

жении суставной капсулы). Возникает повышенная нагрузка на сустав, что приводит к развитию острого и хронического артрита, а в некоторых случаях и деформирующего артроза. Известно, что патологические процессы органов полости рта, их течение во многом предопределяется особенностями роста и развития организма и зубочелюстного аппарата. В организме человека нет другой системы, которой в течение всей жизни была бы свойственна столь существенная перестройка. Одновременно с развитием, ростом и прорезыванием зубов происходит рост и развитие всего челюстно-лицевого аппарата.

Цель исследования: определить ранние клинические проявления дисфункции ВНЧС у подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Задачи исследования: изучить структуру заболеваний органов полости рта у подростков, выявить наличие клинических симптомов заболеваний ВНЧС, определить нарушение осанки у обследуемых пациентов.

Материал и методика. Разработана карта обследования для определения дисфункции ВНЧС у подростков. Клинические наблюдения проведены на базе КДП КГМУ. Осмотрено 50 подростков, обследование проводили по методике с учётом рекомендаций ВОЗ во время планового профилактического осмотра. Определение суперконтактов зубных рядов в центральной окклюзии проводили окклюзионной бумагой.

Результаты исследования. Проведённые исследования показали, что нарушение осанки наблюдалось у 40% подростков. Проявления дисфункции ВНЧС определили у 44% подростков. Из них, боль в области ВНЧС наблюдалось у 8,4% подростков, хруст в суставе определили 46,2% подростков, щелканье сустава во время открывания рта отметили 43,7%.

Следует отметить, что у подростков имеющих интенсивность кариеса (КПУ) 3,0, где элемент «К» соответствует 17%, нарушение осанки встречается в 7% случаев.

Подростки, имеющие интенсивность кариеса (КПУ) до 5,0, где элемент «К» соответствует 34%, нарушение осанки встречается в 14% случаев. Подростки, имеющие интенсивность кариеса (КПУ) более 5,0, где элемент «К» соответствует 49%, нарушение осанки встречается в 29% случаев. Из числа осмотренных, ранее удаленные зубы (элемент «О») встречаются у 22% подростков. Скученность зубов определили у 21% осмотренных, в 34% осмотренных наблюдалось наличие суперконтактов.

Ранняя диагностика заболеваний ВНЧС у подростков, имеющих поражение опорно-двигательного аппарата, обеспечивают своевременное планирование комплексного лечения патологий опорно-двигательного аппарата и ВНЧС.

Выводы. Проведённые исследования позволили выявить группу риска с ранними про-

явлениями заболеваний ВНЧС и рекомендовать проводить совместно с врачами интернистами профилактические мероприятия, во время диспансерного наблюдения школьников и подростков, что способствуют процессу саморегуляции.

Рациональная организация лечебно-профилактической помощи подросткам, позволит исключить развитие более серьёзных поражений ВНЧС.

Список литературы

1. Батраев Р.Р., Бароян М.А., Евдокимова Е.И., Кубрушко Т.В. Дисфункции ВНЧС у лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата // Успехи современного естествознания. – 2014. – № 6. – С. 25-26.
2. Кубрушко Т.В., Коробкин В.А., Милова Е.В., Лунев М.А., Хайн С.С. Синдромно-сходные заболевания органов полости рта и челюстно-лицевой области (учебное пособие для самостоятельной работы студентов медицинских вузов по специальности «стоматология») // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – № 6. – С. 94-95.
3. Кубрушко Т.В., Бартенева Т.В., Фелькер Е.В. Гигиеническое воспитание в раннем постнатальном периоде // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 5. – С. 32-32.

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ И ИНТЕНСИВНОСТЬ ОСНОВНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ Г. КУРСКА

Кубрушко Т.В., Фелькер Е.В.,
Бартенева Т.В., Бароян М.А.

*Курский государственный медицинский
университет, Курск, e-mail: a-milova@mail.ru*

По мнению акушеров – гинекологов, за последние десятилетия, отмечается значительное ухудшение здоровья беременных. Увеличилось число осложнений во время беременности – на 40% выросли поздние гестозы, резко сократилось число нормальных родов, удельный вес которых в некоторых субъектах РФ не достигает 25%. Одним из факторов, вызывающие осложнения беременности является и обострение хронической одонтогенной инфекции.

Увеличение рождаемости и укрепление здоровья беременных женщин является одной из приоритетных задач отечественной медицины. Беременные женщины имеют высокий риск возникновения основных стоматологических заболеваний – кариеса зубов и воспалительных заболеваний пародонта. Повышение стоматологической заболеваемости в период беременности обусловлено не только изменениями, происходящими в организме женщины в целом, но и ухудшением состояния твердых тканей зубов, что связано с изменением микрофлоры полости рта, понижением резистентности эмали зуба к воздействию кислот. По данным ряда авторов, при физиологическом течении беременности распространённость кариеса составляет 91,4%, заболеваний тканей пародонта- 90%, поражение ранее интактных зубов (преимущественно острое течение кариозного процесса) выявлено у 48% беременных пациенток.

Цель исследования. Изучить распространённость и интенсивность основных стоматологических заболеваний у беременных женщин г. Курска.

Задачи исследования: определить распространённость и интенсивность кариеса, структуру интенсивности кариеса, распространённость заболеваний тканей пародонта, нуждаемость беременных в ортопедическом лечении.

Материал и методы исследования. Объект исследования – беременные женщины. Осмотрено 108 беременных женщин, обследование проводили по методике с учётом рекомендаций ВОЗ в соответствии с картой массовых осмотров во время планового профилактического осмотра.

Результаты исследования. Проведённые исследования показали, что распространённость кариеса составила 98%, нуждаемость в лечении – 52%. Интенсивность кариеса соответствовала 8.0 на одну обследованную. В структуре КПУ выявлен кариес у 56% беременных (при этом глубокий кариес составил 42%), 86% имеют раннее поставленные пломбы, у 60% женщин отмечены раннее удалённые зубы. У 45% беременных и рожениц так называемые гингивиты беременных наблюдались при нормальном течении уже на 2-3 месяце беременности. Следует отметить, что 56% беременных женщин нуждаются в ортопедическом лечении, из них у 44% определена необходимость в восстановлении целостности зубного ряда.

Вследствие особенностей течения стоматологических заболеваний у беременных женщин, их склонности к прогрессированию и обострению резко возрастает роль профилактических стоматологических мероприятий.

Профилактика кариеса зубов и болезней пародонта у беременных преследует двойную цель: улучшить стоматологический статус женщины и осуществить антенатальную профилактику кариеса зубов детей.

Именно медицина профилактическая, принципами которой является не пассивное ожидание болезни, а проведение предупреждающих и корригирующих мероприятий задолго до развития болезни, ориентирована в первую очередь на поддержание здоровья, улучшения её качества.

Список литературы

1. Бахмудов М.Б., Бахмудов Б.Р., Алиева З.Б. Распространённость и структура экстрагенитальной патологии у беременных женщин, обращающихся за стоматологической помощью в г. Дербенте. – Российский стоматологический журнал. – М., «Медицина», 2009. – № 5. – С. 32-35.

2. Косенко И.Б. Организация стоматологической помощи беременным и критерии удовлетворённости. // Научные Ведомости Белгородского государственного университета. Медицина и фармация. – 2011. – № 16 (111) Выпуск 15/1. – С. 30-36.

3. Кубрушко Т.В., Карлаш А.Е., Бартенева Т.В., Хайн С.С. Антенатальная и ранняя постнатальная профилактика развития стоматологических заболеваний (учебное пособие для самостоятельной работы студентов медицинских вузов по специальности «стоматология») / Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2014. № 6. С. 92-94.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ У ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА (35-44 ГОДА)

Кубрушко Т.В., Винокур А.В.,
Бароян М.А., Дударь Е.В.

ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России, Курск,
e-mail: a-milova@mail.ru

Во всем мире отмечается высокая распространенность кариеса зубов и заболеваний тканей пародонта. Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний в различных регионах зависит от климатогеографических условий, содержания фтора в питьевой воде, социальных факторов, национальных традиций, питания и т.д.

Проблема взаимосвязи состояния зубочелюстной системы и качества жизни имеет высокую социальную и общественную значимость. Зубы важный атрибут полноценной речи, активного вербального общения, коммуникабельности в любом возрасте, полноценности психики и поведенческих реакций. Медицинское понятие качества жизни включает показатели, связанные с состоянием здоровья человека. Зубо-челюстно-лицевая система выполняет большую роль в обеспечении качества жизни, поэтому термин «стоматологическое здоровье» можно рассматривать как самостоятельную социально-медицинскую категорию.

Целью исследования явилась комплексная оценка определения стоматологического здоровья по рекомендации ВОЗ у лиц наиболее трудоспособного возраста (35-44 года).

Материал и методы. Всего осмотрено 105 человек. Обследование проводили по методике, рекомендованной ВОЗ. Медико-социальную оценку состояния полости рта, провели по разработанным нами анкетам.

Результаты исследования. Анализ клинико-эпидемиологических показателей стоматологической заболеваемости и нуждаемости в ортопедическом лечении показал, что в Курской области, распространённость кариеса соответствует 100%; интенсивность кариеса (КПУ) составила $10,7 \pm 0,11$, среднее число сохранившихся зубов на одного обследованного составило $21,3 \pm 0,18$. Число лиц, имеющих более 20 функционирующих зубов – 41,6% (критерий ВОЗ – 90%); нуждаются в протезировании из числа осмотренных 78,3%. Следует отметить, у 83% обследованных из числа нуждающихся в протезировании, частичное отсутствие зубов соответствует 2 классу по Кеннеди. Жевательная эффективность по Агапову составляет 58,63%. Выше названные показатели способствуют нарушению жевательной функции и пищеварительного процесса.

Информированность о гигиенических навыках полости рта составила 65%, 40% отметили эстетическую неудовлетворенность в полости