

Гонтарев С.Н., Губарев А.Е., Сумченко Ю.С., Гонтарева И.С.

ЧАСТОТА ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

*Белгородский государственный национальный
исследовательский университет*

В современном мире требования к внешнему виду человека весьма высоки. Красота и здоровье – один из показателей социального статуса в любом возрасте, главный фактор формирования уверенности в себе, принятие в обществе. К важным аспектам красоты относят не только умение одеваться, но и должна быть красивая, здоровая улыбка. Человек чувствует себя скованно и неуверенно, если его улыбка не «идеальна» для него самого.

Нарушение прикуса у детей в наше время встречается не редко, такие дети подвергаются насмешкам со стороны сверстников. Это очень влияет на их психоэмоциональное состояние. Вот почему исправление прикуса у детей является важной задачей. Одной из особенностей ортодонтического лечения детей является совершенно иной психологический подход к проведению медицинских манипуляций. Но говоря об ортодонтической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, важно сказать, что таким пациентам так же важно, как их воспринимают в социуме, они более уязвимы, требуют особый подход в лечении.

Основываясь на данных Всемирной Организации Здравоохранения, во всем мире около 253 миллионов человек страдают от нарушений зрения, из которых 36 миллионов поражены слепотой и 253 миллионов имеют пониженное зрение. По оценкам 19 миллионов детей имеют нарушения зрения. Из них у 12 миллионов детей нарушения зрения вызваны аномалиями рефракции — состояниями, которые можно легко диагностировать и корректировать. 1,4 миллиона детей имеют необратимую слепоту на всю оставшуюся жизнь.

Частота зубочелюстных аномалий и деформаций в различных регионах России по данным различных авторов колеблется от 30,9% до 76,5%. Анализ данных литературы свидетельствует об отсутствии тенденции к снижению этой патологии на протяжении последних лет. Более того, заболеваемость возросла за последние 5 лет в 1,5 раза.

Рассматривая проблему выявления частоты ортодонтической помощи у детей с дефектами зрения и основываясь на данные Всемирной организации здравоохранения, можем сказать о том, что обращений таких детей к врачу-стоматологу-ортодонту крайне мало, так как они излишне импульсивны, отличаются так же консерватизмом, граничащим

с настороженностью, чрезмерно тревожны, не желают вступать в контакт с незнакомыми ему людьми, впадают в состояние подавленности и даже депрессии, иногда склонны к конфликтам.

Важно, именно с такими пациентами найти общий язык во время приема, уделить особое внимание знакомству со стоматологом, оно должно быть непринужденным, в дружеской атмосфере, чтобы ребенок не боялся врача, а наоборот шел на контакт.

Из этого следует уделять большее внимание санитарно-просветительным и агитационным мероприятиям, в виде сказок и игр, чтобы дети были вовлечены в процесс лечения и не испытывали при этом дискомфорт. Стоматологическая помощь лишенному зрения ребенку должна, по возможности, оказываться одним и тем же врачом.

Гонтарев С.Н., Ефимова А.С., Гонтарева И.С.

ПРИМЕНЕНИЕ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ И ФОТОДИНАМОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ ПУБЕРТАТНОГО ВОЗРАСТА

*Белгородский государственный национальный
исследовательский университет*

Введение. Развитие современной стоматологии неразрывно связано с техническим прогрессом. Одним из актуальнозначимых и новых направлений является лазеротерапия и фотодинамотерапия. Лазерное излучение и немонахроматическое красное излучение играет роль сенсбилизатора и стимулятора многих клеточных реакций, направленных на восстановление и нормализацию биоэнергетического статуса тканей организма, иммунной системы. Ведущая роль в развитии воспалительных заболеваний пародонта принадлежит микрофлоре полости рта, которая представляет собой сложную по составу и строению комбинацию видов микроорганизмов, прикрепившихся к поверхности зубов, слизистых оболочек. Данный тип популяций получил название - биопленка. Прототипом биопленки является зубная бляшка. Доказано, что штаммы микроорганизмов, образующие биопленки характеризуются множественной резистентностью к широко используемым антибиотикам. Матрица микробной бляшки формирует экологическое убежище, которое эффективно защищает бактериальные клетки от действия лекарственных препаратов. В составе биопленки бактерии длительно сохраняются в организме хозяина и приобретают устойчивость не только к антибиотикам, но и к воздействию факторов гуморального и клеточного иммунитета.