



**Вважаєте,
що всі зубні пасти
діють однаково?
Давайте проаналізуємо.**

**Доведено, що зубна паста Colgate Total® ефективна
у боротьбі з бактеріями та запаленням ясен.¹**

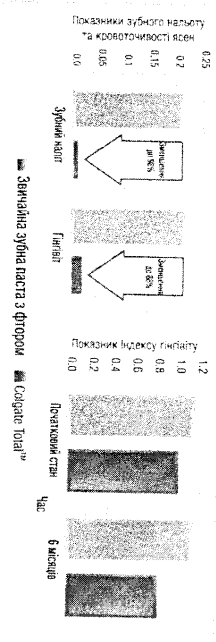
**До складу Colgate Total™ входить формула Триклозан + Колімімер,
це допомагає запобігти запаленню ясен з низькими показниками^{2,3}**

А Зменшується бактеріальне нальоту на 12 годин⁴, що допомагає зменшити зубний наліт до 98%, запалення ясен — до 88%⁵.

Зменшення порушень з контролем

Б Зменшується запалення ясен, що клінічно доведено довготривалими дослідженнями.⁶

Зменшення запального процесу в місцях без видимого зубного нальоту



Рекомендуйте Colgate Total

**12-годинний захист, що допомагає запобігти запаленню ясен,
здоровіші зуби та ясна для більш здорового організму.**

1. Зменшення запалення ясен, що клінічно доведено довготривалими дослідженнями. 2. Зменшення запалення ясен, що клінічно доведено довготривалими дослідженнями. 3. Зменшення запалення ясен, що клінічно доведено довготривалими дослідженнями. 4. Зменшення запалення ясен, що клінічно доведено довготривалими дослідженнями. 5. Зменшення запалення ясен, що клінічно доведено довготривалими дослідженнями. 6. Зменшення запалення ясен, що клінічно доведено довготривалими дослідженнями.

Colgate

Піклування про здоров'я

АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ІНСТИТУТ СТОМАТОЛОГІЇ АМН УКРАЇНИ
ОУДСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
АСОЦІАЦІЯ СТОМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ

МАТЕРІАЛИ КОНФЕРЕНЦІЇ

**«НАУКОВИ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ
ІНДИВІДУАЛЬНОЇ ТА ПРОФЕСІЙНОЇ
ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА
У ДІТЕЙ ТА ДОРΟΣЛИХ»**

*14-15 квітня 2009 рік
м. Одеса*

Одеса
2009

визначення клінічних індексів і проб (ОНИ-S, РМА, кровоточивості, проби Шиллера-Писарева).

Проведені нами дослідження засвідчують незадовільну гігієну ротової порожнини (середній показник – 1,92) у дітей основної групи. Попри це, поширеність карієсу в даного контингенту становила 87,5% при інтенсивності ураження 5,17. Аналіз складових частин індексу КІВ показав досить мале число пломбованих зубів, наявні відсутні постійні зуби з приводу ускладненого карієсу. Некаріозні ураження зустрічалися з частотою 41,67% випадків, зубоцелюсні аномалії – 62,5%. Звертає на себе увагу високий рівень розповсюдженості захворювань тканин пародонта в дітей, хворих на цукровий діабет. У структурі захворюваності переважають запальні процеси у формі хронічного катарального гінгівіту легкого та середнього ступеня тяжкості з ведучою скаргою на кровоточивість ясен. Проба Шиллера-Писарева була позитивна в усіх обстежених дітей основної групи. Середнє значення індексу РМА склало 27,34 %.

Отримані результати дають змогу зробити висновок про необхідність обов'язкової стоматологічної допомоги дітям, хворим на цукровий діабет, розробити адаптовані профілактичні програми для них. Зокрема доцільним було б проведення санатії під час стаціонарного лікування з приводу основного захворювання.

П. К. Кушак, О. І. Годованець

Буковинський державний медичний університет

ВІЗМОЖВ'ЯЗОК ПАТОЛОГІЙ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ І СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ

Організм людини є цілісною системою, тому безумовним є взаємозв'язок між патологічними станами ротової порожнини та захворюваннями внутрішніх органів, особливо в дитячому віці.

Метою нашої роботи було виявлення стоматологічного статусу дітей за умов різноманітної сунутьної соматичної патології. Нами обстежено 124 дитини віком від 8 до 15 років, що знаходилися на стаціонарному лікуванні в ендокринологічному, гастроентерологічному та педіатричному відділеннях Чернівецької обласної дитячої лікарні № 2. Використовувалися суб'єктивні (скарги, збір анамнезу) та об'єктивні методи дослідження (опіля, визначення індексу Green-Vermillion).

У результаті дослідження встановлено високу поширеність та інтенсивність карієсу постійних зубів у всіх обстежених дітей, а в 22,58% випадків спостерігалася його ускладнення. У 19,35% виявлено систему

очисно-емаль, захворювання пародонта зустрічалися в 76,61 % випадків. Ортодонтична патологія реєструвалася в 50,81% обстежених.

Виявлена нами висока розповсюдженість основних стоматологічних захворювань серед дітей із соматичною патологією підтверджує факт взаємозв'язку стану тканин ротової порожнини та організму дитини в цілому. Карієс та його ускладнення, пародонтопатії, ортодонтична патологія можуть бути причиною виникнення певних соматичних захворювань, зокрема у переважній кількості випадків стоматологічна патологія вказує на системні двометаболічні зміни в організмі дитини. Виявляти причинно-наслідковий фактор є основним завданням педіатра та стоматолога.

Отримані дані ще раз підкреслюють необхідність інтеграції знань з обох суміжних дисциплін, а також тісної співпраці дитячих стоматологів та педіатрів. І тільки в такому разі можна досягнути якісної як стоматологічної, так і педіатричної допомоги.

В. Н. Кудельжк, А. В. Самсонов, Н. А. Лисица

Харківський національний медичний університет

ПРОБЛЕМИ АДАПТАЦІЇ ДІТЕЙ К СЬЕМНИМ ПЛАСТИНОЧНИМ ПРОТЕЗАМ ПРИ ЛЕЧЕННІ ДЕФЕКТІВ ЗУБНИХ РЯДІВ

По оцінкам отечественных и зарубежных специалистов протезирование дефектов зубов и особенно зубных рядов у детей рассматривается как перспективное звено стоматологической дрессировки дитини.

В практике стоматологии детского возраста дефекты зубных рядов протезированию воссоздаются съемными пластинчатыми протезами, адаптация к которым до настоящего времени является основной проблемой и представляет собой сложную, психоэмоциональную и физиологическую задачу.

Цель исследования. Поиск условий для сокращения периода адаптации к съемным протезам при повышении его функциональной ценности.

Материал и методика. Мы провели сравнительный анализ отдельных результатов эффективности пользования съемными пластинчатыми протезами детей в возрасте 3^х - 5^х лет. Дети этого возраста нами взяты потому, что в этот возрастной период наблюдаются основные проблемы с адаптацией их к съемным пластинчатым протезам.

Были сформированы две сравнительные группы, по 10 пациентов в каждой, с одинаковыми условиями для адаптации к протезу, исходя из уровня интеллектуального и психоэмоционального состояния детей.