

Российская академия медицинских наук
Стоматологическая ассоциация России
Центральный научно-исследовательский институт стоматологии
и челюстно-лицевой хирургии
Координационный совет по здравоохранению
Центрального федерального округа Российской Федерации
Московский государственный медико-стоматологический университет
Администрация Тверской области
Тверская государственная медицинская академия

МАТЕРИАЛЫ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
Центрального федерального округа Российской Федерации
с международным участием

**«Социальные аспекты
современной Российской стоматологии:
опыт, проблемы, пути решения»**

*Посвященной
75-летию Тверской государственной медицинской академии
и 75-летию стоматологического факультета*

Россия, Тверь
12–13 мая 2011 года

ПОКАЗАТЕЛИ КАРИЕСА И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ С ДИСБАКТЕРИОЗОМ КИШЕЧНИКА

Каськова Л. Ф., Акжитова А. А.

Украинская медицинская стоматологическая академия, г. Полтава, Украина

Значительная распространенность и интенсивность заболеваний твердых тканей зубов кариозного происхождения обуславливает необходимость изучения этого вопроса с учетом соматического здоровья ребенка. Актуальной проблемой современной медицины является дисбактериоз. Клинические и экспериментальные данные свидетельствуют о том, что у детей с дисбактериозом кишечника отсутствуют молочнокислые и бифидобактерии, которые обладают широким спектром лечебно-профилактических свойств, основные из которых это всасывание и усвоение витамина D и солей кальция, повышение иммунологической резистентности организма. В связи с этим изучение стоматологического статуса у детей с дисбактериозом кишечника является актуальной проблемой.

Нами изучены показатели интенсивности и распространенности кариеса и его осложнений временных зубов у детей в возрасте 2–3 лет с дисбактериозом кишечника, которые проживают в г. Полтаве. Мы обследовали 515 детей основной и контрольной групп. Дети были разделены на такие возрастные группы: 2 года, 3 года. Основную группу составил 191 ребенок, у которых в анамнезе наблюдался дисбактериоз кишечника. В контрольную группу вошли 324 ребенка I та II групп здоровья.

Распространенность кариеса определяли процентом лиц среди обследованных детей, имеющих кариозные, пломбированные и удаленные зубы. Интенсивность кариеса определяли по индексу «кп» зубов.

Средний показатель распространенности кариеса временных зубов у детей 2–3 лет с дисбактериозом кишечника составил $43,46 \pm 3,59\%$, что вероятно выше, чем у детей контрольной группы, – $34,26 \pm 2,64\%$ ($p < 0,05$).

У 2-летних детей этот показатель равнялся $32,97 \pm 4,93\%$ (основная группа) и $24,19 \pm 3,8\%$ (контрольная группа). С возрастом увеличивается количество детей, которые имеют кариес. У 3-летних детей показатель распространенности составлял $53,0 \pm 4,99\%$ в основной группе и $40,5 \pm 3,47\%$ – в контрольной группе ($p < 0,05$).

Интенсивность кариеса по показателю кп зубов у детей 2–3 лет с дисбактериозом кишечника составляет $1,66 \pm 0,12$ зуба на одного обследованного, что в 2,3 раза выше, чем в контрольной группе.

Интенсивность кариеса с возрастом увеличивается в обеих группах наблюдения. Но, как, в 2, так и в 3 года, этот показатель выше, у детей основной группы, то есть у детей с дисбактериозом кишечника. Интенсивность кариеса у детей 2 лет основной группы в 2,5 раза выше, чем в контрольной, – $1,66 \pm 0,12$ зуба и $0,62 \pm 0,11$ соответственно.

В 3 года показатель интенсивности кариеса у обследуемых детей составляет $1,8 \pm 0,14$ зуба в основной группе, что в 2,3 раза выше, чем в контрольной ($0,81 \pm 0,007$ зуба).

Изучение показателей осложнения кариеса выявило, что у детей основной группы уже в 2 года наблюдаются случаи поражения зубов (табл.).

Показатели осложнений кариеса временных зубов

Возраст	Группы детей	Число детей	Распространенность		Интенсивность M ± m
			абс.	%	
2	основная	91	2	$2,20 \pm 1,53$	$0,08 \pm 0,05$
	контрольная	124	0	0	0
3	основная	100	3	$3,0 \pm 1,70$	$0,11 \pm 0,06$
	контрольная	200	2	$1,0 \pm 0,70$	$0,04 \pm 0,03$
		p_1		$>0,05$	$>0,05$
		p_2		$>0,05$	$>0,05$
всего	основная	191	5	$2,62 \pm 1,16$	$0,10 \pm 0,04$
	контрольная	324	2	$0,62 \pm 0,44$	$0,02 \pm 0,02$
		p_3		$>0,05$	$>0,05$

Примечание: p_1 – разница показателей внутри контрольной группы; p_2 – разница показателей внутри основной группы; p_3 – разница показателей основной и контрольной групп.

Выводы.

1. Распространенность кариеса у детей 2–3 лет, имеющих дисбактериоз кишечника, составляет $43,46 \pm 3,59\%$, что вероятно выше, чем у детей контрольной группы, – $34,26 \pm 2,64\%$ ($p < 0,05$). Интенсивность кариозного процесса у детей с дисбактериозом в 2 раза выше, чем у здоровых детей, – $1,66 \pm 0,12$ и $0,73 \pm 0,05$ зуба соответственно. Осложнения кариеса выявлены у детей с дисбактериозом уже в 2 года. В 3 года этот показатель составляет $0,11 \pm 0,06$ зуба на одного обследованного, что в 2,75 раза выше, чем в контрольной группе.

2. Увеличение заболеваемости кариесом с возрастом наблюдается у детей как основной, так и контрольной групп, но распространенность и интенсивность кариеса и его осложнений у детей с дисбактериозом кишечника значительно выше, чем у детей контрольной группы. Это обуславливает необходимость детального изучения гомеостаза полости рта у детей этой группы для дальнейшего проведения профилактических мероприятий, направленных на повышение резистентности твердых тканей временных зубов.

РАЗДЕЛ 1. СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИИ И ЗА РУБЕЖОМ

Часть I. Доклады на пленарном заседании

SOCIO-CLINICAL IMPACT ON MANAGEMENT OF ORAL LESIONS RELATED TO HIV/AIDS AND ORAL CANCERS IN INDIA.....	5
<i>Dr. Ulhas D. Wagh, M.D.S.</i>	
СОЦИАЛЬНО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПРОБЛЕМЫ СВОЕВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ КАРЦИНОМ ГУБ, СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА, ПОДЧЕЛЮСТНЫХ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ В ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ.....	6
<i>Давыдов А.Б.</i>	
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ. РОЛЬ ПРОФИЛАКТИКИ.....	9
<i>Кузьмина Э.М.</i>	
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДИАГНОСТИКИ, ПЛАНИРОВАНИЯ И ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ КОМБИНИРОВАННЫХ ДЕФЕКТАХ И ДЕФОРМАЦИЯХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ.....	11
<i>Кулаков А.А.</i>	
МОДЕЛИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ В УСЛОВИЯХ РЫНКА.....	12
<i>Леонтьев В.К.</i>	
О СОСТОЯНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ.....	14
<i>Смирнова Л.Е., Вагнер В.Д.</i>	
ПОИСК ВЛИЯНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ УСЛОВИЙ НА СОСТОЯНИЕ ЖЕВАТЕЛЬНО-РЕЧЕВОГО АППАРАТА.....	19
<i>Трезубов В.В.</i>	
ФОРМИРОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ.....	21
<i>Щербачев А.С., Буланов В.И., Иванова С.Б., Трапезников Д.В.</i>	

Часть II. Секционные доклады и тезисы

СОЦИАЛЬНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ВРАЧЕБНЫХ КАДРОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ.....	22
<i>Абакаров С.И., Сорокин Д.В., Абакарова Д.С., Тумасян Г.С.</i>	
СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБРАЗОВАНИИ....	23
<i>Абакаров С.И., Сорокин Д.В., Аджиев К.С., Тумасян Г.С.</i>	
ГАЛИТОЗ – СОЦИАЛЬНАЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ПРОБЛЕМА.....	24
<i>Бадриева З.И.</i>	
В РОССИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА НЕТ?!.....	25
<i>Бондаренко Н.Н., Балахонцева Е.В.</i>	
ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ОНКОЗАБОЛЕВАНИЙ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ...	26
<i>Герман С.И., Потанов В.Ю., Потанова С.И.</i>	
ОЦЕНКА ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЦВЕТОВОСПРИЯТИЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА.....	26
<i>Гурьева З.А.</i>	
НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ РАННЕЙ И СВОЕВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА.....	27
<i>Давыдов А.Б.</i>	

ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА ЭТАПЕ ПЛАНИРОВАНИЯ РАННЕГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ПОЛНОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЕБА	208
<i>Егорова М. В., Карачунский Г. М., Никитин А. А., Колеров М. Ю., Орешко Е. И.</i>	
ВЛИЯНИЕ ЛИМФОТРОПНОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ НА ТЕЧЕНИЕ ОДОНТОГЕННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ	209
<i>Жаналина Б. С., Муржанов Н. М., Жалинов Н. З., Дейнега Д. А.</i>	
ПОКАЗАТЕЛИ КАРИЕСА И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ С ДИСБАКТЕРИОЗОМ КИШЕЧНИКА	210
<i>Каськова Л. Ф., Акжитова А. А.</i>	
ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ЗУБОВ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ	211
<i>Клюшников О. Н., Клюшников М. О.</i>	
РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «АРГЕНАТ» ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ 2–6 ЛЕТ	211
<i>Колесова О. В., Балабина Т. С., Володяжкина М. А.</i>	
ОТДЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИММУНОГРАММЫ У ДЕТЕЙ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ДЕСНЫ	212
<i>Крылова Н. С.</i>	
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ВРОЖДЕННОЙ И НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ	214
<i>Лавриков В. Г., Аркатов Г. А.</i>	
ГНАТОЛОГИЯ КАК ИННОВАЦИОННЫЙ ЭЛЕМЕНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	215
<i>Лакасс И. А., Кудашова О. С.</i>	
ПРИМЕНЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ТРАНСВЕРЗАЛЬНЫХ АНОМАЛИЙ ОККЛЮЗИИ	216
<i>Левченко О. В.</i>	
ОЦЕНКА ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕГО И СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ ГОРОДА ВОРОНЕЖА	217
<i>Лепехина О. А., Лепехина Л. И.</i>	
СПОСОБ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ	218
<i>Маковка И. Л., Хивалкина А. А.</i>	
ОСОБЕННОСТИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С НАЛИЧИЕМ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ	219
<i>Марченко К. В.</i>	
СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	220
<i>Месхия Н. Г., Копецкий И. С.</i>	
РАННЕЕ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ ПАТОЛОГИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ	221
<i>Аль-Зрир Омар, Беляев В. В., Бобров Д. В., Чумаков А. Н.</i>	
ВИДОВОЙ СОСТАВ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ПРОТИВОГРИБКОВЫМ ПРЕПАРАТАМ ГРИБОВ РОДА CANDIDA, ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ	222
<i>Полякова П. В., Захарова Е. А., Лавриненко А. В., Азизов И. С.</i>	
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ И ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ПОТЕРИ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ БЕЛГОРОДСКОГО РЕГИОНА И ПУТИ ОПТИМИЗАЦИИ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ	223
<i>Саламатина О. А.</i>	
ДВУХЭТАПНАЯ УРАНОПЛАСТИКА, КАК МЕТОД РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ НЕБА	224
<i>Сулейманов А. Б., Лубашевский В. В., Петруничев В. В.</i>	