

ГБОУ ВПО «ОргМУ Минздрав РФ»
Кафедра детских болезней
Кафедра терапевтической
стоматологии

Изучение стоматологического статуса здоровых детей и детей, больных атопическим дерматитом



Научные руководители:

д.м.н., профессор Попова Л.Ю.

к.м.н., доцент Демина Р.Р.

Выполнили:

Овчаренко Т.Ю., студентка 43ст группы

Тонов И.Г., студент 42ст группы

Яшина Е.В., студентка 43ст группы

Цель исследования

Оценить стоматологический статус детей без соматической патологии и детей, болеющих атопическим дерматитом

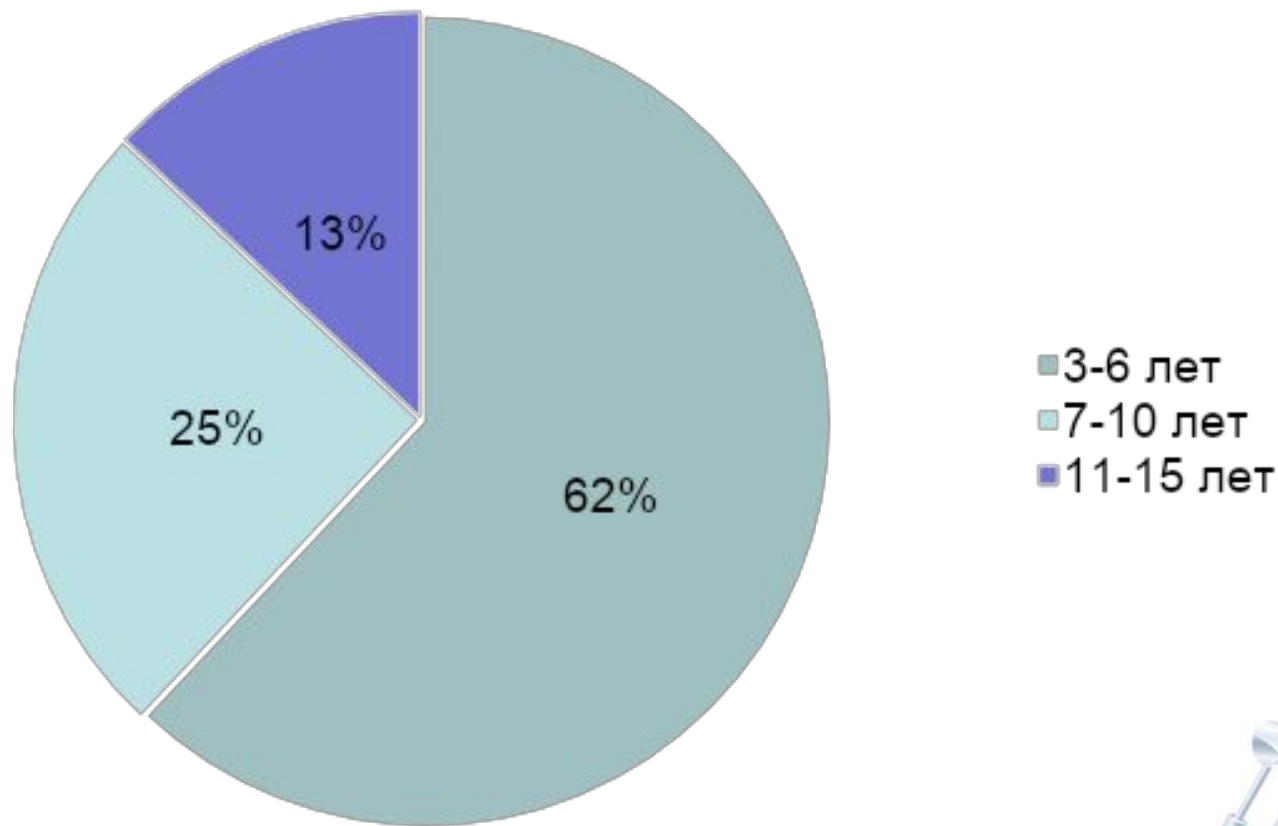


Задачи исследования

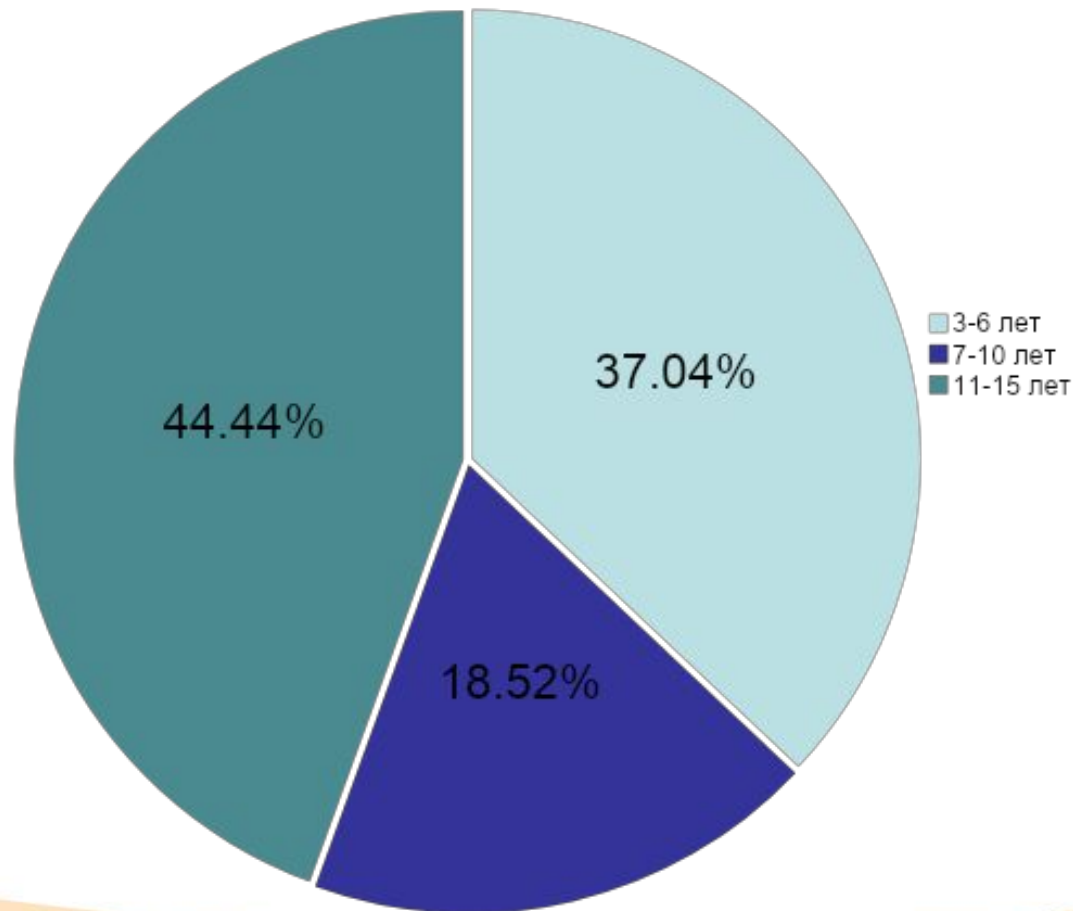
- провести анализ историй болезни детей, находящихся на лечении в аллергологическом центре
- проведение клинического обследования полости рта: зубов, слизистой оболочки, прикуса и прикрепления уздечек
- определить распространённость и интенсивность кариеса зубов, уровень гигиены с помощью гигиенического индекса Фёдорова-Володкиной
- оценка папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса (РМА)
- оценка бактериологического посева
- внесение данных в карту осмотра пациента гигиенистом стоматологическим



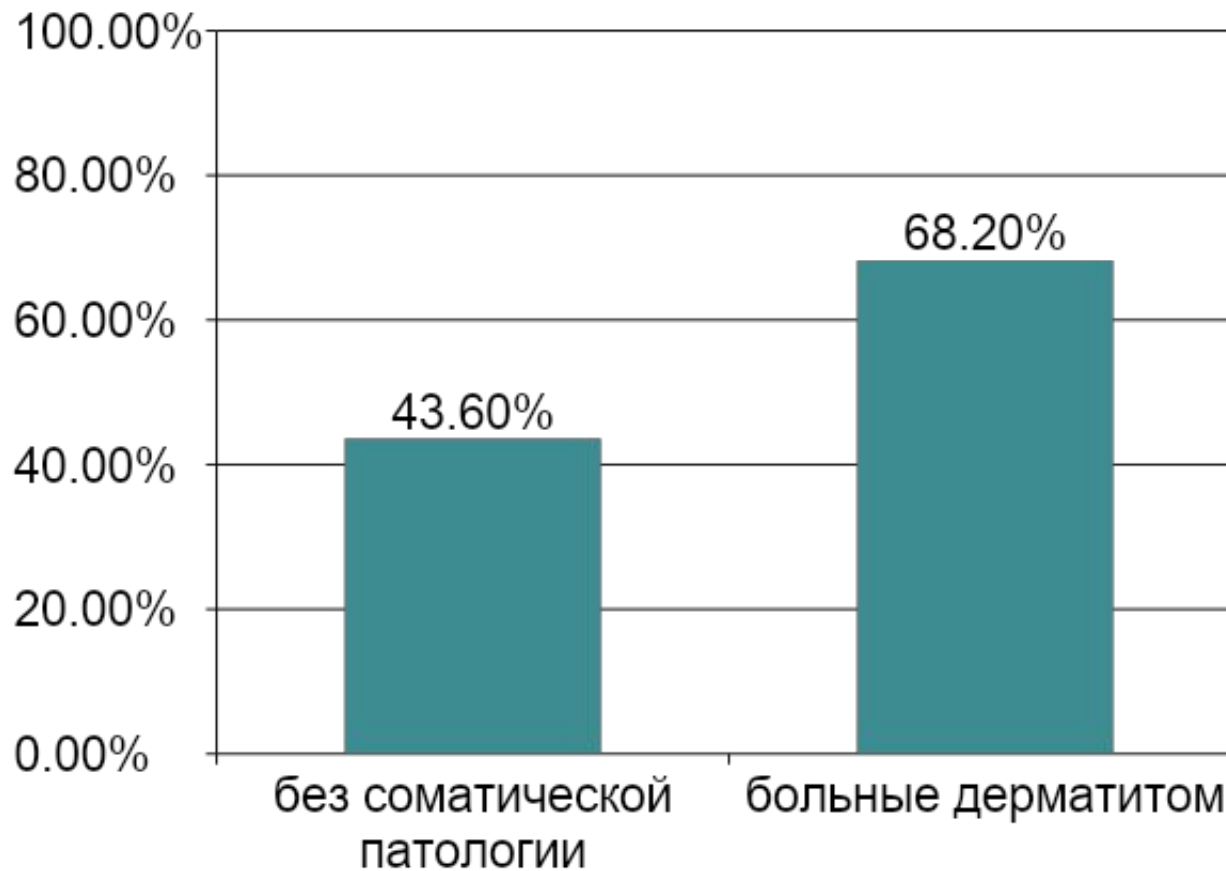
Возрастные группы обследуемых детей без соматической патологии



Возрастные группы обследуемых детей с атопическим дерматитом



Изучение распространённости кариеса двух групп детей



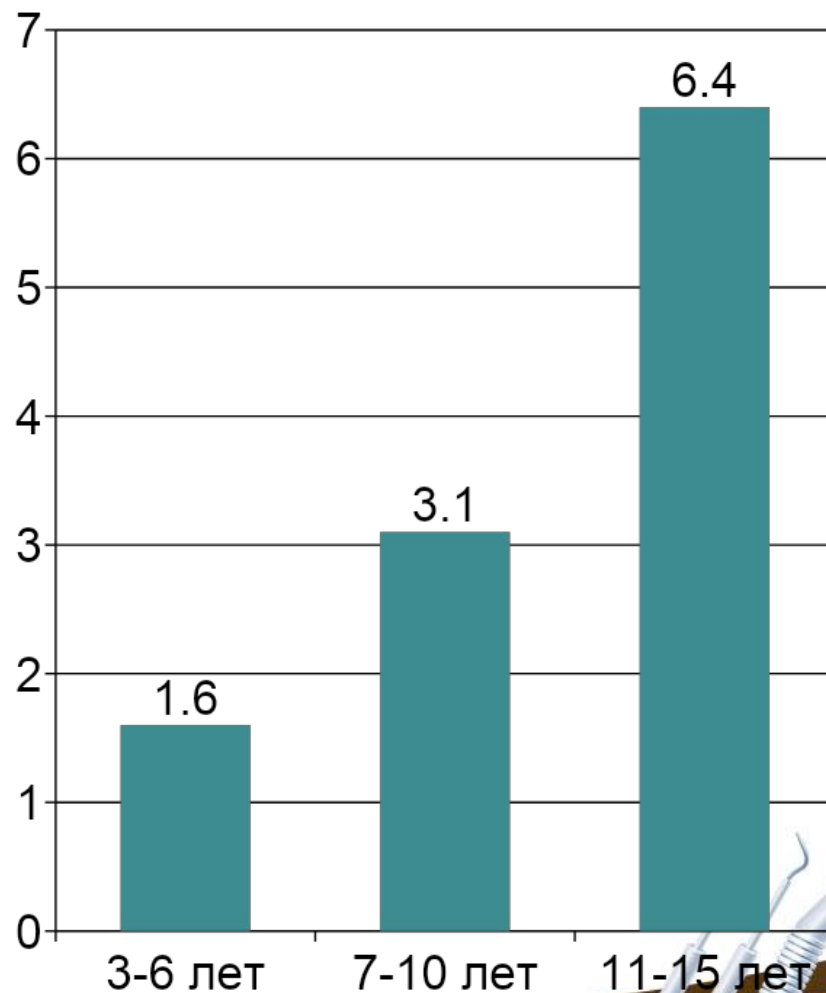
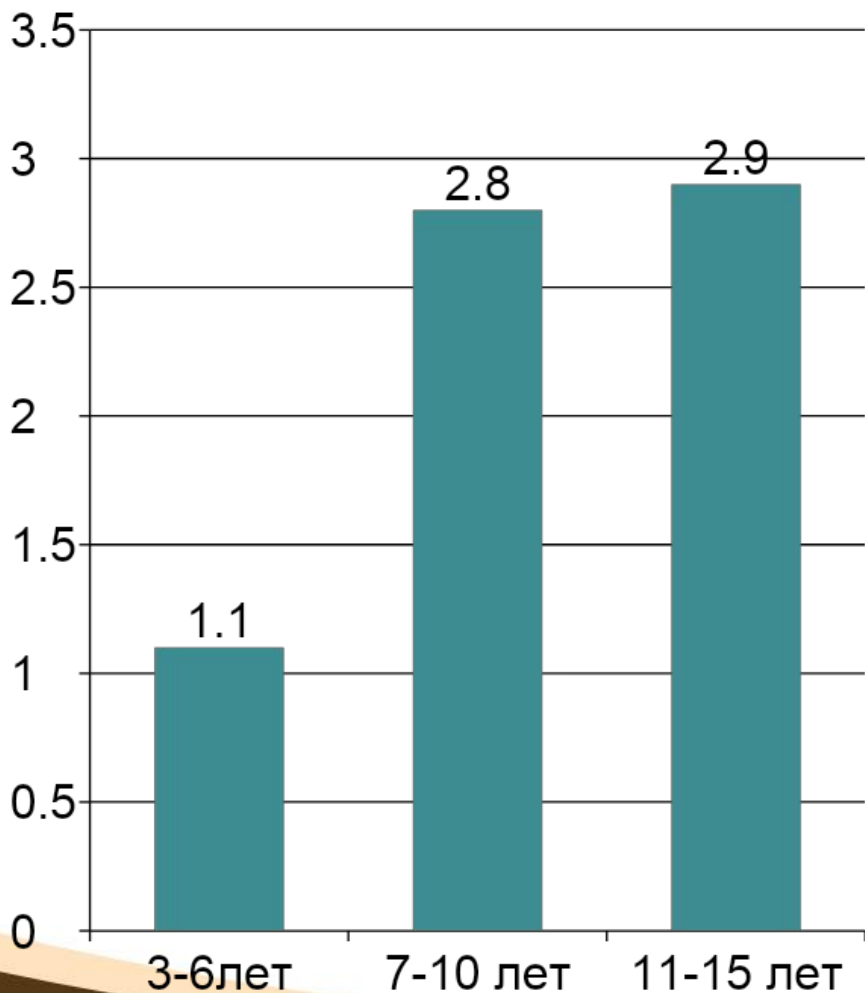
Результаты

Показатель распространённости кариеса у детей без соматической патологии 43,6%

Наибольшее значение наблюдается у детей, больных атопическим дерматитом (68,2%), что говорит о высоком уровне развития кариеса и возможной потере постоянных зубов уже в подростковом возрасте, что способствует развитию деформации зубных рядов, дисфункции височно-нижнечелюстного сустава и желудочно-кишечного тракта



Изучение интенсивности кариеса двух групп детей



Результаты

Интенсивность кариеса по индексу КПУз наиболее высока в возрастной группе детей 11-15 лет, больных атопическим дерматитом (6,4).

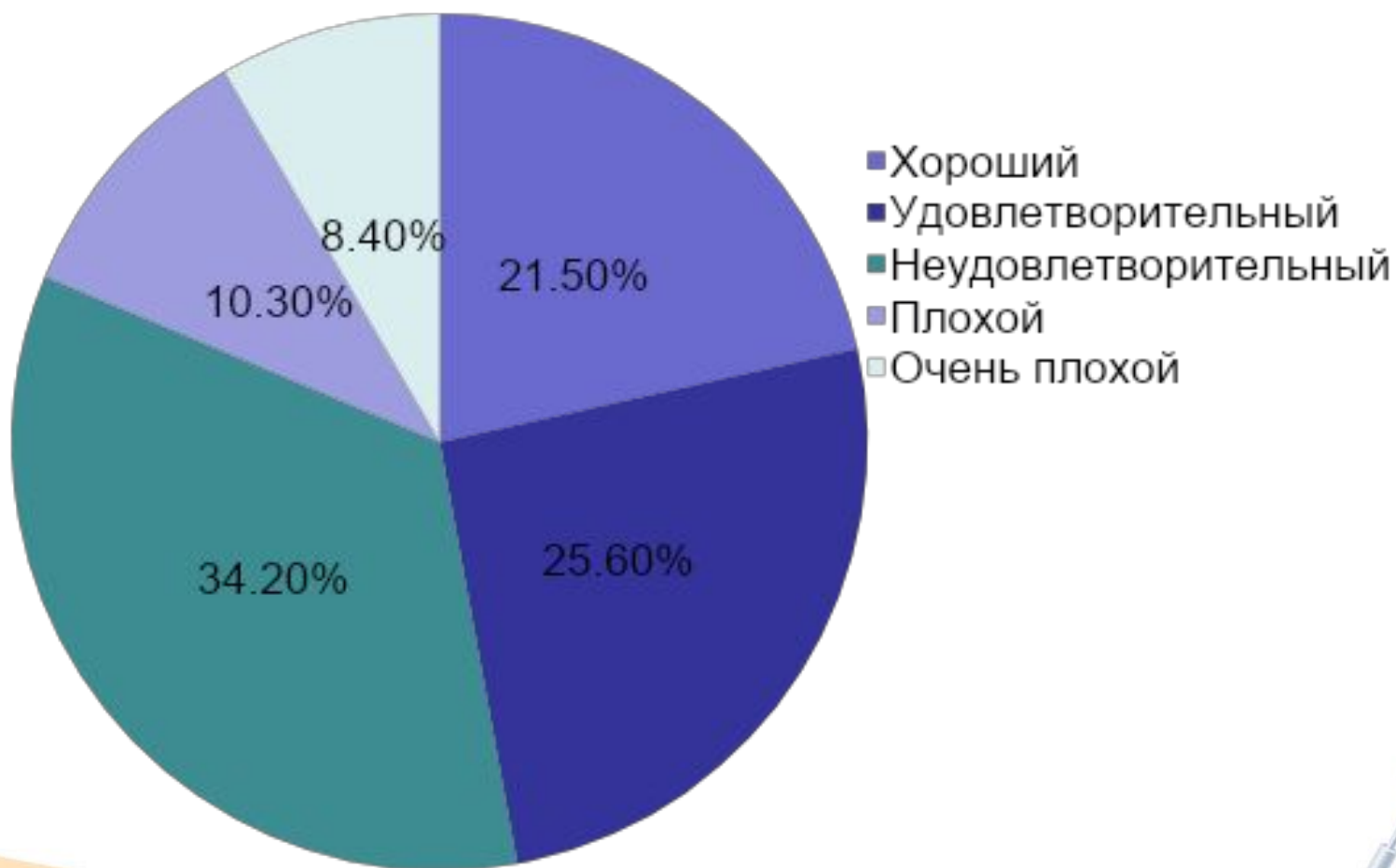
Учитывая, что средний уровень индекса КПУ по РФ составляет 5,5, можно судить о высоком уровне интенсивности кариеса у детей с аллергопатологией



Уровень гигиены полости рта у детей без соматической патологии



Уровень гигиены полости рта у детей, больных дерматитом

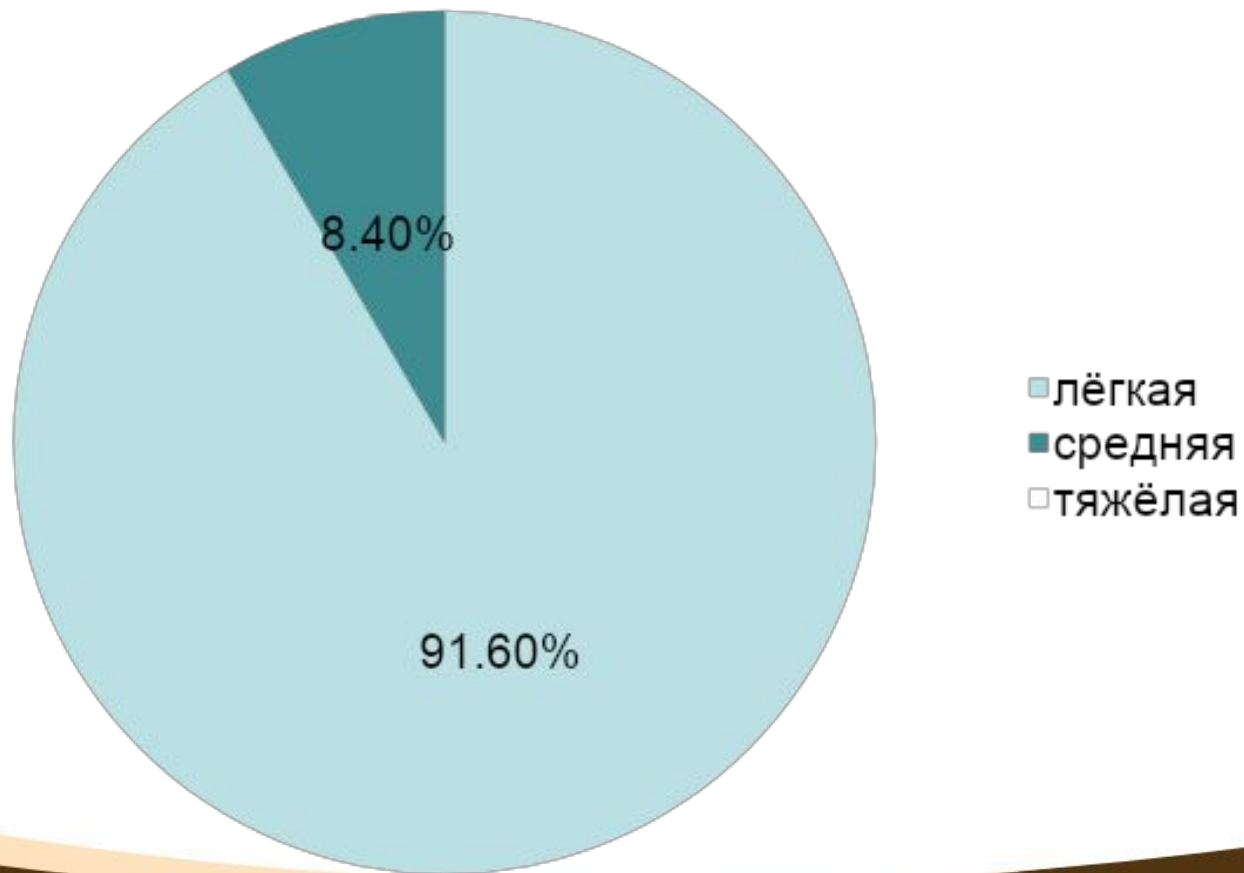


Результаты

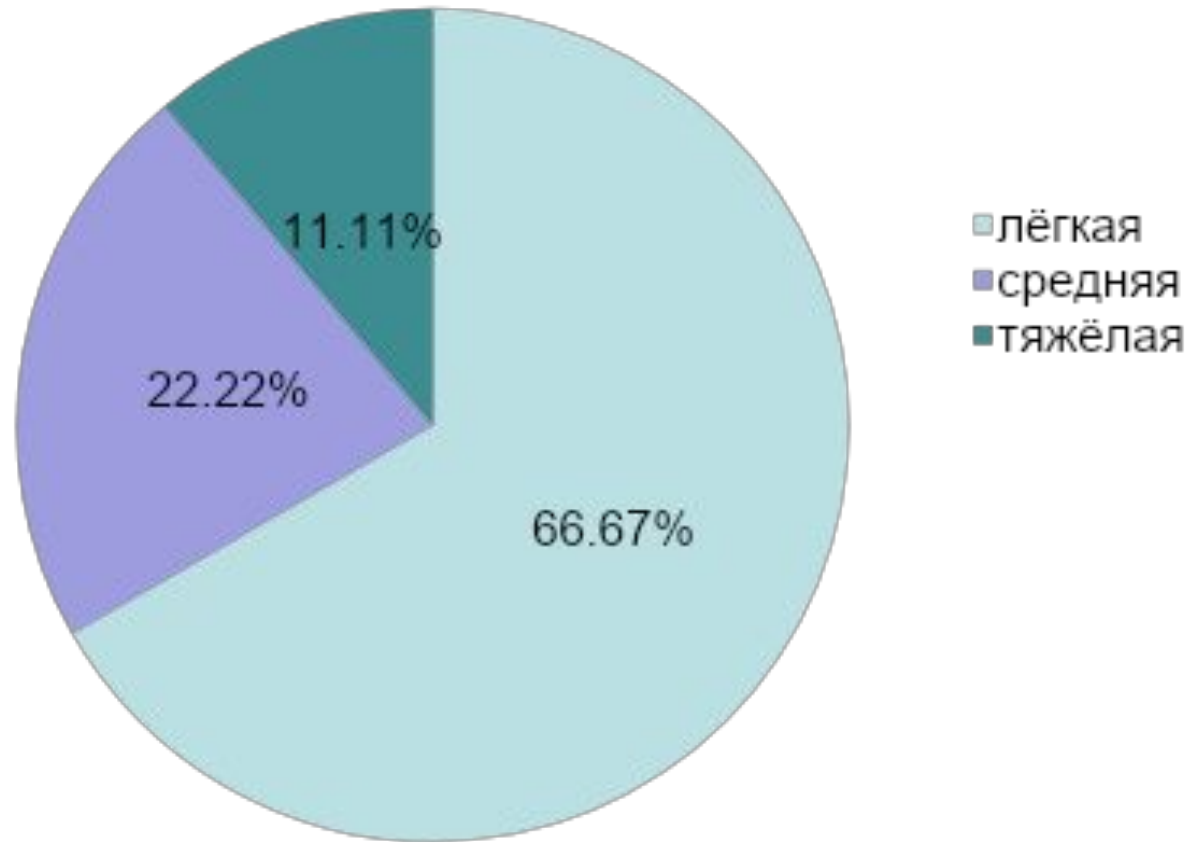
В ходе исследования уровня гигиены полости рта было установлено, что 34,2% обследованных детей имеют неудовлетворительный уровень гигиены, что может быть связано с отсутствием гигиенических навыков, особенностями данных заболеваний и проводимым лечением



Состояние тканей пародонта у детей без соматической патологии



Состояние тканей пародонта у детей, больных дерматитом

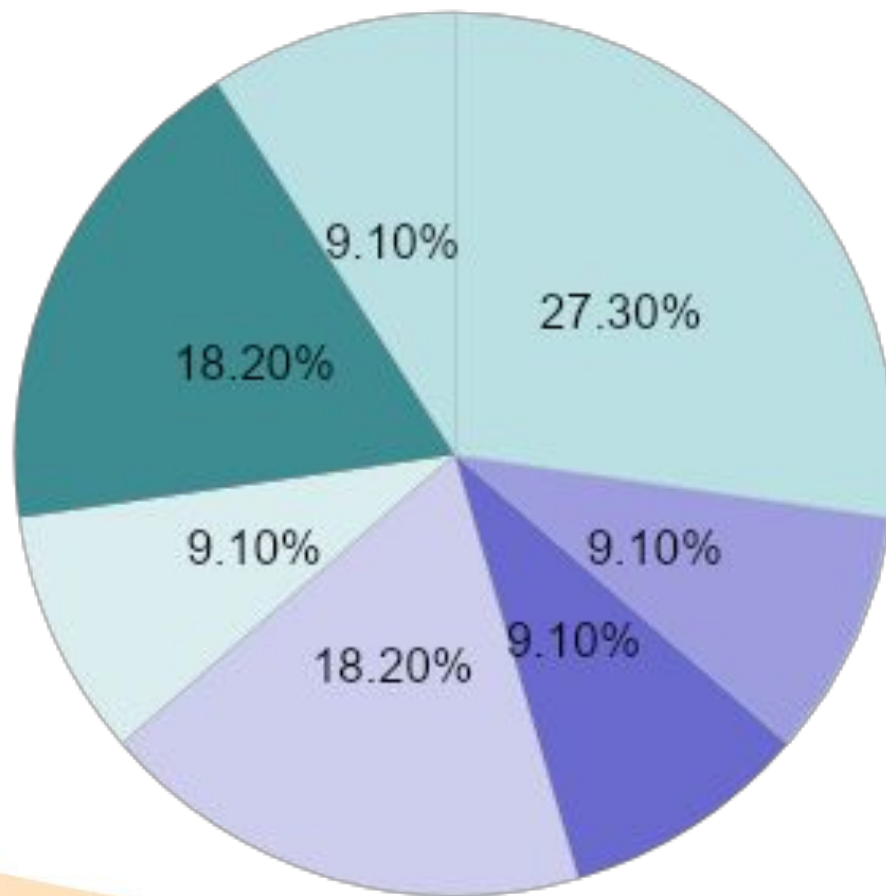


Результаты

При регистрации индекса поражения пародонта (индекс РМА) выявлено, что 33,33% детей, болеющих атопическим дерматитом имеют среднюю и тяжёлую степень поражения тканей пародонта (22,22% и 11,11% соответственно), что указывает на возможность появления зубных дефектов вследствие развития заболеваний тканей пародонта



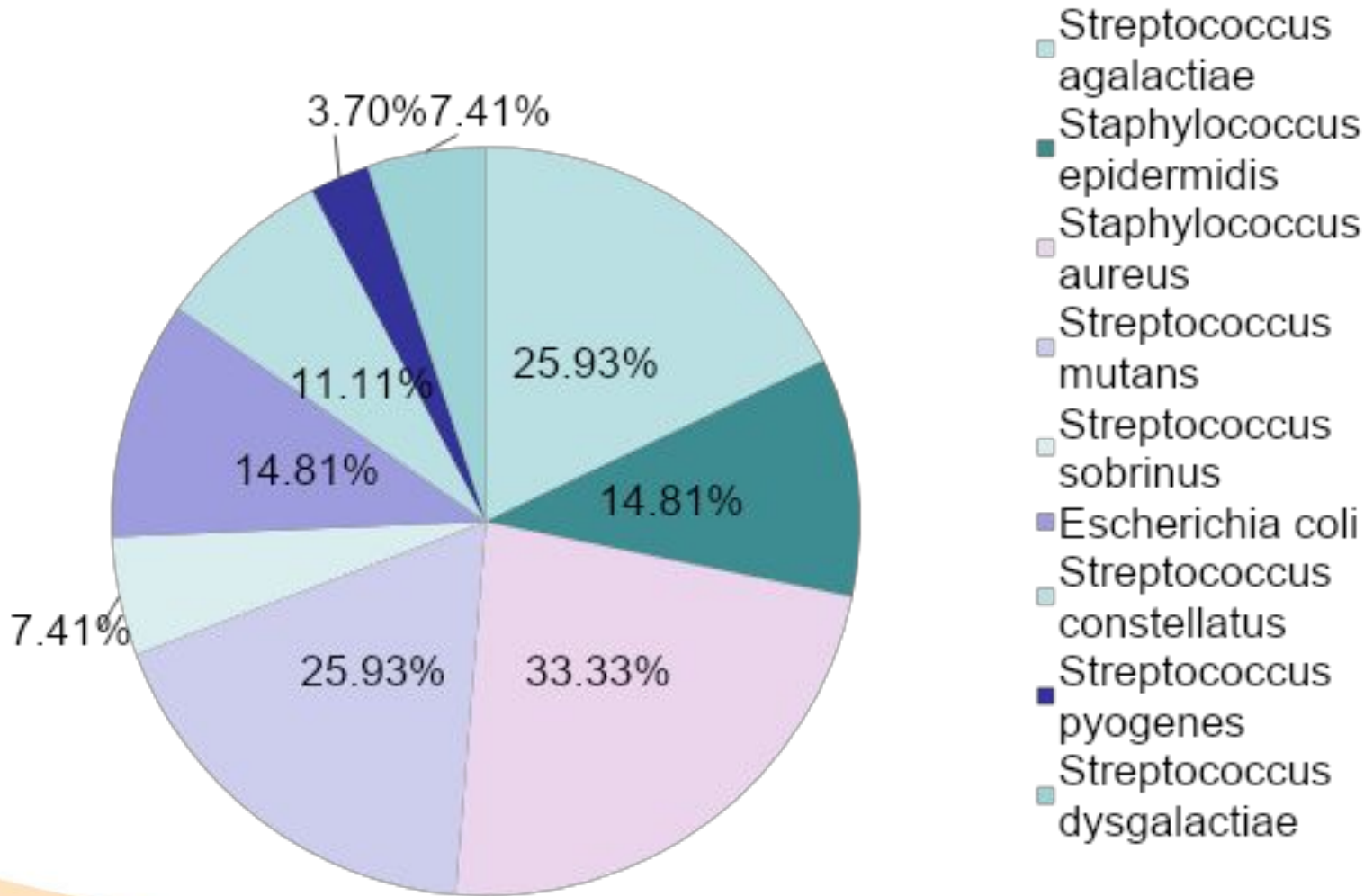
Бактериальный посев у детей без соматической патологии



- Streptococcus agalactiae
- Staphylococcus epidermidis
- Staphylococcus aureus
- Streptococcus mutans
- Streptococcus sobrinus
- Escherichia coli
- Streptococcus constellatus
- Streptococcus pyogenes
- Streptococcus dysgalactiae



Бактериальный посев у детей, больных дерматитом



Заключение

У 25,9% детей, больных атопическим дерматитом, в полости рта обнаружен *Streptococcus mutans*, что выше, чем у детей без соматической патологии (18,2%). Этот возбудитель который вызывает кариесогенную ситуацию в полости рта

У 33,3% - *Staphylococcus aureus*

У 3,7% - *Streptococcus pyogenes*

Что указывает на возможность возникновения очагов хронической инфекции, усиливающих сенсibilизацию организма



Выводы

Наши клинические наблюдения свидетельствуют о неблагоприятном стоматологическом статусе детей с аллергической патологией. Лечение стоматологических заболеваний у детей с аллергией представляет определенные трудности, поскольку применение лекарственных препаратов может вызвать обострение основного заболевания. Таким образом, усилия врачей-стоматологов совместно с педиатрами, должны быть направлены на своевременную профилактику кариеса и заболеваний пародонта



Спасибо за внимание

