

Департамент здравоохранения и социальной
защиты населения Белгородской области
Белгородский национальный исследовательский университет»
Стоматологическая ассоциация России
Белгородская стоматологическая ассоциация

СТОМАТОЛОГИЯ СЛАВЯНСКИХ ГОСУДАРСТВ

**Сборник трудов по материалам
VIII Международной
научно-практической конференции**



Белгород 2015

УДК 616.31
ББК56.6
С 81

Под редакцией
проф. А.В. Цимбалистова, проф. Б.В. Трифонова,
доц. А. А. Копытова

С 81 Стоматология славянских государств: сборник трудов по материалам
VIII Международной научно-практической конференции / под. ред. А.В.
Цимбалистова, Б.В. Трифонова, А.А. Копытова. - Белгород : ИД «Белгород»
НИУ «БелГУ», 2015. - 386 с.

ISBN 978-5-9571-2049-0

Данный сборник составлен из научных трудов участников восьмой международной конференции «Стоматология славянских государств», которая состоялась 30 октября 2015 года в г. Белгороде. Материалы конференции отражают основные направления научных исследований по наиболее актуальным вопросам практической стоматологии. В ряде работ рассматриваются вопросы организации стоматологической помощи.

Сборник предназначен для широкой аудитории врачей-стоматологов, клинических ординаторов, врачей-интернов, преподавателей вузов.

УДК 616.31
ББК 56.6

ISBN 978-5-9571-2049-0

© Коллектив авторов, 2015
© НИУ «БелГУ», 2015

которые имеют право: на защиту своей профессиональной чести и достоинства; страхование профессиональной ошибки, в результате которой причинен вред или ущерб здоровью гражданина, не связанный с небрежным или халатным выполнением профессиональных обязанностей; в условиях, угрожающих жизни и здоровью граждан, иные льготы, предусмотренные законодательством РФ. В случае причинения вреда здоровью медицинских работников при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга им возмещается ущерб в объеме и порядке, установленном законодательством РФ.

Правовое регулирование медицинской деятельности и отношения медицинских работников с пациентами регулируется Конституцией РФ, Гражданским и Уголовным кодексами, другими нормативными документами. Вместе с тем правовые отношения строятся не только на основе принятых законодательных актов, но и в значительной мере на понимании законных и подзаконных актов обеими сторонами.

Основой взаимоотношений пациента и врача должна быть морально нрав-
помочь своему пациенту, а основное чувство пациента - благодарность и признательность за его не легкий и самоотверженный труд. Поэтому принципы морали, нравственности, этики должны стать общим знаменателем как для врача так и для пациента.

Гармаш О.В., Рябоконт Е.Н.

**МЕТОДИКА РАЗРАБОТКИ И КЛИНИЧЕСКАЯ АПРОБАЦИЯ
ОПРОСНИКА «СПОСОБ ОЦЕНИВАНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ
ПАТОЛОГИИ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА И ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ
У ПАЦИЕНТОВ, РОДИВШИХСЯ С ДИАГНОЗОМ МАКРОСОМИИ
(ПРИЛОЖЕНИЕ К ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ)»**

Харьковский национальный медицинский университет

Отдаленные последствия макросомии плода (массо-ростовые параметры новорожденного выше 90 центильной кривой к гестационному сроку) активно исследуются в настоящее время [1—6]. Метаболические, иммунологические сдвиги, произошедшие внутриутробно, не могут не повлиять на формирование челюстно-лицевой области [7, 8]. Существующие на данный момент диагностические тесты не позволяют получить полную картину жалоб и данных анамнеза лиц, которые имели перинатальную патологию, и имеют жалобы стоматологического характера.

Нами был разработан «инструмент» исследования, который позволяет выявлять факторы риска заболеваний тканей пародонта и твердых тканей зубов у пациентов, родившихся с макросомией [9].

Материалы и методы. Разработка опросника проводилась в два этапа, на первом этапе были составлены вопросы, которые могли бы указывать на патологию полости рта. Окончательный вариант опросника состоит из 70 вопросов, отдельные подмножества которых объединены в различные разделы (шкалы) по системному признаку, отражающему конкретный фактор риска. На каждый из вопросов предложены два варианта ответов: «да» (1 балл) или «нет» (0 баллов).

Сопоставление между суммарной балльной оценкой опроса и степенью риска возникновения патологии тканей пародонта и твердых тканей зубов проводилось по результатам анкетирования группы лиц, которые имели нормальные массо-ростовые параметры при рождении. Выдвигались гипотезы о нормальном распределении результирующих баллов их ответов по каждой шкале отдельно и суммарно по всем шкалам. Состоятельность этих гипотез была проверена и подтверждена на основании критерия Пирсона с уровнем значимости, который не превышал 0,05. Балльное значение, соответствующее максимуму нормального распределения, которым аппроксимировалась экспериментальная гистограмма результатов (ответов) в каждой шкале, округленное до ближайшего целочисленного значения, принималось за границу между градациями «Риск» и «Существенный риск» возникновения патологии. Граница между градациями «Минимальный риск» и «Риск», а также «Существенный риск» и «Высокий риск» определялась как смещение от значения, соответствующего максимуму распределения, на величину среднеквадратического отклонения в меньшую и большую стороны соответственно, с округлением до ближайшего целого значения. Отсутствие риска, естественно, отвечало значению 0 баллов.

Были проверены и подтверждены очевидная, содержательная и конструктивная валидность, а также надежность и внутренняя согласованность опросника, что позволило перейти к следующему (второму) этапу - клинической апробации.

Тестирование опросника было проведено на базе стоматологического центра ХНМУ и КУОЗ «Харьковская городская стоматологическая поликлиника №4» на выборке из 146 человек в возрасте 18-25 лет. Обследования были проведены с декабря 2014 года по сентябрь 2015. Сорок девять (32 юноши и 17 девушек) обследованных были рождены с большой массой тела к гестационному сроку, девяносто семь (51 юношей и 46 девушка) обследованных лиц имели нормальные массо-ростовые параметры при рождении. Согласно международным нормам проведения клинических исследований, участие в исследовании приняли лица, письменно подтвердившие свое добровольное на это согласие. Анкеты заполняли врачи-стоматологи на основании ответов участников исследования.

Результаты и их обсуждение. Анализ данных опроса показал, что среднее значение суммарной балльной оценки факторов риска возникновения заболева-

ний тканей пародонта и твердых тканей зубов в группе макросомов равно $22,12 \pm 1,78$ ($p < 0,05$), а в группе сравнения - $17,12 \pm 1,29$. «Минимальный риск» имели 1 человек (2 %) основной группы и 14 (14 %) группы сравнения. Уровень «Риск» имели в основной группе 16 человек (33 %), а в группе сравнения - 60 человек (62 %). «Существенный риск» имели 27 человек (55 %) основной группы и 21 (22 %) человек из группы сравнения. «Высокий риск» был выявлен у пяти человек (10 %) основной группы и двух человек (2 %) группы сравнения.

Выводы. Универсальных опросников, которые бы оценивали как общее состояние здоровья, так и специфику определенных нозологических форм, не существует. Между тем, приоритет отдается разработке и внедрению опросников индивидуально для каждой изучаемой патологии, так как это способствует более точной оценке нуждаемости в лечении и рациональному планированию стоматологической помощи.

Полученные нами результаты убедительно доказывают, что, лица, родившиеся большими к гестационному сроку имеют достоверно более высокие риски развития заболеваний тканей пародонта и твердых тканей зубов.

Предложенный нами опросник представляет собой адекватный «инструмент» исследования, который позволяет выявлять факторы риска заболеваний тканей пародонта и твердых тканей зубов у пациентов, родившихся с макросомией

Список литературы сохранён в редакции.

Гималетдинова А.М., Салеева Г. Т., Исламов Р.Р.

ИЗУЧЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ ЧАСТИЦ НАНОКОМПОЗИТНОГО МАТЕРИАЛА

ГБОУВПО КГМУ Минздрава РФ

Актуальность. Одним из последних достижений производителей реставрационных материалов в стоматологии стало создание композитных материалов, в состав которых в качестве наполнителя входят наноразмерные частички диоксида кремния. Известно, что при длительной эксплуатации в полости рта нанокompозит подвергается механическому истиранию с выделением мелких частичек материала, в том числе и наночастиц, которые контактируют с различными клетками и тканями организма пациента. Для успешного применения нанокompозита в клинике необходимо тщательное изучение биосовместимости входящих в его состав компонентов, т.к. потенциальные биологические эффекты наноразмерных частиц могут сильно отличаться от действий микроразмерных и они могут создавать определенную угрозу человеческому здоровью.

Научное издание

СТОМАТОЛОГИЯ СЛАВЯНСКИХ ГОСУДАРСТВ

Сборник трудов по материалам
VIII Международной
научно-практической конференции

Статьи печатаются в авторской редакции
Компьютерная верстка: Л.П. Котенко

Подписано в печать 27.10.2015. Формат 60x84/16
Гарнитура Times New Roman. Усл. п.л. 24,1. Тираж 100 экз. Заказ 230
Оригинал-макет подготовлен и тиражирован в ИД «Белгород» НИУ «БелГУ»
308015, г. Белгород, ул. Победы, д.85