

Е.Ю. Леонтьева, А.П. Лепин // Кубанский научный медицинский вестник. – 2016. - № 6. – С. 26-29.

3. Еловикова Т.М., Абрамова Н.С., Кошечев А.С. Анализ уровня знаний в вопросах профилактики заболеваний полости рта среди слушателей довуза УГМУ, будущих врачей // Материалы Международного конгресса «Стоматология Большого Урала». Сборник научных статей. Под редакцией профессора Мандра Ю.В. – Екатеринбург: Издательский Дом «ТИРАЖ», 2019. – С. 36 – 38.

4. Еловикова Т.М., Ронь Г.И., Мартюшева И.А., Рылов Д.С. Применение технологии коучинга в формировании здорового образа жизни и мотивации к гигиене полости рта у старшекурсников стоматологического факультета. // Международный конгресс «Стоматология Большого Урала». Молодежная научная школа по проблемам фундаментальной стоматологии. Печатается по решению Ученого совета стоматологического факультета УГМУ (протокол №2 от 13.10.2017 г.). Сборник статей под редакцией проф. Мандра Ю.В. – Екатеринбург: УГМУ. – 2017. – С. 149 – 150.

5. Мартюшева И.А. Мониторинг анализа здорового образа жизни и стоматологического здоровья студентов IV курса стоматологического факультета / И.А. Мартюшева, Е.А. Федорова, Т.М. Еловикова // Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения: Материалы III Международной научно практической конференции молодых учёных и студентов [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 3-5 апреля 2018 г. – Екатеринбург. - Изд-во УГМУ, 2018. – Т. 3. – С. 184 – 188.

6. Федорова Н.С. Определение понятия «Здоровье» в рамках качества жизни пациентов стоматологического профиля / Н.С. Федорова, Р.А. Салеев // Вестник современной клинической медицины. – 2014. – Т.7. – №3. – С. 58 – 61.

УДК: 616.311.2 – 002

**Дейнега А.Н., Гостеева А.В., Жегалина Н.М., Береснева О.Ю.,
Каминская Л.А.**

**СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ПАЦИЕНТОВ
ПРОЖИВАЮЩИХ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ С РАЗЛИЧНЫМ
ТИПОМ ПИТАНИЯ**

Кафедра терапевтической стоматологии и профилактики стоматологических заболеваний

Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии,

Кафедра биохимии

Уральский государственный медицинский университет

Екатеринбург, Российская Федерация

**Deinega A.N., Gosteeva A.V., Zhegalina N.M., Beresneva O.Y.,
Kaminskaya L.A.**

THE DENTAL HEALTH OF PATIENTS RESIDENTS OF THE SVERDLOVSK REGION WITH VEGETARIAN NUTRITION

The Department of therapeutic dentistry propedeutics of dental diseases
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail:deinega_32karata@mail.ru

Аннотация. В статье приведены результаты анализа влияния типа питания на стоматологический статус пациентов, полученные посредством опроса и данных клинического обследования пациентов-вегетарианцев, проживающих в Свердловской области.

Annotation: The article presents the results of the analysis of the impact of changing the type of nutrition on the dental status of patients obtained through a survey and clinical examination of patients-vegetarians, living in Sverdlovsk region.

Ключевые слова: вегетарианство, тип питания, стоматологический статус.

Key words: vegetarianism, type of food, questioning, dental status.

Введение

В многочисленных работах ученых показано значение питания как одного из важных факторов, определяющих здоровье человека, [5] в т.ч. стоматологического [1,3]. На сегодняшний день наблюдается тенденция молодежи к снижению веса посредством использования всевозможных диет, [2,4] отказу от быстрых углеводов, продуктов высокой калорийности, мяса, соли, голоданию и. т.д. По данным литературы также отмечено влияние характера питания на состав и свойства ротовой жидкости [3]. Кислая среда ротовой жидкости активизирует деминерализацию эмали, а щелочная среда – образование зубного камня. Оба явления провоцируют развитие кариеса [5].

В работе О.В.Кандрукевич отмечено, что кристаллизация слюны у вегетарианцев проявляется в меньшей степени, а уровень рН ротовой жидкости ниже, чем у пациентов контрольной группы [1].

Цель исследования – выявить возможное влияния вегетарианской диеты на здоровье органов полости рта пациентов, проживающих в Свердловской области.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе стоматологической клиники УГМУ. В изучении медико-социального, стоматологического статуса приняли участие 40 респондентов в возрасте 18 – 25 лет обоего пола. Исследование включало: анкетирование, клиническое стоматологическое обследование, определение уровня естественной колонизации буккального эпителия, определение показателей ротовой жидкости (рН, микрокристаллизация)

На первом этапе исследования респондентам была предложена анкета, содержащая вопросы открытого типа, в т.ч. настоящего состояния здоровья, образа жизни, характера питания.

Стоматологическое обследование включало: внешний осмотр, осмотр слизистой оболочки рта с целью выявления патологических элементов, индексную оценку: индекс КПУ, ОНI-S, пробу Шиллера-Писарева, индекс РМА, заполнялась история болезни.

Для цитологического анализа были взяты соскобы буккального эпителия. Абсолютное число лейкоцитов и процентное содержание эпителиоцитов, контаминированных микроорганизмами подсчитывали в 25 полях зрения. Для оценки реакции адсорбции микроорганизмов (РАМ) подсчитывали количество бактерий, адсорбированных на поверхности эпителиальных клеток (по Н.Ф.Данилевскому, 1985). Подсчет проводили на 100 эпителиоцитов.

Ротовую жидкость для кристаллографического исследования собирали натошак, наносили на предметное стекло в виде капли объёмом 0,1 мл. Исследование структуры образцов слюны выполняли с помощью оптического микроскопа (по методике О.Ю. Пузиковой, 1999 г.).

Полученный цифровой материал обработан на ПК с использованием специализированного пакета для статистического анализа «StatisticaforWindowsv. 6.0». Различия между сравниваемыми группами считались достоверными при $p \leq 0,05$.

Результаты и их обсуждение.

Все участники исследования проживают в Свердловской области с рождения.

На основании результатов анкетирования выделено 2 группы пациентов.

Первая группа - основная – 28 пациентов – вегетарианцы. Выбор продуктов питания в данной группе осуществлялся произвольно (с полным отказом от мясных, молочных продуктов), рацион при этом был не сбалансирован, консультации специалистов проведено не было. Стаж вегетарианства варьирует от 1 года до 8 лет.

Вторая группа - сравнения -16 пациентов со смешанным типом питания.

Причиной соблюдения вегетарианской диеты 50% респондентов объясняют проявлением сострадания и любви к животным, 25% - желанием стать стройным, 16% - не перевариванием пищи животного происхождения, 9% - желанием попробовать новые блюда.

Состояние здоровья респондентов по данным анкетирования в основной группе оценивают, как удовлетворительное (72%), хорошее –(28%). В группе сравнения – хорошее состояние здоровья у 86%, удовлетворительное у 14%. (Рисунок 1)

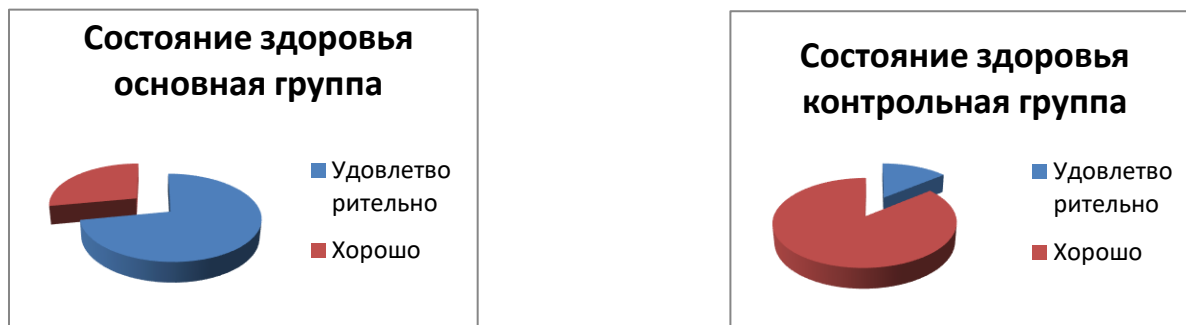


Рисунок 1. Состояние здоровья респондентов

При клиническом стоматологическом обследовании пациентов основной группы выявлено: бледность кожного покрова (86%), красная кайма верхней и нижней губы сухая, имеются чешуйки белесоватого цвета, трещинки (98%). В контрольной группе данные симптомы присутствовали у двух пациентов (16%).

У вегетарианцев уровень гигиены хуже (ОНИ-S– $1,85 \pm 0,38$, $p < 0,001$), чем у пациентов группы сравнения (среднее значение индекса ОНИ-S– $0,71 \pm 0,2$, $p < 0,001$).

Индекс КПУ зубов в основной группе $16,21 \pm 3,29$, $p < 0,001$, что свидетельствует о системном кариесе и снижении резистентности эмали.

В контрольной группе индекс КПУ $6,37 \pm 2,25$, $p < 0,001$; и обозначает наличие единичного кариеса.

У 100% осмотренных вегетарианцев слизистая оболочка рта бледная, тонкая, определяются отпечатки по линии смыкания зубов (98%), на спинке и корне языка в большом количестве мягкий зубной налет, у (100% вегетарианцев, в контрольной группе 46% аналогичных клинических проявлений). Очаги десквамации сосочков языка на кончике и спинке встречались только в основной группе (52%). В основной группе десна (папиллярная и маргинальная) гиперемирована, отечна, кровоточит при зондировании, зубодесневое прикрепление не нарушено в 98% (среднее значение индекса РМА= $42,85 \pm 5,48$, $p < 0,005$);, рецессия десны до 1-2 мм, явления гиперестезии.

У 8 пациентов в группе сравнения наблюдалась гиперемия папиллярной десны и наличие кровоточивости РМА= $2,5 \pm 4,6$, $p < 0,005$, рецессия десны отсутствует, явлений гиперестезии нет.

Пробы Шиллера-Писарева у пациентов основной группы выявили, что интенсивность окрашивания десны выше по сравнению с пациентами группы сравнения, что свидетельствует о наличии воспаления в области десны.

В мазках буккального эпителия вегетарианцев обнаружены единичные лейкоциты, в 18,2% случаев среди лейкоцитов преобладали эозинофилы.

У вегетарианцев процент адгезии микроорганизмов составил $31,25 \pm 24,4\%$. Число клеток, контаминированных микроорганизмами, варьировало в широких пределах. Среди бактерий преобладали кокки, встречались палочковидные бактерии. Низкий уровень естественной колонизации эпителия (менее 20

бактерий на эпителиоцит) отмечается в 18,7% эпителиоцитов; средний уровень (в интервале 20-50 бактерий на эпителиоцит) наблюдался в 9,1% клеток эпителия; высокий уровень (более 50 бактерий) – 5,5%.

В мазках пациентов со смешанным типом питания определялись, в основном, единичные голаядерные лейкоциты, обнаружено относительно повышенное содержание нейтрофилов (у 12,2% обследованных). Процент адгезии микроорганизмов в группе сравнения составил $10,8 \pm 1,5\%$. Низкий уровень естественной колонизации эпителия отмечался у 97,5% эпителиоцитов; средний уровень - 2,5%. Высокий уровень естественной колонизации эпителия бактериями не встречался.

Среднее значение рН слюны у вегетарианцев - 5.9; у пациентов группы сравнения - 6,5.

При оценке результатов исследования микрокристаллизации - у 92,85% вегетарианцев преобладает 3 тип, характерный для декомпенсированной формы кариеса. У 7,14% вегетарианцев отмечается 2 тип микрокристаллизации. В группе контроля без гингивита в 62,5% отмечается 2 тип микрокристаллизации, который характерен для субкомпенсированной формы течения кариеса. В 37,5% отмечается 1 тип микрокристаллизации, характерный для компенсированной формы течения кариеса. В группе контроля пациентов с гингивитом в 100% отмечается 2 тип микрокристаллизации ротовой жидкости.

Выводы:

1. «Вегетарианская» диета применяемая самостоятельно, не контролируемая специалистами оказывает влияние на организм (быстрая утомляемость, плохой сон, частые простудные заболевания, нарушение менструального цикла – из числа обследованных женщин 87%, недостаток массы тела, жалобы со стороны ЖКТ).

2. При сборе анамнеза жизни нами было отмечено, что в группе вегетарианцев пациенты отмечают быструю утомляемость, плохой сон, вегетарианцы чаще болеют ОРВИ, которые носят затяжной характер. В группе 7 пациентов (36%) имеют недостаток массы тела.

3. Анкетирование респондентов показало низкую мотивацию по сохранению стоматологического здоровья.

4. По данным стоматологического обследования пациентов основной группы выявлен низкий уровень стоматологического здоровья: плохая гигиена полости рта ($\text{ONI-S} = 1,85 \pm 0,38$, $p < 0,001$) системный кариес $\text{КПУ} = 16,21 \pm 3,29$, $p < 0,001$, воспаление десны (98%, $\text{РМА} = 42,85 \pm 5,48$, $p < 0,005$; СОР бледная, тонкая, отпечатки зубов по линии смыкания, десквамация сосочков языка, обильный налет на спинке и корне языка. В отличие от группы сравнения, где данные изменения либо отсутствуют, либо встречаются в единичных случаях.

5. Среднее число объектов адгезии, приходящееся на долю клеток буккального эпителия у вегетарианцев превысило аналогичный показатель в группы со смешанным типом питания в три раза;

При вегетарианском типе питания усиливается адгезивность буккальных эпителиоцитов.

6. Характер питания оказывает влияние на микро - кристаллизацию ротовой жидкости: у 92,85% вегетарианцев преобладает 3 тип микрокристаллизации, характерный для декомпенсированной формы кариеса; рН слюны у вегетарианцев - 5.9.

На основании проведенного исследования, нами были предложены следующие **рекомендации**:

1. Консультация диетолога по поводу используемой диеты, её оценка, сбалансированность, индивидуальность.

2. Обследование соматического здоровья респондентов.

3. В плане поддержания стоматологического здоровья:

- подбор методов и средств гигиены полости рта с учетом клинических проявлений,

- контролируемая чистка зубов,

- использование дополнительных средств гигиены,

- санация полости рта,

- профилактическое посещение стоматолога 1 раз в 6 месяцев, с проведением профессиональной гигиены полости рта.

Список литературы

1. Кандрукевич О.В. /Особенности стоматологического статуса лиц с вегетарианским типом питания/О.В.Кандрукевич.,Е.С Петрова., Е.В.Саникович // Стоматолог. Минск, 2016. №4(23). С 71-73.

2. Мандра Ю.В. /Клинико-морфологические изменения слизистой оболочки полости рта у пациентов на фоне недостаточной массы тела./ Ю.В. Мандра., Н.М. Жегалина., О.Ю. Береснева.//Уральский медицинский журнал, Стоматология, №06 (129) 2015. С.63-66.

3. Нагаева М.О. / Влияние особенностей питания на параметры стоматологического статуса лиц молодого возраста/ М.О.Нагаева., А.О. Петюлева., А.О. Кудинова., М.А. Сурков. // Медицинская наука и образование Урала. -2019. Т.20, №2(98). С.150-154.

4. Поладян К.Ж./ Образ жизни и стоматологическое здоровье студентов начальных курсов с низкой массой тела / К.Ж. Поладян., О.Ю. Береснева., Н.М. Жегалина.//Материалы Международного конгресса «Стоматология Большого Урала» 4-6 декабря 2019 года. С. 196-198.

5. Юнацкая Т.А./ Гигиеническая оценка питания вегетарианцев и лиц со смешанным типом питания/ Т.А. Юнацкая., М.С. Турчанинова., Н.Н. Костина. //Гигиена и санитария. – 2015. - №9. – С. 72-75