

шая часть опрошенных студентов не имеет вредных привычек. Так, 80% респондентов не курит и 30% – не употребляет алкоголь совсем. Но при этом среди юношей процент имеющих вредные привычки больше, чем среди девушек. Большинство студентов считают, что здоровый образ жизни является основой формирования и сохранения здоровья.

Литература:

1. Вайнер Э. Н. ЗОЖ как принципиальная основа обеспечения здоровой жизнедеятельности / Э. Н. Вайнер // ОБЖ. Основы безопасности жизни. – 2009. – № 3. – С. 39-46.
2. Синягина Н. Ю. Здоровье как образ жизни / Н. Ю. Синягина, И. В. Кузнецова // Здоровье всех от А до Я. – 2007. – № 2. – С. 41-47.
3. Суравегина И. Т. Здоровый образ жизни выбери сам: Здоровье человека как экологическая проблема / И.Т. Суравегина // Экология и жизнь. – 2007. – №4. – С. 28-31.
4. Вайнер Э. Н. Валеологические подходы и критерии здоровья и болезни / Э. Н. Вайнер // ОБЖ. Основы безопасности жизни. – 2008. – № 12. – С. 47.

КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ПОДХОД К АНАЛИЗУ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ г. БОРИСОВА КАРИЕСОМ ЗУБОВ

Жирчук М.Д.

студентка 4 курса факультета экологической медицины

Научный руководитель – старший преподаватель Дудинская Р.А.

Кафедра иммунологии и экологической эпидемиологии
УО «Международный государственный экологический институт им. А.Д. Сахарова
Белорусского государственного университета»

Актуальность. Кариес зубов является самым распространенным заболеванием человека. Им поражено почти все взрослое и детское население земного шара. В экономически развитых странах из 10 человек 8–9 нуждаются в лечении этой патологии зубов. В настоящее время общепризнано, что профилактика стоматологических заболеваний способствует предупреждению и ряда заболеваний внутренних органов. Особенно резко возросла поражаемость кариесом зубов в последние два столетия, что можно связать с изменением не только характера питания людей, но и иными условиями труда, быта и внешней среды. Необходимо учитывать, что с внедрением автоматизации и химизации в современную жизнь изменяется и окружающая человека среда и природа. Адаптационные же возможности организма человека отстают от скорости изменения этой среды. В настоящее время общепризнано, что профилактика стоматологических заболеваний способствует предупреждению и ряда заболеваний внутренних органов. Показатель прироста интенсивности кариеса крайне необходим для четкой организации плановой санации полости рта и диспансерного стоматологического обслуживания детей, а также оценки эффективности оказываемой стоматологической помощи. Национальная Программа профилактики кариеса зубов и периодонта

среди населения Республики Беларусь является официальным документом Министерства Здравоохранения обязательным для выполнения стоматологической службой по всей территории страны. Программа учитывает накопленный в Беларуси опыт профилактической работы, содержит основные рекомендации ВОЗ по профилактике, а также приспособлена к текущей экономической ситуации в стране [1, 2].

Цель. Используя количественные методы оценки проанализировать динамику показателей заболеваемости кариесом детей дошкольного и школьного возраста г. Борисова, а также рассчитать риск заболеть кариесом зубов для детей дошкольного возраста, регулярно употребляющих легкоусвояемые углеводы.

Объекты и методы исследования. Объектом исследования была информация о случаях заболевания кариесом зубов и количестве детского населения, обслуживаемого детской стоматологической поликлиникой г. Борисова, а также результаты опроса родителей 90 дошкольников на предмет употребления легкоусвояемых углеводов. В работе использован расчет экстенсивных и интенсивных показателей, анализ динамических рядов методом выравнивания ряда по параболе первого порядка, расчет показателя тенденции (A_1), среднегодового показателя, (A_0) коэффициента детерминированности (R^2), сравнительный анализ показателей в двух совокупностях на достоверность различий, расчет относительного риска (ОР) и атрибутивной фракции (АФ) для детей дошкольного возраста г. Борисова.

Результаты исследования и их обсуждение. В работе проведен сравнительный анализ показателей заболеваемости кариесом зубов в конце изучаемого периода по сравнению с началом, который не выявил достоверных различий в значениях показателей заболеваемости кариесом зубов детей дошкольного возраста ($t=0,95$, $p>0,05$). Выявлены достоверные различия в сторону снижения в значениях показателей заболеваемости кариесом зубов детей школьного возраста ($t=4,21$, $p<0,01$). За весь период изучения отмечены достоверные различия в сторону увеличения в значениях показателей заболеваемости кариесом детей школьного возраста по сравнению с показателями среди детей дошкольного возраста ($p>0,05$). Проведенный анализ динамических рядов заболеваемости кариесом зубов детского населения г. Борисова по параболе первого порядка выявил достоверное снижение показателя среди детей школьного возраста ($A_1=-1,47\%$, $R^2=0,88$), не выявлена направленность тенденции динамического ряда заболеваемости детей дошкольного возраста ($R^2=0,08$). Рассчитанные показатели кумулятивного риска за период с 2010 по 2014 гг. заболеть кариесом зубов для детей дошкольного ($1,297\pm 0,121$)% и школьного возрастов ($1,434\pm 0,187$)% г. Борисова не имеют достоверных различий ($t=0,69$, $p>0,05$). Для выявления возможных причин возникновения кариеса у детей младших возрастных групп было опрошено 90 родителей детей дошкольного возраста, обслуживаемых Борисовской детской стоматологической поликлиникой. Расчет атрибутивного воздействия выявил, что если предположить, что регулярное употребление легкоусвояемых углеводов в виде сладостей является предотвратимой причиной возникновения кариеса у детей дошкольного возраста, то можно ожидать снижение заболеваемости

на 25% при полном контроле их употребления в группе, регулярно употребляющих сладости. Рассчитанный относительный риск заболеть кариесом зубов для детей регулярно и, по словам родителей, иногда употребляющих сладости составил 2,01 [0,82; 2,91] и с учетом доверительных интервалов был выше более чем в 2 раза по сравнению с детьми, употребляющих сладости под строгим контролем родителей.

Выводы. Выявленные достоверные различия в сторону снижения показателей заболеваемости кариесом детей школьного возраста, обслуживаемых детской стоматологической поликлиникой г. Борисова, являются результатом использования международного опыта профилактики стоматологических заболеваний. Данные о стоматологических привычках образа жизни детей и взрослых людей, ответственных за формирование этих привычек (родителей и учителей) и уровне их информированности по вопросам стоматологического здоровья являются ключевой информацией в реализации программы профилактики кариеса. Для повышения эффективности массовых программ профилактики стоматологических заболеваний необходимо действенное взаимодействие стоматологии с медициной, особенно педиатрией, так как такие факторы риска как нездоровое питание и неудовлетворительная гигиена рта являются общими для болезней зубов и ряда общих болезней у детей [3].

Литература:

1. Чупрунова, И.Н. Кариес зубов и уровень гигиены полости рта у детей младшего школьного возраста / И.Н. Чупрунова, Е.Д. Пятова. – Нижегородский медицинский журнал. – 2008. – № 2. – С. 137-139.
2. Борисенко, Л.Г. Оценка стоматологического компонента качества жизни у населения республики Беларусь / Л.Г. Борисенко, П.А. Борисенко // Современная стоматология. – 2008. – № 1. – С. 65-67.
3. Леус, П.А. Возможности дальнейшего совершенствования стоматологической помощи населению на основе международного опыта / П.А. Леус., И.Е. Шотт // Стоматологический журнал. – 2009. – № 3. – С. 204-209.

ИЗУЧЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ ЙОГУРТА И ОСВЕДОМЛЕННОСТИ О ЕГО ПОЛЬЗЕ СРЕДИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Журан М.А., Огиевич А.В.

студенты 3 курса лечебного факультета

Научный руководитель – ассистент О.В. Заяц

Кафедра общей гигиены и экологии

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. Рациональное питание, являющееся основным условием здоровья человека, невозможно без достаточного потребления кисломолочных продуктов. Кроме того, что они содержат практически все основные пищевые вещества в легкоусвояемой форме, в их состав входят ферменты, витамины, молочная кислота и другие вещества, образующиеся в процессе