

**УЧАСТЬ ВОЛОНТЕРСЬКОГО ЗАГОНУ «ПОСМІШКА» В ПРОВЕДЕННІ САНІТАРНО-ОСВІТНЬОЇ РОБОТИ
СЕРЕД ДІТЕЙ ОРГАНІЗОВАНИХ ДІТЯЧИХ
PARTICIPATION OF THE "POSMISHKA" VOLUNTEER UNIT IN CONDUCTING SANITARY AND EDUCATIONAL
WORK AMONG CHILDREN OF ORGANIZED CHILDREN**

Козак Д. В.

Науковий керівник: к. мед. н., Павленкова О. С.

Kozak D. V.

Scientific adviser: Pavlenkova O. S., PhD

Українська медична стоматологічна академія

м. Полтава, Україна

Кафедра дитячої терапевтичної стоматології з профілактикою стоматологічних захворювань

Актуальність. Натепер, профілактика стоматологічних хвороб у дітей залишається досить актуальною. Особливо, це стосується дітей молодшого шкільного віку, бо саме в цей період починає формуватися постійний прикус, здоров'я якого залежить саме від профілактичних заходів у момент прорізування і мінералізації зубів.

З метою вивчення світових тенденцій захворюваності на карієс та інші стоматологічні хвороби в штаб-квартирі Всесвітньої організації охорони здоров'я в 1969 році був створений Глобальний Банк даних стоматологічного здоров'я, куди подаються дані епідеміологічних досліджень, проведених у різних країнах світу. У 2018 році ВООЗ повідомила, що 60-90% дітей шкільного віку в усьому світі мають карієс зубів. Враховуючи останні дані по Полтавській області, бачимо, що показник поширеності карієсу в дітей 12 років становить $73,5 \pm 7,68\%$, а в 6-річному віці - $6,98 \pm 3,93\%$. Отже, за 6 років життя дитини цей показник збільшується у 10 разів.

Основними причинами цього є, як ендогенні, так і екзогенні чинники, а саме: якість й режим харчування, спадковість, навколишнє середовище, матеріальна забезпеченість та гігієнічна освіта дітей та їх батьків. Практична стоматологія не може впливати на ці аспекти життя дітей, окрім останнього пункту.

Для успішного вирішення проблем захворюваності на карієс та інші стоматологічні хвороби необхідно раціонально підходити до механізмів профілактики. Одним з її напрямів є санітарно-освітня робота, яка може бути активною (уроки гігієни, лекції, бесіди для дітей і батьків) та пасивною (брошури, плакати, теле- і радіопередачі і т. д.). Нажаль, цій ланці не приділяється достатньої уваги.

Мета работ. У 2019 році на базі кафедри дитячої терапевтичної стоматології з профілактикою стоматологічних захворювань було створено волонтерський загін «Посмішка», метою якого є проведення санітарно-освітньої роботи серед дітей організованих колективів.

Матеріали та методи. Основним контингентом волонтерів були діти 5-8 років, оскільки за дослідженнями психологів саме цей вік є найбільш оптимальним для сприймання і засвоєння нової інформації. Враховуючи вік дітей та їх психоемоційні типи сприйняття – інформація подається 3 типами: візуальним, звуковим і тактильним.

За результатами роботи загону, за рік було проведено 29 уроків гігієни для 857 дітей, у 16 школах Полтави. Діти навчилися правилам чищення зубів і догляду за ротовою порожниною, ознайомились із назвами та групами зубів, із зовнішньою та внутрішньою будовою зуба, та з необхідністю використання додаткових предметів і засобів гігієни.

**ВИВЧЕННЯ ПОШИРЕНОСТІ ОРТОДОНТИЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ СЕРЕД ДІТЕЙ ПОЛТАВИ
STUDY OF THE PREVENTION OF ORTHODONTIC PATHOLOGY IN CHILDREN OF POLTAVA**

Лучко А. В.

Науковий керівник: к. мед. н. Ляхова Н. О.

Luchko A. V.

Scientific adviser: Liakhova N. O., PhD

Українська медична стоматологічна академія, Полтава, Україна

Кафедра соціальної медицини, громадського здоров'я, організації та економіки охорони здоров'я з лікарсько-трудою експертизою

Актуальність. Висока стоматологічна захворюваність дітей вже багато років залишається однією з актуальних проблем, у різних вікових групах стабільно збільшується частота випадків карієсу, хвороб пародонту, порушень розвитку та формування зубів, що несе негативний вплив на здоров'я дитини.

Мета роботи. Визначити поширеність патології зубощелепної ділянки серед дітей різного віку, що проживають у місті Полтава.

Матеріали і методи. Оглянуто 1517 дітей у віці від 2,5 до 17 років, що проживають у місті Полтава. Методи: бібіліосемантичний, медико-статистичний.

Результати. Оглянуто 1517 дітей у віці від 2,5 до 17 років, що проживають у місті Полтава. Проведена стратифікація оглянутих нами дітей на вікові категорії відповідно до періодів формування прикусу тимчасових та постійних зубів за рекомендаціями П. С. Фліс (2007).

Тимчасовий прикус поділяється на три періоди:

період формування тимчасового прикусу – 6 місяців - 2,5 роки – не спостерігали.

період стабільного тимчасового прикусу – 2,5-4 роки – 106 дітей.

період інволюції тимчасового прикусу – 4-6 років – 45 дітей.

Всього в періоді тимчасового прикусу – 151 дитина.

Змінний прикус поділяється на два періоди:

ранній змінний прикус – 6-9 років – 627 дітей.

пізній змінний прикус – 9-13 років – 384 дітей.

Всього в періоді змінного прикусу – 1011 дітей.

Постійний прикус:

Від 12-13 років і старші – оглянуто 355 дітей.

Результати оглядів представлені в таблицях.

Патологія виявлена в період стабільного тимчасового прикусу (2,5-4 роки) із 106 оглянутих дітей у 38 (35,8%), в період інволюції тимчасового прикусу (4-6 років) із 45 оглянутих – у 16 (35,5%), загалом в періоді тимчасового прикусу (2,5-6 років) із 151 оглянутих – у 54 (35,8%).

В період раннього змінного прикусу (6-9 років) патологія виявлена із 627 оглянутих дітей у 314 (50,1%), в період пізнього змінного прикусу (10-13 років) із 384 оглянутих – у 177 (46,1%), загалом в періоді змінного прикусу із 1011 оглянутих – у 616 дітей (48,6%). Патологія, виявлена в період постійного прикусу (12-13 років і старші) із 355 оглянутих дітей у 186 (52,4%).

Висновки. У віці від 2 до 6 років ортодонтична патологія наявна у кожній третій дитині, а в період сформованого постійного прикусу вже кожна друга дитина має ортодонтичну патологію. В цілому серед оглянутих 1517 дітей спостерігається підвищення рівня поширеності патології з віком від 35,8% до 52,4 %.

ГІГІЄНИЧНА ОЦІНКА ЯКОСТІ ПИТНОЇ ВОДИ ЗА САНІТАРНО-ХІМІЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ НА ПРИКЛАДІ ПОЛТАВСЬКОЇ ТА ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТЕЙ HYGIENIC ASSESSMENT OF DRINKING WATER QUALITY ACCORDING TO SANITARY-CHEMICAL INDICATORS ON THE EXAMPLE OF POLTAVA AND VOLYN REGIONS

Маляр О. Р.

Науковий керівник: к. мед. н., доц. Саргош О. Д.

Maliar O. R.

Science advisor: assoc. prof. Sarhosh O. D., PhD

Українська медична стоматологічна академія,

м. Полтава, Україна

Кафедра гігієни, екології та охорони праці в галузі

Актуальність. Питання профілактики займає пріоритетне місце серед завдань охорони здоров'я. Результати багатьох досліджень, свідчать, що на здоров'я людини впливає ряд чинників зовнішнього середовища, що різняться між собою як за експозицією, інтенсивністю впливу, так і за характером дії. Одним з факторів впливу навколишнього середовища на організм людини, є питна вода. Оскільки на даний час відмічається зростання нітратного забруднення ґрунтових вод внаслідок ненормованого використання в колективних господарствах та у приватному секторі мінеральних та, особливо, органічних добрив дослідження в даному напрямку мають велике значення.

Мета роботи. Оцінити якість та безпечність питної води за санітарно-хімічними показниками, з подальшою розробкою заходів щодо її покращення.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз даних моніторингу якості питної води децентралізованих джерел водопостачання Полтавської та Волинської областей. Використані архівні дані Полтавського ОЛЦ МОЗ України та ДУ «Волинський ОЛЦ МОЗ України» за 2017 – 2018 роки.

Результати. Проведено аналіз даних моніторингу проведеного лабораторіями щодо вмісту нітратів у воді децентралізованих джерел водопостачання, зокрема колодязів, свердловин, вода з яких використовується для споживання дітьми віком до 3-х років. Питома вага проб питної води з надмірним вмістом нітратів у Волинській області становить: у 2017р. – 23,3%, у 2018р. – 17,5%. У Полтавській області: у 2017р. – 37,0%, у 2018р. – 33,7%. По Україні цей показник становить у 2017р. - 32,6%, 2018р. - 34,4%.

Абсолютний показник невідповідності якості питної води джерел децентралізованого водопостачання в Полтавській області вищий в 2018 році і становить 1190 проб з 3526 досліджень, у Волинській області – в 2017 році (1198 проб з 5058 проведених досліджень).

Висновки. Питома вага проб питної води з надмірним вмістом нітратів у Полтавській області більша ніж у Волинській області та в Україні в цілому. На наш погляд, доцільним є подальше вивчення поставленої проблеми, оскільки вона на даний час реорганізації структури Полтавського та Волинського лабораторних центрів МОЗ України знову стає дуже актуальною.

РЕТРОСПЕКТИВНИЙ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНOSTI НА САЛЬМОНЕЛЬОЗ У КОВЕЛЬСЬКОМУ РАЙОНІ ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА 2014-2018 РР. A RETROSPECTIVE EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF SALMONELLOSIS IN THE KOVEL DISTRICT OF VOLYN REGION FOR 2014-2018

Маляр О. Р.

Науковий керівник: д. е. н., доц. Харченко Н. В.

Maliar O. R.

Scientific adviser: assoc. prof. Kharchenko N. V., D.Sc.

Українська медична стоматологічна академія

м. Полтава, Україна

Кафедра соціальної медицини, громадського здоров'я, організації та економіки охорони здоров'я з лікарсько-трудовою експертизою

Актуальність. Епідеміологічна ситуація із захворюваності на сальмонельоз оцінюється як несприятлива з тенденцією до подальшого погіршення, збільшення кількості зареєстрованих спалахів серед населення та групових захворювань. Найбільше спалахи реєструються в організованих колективах, закладах громадського харчування, де на сьогодні існує проблема безпечності харчових продуктів, сировини тваринного походження, зокрема птахівництва. В результаті проведеного ретроспективного епідеміологічного аналізу захворюваності на сальмонельоз у Ковельському районі Волинської області за 2014-2018 роки встановлено, що проблема сальмонельозу є актуальною так як епідситуація щодо сальмонельозу у Ковельському районі Волинської області за досліджуваній період є неблагополучною.

Мета роботи. Вивчення епідемічної ситуації щодо сальмонельозу на території Ковельського району Волинської області за 2014-2018 роки та встановлення чинників, що впливають на епідемічний процес для вдосконалення протиепідемічних заходів.