

Кравчук И.В.

Белорусская медицинская академия последипломного образования,  
Минск, Беларусь

## ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ФИССУР В РАЗНЫЕ СРОКИ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

**Актуальность.** Важнейшей проблемой в стоматологии является раннее поражение фиссурным кариесом постоянных моляров и премоляров у детей. Патология быстро переходит в осложненные формы, сопровождается разрушением и ранним удалением зубов, что является причиной вторичной частичной адентии с нарушением функции жевания.

Самый активный период развития кариеса первых постоянных моляров приходится на возраст 6-7 лет. Минерализация эмали еще не закончена. Глубокие, выраженные фиссуры являются хорошей мишенью для микроорганизмов, вызывающих развитие кариозного процесса в их глубине. Согласно данным литературы распространенность кариеса постоянных моляров составляет у 8-летних 46%, у 14-летних – 86%.

**Цель.** Сравнить эффективность герметизации фиссур постоянных моляров сразу и в более поздние сроки после их прорезывания.

**Методы исследования.** У 60 школьников в возрасте 6–7 и 8–9 лет обследовано 240 постоянных моляров. Проведена герметизация фиссур в 182 постоянных молярах светоотверждаемым герметиком по показаниям в обеих группах детей. Фиссуры, которые не нуждались в герметизации, были покрыты профилактически фторлаком.

**Результаты и их обсуждение.** Исходные значения кариеса фиссур постоянных моляров у детей 6–7 лет и у детей 8–9 лет составили  $0,25 \pm 0,08$  и  $2,19 \pm 0,21$  соответственно. Из данных обследования видно, что через 1 год в результате проведенной профилактики этот показатель стал равен  $0,28 \pm 0,09$  в младшей группе и  $2,26 \pm 0,23$  в старшей группе. Прирост кариеса в младшей группе составил 0,03, в старшей группе – 0,07 (выше более, чем в 2 раза). Через 2 года в группе детей 6–7 лет 8–9 лет после прорезывания более двух моляров были поражены кариесом. Прироста кариеса фиссур в ранее интактных зубах с невыраженными фиссурами не обнаружено, так как такие зубы не являются ретенционными пунктами для бактерий и остатков пищи.

Однако был применен другой метод профилактики кариеса фиссур, а именно аппликация фторлака, что также привело к хорошим результатам на этой группе зубов.

Через 6 месяцев были обследованы фиссуры на предмет сохранности герметика у детей 6–7 лет. Такой ранний срок обследования после герметизации фиссур выбран не случайно, так как по данным литературы и личным наблюдениям целостность герметика может быть нарушена в самые ранние сроки после герметизации. Герметик был сохранен в фиссурах постоянных моляров в 100% случаев, у детей 8–9 лет – в 84% случаев.

Через 1 год в 98% случаев герметик по-прежнему был сохранен во всех зубах у детей 6–7 лет, неполное сохранение герметика и развитие кариеса выявлено у детей 8–9 лет в 42,1% случаев (в 2,33 раза чаще).

Таким образом, герметизация фиссур – самый эффективный метод профилактики фиссурного кариеса. Герметизацию фиссур необходимо начинать как можно раньше, сразу после прорезывания постоянных моляров, когда лишь небольшое количество их (6,3%) поражено кариесом. Эффективность герметизации фиссур первых постоянных моляров у детей 6–7 лет выше в 2,33 раза, чем у детей 8–9 лет. Герметизация, начатая в 8–9 лет, в меньшей степени эффективна, так как больше половины первых постоянных моляров (54,7%), по нашим наблюдениям, уже поражены кариозным процессом.

---

Кременецкий Е.И.<sup>1</sup>, Барцевич И.Г.<sup>2</sup>, Богдан Ю.Е.<sup>1</sup>, Литвишко А.А.<sup>3</sup>, Конкин Д.Е.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Медицинская рота войсковой части 05733, Беларусь

<sup>2</sup> Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

<sup>3</sup> ООО «Шайнэст-Голд», Минск, Беларусь

## ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ МИКОЗАМИ СРЕДИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ

**Актуальность.** Среди инфекционных заболеваний заметное место занимают микозы, источником которых являются патогенные грибы. Идентифицировано почти 500 видов патогенных для человека грибов. К этой группе относится большинство дерматофитов – возбудителей грибковых заболеваний. В их числе представители трех родов: