

3. При укорочении нижней конечности, обусловленном инфицированным несращением, методом выбора является билочальный остеосинтез аппаратами внешней фиксации.

4. Применение аппаратов внешней фиксации позволяет достигать необходимой длины конечности с сохранением движений в близлежащих суставах.

НЕКОТОРЫЕ ДАННЫЕ О СОСТОЯНИИ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ЖЕНЩИНАМИ-РАДИОМОНТАЖНИЦАМИ

Ж.М. Бурак

Научный руководитель – д.м.н., профессор *Т.Н. Терехова*
Белорусский государственный медицинский университет

Одной из групп риска развития стоматологической патологии среди детского населения Республики Беларусь являются дети женщин, занятых на промышленном производстве.

Целью данной работы явилось изучение некоторых характеристик стоматологического статуса детей, рожденных женщинами-радиомонтажницами.

Материал и методы исследования. Было обследовано 32 ребенка в возрасте от 6 до 14 лет, рожденных женщинами-радиомонтажницами различных промышленных предприятий города Минска. Обследование проводилось в стоматологическом кабинете, при хорошем освещении с использованием стандартного набора стоматологических инструментов. У детей определялась распространенность кариеса зубов, интенсивность кариеса зубов с использованием индексов КПУ, кпу и УИК, уровень гигиены полости рта с использованием индекса ОНI-s, наличие элементов поражения слизистой оболочки полости рта и кожи губ и приротовой области, а также нарушение архитектоники мягких тканей полости рта и соотношение зубов и зубных рядов. Данные обследования заносились в специально разработанные карты. Результаты были обработаны с использованием методов вариационной статистики.

Результаты исследования. При анализе гигиены полости рта было выявлено, что хорошую гигиену полости рта не поддерживал никто из обследованных, удовлетворительная гигиена полости рта отмечалась у $31,25\% \pm 16,72\%$ (10 детей) обследованных, а неудовлетворительная у $59,38\% \pm 17,71\%$ (19 детей). Плохая гигиена полости рта была обнаружена у $9,38\%$ (3 ребенка) обследованных. Среднее значение индекса ОНI-s среди обследованных детей составило $1,80 \pm 0,60$, что свидетельствует о неудовлетворительной гигиене полости рта среди детей исследуемой группы.

При изучении распространенности кариеса зубов среди детей радиомонтажниц было установлено, что только $3,13\%$ детей (1 ребенок) были свободны от кариеса постоянных зубов. Среди 27 обследованных детей, имеющих смешанный прикус, кариес временных зубов был отмечен у всех 27 (100%). Следовательно, можно говорить о высокой распространенности кариеса как постоянных, так и временных зубов среди детей исследуемой группы.

Анализ уровня интенсивности кариеса зубов у детей, рожденных женщинами-радиомонтажницами, показал, что большинство обследованных – $59,38\% \pm 17,71\%$ (19 детей) – имеют высокую и очень высокую интенсивность кариеса зубов. У $25,00\% \pm 15,62\%$ (8 детей) обследованных был зарегистрирован средний, и у $15,62\%$ (5 детей) – низкий уровень интенсивности кариеса зубов. Среднее значение индекса УИК среди детей в возрасте 6-8 лет составило $1,14 \pm 0,79$, а в возрасте 9-14 лет – $0,72 \pm 0,61$, что соответствует высокой активности кариеса.

При изучении соотношения зубов и зубных рядов у обследованных детей было выявлено, что только у $46,88\% \pm 17,99\%$ (15 детей) определялось нейтральное соотношение клыков и первых моляров. Установлено, что у достаточно значимой доли обследованных – $40,63\% \pm 17,71\%$ (13 детей) – состояние функций дыхания и глотания не соответствует возрасту.

При осмотре слизистой оболочки полости рта и губ различные элементы поражения были зарегистрированы у $87,50\% \pm 11,93\%$ (28 детей) обследованных.

Изучение архитектоники полости рта детей, рожденных от женщин-радиомонтажниц, показало, что короткая уздечка верхней губы или состояние после ее пластики наблюдалось у $31,25\% \pm 16,72\%$ (10 детей) обследованных, короткая уздечка нижней губы и/или мелкое пред-

дверие полости рта – у 25,00%±15,62% (8 детей), состояние после пластики уздечки языка – у 3,13% (1 ребенок).

Таким образом, следует уделить особое внимание повышению стоматологического здоровья детей женщин-радиомонтажниц.

ОЦЕНКА ДЕНТАЛЬНОЙ ЭСТЕТИКИ НАСЕЛЕНИЯ МИНСКОЙ ОБЛАСТИ ВОЗРАСТА 12 ЛЕТ

А.В. Бутвиловский, О.В. Ядренцева

Научный руководитель – *З.С. Ельцова*

Белорусский государственный медицинский университет

Цель исследования: изучение дентальной эстетики и ортодонтического статуса населения Минской области в возрасте 12 лет и определение необходимости ортодонтического лечения.

Для достижения поставленной цели мы определяли Дентальный эстетический индекс (Dental Aesthetic Index, DAI), используемый в ортодонтии по рекомендации ВОЗ и предложенный в 1986 году в медицинском колледже университета штата Айова. Этот индекс включает 10 показателей: количество отсутствующих резцов, клыков и премоляров; скученность в резцовых сегментах; промежутки в резцовых сегментах; наличие и размер диастемы; наибольшее отклонение переднего отдела верхней челюсти; наибольшее отклонение на нижней челюсти; переднее верхнечелюстное перекрытие; переднее нижнечелюстное перекрытие; передняя вертикальная щель и переднезаднее соотношение моляров. Итоговый показатель DAI рассчитывали с помощью регрессионного уравнения и интерпретировали по стандартной шкале [1, 2, 3].

Нами были обследованы 26 мальчиков и 24 девочки в возрасте 12 лет, живущие в г. п. Смолевичи Минской области. Среди обследованных пациентов 4% имели по одному отсутствующему зубу. Скученность в верхнем и нижнем резцовых сегментах наблюдалась у 10% обследованных и в обоих сегментах – у 20% пациентов. Промежутки в верхнем резцовом сегменте наблюдались у 22% пациентов, в нижнем – у 4%, а в обоих сегментах – у 6% обследованных жителей г.п. Смолевичи. Верхнечелюстное отклонение приблизительно в 1,3 раза чаще встречалось у мальчиков, чем у девочек, и его размеры составляли от одного до двух миллиметров. Частота встречаемости нижнечелюстного отклонения в данной возрастной группе составила 28%, а передней вертикальной щели - 2%. Диастема была обнаружена у 18% пациентов, преимущественно у мальчиков. Прямой прикус был у 4%, а глубокий – у 8% обследованных. Нормальное переднезаднее соотношение моляров (нейтральный прикус) имели 30% обследованных, смещение на ½ бугра (тенденция к дистализации или мезиализации) – 38%, а смещение на бугор – 32% пациентов (мезиальный и дистальный прикус).

Сумму баллов меньше 25 имели 78%, от 26 до 30 - 16%, от 31 до 35 – 6% и больше 36 – 0% обследованных.

На основании полученных данных можно сделать следующие выводы:

- 1) в данной возрастной группе широко распространены различные зубочелюстные аномалии;
- 2) для населения Минской области возрастной группы 12 лет характерен высокий процент лиц с сагиттальными аномалиями прикуса;
- 3) тяжелые нарушения прикуса имели 6% обследованных пациентов, для которых проведение ортодонтического лечения является очень желательным.

Литература

1. Дистель В. А., Сунцов В.Г., Вагнер В.Д. Пособие по ортодонтии. – М.: Медицинская книга; Н.Н.: Изд-во НГМА, 2000. - С. 57-64.
2. Токаревич И.В., Тимчук Я.И., Коренев А.Г., Гусаковская Ж.С. Основы ортодонтии: учеб.-метод. пособие. //Мн.: БГМУ, 2001. – С. 26-34.
3. Хорошилкина Ф.Я., Френкель Р., Демнер Л.М., Фальк Ф., Малыгин Ю.М., Френкель К. Диагностика и функциональное лечение зубочелюстно-лицевых аномалий. – “Медицина”, 1987. – С. 88-90.