При высокоэффективном лечении обострения хронического тонзиллита отсутствовали, при эффективном их частота и тяжесть снижались. Это говорит о том, что в ряде случаев препарат может быть альтернативой тонзиллэктомии.

Полученные результаты демонстрируют высокую эффективность препарата Тонзилгон® Н при лечении хронического тонзиллита.

Список используемых источников информации

1. Бойко Н.В., Бачурина А.С. Аденомотомия и аденотонзиллотомия у детей с затруднением носового дыхания. Рос. ринология 2015; 23 (1): 9-12.
2. Бойко Н.В., Гукасян Е.Л., Быкова В.В. Статистика хирургических вмешательств при хроническом тонзиллите. Вестник оториноларингологии 2008; 5: 234.
3. Бойко Н.В., Локшина Л.С., Сорока Г.Г., Бриж Ю.В., Сулина Н.Ю. Изменение подходов к лечению хронического тонзиллита в детском возрасте по материалам Ростовской ЛОР клиники. Вестник оторинолар. 2012; 5: 226.
4. Власова Т.М., Бойко Н.В. Рост числа постстрептококковых осложнений у больных хроническим тонзиллитом. Рос. оторинолар. 2015; S1: 45-47.
5. Бойко Н.В., Калинин М.И., Горшкова Г.И. Консервативное лечение хронического тонзиллита. Детская оториноларингология. 2012. № 3. С. 22-24.
6. Привалова Т.Е., Шадрин С.А., Васильева С.Р. Лечебно-профилактическое применение современных фитопрепаратов при функциональной патологии лимфоглоточного кольца у дошкольников. Кубанский научный медицинский вестник. 2009. № 4. С. 41-45.

Смолина А.А., Кунин В.А, Вечеркина Ж.В., Чиркова Н.В.

Формирование мотивации к проведению мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей

*Воронежский государственный медицинский университет
имени Н. Н. Бурденко
(Россия, Воронеж)
doi:10.18411/lj2016-4-34*

С каждым годом профилактические мероприятия становятся все более значимыми, именно поэтому акцент медицины на сегодняшний день ставится на их поведение и скорейшее выздоровление. Профилактика стоматологических заболеваний – вопрос, беспокоящий стоматологов нашей страны не первое десятилетие. Под профилактикой подразумевают комплекс государственных, коллективных, семейных и индивидуальных мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний и сохранность здоровья населения. Цель профилактической стоматологии — не только предупреждение болезней полости рта, но и контроль за ними, причем профилактика имеет первостепенное значение. По данным ВОЗ, данных научных литературных источников, распространенность стоматологических заболеваний среди детского населения достигает 75-95%, взрослого – 100%, с возрастом распространенность и интенсивность признаков заболеваний полости рта увеличиваются[3].

Цель исследования является снижение уровня заболеваемости стоматологического профиля у детей, путем оптимизации качества профилактической работы с населением.

В качестве методов исследования был выбран анализ эффективности мер по индивидуальной профилактике заболеваний полости рта у детского населения с применением дифференцированного подхода к выработке у детей и их родителей мотивации к контролю над гигиеническим состоянием полости рта. Профилактика и мониторинг стоматологической заболеваемости населения является одной из важнейших задач российского здравоохранения, особенно всесторонне эта проблема рассматривается у детского населения. Интерес связан прежде всего с тем, что здоровье индивидуума, а тем более ребенка является одной из ценностей современного общества, во- вторых, материальные затраты на профилактику стоматологических заболеваний ниже стоимости последующего лечения.

В детском возрасте вся ответственность о гигиеническом состоянии полости рта лежит на взрослых, поэтому основное внимание должно быть уделено работе с

родительскими коллективами, в детских садах и школах. Учитывая высокую распространенность стоматологических заболеваний среди населения и тенденцию к ее росту, необходимо разрабатывать и применять программы по повышению уровня индивидуальной гигиены полости рта и профилактики стоматологических заболеваний [4].

Одной из первой составляющей программы профилактики стоматологических заболеваний у детей является повышение уровня мотивации родителей к своему здоровью и здоровью своего ребенка вообще и стоматологическому, в частности. Это может быть - демонстрация состояния гигиены полости рта, информирование детей и их родителей о возможных осложнениях в дополнении с контролируемым гигиеническим уходом за полостью рта. В индивидуальной беседе с пациентом врачу-стоматологу необходимо обладать достаточным авторитетом, бывает очень сложно подобрать слова и аргументы особенно при беседе с детьми, поэтому важно относиться к ней с достаточной ответственностью, создавая только положительные цели. Беседуя с родителями и их детьми, достаточно весомое внимание должно уделяться правильному питанию ребенка, во- первых, ограниченному приему сладкого и употреблению полезных для здоровья зубов продукты: свежие овощи, фрукты, молочные продукты, во –вторых грамотному чередованию холодной и горячей пищи, очень часто родители не придают этому должного внимания. Слова врача обладают внушающим влиянием на любого человека, поэтому врачу следует проявлять здоровый оптимизм, честность и правдивость, в первую очередь с детьми. Другим немаловажным фактором профилактики стоматологических заболеваний является комплексный ежедневный гигиенический уход за полостью рта у детей, а по результатам многочисленных исследований пациенты не уделяют должного внимания уходу за полостью рта. Его основу составляет тщательное механическое удаление зубного налета с помощью зубной щетки и пасты (рекомендуется 2-3 минуты), использование зубных нитей и применение ополаскивателей полости рта[1]. В дополнение к этому в последнее время актуальна санитарно- просветительская работа с использованием презентаций по профилактики стоматологических заболеваний, демонстрационных средств, образцов товаров профилактического назначения студентов, аспирантов медицинских учреждений с научными руководителями в детских садах и школах. Проведение профилактики тесно связано со знанием этиологии и патогенеза. Знание причин и развития заболевания является необходимым условием для осуществления профилактических мероприятий. Наиболее эффективными являются методы профилактики, воздействующие на причину заболеваний. Обучение гигиене, несомненно, способствует значительному уменьшению количества зубного налета, однако при отсутствии дальнейших инструкций и прекращения контроля со стороны специалиста, наблюдается снижение мотивации у детей и их родителей, что приводит к восстановлению неудовлетворительной гигиены полости рта[2].

Выбор гигиенических средств, применяемых для профилактики стоматологических заболеваний осложняется широким спектром представленных на стоматологическом рынке соответствующих образцов. Этот факт требует проведения большой разъяснительной и пропагандистской работы стоматологов, направленной на индивидуализацию конкретных профилактических мероприятий.

Грамотное использование средств гигиены – предотвращает возникновение заболеваний полости рта.

Обучение основам личной гигиены полости рта- комплексная задача, в решении которой должны принимать участие не только врачи стоматологи, но и различные учреждения образования, семья и сам человек.

Вывод

Повышение уровня знаний и умений детского населения по вопросам, связанным с обеспечением индивидуальной гигиены полости рта является эффективным способом решения проблемы профилактики в стоматологии и тенденции снижения уровня заболеваемости стоматологического профиля.

АА. Smolina, VА. Kunin, ZhVVecherkina, NV Chirkova

*Voronezh State Medical University NN Budenko,
Voronezh, Russia*

The motivation to undertake activities for the prevention of dental diseases in children
In article questions of increase of level of individual oral hygiene and prevention of dental diseases in children are considered as a priority in dentistry.

Список используемых источников информации

1. Роль антисептической лечебно-профилактической жидкости во время стоматологического приема / ЗаидоАбдулкадер, А.Н. Морозов, Ж.В. Вечеркина, Н.В. Чиркова// Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2014. – Т.13, №4. – С.847-849.
2. Средства и методы гигиены полости рта: учебно-метод. пособие / Е.А.Демьяненко [и др.]. – Минск: БелМАПО, 2006 – 28 с.
3. Стоматология профилактическая / Л.Ю.Орехова [и др.]. – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2005. – 330 с
4. Улитковский С.Б. Индивидуальная гигиена полости рта. – М.: МЕД пресс-информ, 2009.-105 с.

Соловьева Н.П.

Индустриализация в СССР и высшее образование на дальнем востоке

*Дальневосточный государственный рыбохозяйственный университет
(Россия, Владивосток)
doi:10.18411/lj2016-4-35*

Статья рассказывает о влиянии советской индустриализации на развитие высшего образования на Дальнем Востоке. Описаны меры, предпринятые для увеличения подготовки специалистов технического профиля, в том числе реформирование вузов на основе специализации (1930–1932). Анализируются особенности и итоги этого процесса применительно к Дальнему Востоку.

The article reveals the impact the Soviet industrialization made on the higher education in the Far East. It describes the measures which helped to increase the output of engineers, including the ‘specialization reform’ (1930–1932), and analyzes the results of this process.

В конце 20-х гг. XX в. выполнение задач индустриализации СССР потребовало укрепления инженерно-технического корпуса, значительно ослабленного к этому времени недоверием к «старым» специалистам и прямыми репрессиями. В связи с этим большую поддержку получила концепция «узкого специалиста», выдвигавшаяся еще в 1920 г., но не принятая в силу сохранения традиций дореволюционной высшей школы. Она предполагала отход от фундаментального образования в пользу узкой специализации, сокращение сроков обучения, тесную связь вузов с производством. Эти идеи были закреплены в решениях июльского (1928) и ноябрьского (1929) пленумов ЦК ВКП(б) и ряде постановлений ЦИК и СНК СССР: «О подготовке новых специалистов, их распределении и использовании» (август 1928), «О подготовке технических кадров для народного хозяйства Союза ССР» (январь 1930), «О реорганизации высших учебных заведений, техникумов и рабочих факультетов» (июль 1930). Они подчеркивали зависимость выполнения 5-летнего плана от расширения подготовки инженеров и признавали целесообразной реформу высшей школы в пользу создания специализированных вузов. Этот процесс, названный «отрасливанием», затронул университеты и политехнические институты, на базе которых стали создавать отраслевые вузы. Если в 1929 г. в СССР действовало 152 вуза, то к осени 1931 г. – уже 701. Они закреплялись за промышленными наркоматами, что лишало их остатков самоуправления: они всецело подпадали под партийное руководство. Как считают исследователи, взяв курс на ускоренное формирование нового, режимопослушного инженерно-технического корпуса, партия перенесла в сферу высшей школы силовые приемы, применяемые в экономике [7, с. 113].

Расширение вузовской сети распространилось и на Дальневосточный край (ДВК), которому отводилось важное место в индустриализации благодаря приграничному положению и природным богатствам. Предполагая создать на берегах Тихого океана «дальневосточный упор в политическом и экономическом отношениях»,