

Резюме. Методика «депофорезу» дозволяє повністю очистити додаткові канали та відвігнення від залишків пульпи, ретельно їх стерилізувати та obturirati.

Ключові слова: депофорез, кореневий канал, obturirati, гідроксид міді кальція

USING DEPOFOREZA COPPER HYDROXIDE-CALCIUM IN THE COMPLEX TREATMENT OF TEETH

Chepurnyak O.N., Baranova V.I., Iarovoj E.V., Chabanov O.V., Kornejchuk E.I.

Summary. Method “depoforeza” allows you to completely clean the additional channels and branches from the remnants of the pulp, thoroughly sterilize them and obturirati.

Key words: depoforez, channels, obturirati, hydroxide – calcium

Отримано до редакції 05.04.2013 р.

УДК 616.314-002-036.4-092-053.2(477-63)

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ СЕЛЬСКОЙ ПРОВИНЦИИ ДОНБАССА

Чижевский И.В., Кириенко М.Д., Иванова В.А.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Резюме. В работе представлены данные о содержании некоторых микроэлементов в питьевой воде и почве Краснолиманского района Донецкой области. Изучены вещества, которые могут оказывать токсическое влияние на организм человека, вызывая изменения в различных органах и системах, в том числе зубо-челюстной.

Ключевые слова: кариес, дети, среда обитания, экотоксиканты

Возникновение кариеса у детей обусловлено рядом факторов, которые изучаются многими исследователями в течение более чем 150 лет. На сегодня известны микробные ассоциации, которые считаются непосредственной причиной поражения твердых тканей зубов. В то же время даже тщательное удаление назубных отложений, которое является неотъемлемой частью профилактики кариеса, не позволяет полностью ликвидировать это заболевание. В связи с этим продолжается поиск этиопатогенетических факторов, устранение которых позволило бы предупредить поражение твердых тканей зубов. Наиболее перспективными в этом плане следует считать изучение влияния окружающей среды на стоматологическую заболеваемость. В Украине в последние годы проводятся исследования в этом

направлении [1, 2, 3, 4, 5]. Изучая влияние условий окружающей среды на здоровье детей и поражение зубо-челюстной системы, авторы предлагают регионарно ориентированные программы профилактики, которые учитывают дефициты и избыток различных макро- и микроэлементов. С учетом полученных в этом направлении различными авторами данных следует считать необходимым все мероприятия, направленные на лечение и профилактику основных стоматологических заболеваний, проводить с учетом конкретных условий среды проживания в каждом районе.

Целью нашего исследования явилось изучение биогеохимических и экологических условий в одном из сельскохозяйственных районов Донецкого региона. Поводом послужили полученные нами данные в ходе эпидемиологического обследования детей в различных районах Донецкой области, проведенного нами в 2009-2010 годах.

Поскольку Донбасс изобилует крупными городами с развитой промышленностью, в этих городах предприятия создают тяжелую экологическую ситуацию. В связи с этим у городских детей достаточно высокая общая и стоматологическая заболеваемость [3, 5].

В то же время в сельской местности влияние экологических факторов существенно ниже, в связи с этим следует ожидать более низкую стоматологическую заболеваемость сельских детей. Однако исследованиями ряда авторов [4, 6], а также нашими данными [1] доказано то, что на сегодняшний день сельские дети подвержены кариесу не меньше, а даже больше, чем городские.

Одним из экологически чистых районов Донецкой области является Краснолиманский район. В этом районе в то же время нами выявлена самая высокая заболеваемость кариесом. Она намного превосходит показатели у городских жителей городов с самой тяжелой экологической ситуацией.

Материал и методы

Нами изучено содержание микроэлементов, которые могут служить в качестве экотоксикантов в питьевой воде и почве ряда сельских населенных пунктов. Забор материала для исследования: почвы и питьевой воды проводился с соблюдением правил предусмотренных соответствующими санитарно-гигиеническими нормативами. Полученный материал доставлялся в лабораторию в течение 3-4 часов. Исследования проводились в лаборатории Донецкой областной санитарно-эпидемиологической станции методом атомно-абсорбционной спектрографии.

Результаты и их обсуждение

Полученные нами данные приведены в таблице 1.

Таблица 1.

Населенный пункт	Цинк	Кадмий	Кобальт	Фтор
Вода питьевая (мг/л)				
Красный Лиман	0,001<	0,0005<	0,001	0,23
Пос. Дробышево	0,001<	0,0005<	0,001	0,22
Пос. Ямполь	0,001<	0,0005<	0,001	0,14
Пос. Кировское	0,1<	0,0005<	0,001<	0,21
Почва (мг/кг)				
Красный Лиман	11,0	0,018	1,0	В почве не определялся
Пос. Дробышево	0,2	0,0005<	0,3	
Пос. Ямполь	0,001<	0,007	1,2	
Пос. Кировское	0,001<	0,004	0,9	
Норма	23 мг/кг	0	5 мг/кг	

Из приведенных в таблице данных следует, что питьевая вода в населенных пунктах Краснолиманского района и самого Красного Лимана не содержит токсических элементов. Только в поселке Кировское обнаружено повышенное содержание цинка в питьевой воде. В то же время в питьевой воде всех населенных пунктов содержание ионов фтора очень низкое. В 7 раз ниже нормы ионов фтора в питьевой воде пос. Ямполь. В остальных населенных пунктах 4-5 кратный дефицит этого элемента.

Выводы

В почве обследованных населенных пунктов токсические вещества не превышают нормативных показателей. Следовательно, изученные токсические элементы не могут служить причиной сдвигов в соматическом здоровье детей и вызывать нарушение обменных процессов, которые способствовали бы снижению резистентности твердых тканей зубов. По-видимому имеются другие факторы, влияющие на здоровье детского населения, которые в сочетании с дефицитом фтора обуславливают высокую заболеваемость кариесом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чижевский И. В. Клиническое и гигиеническое обоснование профилактики кариеса зубов у детей в промышленно развитом регионе : автореф. дис. на соискание уч. степени доктора мед. наук : спец. 14.01.22 «Стоматология» / И. В. Чижевский. – Киев, 2004. – 33 с.
2. Казакова Р. В. Наукове обґрунтування регіональної програми профілактики стоматологічних захворювань у дітей Прикарпаття : автореф.

- дис. на здобуття наук. ступеня доктора мед. наук : спец. 14.01.22 «Стоматологія» / Р. В. Казакова. – Київ, 1996. – 34 с.
3. Ковач И. В. Роль экотоксикантов и недостаточности алиментарных фитоадаптогенов в возникновении основных стоматологических заболеваний у детей: дис. ... доктора мед. наук : 14.01.22/ Ковач Илона Васильевна . – Днепропетровск, 2006. – 377с.
 4. Остапко О. І. Наукове обґрунтування шляхів та методів профілактики основних стоматологічних захворювань у дітей в регіонах з різним рівнем забруднення довкілля : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня доктора мед. наук : спец. 14.01.22 «Стоматологія» / О. І. Остапко. – Київ, 2011. – 36 с.
 5. Безвушко Е. В. Стоматологічна захворюваність дітей, які проживають на різних за екологічним станом територіях, та обґрунтування диференційованої профілактики уражень твердих тканин зубів: дис. ... доктора мед. наук : 14.01.22 / Безвушко Ельвіра Валентинівна. – Львів, 2012. – 360 с.
 6. Косенко К. М. Епідеміологія основних стоматологічних захворювань у населення України і шляхи їх профілактики : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня доктора мед. наук : спец. 14.01.22 «Стоматологія» / К. М. Косенко. – Київ, 1994. – 45 с.

ПАТОГЕНЕТИЧНІ АСПЕКТИ ВИНИКНЕННЯ КАРІЄСУ ЗУБІВ У ДІТЕЙ СІЛЬСЬКОЇ ПРОВІНЦІ ДОНБАСУ

Чижевський І.В., Кирієнко М.Д., Іванова В.А.

Резюме. В роботі представлені данні про наявність деяких мікроелементів у питній воді та ґрунті Краснолиманського району Донецькій області. Вивчені речовини, які можуть здійснювати токсичний вплив на організм людини, викликаючи зміни в різних органах та системах, в тому числі зубо-щелепній.

Ключові слова: карієс, діти, середовище проживання, екотоксиканти

PATHOGENIC ASPECTS OF OCCURRENCE OF DENTAL CARIES IN CHILDREN OF RURAL PROVINCE OF DONBASS REGION

Chizhevsky I.V., Kiriienko M.D., Ivanova V.A.

Summary. The paper presents the data on the content of certain microelements in drinking water and soil of Krasnolimansky district of Donetsk region. Studied substances can have toxic effects on the human body, causing changes in various organs and systems, including the dentofacial one.

Key words: caries, children, living environment, ecotoxicants

Отримано до редакції 10.04.2013 р.

УДК 616.311-001-053.36

МЕХАНИЧЕСКИЕ ТРАВМАТИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Чижевский И.В., Ермакова И.Д., Забышный А.А., Журба О.О.
Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Резюме. Установлена достаточно высокая частота травматических повреждений слизистой оболочки полости рта у детей раннего возраста – 11,3%. Среди данной группы повреждений слизистой оболочки полости рта преобладали эрозии и язвы, вызванные хронической травмой различными факторами: неонатальные зубы, соски, острые края кариозных зубов, вредные привычки и т.п.

Ключевые слова: механические травматические повреждения, слизистая оболочка полости рта, дети раннего возраста

Слизистая оболочка полости рта с рождения ребенка и в течение всей жизни имеет непосредственный контакт с внешней средой. При приеме пищи, чистке зубов она подвергается многочисленным физическим воздействиям, которые не вызывают ее изменений до тех пор, пока сила раздражителей не превышает физиологический порог [1, 2]. Травматические повреждения слизистой оболочки полости рта у детей вызываются физическими воздействиями, к которым относятся механические, термические, химические, электрические и лучевые. Механические травматические повреждения также делятся на острые и хронические. Воздействие любого травмирующего агента на слизистую оболочку сопровождается определенными клиническими проявлениями [1-4]. Травматическое воздействие снижает барьерную функцию слизистой оболочки, которая становится входными воротами инфекции для внедрения микроорганизмов и развития воспаления [1].

При изучении данных литературы нами установлено, что сведения о распространенности травматических повреждений механической природы немногочисленны [1-4]. Актуальность данной проблемы обусловлена достаточно высоким уровнем травматизма у детей раннего возраста. Детальное изучение особенностей клиники травматических повреждений слизистой оболочки полости рта будет способствовать совершенствованию их диагностики и повышению эффективности лечения.

Целью данного исследования является оценка распространенности травматических повреждений СОПР, выявление