

Выводы.

1. Регулярно проводить профилактические и стоматологические осмотры;
2. Отслеживать время прорезания зубов согласно их физиологическому развитию у врача – ортодонта начиная с 12 лет;
3. Если третьи моляры являются источником воспаления, они подлежат обязательному удалению.

Литература

1. «Перикоронарит» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevaniya_stomatology/perikoronarit. – Дата доступа: 15.02.2019.
2. Операция — сложное удаление третьих моляров нижней челюсти : учеб. – метод. пособие / И.О. Походенько-Чудакова, Ю.М. Казакова, Е. А. Авдеева. – Минск : БГМУ, 2009. – 62 с.
3. Луцкая, И.К. Терапевтическая стоматология: учеб. Пособие / И.К. Луцкая. – Минск : Вышэйшая школа, 2014. – 607 с.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МИКРОНИДЛИНГА В ЛЕЧЕНИИ ПОСЛЕТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ КОЖИ

Ломонос Я. А., Бурак Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра детской хирургии
Научный руководитель – канд. мед. наук, Глуткин А. В.

Актуальность. На протяжении многих десятилетий термическая травма у детей является важной не только медицинской, но и социальной проблемой. Обусловлено это трудностью лечения пострадавших, возрастающей тяжестью ожоговой травмы, которая часто заканчивается летальным исходом или приводит к инвалидизации и снижению качества жизни. Поверхностные раны, подчиняясь закономерностям регенерации тканей, самостоятельно эпителизируются в течение 8-12 суток после их получения и не оставляют рубцов. Лечение пограничных и глубоких ожоговых ран всегда сопряжено с повышенным риском возникновения патологических рубцов. По данным авторов, грубые рубцы наблюдаются у 30-67% лиц, перенесших ожоговую травму. Патологическое рубцевание приводит к развитию у детей функциональных и косметических нарушений с расстройством социальной адаптации.

Цель. Изучение клинической эффективности микронидлинга на области послеожоговых рубцов у детей.

Материалы и методы исследований. После выписки осмотр пациентов на наличие рубцов осуществлялся через 1 месяц после лечения, затем через 6 месяцев. Оценка рубцовых изменений проводилась с использованием

модифицированной шкалы Vancouver Scar Scale (VSS), содержащей десять наиболее значимых признаков рубца: толщина, равномерность толщины, васкуляризация, пигментация, консистенция, изъязвления, температура, зуд и парестезии, прогрессирование, чувствительность. Каждому критерию давалась оценка в баллах от 0 до 4. Дополнительно проводилось измерение толщины кожной складки в области рубца с использованием штангенциркуля.

Результаты исследований. У пациентов после 3-х месяцев терапии субъективные и объективные показатели рубцового процесса были значительно лучше. Через месяц после проведения микронидлинга интенсивность зуда у пациентов первой группы снизилась до 2-4 баллов, нормализация сна отмечалась у всех пациентов. Объективно внешний вид рубцовоизмененных тканей у пациентов составило 3-4 балла согласно Ванкуверской шкале. Особенно быстро произошло снижение высоты и мобильности рубцовой ткани, соответственно, ее плотности и гиперпигментации.

Выводы. Микронидлинг позволяет снизить высоту послеожоговых рубцов, его плотность, что способствует улучшению качества жизни пациента в обществе.

ЗАВИСИМОСТЬ СТУДЕНТОВ ОТ УПОТРЕБЛЕНИЯ СЛАДКОГО

Ломонос Я. А., Балевская А. И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Третьякевич В. К.

Актуальность. Избыток глюкозы в организме человека может превратить кровь в «сахарный сироп». В современном мире из-за доступности и разнообразия выбора человек не может адекватно контролировать употребление сладкого, что приводит к развитию различных заболеваний [1].

Цель. Изучение особенностей употребления в пищу сладостей и формирования привычки к сладкому у студентов.

Материалы и методы исследования. Изучение проводилось социологическим методом с использованием специально разработанной анкеты, состоящей из 20 вопросов, в режиме онлайн. В анкетировании приняли участие 203 респондента в возрасте от 17 до 25 лет. Среди опрошенных мужчин было 25 %, женщин 75%.

Результаты. На вопрос «Как часто Вы едите сладости?» 42,7% ответили, что едят сладкое каждый день, 47,1% – 2-3 раза в неделю; 10,3% редко употребляют сладости: либо 1 раз в день, либо по праздникам. Большинство респондентов ответили, что пользу приносят их организму такие сладости, как фрукты (81,6%); ягоды (58,7%) и шоколад (43,2%). Вредными респонденты