

## ЕПІДЕМІОЛОГІЯ, ОРГАНІЗАЦІЯ, ІСТОРІЯ

УДК [616.314-089.23(048)+616.31-053.2/.6]:577.)

**В. В. Лепський, Т. В. Колесник, О. В. Деньга, д. мед. н.**

ГУ «Институт стоматологии АМН Украины»

### СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС СОМАТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ УКРАИНЫ

*Анализ результатов эпидемиологических обследований молодых людей Украины свидетельствуют о заметном влиянии таких, казалось бы, незначительных ЗЧА, как одиночные дефекты зубных рядов на стоматологический статус молодых людей, биофизические параметры костного метаболизма и о необходимости ортопедического лечения их не только по эстетическим, но и по медицинским показателям. У лиц с одиночными дефектами зубных рядов наблюдались сочетанно повышенные показатели как кариеса зубов, так и заболеваний тканей пародонта, что необходимо учитывать при выборе лечебно-профилактических комплексов.*

**Ключевые слова:** эпидемиологическое обследование, стоматологический статус, соматически здоровые, одиночные дефекты зубных рядов.

**В. В. Лепський, Т. В. Колесник, О. В. Деньга**

ДУ «Інститут стоматології АМН України»

### СТОМАТОЛОГІЧНИЙ СТАТУС СОМАТИЧНО ЗДОРОВИХ МОЛОДИХ ЛЮДЕЙ УКРАЇНИ

*Аналіз результатів епідеміологічних обстежень молодих людей України свідчать про помітний вплив таких, здавалося б незначних ЗЩА, як поодинокі дефекти зубних рядів на стоматологічний статус молодих людей, біофізичні параметри кісткового метаболізму і про необхідність ортопедичного лікування їх не лише за естетичними, але і по медичними показниками. У осіб з поодинокими дефектами зубних рядів спостерігалися поєднані підвищені показники як карієсу зубів, так і захворювань тканин пародонту, що необхідно враховувати при виборі лікувально-профілактичних комплексів.*

**Ключові слова:** епідеміологічне обстеження, стоматологічний статус, соматично здорові, поодинокі дефекти зубних рядів.

**V. V. Lepskij, T. V. Kolesnik, O. V. Den'ga**

SE "the Institute of Dentistry of the NAMS of Ukraine"

### THE DENTAL STATE OF THE SOMATICALLY HEALTHY YOUNG PEOPLE IN UKRAINE

*The analysis of the results of the epidemiological examination of young people of Ukraine speaks of the notable influence of such, seemingly insignificant MDA, as single defects of teeth rows upon the dental state of young people, biophysical parameters of osseous metabolism and the necessity of their orthopedic treatment not only according to esthetic but also to medical factors. In patients with single defects of teeth rows the combined increased indices of dental caries as well as the diseases of periodontal tissues were observed. This fact is necessary to be taken*

*into consideration while choosing the treatment and preventive complexes.*

**Key words:** epidemiological examination, dental state, somatically healthy, single defects of teeth rows.

В настоящее время существует высокая распространенность различных стоматологических заболеваний у молодых людей без соматической патологии, требующих ортопедического, ортодонтического и терапевтического лечения [1-4].

Для правильного планирования при этом лечебно-профилактических мероприятий необходимо знать характер аномалий, показатели твердых тканей зубов, тканей пародонта, уровень гигиены полости рта, структурно-функциональное состояние костной ткани в пяточной кости и в альвеолярном отростке, а также биохимические параметры ротовой жидкости, характеризующие уровень неспецифической резистентности, микробной обсемененности, воспаления, антиоксидантной защиты, минерального обмена и др. [5-8].

Кроме того, представляет интерес выяснить связь между такими зубо-челюстными аномалиями (ЗЧА), как одиночные дефекты зубных рядов, и общим стоматологическим статусом, костным метаболизмом, функциональными реакциями в полости рта.

Поэтому целью данного исследования было изучение у соматически здоровых молодых людей Украины их стоматологического статуса и корреляции между собой отдельных его показателей.

**Материалы и методы.** Обследование проводилось на базе военных училищ, в которых обучались и проходили службу молодые люди 18-22 лет из разных регионов Украины. Поэтому можно считать, что полученные данные представляют собой среднюю по Украине оценку стоматологического статуса в рамках указанного возраста. Всего было обследовано 137 человек. Из них 31 человек с одиночными дефектами зубных рядов были выделены в отдельную группу №2 – «одиночные дефекты». Остальные 106 человек без ЗЧА составили группу № 1 – «норма».

В процессе обследования оценивалось состояние твердых тканей зубов (индексы КПУз, КПУп), уровень гигиены в полости рта (индексы Silness-Loe, Stallard), пародонтальный статус – распространенность воспалительного процесса (РМА%), кровоточивость, проба Шиллера-Писарева (Ш-П), зубной камень, нуждаемость в лечении тканей пародонта (СПИТН). Кроме того, скринингово оценивалось структурно-функциональное состояние костной ткани – денситометрическая оценка скорости распространения ультразвуковой волны (УЗВ) в пяточной кости (SOS), широкополосного затухания волны в ней (BUA), индекса качества кости (BQI), скорости распространения УЗВ в альвеолярном отростке, биохимических показателей в ротовой жидкости: лизоцима, уреазы, мономерного диальдегида (МДА), эластазы,

катализаторы, концентрации фосфора, калия, магния [9] и зарядового состояния клеток букального эпителия (КБЭ) [10].

**Результаты исследования и их обсуждение.** В табл. 1-7 приведены усредненные значения исследуемых показателей пациентов указанных двух групп.

Таблица 1

**Показатели состояния твердых тканей зубов у лиц 18-22 лет**

Группы	КПУз	КПУп
Группа 1 «норма», n=106	4,9±0,5	5,36±0,5
Группа 2 «одиночные дефекты», n=31	8,4±0,7 p<0,005	9,4±0,7 p<0,005

*Примечание:* p – показатель достоверности отличия от группы 1.

Таблица 2

**Показатели состояния уровня гигиены в полости рта у лиц 18-22 лет**

Группы	Silness-loe	Stallard
Группа 1 «норма», n=106	1,02±0,10	1,09±0,11
Группа 2 «одиночные дефекты», n=31	1,44±0,12 p<0,01	1,21±0,13 p>0,1

*Примечание:* p – показатель достоверности отличия от группы 1.

Таблица 3

**Показатели пародонтальных индексов у лиц 18-22 лет**

Группы	PMA, %	Кровоточивость, баллы	Проба Ш-П, баллы	З. камень, баллы	СРІТN, баллы
Группа 1 «норма» n=106	8,31±0,7	0,21±0,015	1,27±0,14	0,45±0,03	0,82±0,07
Группа 2 «одиночные дефекты» n=31	14,44±1,1 p<0,001	0,32±0,02 p<0,005	1,55±0,15 p>0,1	0,72±0,06 p<0,001	1,04±0,1 p>0,1

*Примечание:* p – показатель достоверности отличия от группы 1.

Таблица 4

**Денситометрические показатели пяточной кости у лиц 18-22 лет**

Группы	SOS, м/с	ВUA, Дц/Гц	BQI, отн. ед.
Группа 1 «норма», n=106	1573±6	51,08±3,1	98,4±3,1
Группа 2 «одиночные дефекты» n=31	1550±5 p<0,005	48,4±3,0 p>0,1	91,4±3,2 p=0,1

*Примечание:* p – показатель достоверности отличия от группы 1.

Таблица 5

**Скорость распространения УЗВ в альвеолярном отростке у лиц 18-22 года**

Группы	Показатель эхоостеометрии
Группа 1 «норма» n=106	1898±12
Группа 2 «одиночные дефекты» n=31	1795±10 p<0,001

*Примечание:* p – показатель достоверности отличия от группы 1.

Таблица 6

**Биохимические показатели ротовой жидкости у лиц 18-22 года**

Группы	Лизацим, ед/мл	Уреаза, мк-кат/л	МДА, моль/л	Эластаза, мк-кат/л	Каталаза, мк-кат/л	Кальций, ммоль/л	Фосфор, ммоль/л	Магний, ммоль/л
Группа 1 «норма» n=106	0,08±0,01	0,25±0,015	0,29±0,02	0,53±0,04	0,19±0,02	0,69±0,05	4,78±0,40	0,18±0,02
Группа 2 «одиночные дефекты» n=31	0,084±0,001 p>0,1	0,24±0,015 p>0,1	0,30±0,02 p>0,1	0,46±0,04 p>0,1	0,18±0,02 p>0,1	0,82±0,07 p>0,1	4,42±0,51 p>0,1	0,17±0,03 p>0,1

*Примечание:* p – показатель достоверности отличия от группы 1.



Анализ приведенных данных свидетельствует о том, что в группе №2 по сравнению с группой №1 индексы КПУз и КПУп выше на 3-4 балла, индекс Silness-Loe – на 0,42 балла, индекс Stallard – на 0,12 балла, индекс РМА – на 6,13 %, индекс кровоточивости – на 0,11 балла, зубной камень – на 0,28 балла, СРІТN – на 0,2 балла, скорость распространения УЗВ в альвеолярном отростке на 103 м/с меньше.

В тоже время показатели костного метаболизма в пяточной кости и биохимические показатели ротовой жидкости в этих группах отличаются не достоверно. Эти результаты позволяют сделать вывод, что у практически здоровых молодых людей, появление одиночных дефектов зубных рядов в первую очередь связано с плохой гигиеной полости рта, несвоевременным обращением к стоматологу и удалением зубов вследствие осложненного кариеса и травмы.

В табл. 7 приведены коэффициенты корреляции между показателями твердых тканей зубов, тканей пародонта, уровня гигиены, показателей денситометрии, эхоостеометрии и биохимических показателей ротовой жидкости для лиц 18-22 года группы № 2 – «одиночные дефекты». Знак «-» означает отрицательную корреляцию, при которой увеличение одной переменной связано с уменьшением другой. При положительной корреляции увеличение одной переменной связано с увеличением другой и коэффициент корреляции при этом может быть положительным.

**Выводы.** Полученные результаты свидетельствуют о заметном влиянии одиночных дефектов зубных рядов на стоматологический статус молодых людей и необходимости ортопедического лечения их не только по эстетическим, но и по медицинским показателям. В группе № 2 – «одиночные дефекты» наблюдались сочетанно повышенные показатели как кариеса зубов, так и заболеваний тканей пародонта, что необходимо учитывать при выборе лечебно-профилактических комплексов.

#### Список литературы

1. Алимский А. В. Состояние полости рта и зубов у лиц до- и призывного возраста ЦАО г. Москвы / А. В. Алимский, В. Г. Никоненко, Е. С. Смолина // Стоматология детского возраста и профилактика. Эпидемиология. – 2007. – № 4. – С.3-5.
2. Шевлякова Л. А. Стоматологическая заболеваемость у студентов Высших учебных заведений и пути ее профилактики : дисс. канд. мед. наук : спец. «стоматология» / Шевлякова Людмила Александровна. – Тверь, 2005. – 137 с.
3. Пичуев Е. Е. Распространенность дефектов зубных рядов у детей Тверской обл. и особенности оказания ортопедической стоматологической помощи детям в современных экономических условиях : дисс. канд. мед. наук : 14.01.22. спец. «стоматология» / Пичуев Евгений Евгеньевич. – Тверь, 2004. – 98 с.
4. Обґрунтування вдосконалення технології дентальної імплантації при заміщенні дефектів зубних рядів / О. В. Павленко, П. М. Фочук, Р. М. Касіянчук [та ін.] // Сучасна стоматологія. – 2009. – №4. – С.109-112.
5. Деньга О. В. Влияние на функциональные реакции в полости рта и костный метаболизм комплексной профилактики осложненной при дентальной имплантации / О. В. Деньга, В. А. Обуховский, В. С. Бурдейный, Э. М. Деньга // Вісник стоматології. – 2008. – № 5-6. – С. 91-97.

6. Мірчук Б. М. Вплив адаптогенних та остеотропних препаратів на біофізичні параметри ротової рідини та клітин букального епітелію при ортодонтичному лікуванні / Б. М. Мірчук, А. Е. Деньга, Е. М. Деньга // Медичні перспективи. – 2009. – Т. XIV, № 2. – С. 128-132.

7. Мирза А. И. Карта обследования больного, страдающего болевыми синдромами лица, как носитель первичной информации экспертной системы “ВНЧС” / А.И. Мирза, В. П. Самарай // Український стоматологічний альманах. – 2001. - №2. – С. 39 – 49.

8. Романова Ю. Г. Гомеостаз полости рта и зубное протезирование / Ю.Г. Романова // Одеський медичний журнал. – 2011.– №3(125).– С.69-75.

9. Левицкий А. П. Биохимические маркеры воспаления тканей ротовой полости : [метод. рекомендации] / А.П. Левицкий, О.В. Деньга, О. А. Макаренко и др. – Одесса, 2010. – 16 с.

10. Деньга О. В. Интегральная экспресс-оценка уровня функциональных реакций в полости рта у детей / О. В. Деньга, Э. М. Деньга // Вісник стоматології.– 2003.– № 5.– С. 130–148.

Поступила 27.10.11



УДК 378.147:616/.618-036]-057.875-058.68

**И. В. Чижевский, А. А. Забышный, С. В. Першин**

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

### ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН СТУДЕНТАМ С АНГЛОЯЗЫЧНОЙ ФОРМОЙ ОБУЧЕНИЯ

*В процессе преподавания стоматологии детского возраста был определен ряд особенностей при обучении студентов на английском языке: 1) необходимость создания адаптированных к иностранным источникам информации пособий, других методических материалов; 2) решение вопросов психологического контакта преподавателя вместе со студентами с родителями и детьми; 3) определение роли преподавателя как квалифицированного посредника и переводчика при вовлечении студентов с английским языком обучения в работу с пациентами*

**Ключевые слова:** особенности преподавания, иностранные студенты, обучение на английском языке, клинические дисциплины.

**І. В. Чижевський, О. О. Забішний, С. В. Першин**

Донецький національний медичний університет ім. М. Горького

### ОСОБЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ КЛІНІЧНИХ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ДИСЦИПЛІН СТУДЕНТАМ З АНГЛОМОВНОЮ ФОРМОЮ НАВЧАННЯ

*В ході викладання стоматології дитячого віку були визначені деякі особливості навчання студентів на англійській мові: 1) необхідність створення адаптованих до іноземних джерел інформації посібників, інших методичних матеріалів*

© Чижевський І. В., Забішний О. О., Першин С. В., 2011.