8. Маев И.В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь // Русский медицинский журнал. 2002. - № 3. - С. 43 - 46. .
9. Маев И.В., Вычнова Е.С., Щекина М.И. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь - болезнь XXI века // Лечащий врач. - 2004. № 4. - С. 10-14.
10. Юренев Г. Л. Внепищеводные проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (клиника, диагностика, лечение, профилактика) //автореферат дис. д. м. , Москва – 2007

Смолина А.А., Полякова Л.Н., Вечеркина Ж.В., Чиркова Н.В., Кончакова В.В.
Использование тактики герметизации фиссур в профилактике кариеса
постоянных зубов у детей

Воронежский государственный медицинский университет имени Н. Н. Бурденко
(Россия, Воронеж)

doi: 10.18411/sr-10-12-2017-58

idsp: 000001:sr-10-12-2017-58

Аннотация

Высокая распространенность и интенсивность кариозных поражений у детей, сопровождающаяся большим количеством осложнений и снижающая качество жизни ребенка обуславливает обстоятельный анализ причин возникновения в конкретном возрастном периоде и своевременность проведения лечебно-превентивных мероприятий.

Ключевые слова: младший школьный возраст, кариес зубов, профилактика, герметизация фиссур

Научно-обоснованный факт высокой частоты встречаемости у детей кариеса в период прорезывания постоянных зубов диктует детальный контроль факторов риска его возникновения и формирование основополагающих подходов для повышения эффективности профилактических и лечебных мероприятий в данный возрастной период. Младший школьный возраст (6-12 лет) характеризуется периодом смены временных зубов на постоянные. Отмечено, что в этот период риск возникновения кариеса постоянных зубов достаточно велик, причем, чаще всего поражается жевательная поверхность первых постоянных моляров. Во-первых, минерализация фиссур после прорезывания постоянных зубов завершена не в полном объеме, во-вторых, особенности анатомического строения жевательной поверхности моляров обуславливают недостаточное ее очищение, в-третьих, из-за отсутствия контакта с зубом-антагонистом отмечается снижение или полное отсутствие самоочищения жевательной поверхности. Несомненно, трудности очищения жевательной поверхности зуба, который находится в стадии прорезывания, имеют место быть, поэтому желательна по показаниям методики запечатывания фиссур. Известно, что герметизация фиссур-это изоляция от кариесогенных факторов в период незавершенной минерализации путем создания барьера для попадания микроорганизмов и органических кислот в ретенционные участки, относится к специфическим методам профилактики кариеса постоянных зубов у детей. Исследователями определены следующие показания к проведению данной методики, а именно, возрастные: 6-7 лет-для первых постоянных моляров, 10-11 лет-для премоляров, 12-13 лет-для вторых постоянных моляров. Анатомические особенности жевательной поверхности со сложным и выраженным рельефом фиссур, желобков, ямок, недоступных для очищения, отсутствие контакта с зубом антагонистом, наличие на жевательной поверхности прогрессирующего очага начального кариеса эмали, множественных кариозных поражений и неудовлетворительный уровень гигиенического состояния полости рта также предрасполагают к проведению данной методики.

На сегодняшний день при активном прогрессировании кариеса и неудовлетворительной гигиене полости рта использование местных фторид содержащих средств, дополненное герметизацией фиссур является одним из значимым технологическим приемом профилактики кариеса у детей. ^{Лх} В ^{Лх} стоматологической ^{Лх}

практике^{Лх} с целью повышения качества лечебно-профилактических мероприятий и под^{Лх} влиянием^{Лх} прогресса^{Лх} материалы постоянно совершенствуются. Каждый материал, применяемый для восстановления целостности зубочелюстной системы, обладает целым спектром свойств, как положительного, так и отрицательного характера Герметики, используемые для запечатывания фиссур, руководствуясь основами стоматологического материаловедения, не являются исключением. Данные материалы должны отвечать определенным современным требованиям, а именно, обладать хорошими эстетическими свойствами, отсутствием внутренних полимеризационных напряжений, хорошей фиксацией к поверхности зуба, устойчивостью к истиранию, удобством в работе, тиксотропностью. Наряду с этим важной характеристикой является способность усиливать противокариозный эффект, благодаря наличию в их составе минерализующих компонентов. Кроме того даже на современном этапе развития стоматологии выявленная проблема выбора материалов для герметизации фиссур имеет свои нерешенные аспекты, так как не все материалы обладают вышеуказанными характеристиками.

Основываясь на данные отечественной и зарубежной литературы, к герметикам для запечатывания фиссур относят силанты, называемые стоматологическими герметиками, которые делятся по типу твердения на самополимеризующиеся при помощи химических катализаторов и светоотверждаемые, когда полимеризация проходит под действием пучка видимого света с длиной волны 430-490 нм. По содержанию в составе наполнителя стоматологические герметики бывают ненаполненными (менее 28%), которые лучше проникают в узкие и глубокие ямки, бороздки, и наполненные (более 29 %), характеризующиеся достаточной прочностью, к тому же по степени прозрачности и цвету эти материалы различаются. Представленные для герметизации фиссур на стоматологическом рынке стеклоиономерные цементы, обладают рядом преимуществ перед силантами. Но с сожалением констатируется факт, что в стоматологической практике данные материалы выбора чаще импортного производства. Преобладание положительных характеристик стеклоиономерных цемента в стоматологической практике доказывается огромным количеством научных работ в клинике ортопедической, терапевтической и детской стоматологии. Ключевыми технологическими достоинствами герметизации фиссур постоянных зубов является способность адгезии к твердым тканям зуба даже в условиях повышенной гиперсаливации, отсутствие необходимости повторной герметизации, в случае нарушения сохранности материала, но процент этот минимальный, а так же обладание пролонгированной противокариозной эффективностью. Стоматологический рынок предлагает для герметизации фиссур такие реставрационные материалы, как компомеры. По заявлению фирм-производителей компомеры сочетают в себе достоинства композитов и стеклоиономеров, но опираясь на данные научно-исследовательские работ прочностные и технологические характеристики уступают композиционным материалам, возможность адгезии гораздо слабее чем у стеклоиономерных цемента. Кроме всего прочего, компомеры обязательно применяются с адгезивной системой, а способность накапливать и выделять ионы фтора для повышения профилактического эффекта у стеклоиономерных цемента значительно лучше.

Существуют неинвазивная и инвазивная методики запечатывания фиссур. При оценке состояния фиссур, если она интактна используется первая методика, когда герметик наносится без предварительной обработки. В случае выявления таких анатомических особенностей, как узкие, глубокие, пигментированные бороздки, кариозные поражения показано проведение инвазивной методики с предварительным щадящим расширением фиссуры в пределах эмали с последующим нанесением герметика. Клиническими наблюдениями доказано, что при грамотном и четком соблюдении всех технологических этапов проведения данной процедуры с неременным

осуществлением контроля сохранности герметика эффективность ее проведения достигает достойных показателей, способствуя снижению прироста кариеса у детей.

Из поведенного анализа следует, что герметизация фиссур постоянных зубов, как метод повышения эффективности лечебно-профилактических мероприятий кариозных поражений имеет высокий уровень доказательности. Но актуальным направлением в использовании описанной лечебно-профилактической технологии остается поиск и применение отечественных герметизирующих материалов, отвечающим современным требованиям стоматологического материаловедения и не уступающих зарубежным аналогам по основным свойствам и показателям.

1. Анализ профилактических мероприятий стоматологических заболеваний у детей / А.А. Смолина, В.А. Кунин, Ж.В. Вечеркина, Н. В. Чиркова / Системный анализ и управление в биомедицинских системах.– 2016.– Т.15, № 2.-С.338-341.
2. Дифференцированный подход к формированию у детей мотивации к проведению мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний / А.А. Смолина [и др.] // Medicus.- 2016. № 4 (10). - С. 53-55.
3. Коммунальная стоматология: учебно – методическое пособие / А.Н. Морозов [и др.].- Воронеж, 2016.- 125 с.
4. О результатах анализа механизма действия реминерализующих средств в стоматологической практике / А.А. Смолина, В.А. Кунин, Ю.А. Богатырева, Ж.В. Вечеркина, Т.А. Попова //Тенденции развития науки и образования.-2017. № 31-4.- С.19-21.
5. Оценка организационных мероприятий, направленных на снижение заболеваемости детей кариесом / А.А. Смолина и др. // Вестник новых медицинских технологий.- 2017.- Т. 24, № 2.- С.- 172-177.
6. Превентивные мероприятия для предотвращения кариозных поражений / А.А. Смолина, В.А. Кунин, Ж.В. Вечеркина, Ю.А. Богатырева, Н.В. Чиркова //В сборнике: Общие вопросы мировой науки CollectionofscientificpaperspersonmaterialsIIIInternationalScientificConference. InternationalResearchFederation «SciencePublic». - 2017.- С. 12-14.
7. Профилактическая стоматология: Учебник / Э.М. Кузьмина, О.О. Янушевич.- М.: Практическая медицина, 2016.- 544 с.

Торопова Д.С., Грязева А.С.

Уровень осведомленности о методах контрацепции среди студентов Удмуртской Республики

*Ижевская государственная медицинская академия» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(Россия, Ижевск)*

doi: 10.18411/sr-10-12-2017-59

idsp: 000001:sr-10-12-2017-59

Аннотация

Вопросы контрацепции являются первоочередными при воспитании молодого поколения, в связи с проблемой раннего начала половой жизни и наступления нежелательной беременности. В результате исследования установлен уровень осведомленности о методах контрацепции, применение и предпочтения в выборе среди студентов ВУЗов Удмуртской Республики.

Ключевые слова: здоровье сбережение, контрацепция, репродуктивное здоровье.

Развитие современного общества невозможно без здоровье сбережения как основы жизнедеятельности и успешности. В «Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года» отмечается, что главной задачей является «сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение продолжительности активной жизни, формирование мотивации для ведения здорового образа жизни» [1,2]. Все это в полной мере и относится к сбережению здоровья женщин. Поэтому актуальность распространения контрацепции в современном обществе возрастает. Организм женщины