

Wschodnioeuropejskie Czasopismo Naukowe
(Warszawa, Polska)

Czasopismo jest zarejestrowane i publikowane w Polsce. W czasopiśmie publikowane są artykuły ze wszystkich dziedzin naukowych. Czasopismo publikowane jest w języku polskim, angielskim, niemieckim i rosyjskim.

Artykuły przyjmowane są do dnia 30 każdego miesiąca.

Częstotliwość: 12 wydań rocznie.

Format - A4, kolorowy druk

Wszystkie artykuły są recenzowane

Każdy autor otrzymuje jeden bezpłatny egzemplarz czasopisma.

Bezpłatny dostęp do wersji elektronicznej czasopisma.

East European Scientific Journal

(Warsaw, Poland)

The journal is registered and published in Poland.

Articles in all spheres of sciences are published in the journal. Journal is published in **English, German, Polish and Russian.**

Articles are accepted till the 30th day of each month.

Periodicity: 12 issues per year.

Format - A4, color printing

All articles are reviewed

Each author receives one free printed copy of the journal

Free access to the electronic version of journal

Zespół redakcyjny

Redaktor naczelny - Adam Barczuk

Mikołaj Wiśniewski

Szymon Andrzejewski

Dominik Makowski

Paweł Lewandowski

Rada naukowa

Adam Nowicki (Uniwersytet Warszawski)

Michał Adamczyk (Instytut Stosunków Międzynarodowych)

Peter Cohan (Princeton University)

Mateusz Jabłoński (Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki)

Piotr Michalak (Uniwersytet Warszawski)

Jerzy Czarnecki (Uniwersytet Jagielloński)

Kolub Frennen (University of Tübingen)

Bartosz Wysocki (Instytut Stosunków Międzynarodowych)

Patrick O'Connell (Paris IV Sorbonne)

Maciej Kaczmarczyk (Uniwersytet Warszawski)

Dawid Kowalik (Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki)

Peter Clarkwood (University College London)

Igor Dzedzic (Polska Akademia Nauk)

SPIS TREŚCI

NAUKI MEDYCZNE I NAUKI O ZDROWIU | МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

Edgars Gironis, Edgars Līcis, Zane Garsele, Anita Bergmane, Elza Apeināne, Maija Eglīte VISUAL ACUITY DYNAMICS OF SCHOOL-AGE CHILDREN IN ILGUCIEMS SECONDARY SCHOOL, LATVIA.....	5
Edgars Līcis, Edgars Gironis, Ardis Platkajis DISTRIBUTION OF PATHOLOGY AFFECTED ROTATOR CUFF MUSCLES IN AMBULATORY PATIENTS UNDERGOING SHOULDER MRI EXAMINATION.....	12
Kristina Karganova, Jelena Reste MORBIDITY WITH ALLERGIC RHINITIS AND BRONCHIAL ASTHMA AS OCCUPATIONAL DISEASES IN LATVIA.....	19
Saitazizov Kh. B., Aliev M. M., Park Y. H. SURGICAL OUTCOME OF CONGENITAL HEART DEFECTS WITH PULMONARY HYPERTENSION IN INFANTS.....	29
I. I. Bilous, L. B. Pavlovych PARAMETERS OF STIMULATION ELECTRONEUROMYOGRAPHY OF DIABETIC POLYNEUROPATHY.....	36
Бугро В. І. МОДЕЛЬ ВТОРИННОЇ СТАЦІОНАРНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ДЛЯ ОБ'ЄДНАНИХ СПРОМОЖНИХ ТЕРИТОРІАЛЬНИХ ГРОМАД РАЙОННОГО РІВНЯ В УКРАЇНІ.....	38
Vaikhanskaya T. G., Shumavets V. V., Kurushka T. V., Bohush Z. F. PREVALENCE OF DNA PARVOVIRUS B19 AND HUMAN 6 TYPE-HERPES-VIRUS IN THE HEART TISSUE AND SERUM OF THE PA-TIENTS WITH DILATED CARDIOMYOPATHY.....	41
Ваколюк О. Б., Будаев Ю. В., Костенюк С. В. ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ КЛИНИКИ, ЛЕЧЕНИЯ, ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ И ЗАБОЛЕВАНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ БУЛЛЕЗНЫМ ЭПИДЕРМОЛИЗОМ.....	45
Варжапетян С. Д. ЯТРОГЕННАЯ И ОДОНТОГЕННАЯ ФОРМЫ СТОМАТОГЕННОГО ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСИТА. УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА.....	51
Ветеркова З. А., Евстифеева Г. Ю., Данилова Е. И., Головачева Е. И. ТРЕХЛЕТНЯЯ ПРОФИЛАКТИКА РСВ-ИНФЕКЦИИ У ГЛУБОКО НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ.....	56
Дроник І. І. СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ КАК СЛЕДСТВИЕ НЕРАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ.....	60
Жалалова Г. Т., Жолдошев С. Т. ИЗМЕНЕНИЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СЕЗОНА ГОДА.....	63
Мулдаева Г. М., Ибышева А. Т., Тасмагамбетова К. Ж., Шиндина М. В., Хайдаргалиева Л. С., Таджиева Ю. М., Серсаулетова А. С. АНАЛИЗ ПРАКТИКИ ВЫЯВЛЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ОРГАНОВ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	69
Копылов В. А., Сафронов А. А., Захаров В. В. СТИМУЛЯЦИЯ РЕПАРАТИВНОГО ОСТЕОГЕНЕЗА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМОВ С ПОМОЩЬЮ МЕТАБОЛИТОВ VACILLUS SUBTILIS 804, СОДЕРЖАЩИХ ФАКТОР РОСТА ФИБРОБЛАСТОВ.....	72
Лаэров А. Н., Курашвили Л. В., Струков В. И. ОЦЕНКА ГОРМОНАЛЬНОГО СТАТУСА И СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ШКОЛЬНИКОВ.....	80
Могилевцева Ю., Мезенцев А. В. КЛОНИРОВАНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ МАЛОЙ ИНГИБИ-РУЮЩЕЙ РНК, СПЕЦИФИЧНОЙ К МЕТАЛЛОПРОТЕИНАЗЕ 1 ЧЕЛО-ВЕКА, В ЭКСПРЕССИОННЫЙ ВЕКТОР PGPV-17019250.....	85
Почтарь В. Н. ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ТРОМБОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ С МНОГО-ФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА.....	93
Левицкий А. П., Рейзвих О. Э. ВЗАИМОСВЯЗЬ ДИСБАКТЕРИОЗА И СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	99

профилактики и лечения. Вопросы современной педиатрии 2013; 12: 2: 35-43. (Krivitsky V.Z. Respiratory syncytial virus: pathogenesis, the strategy of prevention and treatment. The Pediatrics 2013; 12: 2: 35-43).

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ КАК СЛЕДСТВИЕ НЕРАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ

Дроник Иван Иванович

Кафедра хирургической и детской стоматологии

Буковинский государственный медицинский университет

DENTAL DISEASE AS A CONSEQUENCE OF MALNUTRITION

Dronyk I.I., assistant of the Children's Dental Surgery department, Bukovyna State Medical University

АННОТАЦИЯ

Планирование программ оказания стоматологической помощи, в том числе и профилактической, осуществляется на основе изучения распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний, в частности, кариеса зубов и болезней пародонта.

Результаты многолетних исследований показывают, что распространенность данных заболеваний среди населения Украины, особенно детского, остается достаточно высокой. Всем известно, что соблюдение правил гигиены полости рта, которая включает ежедневный уход за зубами и деснами, осуществления профилактических мероприятий, служит залогом "стоматологического здоровья". Целью исследования стало определение распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний среди детей, с разным рационом питания. В исследовании приняли участие 98 детей в возрасте от 8 до 16 лет: 27 школьников обычной общеобразовательной школы, самостоятельно покупали себе еду и 71 воспитанник школы-интерната "Многопрофильный лицей для одаренных детей", питающихся согласно составленному меню.

Обследование включало индексную оценку гигиены полости рта по Федорову-Володкиной, индекс РМА, а также оценку распространенности и интенсивности кариеса.

ABSTRACT

Planning programs for dental treatment and prevention is based on the prevalence and intensity of the main dental diseases, such as caries and parodontitis.

Numerous investigations show that diseases' prevalence among Ukrainian population especially children is still high. It's known that "dental health" depends on the mouth cavity hygiene. The aim is to investigate prevalence and intensity of the main dental diseases among children with different diet. 98 children took part in the investigation, aged from 8 to 16: 27 secondary school pupils who planned their diet themselves, and 71 student of boarding school "Multiple-discipline Lyceum for talented students" who had an arranged diet for them.

Investigation deals with Fedorov-Volodkina index evaluation of the oral hygiene, PMA index, index of caries prevalence and intensity.

Ключевые слова: гигиена полости рта, индекс, распространенность кариеса, интенсивность кариеса.

Key words: oral hygiene, index, caries prevalence, caries intensity.

Планирование программ оказания стоматологической помощи, в том числе и профилактической, осуществляется на основе изучения распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний, в частности, кариеса зубов и болезней пародонта.

Результаты многолетних исследований показывают, что распространенность данных заболеваний среди населения Украины, особенно детского, остается достаточно высокой. Возникновению и распространению этих болезней способствуют факторы: урбанизация населения, несбалансированное питание, чрезмерное употребление углеводов, дефицит витаминов и незаменимых белков, микроэлементов, в частности, фтора, кальция и фосфора в оптимальных соотношениях, важным также является соблюдение правил гигиены полости рта.

Всем известно, что соблюдение правил гигиены полости рта, которая включает ежедневный уход за зубами и деснами, осуществления профилактических мероприятий, служит залогом "стоматологического здоровья".

Стоит отметить особую роль ротовой жидкости, что в

значительной степени влияет на уровень стоматологического здоровья. На эпителий полости рта влияют различные химические и физические факторы, связанные с едой. Ротовая жидкость при этом способна защищать эпителий верхнего отдела пищеварительного тракта и твердые ткани зуба. Формой такой защиты является сохранение и поддержание рН- среды в полости рта, которая будет зависеть от скорости слюноотделения, метаболитов микроорганизмов и действия буферной емкости слюны [1,148-151].

В полости рта емкость буфера представлена тремя буферными системами - бикарбонатной, фосфатной и белковой, вместе они в смешанной слюне формируют фактор защиты от действия кислот и щелочей на ткани полости рта, при этом обладают различными емкостными пределами, в частности фосфатный наиболее активна при рН 6,8-7,0, бикарбонат на при рН 6,1-6,3, а белковая обеспечивает буферную емкость при различных значениях рН. Формируя нейтральную среду, рН (6,5-7,4) в котором находится зуб и окружающие его ткани, сохраняется физиологическое равновесие процессов минерализации и реминерали-

зации твердых тканей зуба [1, 148-149].

Одними из основных составляющих элементов смешанной слюны являются белки, большинство из которых являются гликопротеинами, именно они в значительной степени будут определять вязкость слюны, при этом секреты различных слюнных желез выделяют их в разных пропорциях - так подъязычная железа продуцирует секрет коэффициентом вязкости 13,4, следующая поднижнечелюстная железа (3,4) и околоушная (1,5). Именно белки слюны на слизистой оболочке полости рта и зубах формируют пеликулу, которая защищает ткани от вредного воздействия внешней среды и протеолитических ферментов, выделяемых бактериями и разрушенными полиморфноядерными лейкоцитами.

Ферменты, как составляющие элементы ротовой жидкости играют особую роль: большинство из них секретируются паренхимой слюнных желез, выделяются из лейкоцитов и образуются в процессе деятельности бактерий. Основными из них являются: α -амилаза (гидролизует углеводы), кислая и щелочная фосфатазы (участвуют в фосфорно-кальциевом обмене, отщепляя неорганический фосфат от соединений фосфорной кислоты, обеспечивают минерализацию костей и зубов), гиалуронидаза и калликреин (изменяют уровень проницаемости тканей), лизоцим, липаза РНКазы и др.

Недостаточный уход за полостью рта приводит к увеличению количества налета на зубах, образования зубных бляшек, повышение активности ферментов, быстрому размножению микрофлоры, является предпосылкой возникновения заболеваний пародонта.

Цель: Определить распространенность и интенсивность основных стоматологических заболеваний среди детей, с разным рационом питания.

Материалы и методы исследования: В исследовании приняли участие 98 детей в возрасте от 8 до 16 лет: 27 школьников обычной общеобразовательной школы, самостоятельно покупали себе еду на «карманные деньги», которые давали им родители и 71 воспитанник школы-интерната «Многопрофильный лицей для одаренных детей», питающихся в соответствии с меню, составленного на каждый день.

Состояние тканей полости рта оценивали с помощью индекса гигиены Федорова - Володкиной (1971 г.) [3, 68], индекса РМА (папиллярно-маргинально-альвеолярный), что позволяет оценить воспалительный процесс в десне [3, 70]. Для оценки пораженности зубов кариесом использовали показатели распространенности и интенсивности кариеса - КПУ + КП (кариозные, пломбированные, удаленные), при этом дети были разделены на две возрастные группы: 1 группа - 8-12 г., 2 группа - 13-16 г.

Результаты исследования. При анализе данных индекса гигиены по Федорову - Володкиной обнаружено: у детей, обучающихся в обычной общеобразовательной школе хороший гигиенический индекс, соответствующий 1,1-1,5

баллам был определен в 66,6% учащихся, удовлетворительный индекс гигиены, соответственно, 1,6-2,0 балла был установлен у 25% детей, неудовлетворительный гигиенический показатель, соответствующий 2,1-2,5 баллам, наблюдался в 8,3% испытуемых. Плохой и очень плохой индекс гигиены полости рта, соответствующий 2,6-3,4, 3,5-5,0 баллам, у школьников не выявлено.

Что касается показателей индекса Федорова - Володкиной у воспитанников

«Многопрофильного лицея для одаренных детей», то они несколько отличаются: показатели, указывающие на хорошее состояние гигиены полости рта были определены в 71% случаев, 11,8% имели удовлетворительный показатель гигиены полости рта, неудовлетворительное гигиеническое состояние наблюдался в 13,1%, плохое состояние было отмечено у 3,9% детей, очень плохой уровень гигиены в данной группе детей не выявлен.

По индексу РМА получены следующие результаты: у 83,3% детей, обучающихся в обычной общеобразовательной школе воспаление десен не наблюдалось, остальные 16,6% имели незначительное воспаление (до 20% от общего количества зубов), что, в соответствии с критерием оценки, соответствует легкой степени тяжести гингивита. Несколько иная картина наблюдалась у воспитанников интерната: отсутствие воспалительного процесса в тканях десны наблюдалась у 86,8% детей, 9,2% испытуемых из данной группы имели легкую степень гингивита, у 3,9% детей определена средняя степень тяжести гингивита.

Показатели распространенности и интенсивности кариеса были следующими: у детей 1-й группы составили 42,1% от общего количества испытуемых, распространенность кариеса составила 47,9%, что указывает на средний уровень. Интенсивность при этом была следующей: низкий показатель интенсивности кариеса (1,2 - 2,6), был установлен в 30,1%, средние показатели интенсивности были зафиксированы у 52,1%, показатель интенсивности кариеса 4,5 - 6,5, что соответствует высокому уровню поражения, наблюдался у 17,8% детей, при этом результаты исследования учеников обычной общеобразовательной школы и воспитанников школы-интерната существенно не отличались.

Анализируя результаты 2-й группы, которую составили дети в возрасте от 13 до 16 лет, отмечается тенденция увеличения распространенности и интенсивности кариеса по сравнению с 1-й группой: общее количество детей второй группы от числа всех обследований составила 57,7%. Распространенность кариеса зубов в этой группе составила 64%. Относительно интенсивности показатели следующие: низкая интенсивность кариеса была обнаружена в 12,7%, средний уровень оказывался в 67,2%, показатель интенсивности высокого уровня наблюдался в 14,5% детей, 5,4% составляли дети, которые имели показатель интенсивности 6, 6 и выше, что соответствует очень высокому уровню.

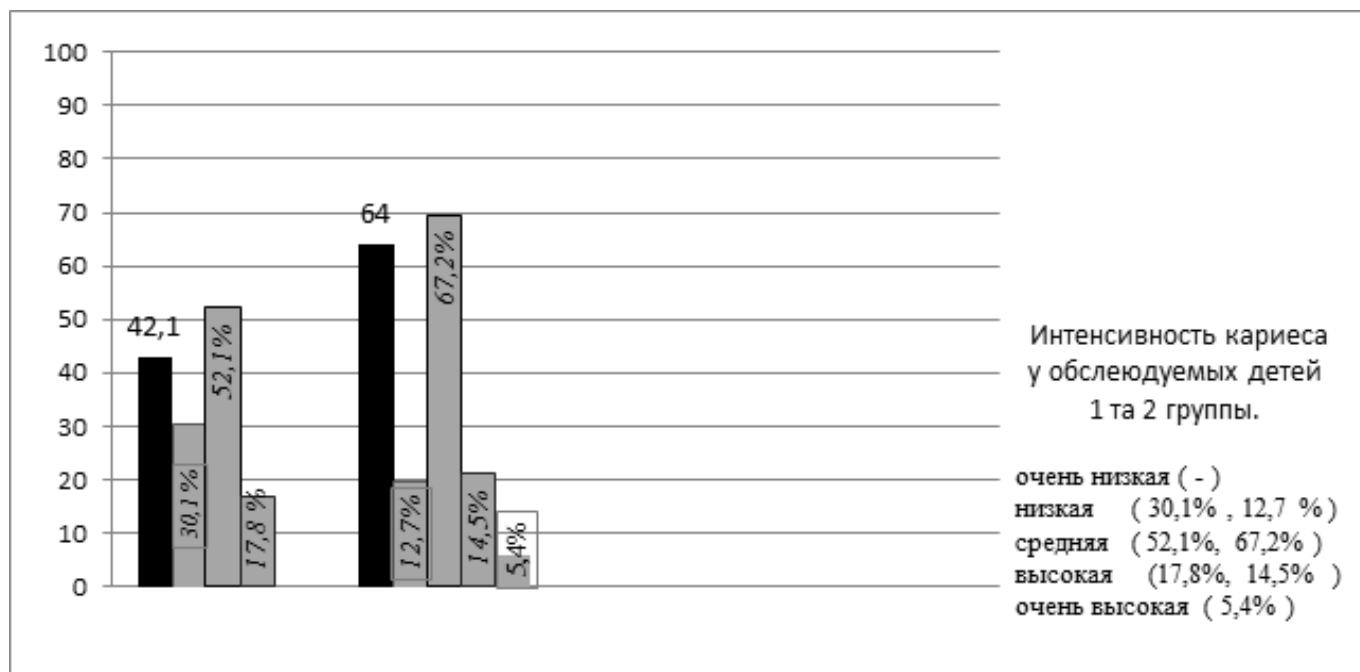


Таблица 1. Сравнительная динамика распространенности и интенсивности кариеса среди детей 1 и 2 группы.

Вывод. Индексы Федорова - Володкиной и РМА показывают, что состояние тканей десны и уровень гигиены полости рта у воспитанников школы-интерната несколько лучше по сравнению с учениками обычной школы и как один из факторов, на это влияет рацион питания. Пятикратный прием пищи, учитывая 2-й завтрак и полдник, детьми интерната, помогает устранению «перекусов», во время которых в рационе учащихся обычной школы, в отличие от воспитанников интерната, присутствовали вредные для зубов продукты, такие как сладкие газированные напитки, разнообразные липкие сладости и др.

По результатам исследований показатели интенсивности и распространенности кариеса указывают на рост уровня заболеваемости у детей 2-й группы (13-16) по сравнению с 1-й (8-12). При этом у детей старшего возраста большая распространенность соответствует вышей интенсивности кариеса.

Проведенное исследование показывает, что тенденции к значительному снижению количества детей с заболеваниями тканей и органов полости рта не наблюдается, поскольку экологические, экономические, социальные условия, влияющие на организм ребенка в целом и стоматологическое здоровье, в частности, не улучшаются. Это свидетельствует о необходимости пересмотра принципов оказания стоматологической помощи населению. Она должна приобрести профилактическое направление не только в индивидуальном отношении - соблюдении

правил рационального питания, физической активности, личной гигиены и гигиены полости рта в частности, но и как важной составляющей системы здравоохранения, должна сосредоточиваться на формировании у населения медико-социальной активности и мотивации на здоровый образ жизни, внедряя активные профилактические мероприятия и усиливая санитарно-образовательный уровень работы среди детей и их родителей.

Список литературы:

1. Вавилова Т. П. Биохимия тканей и жидкостей полости рта / Вавилова Т. П. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. – 148-169 с.
2. Захворювання пародонта / [Данилевський М. Ф., Борисенко А.В., Політун А.М. та ін.]; [Том 3.]. – “Медицина”. - 2008. - 35-36 с.
3. Терапевтическая стоматология детского возраста / [Хоменко Л. А., Чайковский Ю. Б., Савичук А. В. и др.]; под ред. Л. А. Хоменко. – Книга плюс, 2007. – 67 -71 с.
4. Персин Л. С. Стоматология детского возраста / Персин Л. С., Елизарова В. М., Дьякова С. В. – М.: Медицина, 2003. – 65-77 с.
5. Терапевтическая стоматология / [Иванов В. С., Банченко Г. В., Вагнер В. Д. и др.]; под ред. Е. В. Боровского. – М.: “Медицинское информационное агенство”, 2003. – 756-762 с.