

группы содержалось большое количество эритроцитов. У больных группы сравнения и в контроле они были единичными или совсем не выявлялись.

Цитологических показателей состояния пародонта у обследованных лиц

Выводы:

1. Хронический локализованный пародонтит у детей в периоде второго детства, проживающих в кризисной зоне Приаралья, с цитологической точки зрения отличается более высокой степенью поражения пародонта, по сравнению с группой сравнения в связи с высокой чувствительностью его структур в детском возрасте к действию вредных факторов внешней среды. Выявленная особенность поражения пародонта у детей обусловлена комплексным влиянием на детский организм неблагоприятных факторов Приаралья (в том числе повышенным содержанием солей сульфатов и хлоридов, тяжелых металлов и пестицидов в окружающей среде, а также в продуктах питания).

2. Изучение цитограммы мазков десневой жидкости в норме и при патологии с учетом их биоритмологического профиля может служить чувствительным диагностическим тестом, как для оценки состояния пародонта и слизистой оболочки полости рта, так и эффективности их лечения. Используемый нами метод изучения цитограммы слизистой оболочки полости рта позволяет осуществлять мониторинг состояния слизистой оболочки полости рта и пародонта, как при местных, так и системных заболеваниях организма в процессе лечения и после хронотерапии..

3. Таким образом, цитологический анализ десневой жидкости у детей в возрасте второго детства (от 8 до 12 лет) выявил наличие у них выраженных признаков хронического генерализованного пародонтита. Сопоставляя результаты цитологического анализа десневой жидкости и клинические наблюдения, можно рекомендовать метод изучения цитограммы десневой жидкости как тонкий и надежный индикатор для диагностики и мониторинга состояния пародонта у детей.

Список литературы:

1. Артющкевич А.С. Заболевания периодонта / А.С. Артющкевич, С.В. Латышева, С.А. Наумович – М.: Медицинская литература, 2006. – 270 с.

2. Борк К. Болезни слизистой оболочки полости рта и губ. Клиника. Диагностика и лечение. Атлас и руководство / К. Борк, В. Бургорф, Н. Хеде – М.: Медицинская литература, 2011. – 438 с.

3. Ергазина М.Ж. Цитофункциональный анализ суточного ритма десны в различные возрастные периоды: дис. канд. мед. наук. Алматы, 2005.

4. Роберт П.Л. Атлас заболеваний полости рта / П.Л. Роберт, С.М. Крейг – СПб.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 224 с.

УДК: 616.311.2 – 002

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

**СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ПАЦИЕНТОВ С
ВЕГЕТАРИАНСКИМ И СМЕШАННЫМ ТИПОМ ПИТАНИЯ**

Кафедра терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических
заболеваний

Уральский государственный медицинский университет

Екатеринбург, Российская Федерация

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

**THE DENTAL HEALTH OF PATIENTS WITH VEGETARIAN AND MIXED
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 смены типа питания на стоматологический статус пациентов, полученные посредством опроса и данных клинического обследования пациентов-вегетарианцев и пациентов со смешанным типом питания.

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 and patients with mixed type of nutrition.

Ключевые слова: вегетарианство, тип питания, анкетирование, стоматологический статус.

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

Введение

В многочисленных работах отечественных и зарубежных ученых показано значение питания как важнейшего фактора, определяющего здоровье человека [4]. На сегодняшний день можно проследить тенденцию молодежи к снижению веса посредством применения диет [4], отказа от продуктов высокой калорийности, быстрых углеводов, мяса, соли и. т.д. Интернет заполнен подробными рекомендациями, как стать красивым, здоровым, успешным благодаря многочисленным диетам. Появляются сведения противоречащие, взаимоисключающие друг друга. Стремление достигнуть совершенства быстро, без особых усилий, самостоятельно, пользуясь сомнительными рекомендациями может привести к совсем не прогнозируемым результатам. Нельзя исключать тот факт, что питание любого человека оказывает влияние на состояние здоровья, настроение, трудоспособность, активность, сон, способность адаптироваться к неблагоприятным условиям окружающей среды, сказать коротко, то наше питание влияет на качество жизни. Если

рассматривать наиболее распространенные направления диетического питания, то нельзя не отметить, что вегетарианское питание становится все более популярным [4]. Отказываясь от мясных, молочных продуктов, отдавая предпочтение растительной пище, вегетарианцы считают себя более здоровыми и энергичными людьми. Тема выбора характера питания и влияние его на состояние здоровья показалась нам очень актуальной и явилась причиной проводимого нами исследования.

Цель исследования – выявить особенности стоматологического статуса у пациентов с вегетарианским типом питания.

Материалы и методы исследования

Исследование проводилось на базе Многопрофильной стоматологической поликлиники УГМУ, кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний с сентября по декабрь 2018 года. В изучении медико-социального, стоматологического статуса приняли участие 40 респондентов в возрасте 18 – 25 лет. Исследование включало 2 этапа:

1. анкетирование,
2. клиническое стоматологическое обследование.

На первом этапе исследования 40 респондентам была предложена анкета, содержащая вопросы открытого типа, с указанием пола, возраста, роста и веса, профилактики стоматологических заболеваний, наследственности и настоящего состояния здоровья, а также образа жизни, вредных привычек, характера питания.

Подсчитывался индекс массы тела (ИМТ) по формуле

$$I = m/h^2, \text{ где } m \text{ — масса тела, кг; } h \text{ — рост, м.}$$

Стоматологическое обследование включало: внешний осмотр, осмотр слизистой оболочки рта с целью выявления патологических элементов [1, 2, 3, 4,5], индексную оценку: индекс КПУ (Н. Klein, 1938 год), ОНI-S (Грин-Вермиллион, 1964), пробу Шиллера-Писарева (1963), индекс РМА (Massler M., Shour I., 1947), заполнялась история болезни.

В плане дополнительных методов исследования:

Сиалометрия, скорость саливации, микро-кристаллизация слюны (Леус П.А., 1977), определение рН ротовой жидкости [1-3].

Результаты исследования и их обсуждение

На основании результатов анкетирования выделено 2 группы пациентов. Первая группа - основная – 18 пациентов – вегетарианцев. Группа была сформирована на основании характера питания пациентов, которые полностью отказались от мясных, молочных продуктов, заменяя их продуктами растительного происхождения. Выбор продуктов питания в данной группе осуществлялся произвольно, рацион при этом был не сбалансирован, консультации специалистов проведено не было. Вторая группа - сравнения - 12 пациентов со смешанным типом питания.

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%. В анкетах пациенты основной группы отмечали утомляемость, плохой сон, частые простудные заболевания (2-3 раза в год, которые имели затяжной характер). Герпетические проявления на губах, крыльях носа возникали у 56%. В группе сравнения, респонденты отмечали хороший ночной сон до 7-8 часов, утомляемость отметили 25%, простудные заболевания 1 раз в год в осенний или весенний период (48%). Общемедицинское обследование проходили в 2017-2018 году -17% из всех обследованных.

В основной группе 36% пациентов имеют недостаток массы тела ИМТ-15.7, среднее значение по основной группе (18.5) в группе сравнения средние показатели в пределах нормы ИМТ – 20,3, пациентов с недостатком массы тела нет.

Говоря о профилактике стоматологических заболеваний, данные опроса показали:

В основной группе вегетарианцев (82%) поддерживают стоматологическое здоровье на удовлетворительном уровне: посещение стоматолога 1 раз в год, индивидуальная гигиена 1 раз в день, утром (90%) не используют дополнительные средства гигиены, не проводят профессиональную гигиену полости рта (92%), 25% опрошенных утверждают, что с переходом к вегетарианству у них появилась повышенная чувствительность зубов и кровоточивость десны, быстрое образование зубного налета, в 72%. Вместе с тем, 16,7% опрошенных отметили появление сухости полости рта,

При клиническом стоматологическом обследовании пациентов данной группы выявлено: бледность кожного покрова (84%), красная кайма верхней и нижней губы сухая, имеются чешуйки белесоватого цвета, трещинки (98%).

В группе сравнения данные симптомы присутствовали у двух пациентов (16%) у вегетарианцев уровень гигиены хуже (ОНИ-S– 1,84), у пациентов группы сравнения (среднее значение индекса ОНИ-S– 0,91), что свидетельствует о хорошем гигиеническом состоянии полости рта.

Индекс КПУ зубов в основной группе составил 6,8, что свидетельствует о единичном кариесе. В группе сравнения индекс КПУ значительно выше – 18.09 и обозначает наличие системного кариеса и снижение резистентности эмали.

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 группе сравнения 46% аналогичных клинических проявлений), очаги десквамации сосочков языка на кончике и спинке встречались только только в основной группе и составило (52%), десна папиллярная, маргинальная гиперемирована, отечна, кровоточит при зондировании, зубодесневое прикрепление не нарушено 98% (среднее значение индекса РМА – 40,97), рецессия десны до 1-2 мм, явления гиперестезии - в основной группе и 33%(среднее значение индекса РМА – 21,7), у 4 пациентов в группе

наблюдалась гиперемия папиллярной десны и наличие кровоточивости, рецессия десны отсутствует, явлений гиперестезии нет - в группе сравнения.

По результатам дополнительных методов: пробы Шиллера-Писарева у пациентов основной группы интенсивность окрашивания десны выше по сравнению с пациентами группы сравнения, что свидетельствует о наличии воспаления в области десны. Кристаллизация слюны у вегетарианцев проявляется в меньшей степени, а среднее значение рН слюны также ниже (5.9), чем у лиц группы сравнения–(6,5), что говорит о кислой среде в полости рта у вегетарианцев и наличие явлений воспаления.

Выводы:

1. Вегетарианская диета применяется самостоятельно, не контролируется, не сбалансирована.

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 (ОНИ-S–1,84) системный кариес (КПУ-18.09), воспаление десны (98%, РМА-40,97%), СОР бледная, тонкая, отпечатки зубов по линии смыкания, десквамация сосочков языка. В отличии от группы сравнения, где данные изменения либо отсутствуют, либо встречаются в единичных случаях.

5. Есть вероятность, что вегетарианская диета оказывает негативное влияние на уровень стоматологического здоровья.

Список литературы:

1. Дюмеев Р.М Состояние полости рта, качества жизни и отношения лиц молодого возраста к посещению стоматолога / Р.М. Дюмеев, Е.В. Ивлева, С.В. Давыдова, Ю.Ю. Емашева // Актуальные вопросы стоматологии: материалы всерос. науч.-практ.конф. – 2009. – С.298-300.

2. Жегалина Н.М. Индивидуальная гигиена полости рта, как залог стоматологического здоровья / Н.М. Жегалина, Е.Е. Жукова / Всероссийский конгресс «Стоматология Большого Урала». III Всероссийское рабочее совещание по проблемам фундаментальной стоматологии. Сборник статей. Под ред. профессора Ковтун О.П. – 2015. – С.44-45.

3. Коковина Т.А. Стоматологическое здоровье и цито морфометрический статус слизистой оболочки рта у пациентов с недостаточной массой тела / Т.А. Коковина, Н.М. Жегалина, О.Ю. Береснева // Материалы 70-ой Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения». – 2015. – С.614-617.

4. Легких А.В. Сравнительная характеристика медико-социального

статуса студентов 1 курса стоматологического и лечебно-профилактического факультета / А.В. Легких, Н.М. Жегалина // Материалы 69 всероссийской научно-практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием «Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения». – 2014. – С.591 -593.

5. Полушина Л.Г. Клинико – иммунологическая характеристика пациентов с хроническим пародонтитом / Л.Г.Полушина, Е.Н.Светлакова, Ю.В.Мандра, В.В.Базарный // Медицинская иммунология. – 2017. – Т19. – №3.- С.193

УДК 616.314-002

**Громова И.А., Карпова В.О., Костина И.Н.
ОЦЕНКА ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА У СТУДЕНТОВ 3 КУРСА
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА УГМУ**

Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-
лицевой хирургии

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Gromova I.A., Karpova V.O., Kostina I.N.
ASSESSING THE INTENSITY OF CARIES AMONG 3RD YEAR STUDENTS
OF MEDICAL-PROPHYLACTIC FACULTY OF USMU IS CONDUCTED**

Department of surgical dentistry, otorhinolaryngology and maxillofacial surgery
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: kafedrastom@yandex.ru

Аннотация. При изучении статистических данных о распространенности кариеса зубов, как правило, не анализируется в официальных международных отчетах возраст 20-22 лет. Этот контингент пациентов заслуживает внимания, так как он достаточно многочисленный и данная категория лиц характеризуется большим потенциалом сохранения стоматологического здоровья. информативным показателем, который позволяет судить об уровне интенсивности кариеса, является индекс КПУ.

Annotation. In the study of statistical data on the prevalence of dental caries, as a rule, is not analyzed in the official international reports age 20-22 years. This group of patients deserves attention, as it is quite numerous and this category of persons is characterized by a great potential for maintaining dental health. an informative indicator that allows us to judge the level of intensity of caries is the DMF-index.

Ключевые слова: кариес, интенсивность, индекс КПУ.