составляли 18,6%, в 2018 г. их доля увеличиласьв 2,4 раза, составив 45,2%. Возраст матерей существенно «постарел». Эта тенденция негативно отражается как на демографической ситуации в целом, так имеет отрицательные последствия индивидуально для здоровья матери и ее будущего потомства.

Учитывая сложившуюся ситуацию, необходима консолидация общества и государства для поиска решений по выходу из кризиса, при этом не надо забывать, что многие процессы зависят от духовного состояния общества, а не только от экономической составляющей.

ВИБРОПАРОДОНТАЛЬН^1Й СИНДРОМ У РАБОТНИКОВ ГОРНОРУДНОГО КОМПЛЕКСА СТАРООСКОЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

Пунько Д. С., аспирант кафедры ортопедической стоматологии, НИУ «БелГУ»,

Гонтарев С.Н., д.м.н., профессор кафедры ортопедической стоматологии НИУ «БелГУ», директор ООО ССБ«Стоматологическая поликлиника СГО», г. Старый Оскол

К одним из наиболее вредных факторов, влияющих на развитие хронического пародонтита у работников горнорудного комплекса Старооскольского городского округа мы отнесли локальную вибрацию.

Вибрационная болезнь вызывает неспецифические повреждения жевательного аппарата, проявляющихся комплексом структурно функциональных нарушений местно тканевых изменений. К наиболее характерным признакам указанного комплекса можно отнести следующие:

- снижение местных защитных факторов,

- изменение нормальной гемомикроциркуляции и нервной рецепции в тканях полости рта,

- нарушение трофики тканей и последующее возникновение и прогрессирование основных стоматологических заболеваний, особенно кариозного процесса, воспалительных заболеваний пародонта (гингивитов, пародонтитов).

У обследованных нами 162 рабочих, контактирующих с виброинструментами, наиболее выраженное влияние вибрации было зафиксировано на тканях пародонта, тяжесть воспалительных заболеваний пародонта увеличивалась со стажем работы. При действии вибрации пыль импрегнируется на зубах и десне, накапливается в сулькулярной жидкости. При условиях влияния продолжительной и интенсивной вибрации наблюдается преобладание дистрофических процессов в тканях пародонта над воспалительными, степень выявления которых нарастает параллельно прогрессированию вибрационной болезни.

Вывод: Результаты проведенных исследований позволили установить, что локальная вибрация приводит к появлению у работников горнорудного

комплекса широкого спектра заболеваний слизистой оболочки полости рта и тканей пародонта, что вызывает необходимость выделения их в группу повышенного риска и взятия на диспансерный учет.

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАРОДОНТИТА

ПунькоД.С., аспирант кафедры ортопедической стоматологии, НИУ «БелГУ»,
Гонтарев С.Н., д.м.н., профессор кафедры ортопедической стоматологии НИУ «БелГУ», директор ООО ССБ«Стоматологическая поликлиника СГО», г. Старый Оскол

Заболевания пародонта занимают значительное место по распространенности среди стоматологических заболеваний и имеют тенденцию к повсеместному распространению независимо от возраста, пола и места проживания. Согласно данным ВОЗ (2000г) интактный пародонт встречается лишь в 2-10% наблюдений, пародонтит средней степени тяжести - в 25-45%, тяжелой степени - в 5-20% наблюдений. При этом распространенность заболеваний пародонта в возрастной группе 35-44 лет по миру составляет 94,3%. Распространенность воспалительных заболеваний пародонта определяет высокую потребность в поиске оптимальных методов лечения, важным этапом которого является консервативная терапия. Поскольку хронический генерализованный пародонтит признан инфекционным заболеванием, то ключевым звеном в консервативном лечении является выбор эффективного антибактериального средства. На сегодняшний день, наиболее эффективными и распространенными лекарственными препаратами, действующими бактерицидно на аэробную и анаэробную микрофлору, является «Фагодент» в виде геля на основе бактериофагов в сочетании с хлоргексидином. Препарат «Фагодент» включает композицию бактериофагов, активных в отношении патогенов, вызывающих пародонтит. Хлоргексидин - дезинфицирующее средство, активно в отношении широкого спектра вегетативных форм грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов, дрожжей, дерматофитов и липофильных вирусов.

Вывод: Таким образом, применение антибактериальных средств «Фагодент» и хлоргексидина для консервативного лечения хронического генерализованного пародонтита легкой и средней степени тяжести способствует нормализации гигиенического состояния полости рта, приводит к достоверному снижению индексов РМА (папиллярно -альвеолярно-маргинальный), ПИ (пародонтальный), CPITN (пародонтальный индекс ВОЗ).