

# Summary

HYGIENIC PARAMETERS FOR PHOTO-CURED COMPOSITE INLAYS MANUFACTURED BY VARIOUS TECHNOLOGIES ACCORDING TO LABORATORY STUDIES ON BACTERIAL ADHESION

Nidzelskiy M.Ya., Korotetskaya-Zinkevych V.L.

Keywords: inlay, photo-cured composite material, bacterial adhesion, technology.

This research is devoted to the investigation of adhesion properties of bacteria that induce inflammatory processes in the oral cavity (*Actinobacillus actinomycetemcomitans*, *Streptococcus warneri*, *Candida albicans*) to the composite inlays made by various technologies.

УДК: 616.31 : 613.954.4

**Онопрієнко Н.В., Устименко Ю.Ю., Яремчук А.Г.**

## ОЦІНКА СТОМАТОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ ДІТЕЙ ДИТЯЧОГО САДКА

Державний заклад «Луганський державний медичний університет»

*Обстеження 120 дітей віком від 3-х до 6-ти років, які відвідують дитячий садок, виявило високу інтенсивність каріозного процесу, яка наростала в залежності від віку. Автори пов'язують такий стан з несприятливими умовами довкілля промислового регіону та з поганою особистою гігієною порожнини рота.*

Ключові слова: діти, дитячий садок, каріозний процес, інтенсивність

В останні роки визнано, що карієс зубів займає одне з перших місць серед стоматологічних захворювань як у дорослих, так і у дітей [1,5,6]. Поширеність та інтенсивність карієсу дитячого населення визначається географічною зоною, вмістом фтору в питній воді, екологією довкілля, гігієнічним станом порожнини рота, регулярністю санації, наявністю аномалій прикусу.

Поліпшення стоматологічного здоров'я дітей не можна досягти без включення профілактики в число пріоритетних напрямків діяльності стоматологічної служби [2,3,4,5]. Одним з первинних етапів розробки і планування програми первинної профілактики карієсу є визначення поширеності і інтенсивності захворювання.

### Мета дослідження

Оцінка стоматологічного статусу та визначення характерних місць локалізації каріозного процесу у дітей дитячого садка № 34 м. Луганська

### Матеріали та методи

Обстежили стан твердих тканин зубів у 120 дітей, які відвідують дитячий садок № 34 м. Луганська у наступних вікових групах: 3-х, 4-х, 5-ти та 6 років. Кожна група, яку обстежили, складала приблизно однакову кількість дітей (30 осіб). Кількість хлопчиків і дівчаток приблизно рівнозначна. Стоматологічне обстеження дітей проводили у кабінеті медсестри при штучному освітленні, з використанням стандартного набору стома-

тологічних інструментів. Реєстрували індекси ураження карієсом молочних зубів і місце локалізації каріозного процесу. Поширеність стоматологічної патології оцінювалося у відсотках, показники інтенсивності карієсу індексами кп (для тимчасового прикусу)

### Результати дослідження та їх обговорення

Поширеність карієсу у дітей 3-х років склала 21%. В 4 роки цей показник зростає до 31%, в 5 років - до 57%. Різкий стрибок збільшення поширеності карієсу відзначили у дітей 6 років, він склав 82,1%. Нами визначено, що інтенсивність карієсу у 3-річних дітей складає 1,3 зуба на одну обстежену дитину, у 4-річних – 1,4; у 5-и річних – 2,0; а у 6 років – 6,1. Аналізуючи структуру індексу інтенсивності карієсу зубів необхідно відзначити, що вже в 3-х річному віці діти мають видалені тимчасові зуби (3%). У 4 роки кожна дитина має 1,1 каріозний зуб, 0,2 пломби і 0,1 видалений зуб. У 5 років каріозних зубів припадає на частку 1,3, пломб – 0,4, а видалених і підлягаючих видаленню – 0,3. Аналіз індексу інтенсивності карієсу зубів показав, що до моменту вступу до школи діти мають 57% каріозних зубів в порожнині рота, 5% зубів, що підлягають видаленню і лише 28% пломбованих. Дані структури індексу інтенсивності карієсу зубів у дітей представлені в таблиці № 1.

Таблиця 1  
Інтенсивність каріозного процесу в залежності від віку дитини

Індекс карієсу	Показники карієсу відповідно до віку			
	3 роки	4 роки	5 років	6 років
к	1,1	1,2	1,6	4,4
п	0,2	0,2	1,7	1,7
к+п	1,3	1,4	6,1	6,1

Особливістю локалізації каріозного процесу у дітей 3-річного віку є те, що каріозні порожнини локалізуються переважно на вестибулярній поверхні верхніх різців і в області фісур на моля-

рах. Починаючи з 4 років, переважає локалізація в області апроксимальних поверхонь молярів. У 5-річних дітей ці показники зростають, тоді як локалізація карієсу в пришийковій ділянці зустрічається рідко.

### Висновки:

1. Поширеність каріозного процесу у дітей дошкільного закладу №34 м. Луганська у віці 3-х і 4-х років – висока, а у 5 та 6 років – масова.
2. Інтенсивність карієсу висока у всіх вікових групах. Це зумовлено:
  - нестачею фтору та йоду в питній воді;
  - значним впливом екологічних чинників (промисловий регіон);
  - неефективною особистою гігієною порожнини рота.
3. Характерними місцями локалізації каріозного процесу у 3-річних дітей є вестибулярні поверхні верхніх різців та фісури молярів, а у 4-річних – апроксимальні поверхні молярів, після п'яти років показники збільшуються.

### Реферат

ОЦЕНКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ДЕТЕЙ ДЕТСКОГО САДА

Онопrienko Н.В., Устименко Ю.Ю., Яремчук А.Г.

Ключевые слова: дети, детский сад, кариозный процесс, интенсивность

Обследование 120 детей возрастом от 3-х до 6-ти лет, посещающих детский сад, выявило высокую интенсивность кариозного процесса, которая возрастает в зависимости от возраста. Авторы связывают это с неблагоприятными условиями окружающей среды промышленного региона и с плохой личной гигиеной полости рта.

### Summary

ASSESSMENT OF DENTAL STATUS IN KINDERGARTEN CHILDREN

Onoprienko N.V., Ustimenko U.U., Yaremchuk A.G.

Key words: children, kindergarten, dental caries, intensity.

The examination of 120 kindergarten children aged 3 – 6 years old has showed very high intensity of dental caries, which tends to increase depending on the age. The authors may suggest it occurs due to unfavorable environment of the industrial region and due to mainly poor oral hygiene..

УДК 616.314-08-055.26

**Островська Л.Й., Петрушанко Т.О., Бублій Т.Д., Петрученко Н.В.**

### ДИНАМІКА КАРІОЗНОГО ПРОЦЕСУ ТА СТАНУ ТКАНИН ПАРОДОНТА ЖІНОК ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ

Вищий державний навчальний заклад України “Українська медична стоматологічна академія”, м. Полтава

*Дослідження стоматологічного статусу вагітних м. Чернігова та м. Полтави виявило типові зміни досліджуваних показників: стан тканин пародонта вагітних має залежність із вихідним станом зубів, гігієною порожнини рота на початку вагітності. Констатований зв'язок посилюється у третьому триместрі вагітності. Зниження показника ПМК ротової рідини в обох групах обумовлені зниженням швидкості слиновиділення, підвищенням в'язкості, що в свою чергу обумовлюють ріст активності карієсогенних властивостей зубного нальоту до кінця гестаційного періоду, мають важливе значення для розвитку як карієсу зубів, так і запальних змін у тканинах пародонта у жінок під час всього терміну вагітності. Такий характер патогенетичних змін інтенсивності запалення в тканинах пародонта зубів є взаємопов'язаним та обумовлює обов'язкове їх врахування при розробці та впровадженні стоматологом профілактичних заходів для вагітних.*

Ключові слова: каріозний процес, тканини пародонта, вагітність.

### Вступ

Вагітність розглядають як фактор ризику розвитку карієсу та хвороб пародонта [1]. Відомо, що зміна мінерального гомеостазу жінки під час всього гестаційного періоду негативно відображається на кістковій тканині та зубах матері. Однією з актуальних проблем в стоматології продовжує залишатися захворюваність тканин пародонта жінок у період вагітності, вирішення якої залежить від глибокого розуміння причин та механізмів розвитку даної патології. Особлива роль у розвитку захво-

рувань пародонта відводиться мікробному фактору та гігієнічному режиму порожнини рота [2,3].

### Литература

1. Юшманова Т.Н. Стоматологический статус детей, проживающих на территориях экологического риска / Т.Н.Юшманова, О.Н.Ипатов. – М.: 2001. – С. 142-144.
2. Біденко Н.В. Ранній карієс: стан проблеми в Україні і світі / Н.В.Біденко // Современная стоматология. – 2007. – №1. – С. 66-71.
3. Виноградова Т.Ф. Атлас по стоматологии детского возраста / Виноградова Т.Ф. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 168 с.
4. Корчагіна В.В. Лечение кариеса / Корчагина В.В. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 168 с.
5. Хоменко Л.А. Профилактика кариеса зубов у детей дошкольного возраста / Л.А.Хоменко, Н.В.Біденко, Остапко Е.И. [и др.] // Современная стоматология. – 2006. – №4. – С.73-75.
6. Власова Г.И. К вопросу о комплексной оценке стоматологического статуса детей / Г.И. Власова, Ю.Ю.Устименко, В.В. Несмашная // Український медичний альманах. – 2012. – Т. 15, №2. – С.114-116.