

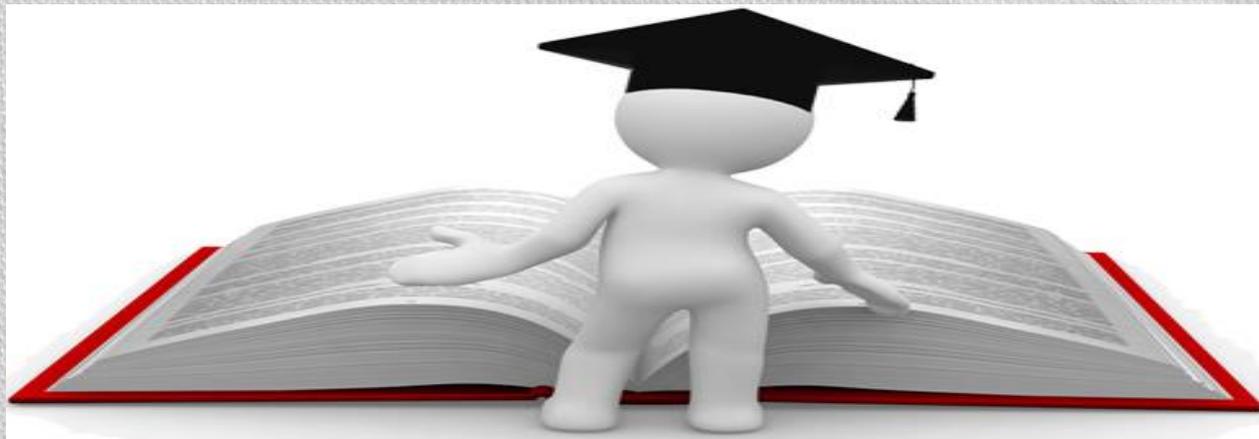
*2-я кафедра терапевтической
стоматологии*

**ОЦЕНКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У
ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ФИЗИЧЕСКИМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ**

*ДОКЛАД ПОДГОТОВИЛИ:
ДОЦ. СЁМЧЕНКО И.М.
АСС. ПРОНОРОВИЧ О.Н.*

2021

Актуальность темы исследования



Дети с церебральным параличом (ДЦП) имеют более высокий риск развития стоматологических заболеваний, которые могут в свою очередь влиять на их благополучие и качество жизни. Стоматологические заболевания у детей с ДЦП обусловлены недостаточной гигиеной полости рта, ротовым дыханием, побочными эффектами лекарственной терапии, бруксизмом, гипоплазией эмали, нарушениями прикуса. Поскольку здоровье полости рта является основой для общего благополучия, дети и ухаживающие за ними люди должны быть хорошо осведомленными и компетентными в отношении домашнего ухода за полостью рта.

Цель исследования



Цель нашего исследования: первичная оценка стоматологического здоровья детей и подростков с ограниченными физическими возможностями в условиях коллектива в ГУ «Республиканском реабилитационном центре для детей-инвалидов» г. Минска.

А так же оценка эффективности обучения индивидуальной гигиене полости рта детей и подростков реабилитационного центра.

Объекты и методы исследования



Объекты и методы исследования: в Республиканском центре реабилитации с декабря 2016 по декабрь 2019 г. обследованы 2 группы детей с двигательными нарушениями: 6-12 лет (142 человека) и 13-17 лет (113 человек). Всего в исследовании приняли участие 255 человек (муж. 45,1% и жен. 54,9%).

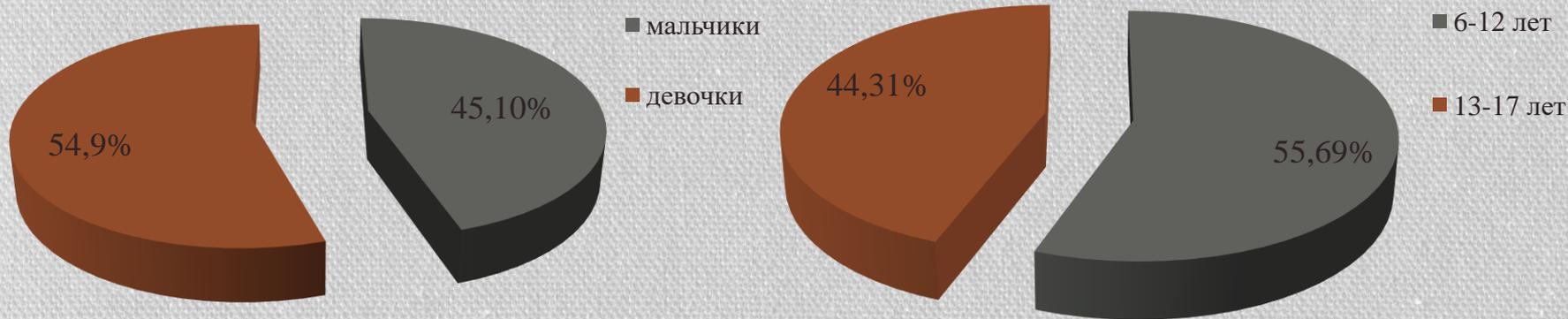
Изучались: распространенность кариеса, интенсивность кариеса по индексу КПУ (КПУ+кп в младшей возрастной группе), уровень гигиены полости рта по упрощенному индексу гигиены ОНІ-S (Грина-Вермиллиона) и кровоточивость десны в соответствии с развернутым коммунальным периодонтальным индексом (СРІ).

Объекты и методы исследования



Проводились мероприятия по мотивации, обучению гигиене полости рта в индивидуальном порядке, в младшей группе в присутствии родителей. Дополнительно проводились групповые уроки гигиены с подкреплением знаний в условиях коллектива, поскольку дети находятся на комплексной реабилитации в течение 1,5 месяца в условиях приблизительно однородных по возрасту и физическому состоянию групп. Оценка результатов программы обучения гигиене полости рта проводилась в течение 14-21 дней по критериям ОНI-S и CPI.

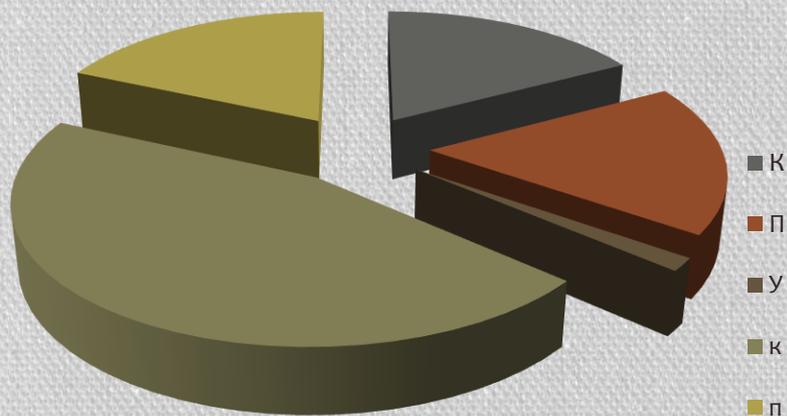
Результаты исследования и их обсуждение



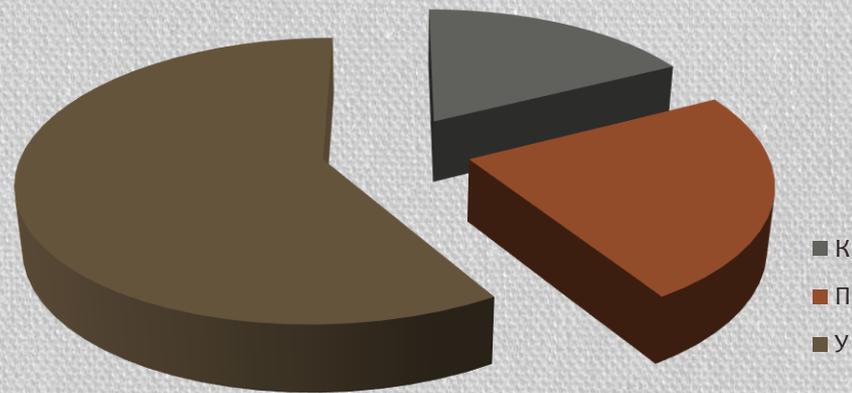
Распределение обследованных по полу и возрасту

Всего в исследовании приняли участие 255 человек (муж. 45,1% и жен. 54,9%). Средний возраст обследованных детей 6-12 лет составил $9,29 \pm 0,3$ лет, из них 49,3% ($n=70$) мальчики и 50,7% ($n=72$) девочки, средний возраст подростков 13-17 лет – $13,73 \pm 0,2$ лет из них 39,8% ($n=45$) мальчики и 60,2% ($n=68$) девочки.

Результаты исследования и их обсуждение

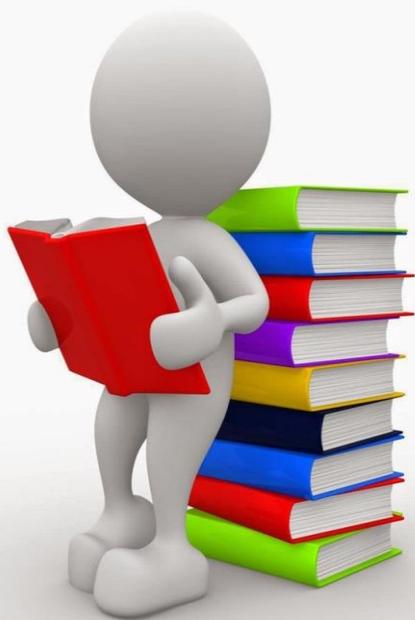


*Структура индекса КПУ+кп в группе детей
6-12 лет*

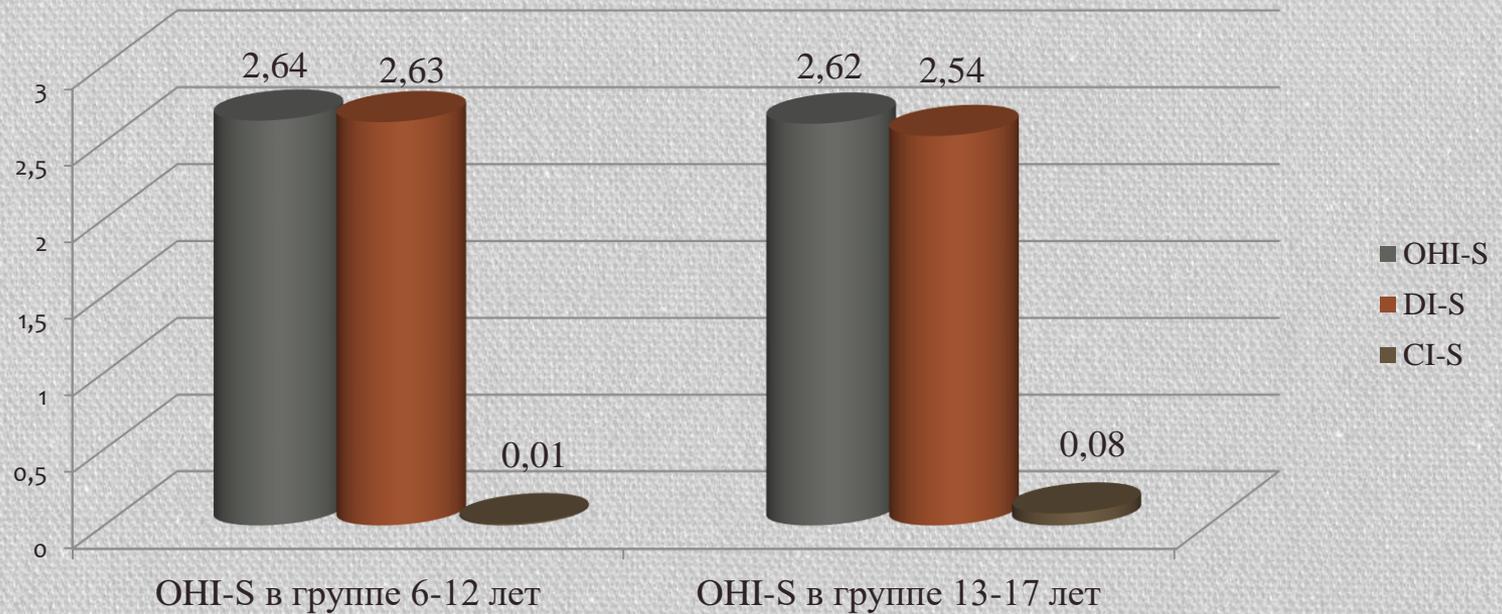


*Структура индекса КПУ в группе
подростков 13-17 лет*

В структуре индекса КПУ+кп в младшей группе преобладали компоненты «П» и «к» ($0,73 \pm 0,17$ и $1,88 \pm 0,29$ соответственно). Структура индекса КПУ в группе подростков 13-17 лет выглядела следующим образом: «К»- $1,71 \pm 0,32$, «П»- $2,33 \pm 0,28$, «У» - $0,07 \pm 0,05$.



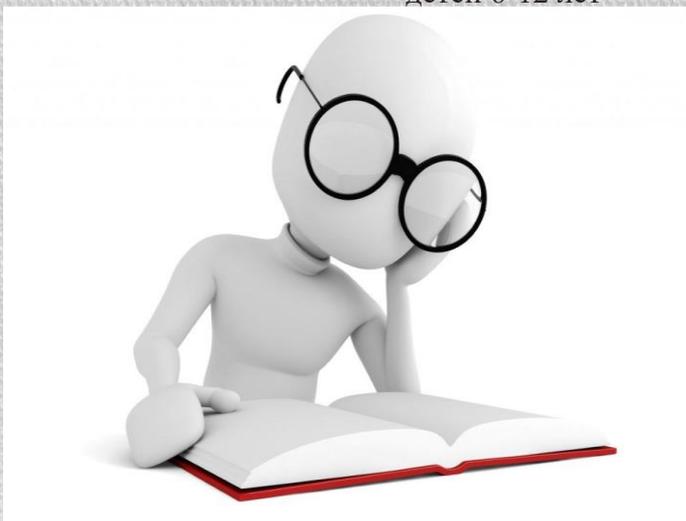
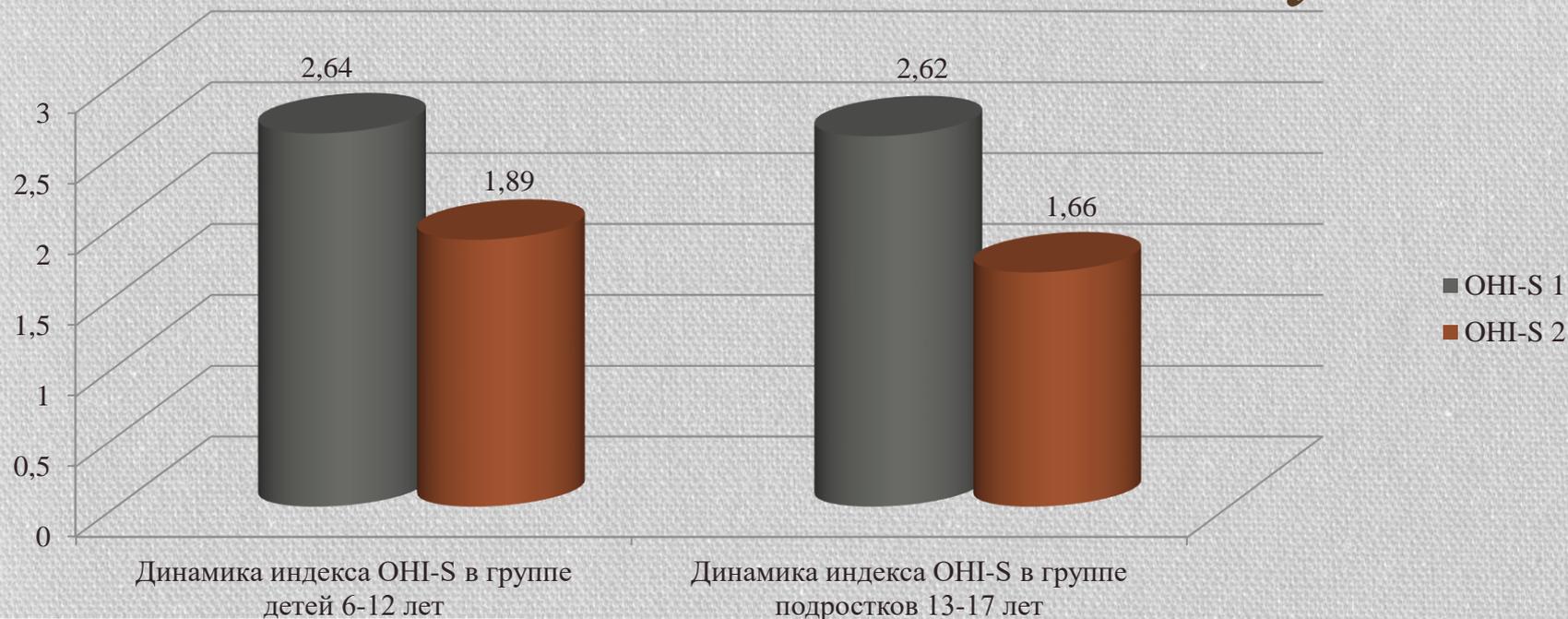
Результаты исследования и их обсуждение



Средние значения упрощенного индекса гигиены ОHI-S при первичном обследовании в группе детей 6-12 лет составляет 2,64, что соответствует плохой гигиене полости рта, в группе подростков 13-17 лет составляет 2,62, что так же соответствует плохой гигиене полости рта.

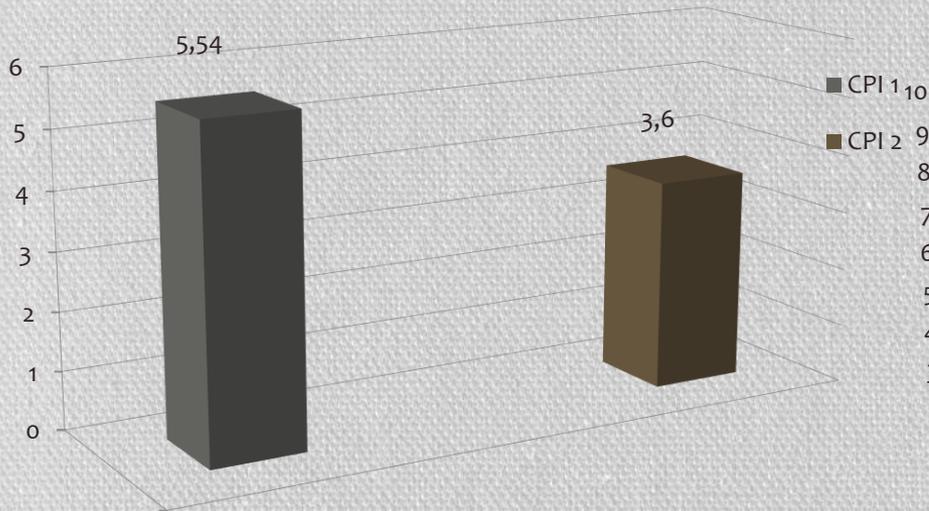


Результаты исследования и их обсуждение

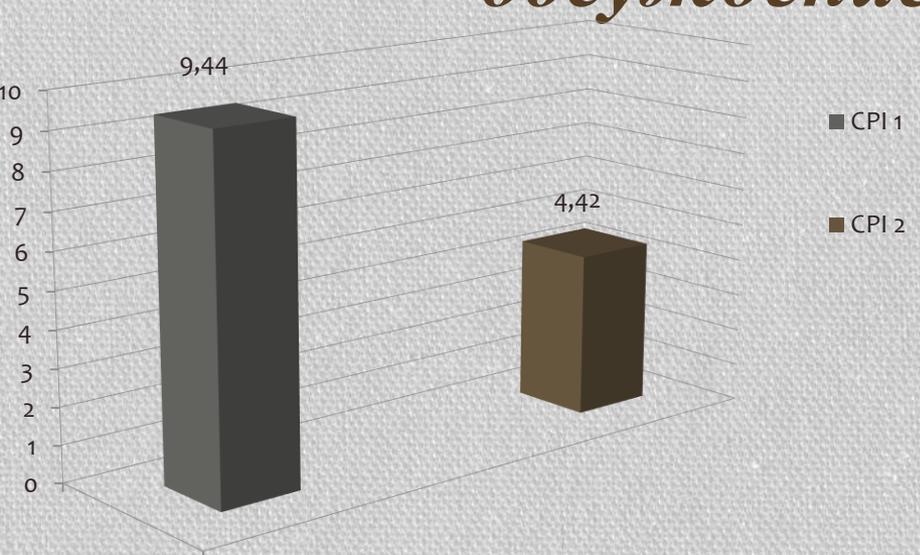


*Динамика индекса гигиены в младшей возрастной группе: изначальный ОНI-S = $2,64 \pm 0,07$, после внедрения программы профилактики ОНI-S составил $1,89 \pm 0,08$ (различия достоверны по *t*-критерию при $p < 0,05$). Показатель индекса гигиены в старшей возрастной группе снизился с $2,62 \pm 0,05$ до $1,66 \pm 0,07$ (различия достоверны по *t*-критерию при $p < 0,05$).*

Результаты исследования и их обсуждение



Среднее количество зубов с кровоточивостью до (CPI 1) и после (CPI 2) внедрения программы в группе детей 6-12 лет



Среднее количество зубов с кровоточивостью до (CPI 1) и после (CPI 2) внедрения программы в группе подростков 13-17 лет



Среднее количество зубов с кровоточивостью десны после внедрения программы в младшей группе детей сократилось с $5,54 \pm 0,63$ до $3,6 \pm 0,62$, группе подростков - с $9,44 \pm 1,13$ до $4,42 \pm 0,78$ ($p < 0,05$ для обеих групп).

Выводы



Клиническая эффективность мотивации и обучения гигиене полости рта, доказанная в исследовании, свидетельствует о результативности индивидуального подхода к профилактике кариеса зубов и болезней пародонта у данной категории детей. Взаимоподдержка в коллективе детей укрепляют мотивированные действия по улучшению гигиены полости рта. Полученные данные обосновывают необходимость выработки междисциплинарных принципов профилактики стоматологических заболеваний совместно с родителями, педагогами, лечащими врачами и стоматологами для улучшения качества жизни таких детей.



Спасибо

за

внимание!