

СТАН ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ДІТЕЙ ІЗ ДИСБАКТЕРІОЗОМ КИШЕЧНИКУ

Каськова Л. Ф., Акжитова Г. О. м. Полтава

Важливу роль у виникненні стоматологічних захворювань відіграє стан гігієни порожнини рота. Мікроорганізми зубного нальоту здатні фіксуватися та рости на твердих тканинах зубів і продукувати, гетерополісахариди, які відіграють значну роль у виникненні карієсу. На стан твердих тканин зубів впливає порушення мікроекології, яке виникає в результаті недотримання санітарно-гігієнічних норм, застосування антибіотиків та інше (Деньга О. В., Гавриленко М. А.. 2007).

В останні роки збільшилась кількість дітей із захворюваннями травної системи. Це хронічні кишково-шлункові захворювання інфекційної та неінфекційної природи, обумовлені неправильним харчуванням, нераціональним застосуванням антибіотиків та інше.

Тому метою нашого дослідження було вивчення стану гігієни порожнини рота у дітей 2-3 років із дисбактеріозом кишечника.

Нами обстежені діти двох груп: основної - діти з дисбактеріозом кишечника, спричиненого антибіотикотерапією та контрольної - практично здорові діти віком 2-3 років.

Стан гігієни вивчався за показником Федорова-Володкіної (1971). Дослідження показали, що у дітей контрольної групи гігієна порожнини рота краща, ніж у дітей основної групи.

У два роки практично здорові діти мали незадовільний стан гігієни, а діти із дисбактеріозом - поганий. У віці 3-х років гігієнічний індекс покращується у дітей обох груп спостереження та відповідає задовільному стану в контрольній групі та поганому - в основній.

Покращення показників гігієни в 3 роки можна пояснити тим, що діти починають чистити зуби, мають кращі навички та більше вживають жорстку їжу.

Дітям із дисбактеріозом кишечника слід більше звернути увагу на стан гігієни порожнини рота, що у свою чергу дасть можливість знизити показники карієсу.