

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. Зубочелюстно-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 (35-44года).

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

рта. Неприятный запах изо рта отметили 25%. Боли в височно-нижнечелюстном суставе определили 10% респондентов. Наличие в полости рта ортопедических конструкций отметили 30%. Ранее проводимое лечение по поводу кариеса и заболеваний пародонта отметили 90%. Следует отметить, что 25% обследованных отмечают периодическое появление язвочек в полости рта.

Очевидно, что о высоком качестве жизни при наличии таких показателей у лиц наиболее трудоспособного возраста говорить весьма трудно. Отсутствие мотивации населения к профилактике стоматологических заболеваний и гигиене полости рта – вот что характеризует стоматологический статус современного человека, а также свидетельствует о больших пробелах, существующих в гигиеническом обучении и воспитании населения. Очевидно, при таких полученных данных назрела необходимость в разработке комплексной региональной программы превентивной медицины, где профилактика стоматологических заболеваний являлась бы одним из направлений программы.

Список литературы

1. Мониторинг и оценка оздоровления полости рта. Доклад комитета экспертов ВОЗ/Всемирная организация здравоохранения // Серия технических докладов. – Женева. – 1991. – № 782. – 73 с.
2. Кубрушко Т.В., Есауленко И.Э., Чесноков П.Е., Клименко Г.Я. Оптимизация управления эпидемиологической ситуацией и моделирование лечебно-профилактических мероприятий при заболевании тканей пародонта // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». – 2008. – № 1. – С. 103-108.
3. Кубрушко Т.В., Бартенева Т.В., Фелькер Е.В. Гигиеническое воспитание в раннем постнатальном периоде // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 5-1. – С. 32.
4. Фелькер Е.В., Ячменева Л.А., Евдокимова Е.И. Распространенность и локализация дефектов зубных рядов среди населения г. Курска // Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 5-1. С. 42.
5. Фелькер Е.В., Винокур А.В., Мисник Ю.В. Распространенность бруксизма среди населения Курской области // Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 5-1. С. 41-42.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

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

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

По данным ВОЗ самыми распространенными болезнями полости рта продолжают оставаться кариес зубов и заболевания пародонта. Согласно проведенному недавно исследованию Глобального бремени болезней, нелеченный зубной кариес является наиболее распространенным из 291 серьезного заболевания и поражения. Пародонтоз является шестым наиболее распространенным заболеванием. Во всем мире у 60-90% детей школьного возраста и почти у 100% взрослых людей имеется зубной кариес,

который часто приводит к боли и неудобствам. Тяжелый пародонтит (болезнь десен), который может приводить к выпадению зубов, обнаруживается у 15-20% людей среднего возраста (35-44 года) [3, 4].

Контингент студентов включает как детское население (до 18 лет), так и взрослое население, что затрудняет проведение лечебно-профилактических мероприятий и диспансеризации у этой организованной группы населения. Период поступления в вуз и первый год обучения характеризуются как стрессовый период в жизни каждого студента. Усугубляют его такие факторы, как смена места проживания, питьевой воды, климата, изменение режима труда и отдыха, появляющиеся вредные привычки, большая учебная нагрузка. В этом возрасте отмечается рост общих заболеваний, в том числе вирусных и аллергических, а так же увеличивается заболеваемость стоматологическая. Уровень осведомленности данной группы населения о необходимости мер профилактики различных стоматологических заболеваний достаточно высокий. Тем не менее, важной проблемой остается низкая мотивация студентов к профилактике и лечению стоматологических заболеваний [1,2].

Цель исследования: изучить состояние первичной профилактики у студентов первого курса лечебного факультета КГМУ г. Курска на основе анкетирования.

Материал и методы. В период планового профилактического осмотра 1 курса студентов лечебного факультета КГМУ проведено анкетирование 104 респондентов. Разработанная анкета включала вопросы: знания и выполнение гигиенических навыков, режима питания, симптомы, определяющие заболевания твердых тканей зуба и пародонта, уровень санитарно-просветительной работы.

Результаты исследования. Анализ данных анкетирования позволил выявить состояние первичной профилактики – знания и выполнение гигиенических навыков: продолжительность чистки зубов в течение 3-х минут выполняют 41,3% респондентов, 25% проводят замену зубной щетки 3 раза в год, чистку языка при проведении гигиены полости рта не отметил ни один респондент. Выявлено, что 54,8% респондентов нарушают режим питания – частое употребление углеводов, ирригацию полости рта после приема пищи проводят 39,4%. На вопрос проводилось ли раннее лечение по поводу кариеса, заболеваний пародонта у стоматолога – 28,8% респондентов отметили положительно, кровоточивость десен во время чистки зубов отметили 21,1%, 24% респондентов имеют удаленные зубы. Санитарно-просветительную работу, проводимую стоматологами, ЛОР – врачами, терапевтами о значении санации полости рта для оздоровления организма отметили 15,4% (стоматологи), 9,6% (ЛОР-врачи), 10,5% (терапевт).