



**«ҒЫЛЫМ ЖӘНЕ МЕДИЦИНА: ЖАСТАРДЫҢ ЗАМАНАУИ КӨЗҚАРАСЫ»
АТТЫ СТУДЕНТТЕР МЕН ЖАС ҒАЛЫМДАРДЫҢ IV ХАЛЫҚАРАЛЫҚ
ҒЫЛЫМИ-ТӘЖІРИБЕЛІК КОНФЕРЕНЦИЯСЫНЫҢ ЖИНАҒЫ
Алматы, 20-21 сәуір 2017 жыл**

**СБОРНИК IV МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ «НАУКА И
МЕДИЦИНА: СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД МОЛОДЕЖИ»,
Алматы, 20-21 апреля 2017 год**

**COLLECTION OF ABSTRACTS OF IV INTERNATIONAL
SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE OF STUDENTS AND
YOUNG SCIENTISTS «SCIENCE AND MEDICINE: A MODERN
VIEW OF YOUTH»
Almaty, 20-21 April, 2017**

**«ҒЫЛЫМ ЖӘНЕ МЕДИЦИНА: ЖАСТАРДЫҢ ЗАМАНАУИ КӨЗҚАРАСЫ»
АТТЫ СТУДЕНТТЕР МЕН ЖАС ҒАЛЫМДАРДЫҢ IV ХАЛЫҚАРАЛЫҚ
ҒЫЛЫМИ-ТӘЖІРИБЕЛІК КОНФЕРЕНЦИЯСЫНЫҢ
БАҒДАРЛАМАСЫ
Алматы, 20-21 сәуір 2017 жыл**

**ПРОГРАММА
ПРОГРАММА IV МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ
«НАУКА И МЕДИЦИНА: СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД МОЛОДЕЖИ»
Алматы, 20-21 апреля 2017 года**

**PROGRAMME OF
IV INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE OF
STUDENTS AND YOUNG SCIENTISTS «SCIENCE AND MEDICINE:
A MODERN VIEW OF YOUTH»
Almaty, 20-21 April, 2017**

Материалы и методы. В 2008-2009 гг. обследованы 8653 детей в возрасте от 1 до 15 лет, родившихся и постоянно проживающих в районах обследования. Объектом исследования были дети Бахмальского предгорного района с более благоприятным климатом и равномерным развитием всех отраслей сельского хозяйства. Арнасай, Ромитан и Пешку - вновь освоенные целинные районы, где в основном была монокультура хлопчатника. В питьевой воде большинства водоисточников содержание фтора от 0,15 до 0,23 мг/л, что позволило нам сопоставить и проанализировать кариесологический статус этих районов.

Результаты. Обследование детей расположенных в двух климато-географических зонах республики позволило установить, что кариес зубов широко распространён среди детей. Уже в раннем детском возрасте 1-2 года от 16,61 до 40,37% обследованных детей имели поражение кариесом зубов. Отчётливо определяются закономерность нарастания с возрастом, уже у детей дошкольного возраста 3-6 лет от 74,76 до 81,38% детей с кариесом от общего числа обследованных. Наиболее высокие показатели распространенности кариеса зубов у детей 7-12 лет в период сменного прикуса, после чего они заметно снижаются в группе 13-15 лет. Интенсивность кариеса зубов у детей Ромитанского, практически выше чем у детей Арнасайского во всех возрастах, обследованных в среднем 12,50-18,12-8,69% в возрасте 3-10-14 лет, соответственно, которые несколько сглаживаются у 13 и 14 летних детей. Данные различия выявляются в период смешенного прикуса (7-12 лет) и постоянного прикуса. В возрасте 5-6 лет из подлежащих к лечению кариеса зубов были запломбированы всего лишь 5,90 и 6,54% в Арнасай и 3,89 и 6,24% в Ромитан районах, несколько выше от показателей в Пешку, и особенно, в Бахмальском районах. Так, число удалённых и подлежащих удалению временных и постоянные зубов у 12 летних детей Арнасайского на 27,93% больше чем у однодок Бахмальского, и те же показатели у детей Ромитанского на 18,03% больше у детей Пешкунского района. Удельный вес подлежащих удалению и удалённых временных и постоянных зубов составляет в суммарной величине КПУ/кп Арнасай и Ромитан районов 25,95 и 25,79%, а в Бахмал и Пешку 20,15 и 21,23%, причём величина этих показателей возрастает с возрастом.

Выводы. При повторном нашем обследовании установлено, что распространенность кариеса у дошкольников в возрастной группе 3-6 лет выросла на 1,71 и 2,4%, а его интенсивность на 12,63 и 15,84% зуба, соответственно в этих районах. В возрастной группе 7-12 лет, распространенность на 2,46 и 4,05%, а его интенсивность, соответственно, 15,55 и 17,96 зуба.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Кочурова Л.В., Елисеев В.А. Множественность заболеваний у детей, проживающих в экологически неблагоприятных регионах Сибири //Экология человека. -2011.-№11.-С.17-23

THE TREATMENT OF CHRONIC GENERALIZED CATARRHAL GINGIVITIS IN CHILDREN WITH SOMATIC DISEASE

Tkachenko I.G.1, Shevchuk D.V.2

1 V course, 2 II course, Stomatological Faculty

Kharkiv National Medical University

Kharkiv, Ukraine

Scientific advisers: Ph. D of med. sciences, Prof. Nazaryan R.S.

Pediatric Dentistry, Pediatric Maxillofacial Surgery and Implantology Department

Introduction. Chronic generalized catarrhal gingivitis (CGCG) is recorded in children with cystic fibrosis (CF), already at an early age. Pathogenetic mechanisms of CF lead to disruption of normal physiological processes in the oral cavity in particular, the reduced level of salivation, increased oral fluid viscosity, local immunity. The aim: to evaluate the clinical efficacy of the proposed complex of etiotropic preventive and treatment measures of CGCG in children with CF.

Methods. Thirty children with CF in age from 1 to 17 years were examined. The survey included the

determination of hygiene index (HI), PMA-index, the rate of salivation, oral fluid stretching, sIgA and lysozyme activity in oral fluid.

Results. Processing of teeth and gums with chlorhexidine, aminofluor and betaine containing gel was carried out. A mixture of 12,5% acridonacetic acid solution and 0,9% sodium chloride solution were appointed. Ultrasound and electrotherapy with solution, containing 0,01% of miramistin were applied to the area of the ear salivary glands [1-3]. A fairly significant improvement of hygiene and periodontal indices were determined (HI by 29%, and PMA by 22%). The rate of salivation grew by 48%. The significant improvements of sIgA (21%), and lysozyme activity (19%) were detected.

Conclusions. Treatment, which conducted in children with CF, showed a positive impact on such etiological factors of CGCG as the level of oral hygiene, rheological and immunological properties of the oral fluid.

LIST OF REFERENCE:

1. Калантаров, Г. К. (2012). Особенности течения катарального гингивита на фоне лечения мирамистином. Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке», Т. 14, № 2, стр. 118-120.
2. Романцов, М. Г., Горячева, Л. Г., Коваленко, А. Л. (2008). Циклоферон — опыт применения в детской практике. Дет. инф., № 4, стр. 62-68.
3. Семиниченко, А. Г., Антонов, А. Р. (2012). Динамика активности лизоцима ротовой жидкости у больных хроническим генерализованным пародонтитом (ХГП) при различных методах консервативной терапии. Международный журнал прикладных и фундаментальных иссл., № 5, стр. 87-88.

THE TREATMENT OF CHRONIC GENERALIZED CATARRHAL GINGIVITIS IN CHILDREN WITH SOMATIC DISEASE

Tkachenko I.G., Shevchuk D.V.

V course, II course, Stomatological Faculty

Kharkiv National Medical University

Kharkiv, Ukraine

Scientific advisers: Ph. D of med. sciences, Prof. Nazaryan R.S.

Pediatric Dentistry, Pediatric Maxillofacial Surgery and Implantology Department

Introduction. Chronic generalized catarrhal gingivitis (CGCG) is recorded in children with cystic fibrosis (CF), already at an early age. Pathogenetic mechanisms of CF lead to disruption of normal physiological processes in the oral cavity in particular, the reduced level of salivation, increased oral fluid viscosity, local immunity. The aim: to evaluate the clinical efficacy of the proposed complex of etiotropic preventive and treatment measures of CGCG in children with CF.

Methods. Thirty children with CF in age from 1 to 17 years were examined. The survey included the determination of hygiene index (HI), PMA-index, the rate of salivation, oral fluid stretching, sIgA and lysozyme activity in oral fluid.

Results. Processing of teeth and gums with chlorhexidine, aminofluor and betaine containing gel was carried out. A mixture of 12,5% acridonacetic acid solution and 0,9% sodium chloride solution were appointed. Ultrasound and electrotherapy with solution, containing 0,01% of miramistin were applied to the area of the ear salivary glands [1-3]. A fairly significant improvement of hygiene and periodontal indices were determined (HI by 29%, and PMA by 22%). The rate of salivation grew by 48%. The significant improvements of sIgA (21%), and lysozyme activity (19%) were detected.

Conclusions. Treatment, which conducted in children with CF, showed a positive impact on such etiological factors of CGCG as the level of oral hygiene, rheological and immunological properties of the oral fluid.