с эндокринопатией, наименьший (44,0%) – при вегетососудистой дистонии.

Наши исследования подтвердили данные литературы о высокой распространенности заболеваний пародонта при патологии желудочно-кишечного тракта и сахарном диабете. Соответственно эти показатели составили 90,0 и 92,5%. У детей, страдающих вегето-сосудистой дистонией, также определялась высокая распространенность пародонтопатий – 76,0%. Наименьшим был показатель у обследованных III группы, который можно интерпретировать как средний. Состояние гигиены полости рта у детей во всех группах было неудовлетворительное и колебалось в пределах показателей 1,63 – 1,92.

ВЫВОДЫ. 1. Наибольшая интенсивность и распространенность кариеса зубов и заболеваний тканей пародонта наблюдается при гастроэнтерологической патологии. Учитывая то, что заболевания желудочно-кишечного тракта, а так же другие соматические заболевания, могут быть как причиной, так и следствием стоматологической патологии, считаем целесообразным еще раз подчеркнуть необходимость полной санации таких детей. 2. Осложнения кариеса чаще всего диагностируются у детей с сахарным диабетом (62,5%) и болезнями желудочно-кишечного тракта (44,4%), что говорит о необходимости ранней диагностики заболевания, которая может быть реализована за счет частых профилактических осмотров. 3. Неудовлетворительная гигиена полости рта, а также высокий процент кариозных и удаленных зубов в структуре индекса КПВ, говорит о необходимости улучшения стоматологической помощи детям.

ЛИТЕРАТУРА

1. Антипкін Ю.Г. – Стан здоров'я дітей в умовах дії різних екологічних чинників// Мистецтво лікування, 2005, №2, 16-23.
2. Хоменко Л.О. – Стоматологічне здоров'я дітей України, реальність, перспектива// Наук. вісн. Націонал. мед. ун-ту ім. О.О. Богомольця "Стоматологічне здоров'я -дітям України". 2007, №3. 11-14.
3. Bottell N., Papapanou N. – Analytical epidemiology of periodontitis// J. Clinical Periodontology, 2005, v32(6), 132-158.
4. Jenkins M., Papapanou N. – Epidemiology of periodontal disease in children and adolescents// Periodontology, 2001, v26(1), 16-32.

