

Volchenko N. V., postgraduate of Department of Dentistry

Kharkov National Medical University

knataliia87@mail.ru

**ORAL HYGIENE INDICES IN 9-16-YEAR OLD SCHOOLCHILDREN
WITH DIFFERENT EDUCATION LOAD**

Abstract: over the last years scientific literature has provided the data concerning the impact of different educational forms on the health of schoolchildren. The aim of this research was to study oral hygiene index in schoolchildren with different educational load.

Key words: periodontal tissue, schoolchildren, education load, oral hygiene, indices.

Волченко Н.В., аспирант кафедры стоматологии

Харьковский национальный медицинский университет

knataliia87@mail.ru

**ИНДЕКСЫ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ШКОЛЬНИКОВ
9 – 16 ЛЕТ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО РАЗЛИЧНЫМ УЧЕБНЫМ
ПРОГРАММАМ**

Аннотация: в последние годы в научной литературе появляются данные о влиянии различных форм обучения на здоровье школьников. Целью данного исследования стало изучение индексов гигиены полости рта школьников с различной учебной нагрузкой.

Ключевые слова: ткани пародонта, школьники, программы обучения, гигиена полости рта, индексы.

Постановка научной проблемы и ее значения. Изучение влияния учебной нагрузки, создаваемой различными системами обучения, показывает, что увеличение объемов умственной деятельности не проходит бесследно для организма учащихся. Влияние высоких нагрузок чаще всего носит отрицательный характер [1].

В связи с недостаточной изученностью новых методов обучения и влияния их на организм учащихся, возникает вопрос о состоянии здоровья детей в новых условиях обучения [2].

Так, коллегиальные программы обучения нередко создают условия более напряженной умственной деятельности, стрессовых ситуаций, обуславливают длительное время работы с учебниками, что способствует учащению возникновения нервно-эмоционального перенапряжения [3].

Так же, последние годы, проблема воспалительных процессов пародонта у детей и подростков занимает одно из ведущих мест в стоматологии детского возраста. Наиболее распространенной формой заболевания пародонта является хронический катаральный гингивит [4].

По данным многочисленных исследований [4, 5, 6], начальные формы воспалительных заболеваний пародонта у детей и подростков прежде всего связаны с неблагоприятным влиянием микрофлоры зубного налета, который является механическим, химическим и биологическим раздражителем тканей пародонта.

Целью нашего **исследования** явилось изучение гигиенического состояния полости рта школьников, обучающихся по различным учебным программам (дети, учащиеся по общеобразовательной программе и школьники с углубленным изучением иностранных языков).

Объект и методы исследования. В данном исследовании приняли участие 20 детей в возрасте 9-16 лет, из которых 10 школьников, обучающихся по коллегиальной программе (основная, первая группа), и 10 — по общеобразовательной (вторая, группа сравнения).

Всех детей осматривали и вносили данные в карточки, предложенные ВОЗ (2005 г). Для изучения гигиенического состояния полости рта школьников использовали индексную оценку: гигиенический индекс по Федорову-Володкиной (1982 г.)(ИГ), упрощенный индекс гигиены полости рта, англ. «Oral Hygiene Indices Simplified» (ОИИ-S) по J. C. Green, J. R. Vermillion (1964 г.).

После проведенного обследования, всем школьникам проводился комплекс мероприятий: профилактическая чистка зубов, обучения правилам ухода за полостью рта, подбор средств и методов индивидуальной гигиены полости рта, препарат «Квертулин» (действие на общий иммунитет школьников) и зубной эликсир «Виноградный» (действие на местный иммунитет полости рта). Препараты назначались курсом на две недели.

Результаты исследований и их обсуждение. Из данных результатов индексной оценки гигиены по Федорову – Володкиной видно, что показатель от 1 до 1,5, что характеризует хорошую гигиену полости рта, выявлен у 80% школьников первой группы и у 80% - второй. Удовлетворительной гигиене соответствует показатель у 10% детей в основной группе и у 20% - детей группы сравнения. Неудовлетворительной гигиены, что приравнивается к баллам от 2,1 до 2,5, не выявлено. Результаты от 2,6 до 3,4 баллов, что приравнивается к плохой гигиене полости рта, имеют 10% детей первой группы. И очень плохой гигиены ротовой полости выявить не удалось. По данным упрощенного индекса гигиены полости рта выявили следующее: большинство детей обеих групп (90%) имеют низкий результат (0-0,6 баллов), что подтверждает хорошую гигиену полости рта. Средний уровень, т.е. удовлетворительную гигиену полости рта имеют, соответственно, по 10% школьников (от 0,7 до 1,6 баллов). Неудовлетворительный индекс гигиены и плохой выявить не удалось.

Таким образом, можно сделать вывод, что уровень гигиены полости рта согласно двум основным индексам говорит о том, что у детей,

занимающихся по коллегиальной программе, гигиена полости рта хуже, чем у школьников, обучающихся по общеобразовательной программе.

Такое же обследование проводилось через месяц после проведения комплекса профилактических мероприятий, результаты были следующими: показатели индекса по Федорову-Володкиной приравниваются к хорошей гигиене полости рта у 100% детей обеих групп, по J.C. Green, J.R. Vermillion – тоже у 100% школьников.

Таким образом, после проведения профилактических мероприятий гигиена полости рта школьников значительно улучшилась, что говорит о положительном влиянии данного комплекса на полость рта детей.

Отдаленные результаты обследования школьников (через 6 месяцев) соответствовали следующей картине: данные ИГ по Федорову-Володкиной показали, что 90% школьников, обучающихся по коллегиальной системе и 100% детей – общеобразовательной, имели хорошую гигиену полости рта, т.е. значение индекса было в пределах от 1 до 1,5 баллов. У 10% школьников первой группы был получен результат, говорящий об удовлетворительной гигиене полости рта. Через шесть месяцев индекс ОНI-S, свидетельствующий о хорошей гигиене полости рта определен у всех детей и первой и второй групп.

Вышеизложенное свидетельствует о том, что у обследованных детей в полугодовой динамике состояние гигиены полости рта, хотя и носит в целом хороший результат, в сравнительном аспекте ухудшается в условиях повышенной учебной нагрузки.

Выводы.

1. ИГ по Федорову-Володкиной, свидетельствует о том, что гигиена полости рта у школьников, обучающихся по общеобразовательной программе значительно лучше, чем у учеников коллегиальной программы.
2. ОНI-S, имеет схожую закономерность с ИГ. И свидетельствует о том, что гигиена полости рта, так же хуже у учащихся коллегиальной

программы, нежели у детей, обучающихся по общеобразовательной программе.

3. Полученные результаты могут говорить о том, что у детей первой группы более высокий риск возникновения заболеваний полости рта, в первую очередь таких, как гингивит и кариес.

Перспективы дальнейших исследований. Благодаря полученным данным, появляется возможность для проведения индивидуальной профилактики заболеваний полости рта у школьников с различной учебной нагрузкой.

Список литературы:

1. Баранов А.А. Медицинские и социальный аспекты адаптации современных подростков к условиям воспитания, обучения и трудовой деятельности // Баранов А.А., Кучма В.Р., Сухарева Л.М. / Руководство для врачей. – М., 2007.

2. Потупчик Т.В. Критерии оценки адаптации детей к высоким учебным нагрузкам // Потупчик Т.В., Макарова М.В., Прахин Е.И. и др. / Гигиена и санитария. – 2011. - №6. – с.41-44.

3. Мусалимова Р.С. Влияние предметных олимпиад на функциональное состояние организма старшеклассников // Мусалимова Р.С. / Гигиена и санитария. – 2012. - №2. – с.61-63.

4. Грудянов, А.И. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний пародонта / А.И. Грудянов, Е.В. Фоменко. - М. : Медицинское информационное агентство, 2010. - 96 с.

5. Loe H. Microbiological and immunological aspects of oral diseases // J. Dent. Res. — 1984. — Vol. 6. — № 3. — P. 476-477.

6. Улитовский С.Б. Профилактика заболеваний пародонта. // Пародонтология. - 2002. - №1-2(23).- С.84-88.