

Отже, клінічна ефективність первинної профілактики стоматологічних захворювань в осіб з депресивними розладами через 1 рік склала 86,7 % в основній групі і 64,3 % - в контрольній, через 2 роки - відповідно 80 і 42,9 %

Отримані результати клінічного спостереження підтвердились в середніх показниках індексної оцінки стану порожнини рота і тканин пародонта та відповідали таким при обстеженні хворих груп дослідження на м'яку лейкоплакію, хронічний катаральний генералізований гінгівіт і генералізований пародонтит початкового-І ступеня.

Висновки. На нашу думку, позитивні результати досліджень, отримані завдяки корекції індивідуальної гігієни ротової порожнини та призначення препаратів «Циталопрам», «Енеріон», «Біокосмовіт Плюс» і аутотренінгу 2 рази на рік.



УДК613+616.31-058.86

В. С. Иванов, к. мед. н., О. В. Деньга, д. мед. н.

Государственное учреждение «Институт стоматологии Национальной академии медицинских наук Украины»

УРОВЕНЬ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ДОШКОЛЬНИКОВ ПРИМОРСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ОДЕССЫ.

Гигиена полости рта один из главных методов профилактики основных стоматологических заболеваний в современной стоматологии. Так как влияет на количественный и качественный состав зубного налета, как одного из основных факторов возникновения кариеса и заболеваний тканей пародонта. Использование только зубных паст дает кариес-профилактический эффект в 35 % – 40 %. Поэтому в современной стоматологии считается, что гигиенический уход за полостью рта необходимо начинать с момента прорезывания первого зуба.

Цель исследования. Исследование уровня гигиены полости рта среди детского дошкольного населения Приморского района города Одессы в 2012 году.

Материалы и методы исследования. Было обследовано всего 90 детей в возрасте от 3 до 6 лет. Все дети были разделены на следующие возрастные группы: 3-4 года (30), 5 лет (30), 6 лет (30). В каждой группе определяли уровень гигиены полости рта по индексам Stallard, Silness-Loe.

Результаты исследования и их обсуждение. Дети с хорошей гигиеной полости рта практически отсутствуют во всех возрастных группах. Исключение составляет группа детей 3-4 года, где хороший уровень гигиены встречается в 9,09 % случаев. У детей в возрасте 3-4 года неудовлетворительна гигиена полости рта составила 45,46 %. В основном в равных количествах уровень гигиены полости рта оценивался как удовлетворительный и неудовлетворительный у детей в 3-4 года и 6 лет (по 45,45 % и 49,09 % соответственно). В группе детей 5 лет – 83,33 % случаев уровень гигиены полости рта был оценен как удовлетворительный и в 16,67 % случаев как неудовлетворительный. В возрастной группе детей 6 лет в 1,82 % случаев уровень гигиены был оценен как плохой и еще в 49,09 % случаев как неудовлетворительный.

Выводы. Уровень гигиены полости рта был оценен как «удовлетворительный» и «неудовлетворительный» в равных процентных соотношениях (по 45,45 % в возрасте 3-4 лет, по 49,09 % в возрасте 6 лет). Проведенные исследования показали необходимость гигиенических мероприятий в полости рта, начиная с самого раннего детского возраста.



УДК 616.314.13-577.118

И. Ф. Ииутко

Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА ЭМАЛИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ НА РАЗНЫХ ЭТАПАХ РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ

Установлено, что на этапе вторичной минерализации в эмали зуба повышается содержание кальция, фосфора и фтора. Изменения содержания других химических элементов изучены недостаточно. Является целе-