

гомеостаза в полости рта за счет смещения рН в кислую сторону, что приводит к снижению насыщенности РЖ кальцием и, соответственно, деминерализации эмали.

**Цель.** Исследовать особенности минерального обмена у больных с ГТТЗ разного происхождения на фоне ГЭРБ.

Обследовано 143 пациента (каф. тер-ой стоматологии, каф. гастроэнтерологии и диетологии НМАПО имени П.Л.Шупика, Украинский государственный медико-социальный центр ветеранов войны):

Б-ные ГЭРБ (основные группы, 68 б-ных):

1 группа (36 чел.) – ГЭРБ + НП + ГТТЗ

2 группа (32 чел.) – ГЭРБ + ГП + ГТТЗ

Б-ные без заболеваний ЖКТ (группы сравнения, 55 б-ных):

3 группа (29 чел.) – НП + ГТТЗ

4 группа (26 чел.) – ГП + ГТТЗ

5 группа (20 чел.) – санированная полость рта, интактный пародонт и отсутствие некариозных поражений твердых тканей зубов, показатели которых приняты за условную физиологическую норму

**Результаты исследования.** В результате проведенных биохимических исследований ионного состава ротовой жидкости до лечения было выявлено статистически достоверное ( $p < 0,01-0,001$ ) снижение концентрации Са и Р у больных всех обследованных групп: уровень Са в 1-ой группе был на 48,8 % ниже по сравнению с группой контроля, во 2-ой, 3-ей и 4-ой группах на 51,2 %, 38,1 %, 22,6 %, соответственно; уровень Р в 1-ой, 2-ой, 3-ей и 4-ой группах был ниже по сравнению с группой контроля на 50,3 %, 49,2 %, 37,4 %, 35,6 %, соответственно.

Также следует отметить, что исходно концентрация ионов Са и Р в РЖ в группах больных с ГЭРБ была ниже по сравнению с таковой в группах больных, не имеющих патологии желудочно-кишечного тракта: содержание Са в 1-ой группе было в 1,2 раза ниже по сравнению с данными в 3-ей группе, во 2-ой группе в 1,6 раза ниже по сравнению с результатом в 4-ой группе; содержание Р в 1-ой группе было в 1,26 раза ниже по сравнению с 3-ей группой, во 2-ой группе в 1,27 раза ниже по сравнению с 4-ой группой.

Таким образом, у больных всех групп, имеющих ГТТЗ, было выявлено существенное снижение реминерализирующих свойств ротовой жидкости. Однако, более глубокие изменения ионного состава ротовой жидкости были отмечены в группах больных ГТТЗ с сопутствующей ГЭРБ, что объясняет у них более высокую интенсивность и распространенность гиперестезии.



УДК:616.31:616.831-009.11-053.6

**Седых В. П., Дурягина Л. Х. к. мед. н., Дорофеева О. В., Энверов Р. Ф.**

Государственное учреждение «Крымский государственный медицинский университет им. С.И.Георгиевского»  
Симферопольская районная ТМО

## ИЗУЧЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ПОДРОСТКОВ, СТРАДАЮЩИХ ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

Детский церебральный паралич (ДЦП) - одно из самых распространенных заболеваний, появляющихся в результате дизонтогенеза мозга на различных этапах онтогенеза, приводящих к инвалидизации.

Особую группу составляют подростки с церебральными параличами, у которых нарушения опорно-двигательного аппарата связаны с патологией развития или повреждением моторных механизмов ЦНС. Наличие у этой категории инвалидов двигательных нарушений, представленных параличами, тетра – и пара - парезами мускулатуры, судорогами и контрактурами суставов, дистоническими явлениями и гиперкинезами рук.

**Цель работы.** Изучение гигиенического состояния полости рта, выявление интенсивности и распространенности основных стоматологических заболеваний у подростков с ДЦП.

**Материал и методы исследования.** Проведено клиническое стоматологическое обследование (по общепринятой методике) 118 подростков с наиболее часто встречаемыми формами ДЦП в возрасте от 11 до 17 лет (юношей -59, девушек- 59). Обследования подростков проводились на базе специализированного санатория «Родина» г. Евпатории и специализированной школы «Надежда» №8 г. Симферополя, которые были распределены следующим образом:

1. группа со спастической диплегией - 88 (юношей - 46, девушек - 42);

2. группа с детской гемиплегией - 22 (юношей -16, девушек - 6);

3. группа с атаксическим церебральным параличом -8 (юношей -5, девушек -3).

Контрольную группу составили 100 практически здоровых подростков в возрасте от 11-17 лет (юношей – 50, девушек – 50) специализированной школы г. Симферополя. Определяли распространенность, интенсивность основных стоматологических заболеваний и гигиенического состояния полости рта, у подростков с ДЦП.

**Результаты.** При исследовании стоматологического статуса у подростков, страдающих ДЦП, с наибольшей частотой встречались заболевания пародонта и кариозные поражения твердых тканей зубов. Распространенность кариеса у подростков, страдающих ДЦП, по нашим данным, составила 94,87 %, достоверно выше, чем у практически здоровых подростков. Выявлено неудовлетворительное состояние полости рта, среднее значение индекса ОНI-S у 1-й группы составило  $1,51 \pm 0,12$ ; у 2-й группы  $1,74 \pm 0,054$ ; у 3-й группы  $2,15 \pm 0,28$ .

Таким образом, неудовлетворительное состояние гигиены полости рта у подростков с ДЦП составило 96,6%. С высокой частотой встречались заболевания пародонта и кариозные поражения твердых тканей зубов (94,87 %). Полученные данные являются предпосылкой для дальнейшего изучения особенностей патогенеза стоматологических заболеваний у подростков с ДЦП, а также разработки комплекса диагностических и лечебно-профилактических мероприятий.



УДК 616-092+616.724

**К. А. Семенов, Н.М. Сиренко, А.С. Комок**

Государственное учреждение «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины»  
КУ «Областная клиническая больница им. И.И. Мечникова».

### **АНАЛИЗ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА**

Проведен анализ статистического учета пациентов в консультативной поликлинике КУ «Областная клиническая больница им. И.И. Мечникова». Анализировали количество принятых пациентов на консультативном приеме у хирурга стоматолога за период с 2010 года по первое полугодие 2013 года включительно.

**Целью** нашей работы явился подсчет общего количества принятых пациентов за период с 2010 года по первое полугодие 2013 года включительно и выделение из этого количества пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.

В 2010 г., 2011 г., 2012 г. и первой половине 2013 года проконсультировано 4658, 4459, 4432, 2932 пациентов, соответственно. При этом у 397 пациентов были выявлены заболевания височно-нижнечелюстного сустава, что составило 2,4 % от общего количества проконсультированных пациентов. У пациентов с заболеванием височно-нижнечелюстного сустава выделяли следующие нозологические единицы: артрит, артроз, болевая дисфункция, синдром Костена, привычный вывих.

**Выводы.** 1 Проведенный статистический анализ количества проконсультированных пациентов за период с 2010 года по первое полугодие 2013 года включительно выявил, что заболевания височно-нижнечелюстного сустава составляют 2,4 % от общего количества обратившихся за консультацией пациентов.

2. Наибольшему количеству пациентов – 232, был установлен диагноз: артрит височно-нижнечелюстного сустава.



УДК 614.23/.25+658.3.012

**С. В. Степанова**

Государственное учреждение «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины»

### **ПРИМЕНЕНИЕ АЛГОРИТМИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ У ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ**

Эффективное обучение в медицине требует гибкости, энергии и самоотдачи на фоне постоянно меняющейся клинической обстановки. Успешная медицинская наука также требует, чтобы преподаватели были в состоянии оценивать потребности учащегося и понимать изменения в стилях и подходах обучения. Преподаватели могут выполнить эти требования при создании оптимальных условий для кооперации в формате преподаватель - врач-интерн, используя различные методы обучения и стили преподавания.