

зируючого матеріала і його адекватне краєве прилегання. Моляри, які були покриті герметиками залишалися інтактними.

Висновки. 1. У дітей, які знаходяться на штучному вигодовуванні від народження до 12 місяців високий рівень інтенсивності карієсу і низький рівень гігієни порожнини рота. 2. Герметизація фіссур тимчасових молярів склоіономерним цементом хімічного затвердження, є ефективним методом профілактики карієсу у дітей раннього віку з високим рівнем інтенсивності карієсу, які знаходяться на штучному вигодовуванні. 3. В строки спостереження карієспрофілактичний ефект відзначено більш ніж в 90% випадків.



УДК 616.31-053/6+616.831-009.26

А. Ф. Спинеї

Государственный Медицинский и Фармацевтический Университет
им. "Николая Тестемизану", Кишинев, Республика Молдова

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ДЕТЕЙ СТРАДАЮЩИХ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

Цель работы. Оценка стоматологического статуса у детей страдающих различными формами ДЦП.

Материал и методы. Было проведено клиническое обследование 189 детей с различными формами ДЦП в возрасте 6-18 лет находящихся в специализированных школах интернатах для детей последствиями детского церебрального паралича и школах интернатах для детей с отставанием в умственном развитии. В зависимости от тяжести основного заболевания, интеллектуального развития и способности проводить чистку зубов были сформированы следующие группы: I группа - 92 детей имеющие спастическую диплегию, гемипаретическую, гиперкинетическую и атонически - астатическую формы ДЦП, с легким или умеренным отставанием в умственном развитии, способные ухаживать за собой и проводить самостоятельно гигиену полости рта; II группа - 97 детей страдающие тяжелыми формами ДЦП: спастической тетраплегией, двойной гемиплегией, с тяжелым или глубоким отставанием в умственном развитии, глубокими сенсорными нарушениями, прикованные к постели, принимающие размельченную или жидкую пищу, не способные ухаживать за собой и самостоятельно проводить гигиену полости рта. Контрольную группу составили 186 практически здоровых детей 6 -18 лет находящихся в школах интернатах для детей сирот. Определяли распространенность, интенсивность карієсу зубов и гигиеническое состояние полости рта (индекс ОНІ-S).

Результаты. У большинства детей и подростков с церебральной патологией выявлено неудовлетворительное состояние гигиены полости рта (у 53% детей I группы и 100% детей II группы). Распространенность карієсу зубов достоверно выше у детей страдающих ДЦП по сравнению с практически здоровыми детьми. Средние значения индекса КПУ у детей составили в I -ой группе $3,98 \pm 0,23$, во II-ой группе $5,62 \pm 0,31$ и в контрольной группе - $3,12 \pm 0,24$.

Выводы. Данные проведенного обследования свидетельствуют о высокой распространенности и интенсивности карієсу зубов у детей страдающих ДЦП. Выявлено, что распространенность и интенсивность карієсу зубов у детей с ДЦП коррелирует со степенью тяжести психо-неврологического статуса, интеллектуального развития и способности самостоятельно проводить гигиену полости рта. Полученные данные будут использованы для обоснования выбора средств и методов профилактики стоматологических заболеваний у детей с церебральным параличом.



УДК 616.31 – 083 – 08 – 039.71 – 053.2

У. О. Стадник, О. В. Єзерська

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

ВПРОВАДЖЕННЯ ЗАХОДІВ ГІГІЄНИЧНОГО НАВЧАННЯ ТА ВИХОВАННЯ ДІТЕЙ ЯК НЕОБХІДНИЙ КРОК РЕАЛІЗАЦІЇ ОСВІТНЬОЇ ПРОГРАМИ З ПРОФІЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Формування уявлень про здоров'я ротової порожнини та профілактику основних стоматологічних захворювань повинно починатись вже з дитячого віку. Гігієна ротової порожнини є фундаментом стоматологічної профілактики. Без врахування цієї ланки, без виконання основних принципів та підходів до гігієнічного навчання та виховання населення усі затрати на впровадження заходів первинної профілактики можуть не оправдати себе. Слід зауважити також, що тільки комплексний підхід, який включає санітарно-освітню роботу та

