

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.¹, Барцевич И.Г.², Богдан Ю.Е.¹, Литвишко А.А.³, Конкин Д.Е.²

¹ Медицинская рота войсковой части 05733, Беларусь

² Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

³ 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:

Microsporum, Trichophyton, Epidermophyton. Грибы преимущественно поражают кожу и ее придатки (волосы, ногти), иногда – другие органы и ткани. По данным литературных источников почти треть (30%) населения в мире страдает микозом стоп, а у 90% на протяжении жизни хотя бы раз регистрировали эпидермофитию стоп.

С учетом изложенного выше, не вызывает сомнения актуальность проблемы микозов как в общей практике, так и в практике войскового врача по сохранению и укреплению здоровья военнослужащих.

Цель. Проанализировать и сравнить показатели заболеваемости микозами кожи у военнослужащих разных категорий (срочной, контрактной службы, офицеры/ прапорщики) за четыре года (2017–2020 гг.).

Методы исследования. Использованы данные отчетов формы 3/МЕД медицинской службы воинской части за 2017–2020 гг. Военнослужащие были разделены на 3 группы: группа 1 – военнослужащие срочной службы, группа 2 – военнослужащие контрактной, группа 3 – офицеры/прапорщики. Уровень заболеваемости рассчитывался на 1000 человек.

Результаты и их обсуждение. В общей структуре заболеваемости военнослужащих удельный вес болезней кожи и подкожной клетчатки составил 5,9%, в т.ч. группа 1 – 7,2%, группа 2 – 2,3% и группа 3 – 2,8%. Согласно отчетным данным, микозы среди военнослужащих срочной службы зарегистрированы в 64 случаях. Фактов заболевания микозами у военнослужащих контрактной службы и у офицеров/прапорщиков не установлено. Общая заболеваемость микозами составила 1,9‰ и за исследуемые годы имела волнообразный характер с тенденцией в динамике к снижению. Так, в 2017 году частота данной патологии оценивается в 4,0‰, в 2018 году – 0,47‰, в 2019 – 2,1‰ и в 2020 году – 0,7‰.

Первичная заболеваемость выявлена у 32 военнослужащих группы 1, что составляет 50% от общей заболеваемости. Госпитальным лечением воспользовались более половины (53,1%) военнослужащих срочной службы.

После проведенного курса лечения все были возвращены в воинскую часть.

Общее число проведенных койко-дней на стационарном лечении составило 421 день, что соответствует среднему сроку госпитализации военнослужащих срочной службы $12,4 \pm 1,2$ дня.

Дважды за рассматриваемый период среди микозов выявлялись случаи заболеваемости дерматофитией кистей (по 4 случая в 2017 и 2020 гг.) у военнослужащих группы 1, на лечение было направлено 4 человека, каждый из которых в среднем находился в стационаре $13,8 \pm 1,6$ койко-дня (суммарный срок – 55 дней).

Для разработки профилактических мер целесообразно дальнейшее периодическое изучение распространенности болезней кожи и подкожной клетчатки среди военнослужащих с учетом сезонности болезней, выявления предрасположенных лиц. Проблема микозов остается актуальной из-за передачи инфекции другим лицам, необходимости строгого соблюдения санитарно-гигиенических требований.

Кривошеева Ж.И., Емельянова Н.А., Мановицкая Н.В., Лицкевич Л.В.
Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

Актуальность. Ключевым решением в достижении целевых показателей ВОЗ по ликвидации туберкулеза (ТБ) является совершенствование диагностики и лечения латентной туберкулезной инфекции (ЛТИ) – резервуара будущего ТБ. Недостаточно изученной в республике проблемой остается диагностика и лечение ЛТИ у наиболее уязвимых групп населения: лиц из туберкулезного контакта, детского населения, медицинских работников противотуберкулезных организаций, мигрантов и др.

В течение последних 10 лет сохраняется тенденция к снижению заболеваемости ТБ. Так, среди детей в возрасте 0–17 лет в 2021 г. она составила 0,7, в 2022 – 0,9 на 100 тысяч детского населения. Резкое снижение заболеваемости ТБ в 2020–2022 гг. связано не только с внедрением новейших технологий диагностики, лечения и профилактики, но и с меньшим охватом профилактическими осмотрами и скринингом кожными тестами в условиях эпидемии COVID-19. В республике