

2. Кулаков, В. И. Иммунологические и коагуляционные аспекты привычного невынашивания беременности / В. И. Кулаков, И. С. Сидорова // Акушерство и гинекология. – 2020. – № 4. – С. 12–18.

LABORATORY AND IMMUNOLOGICAL MARKERS OF RECURRENT PREGNANCY LOSS RISK IN WOMEN AFTER COVID-19

Migdalenok V.V., Kot M.O.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

tgrinevich@yandex.by

This study investigates laboratory and immunological markers associated with recurrent pregnancy loss in women who have recovered from COVID-19. It analyzes coagulation parameters, biochemical indicators, and cytokine levels to identify systemic disruptions linked to early miscarriage risk. The findings highlight specific markers—such as shortened APTT, elevated CRP, and increased TNF- α —that may serve as predictors of adverse pregnancy outcomes in the post-infectious period.

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПУТЕМ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ

Мионов Р.А.

Ивановский государственный медицинский университет, Иваново, Россия

cod180@yandex.ru

Введение. Здоровье человека складывается из огромного множества факторов. Каждый орган, каждая часть тела должны адекватно исполнять свои функции, обеспечивая тем самым нормальную жизнедеятельность целостного организма [1]. Особый вклад в общее состояние человека вкладывает здоровье его ротовой полости [2]. Этому существует ряд доказательств: во-первых, ротовая полость постоянно контактирует с агрессивными факторами окружающей среды; во-вторых, ротовая полость выполняет крайне важную социально-коммуникативную и психологическую роль (общение, эстетическая функция); в-третьих, она обеспечивает первичную обработку пищи, а значит оказывает сильное влияние на процесс пищеварения в целом [3]. Свои функции ротовая полость выполняет благодаря множеству различных органов. Первостепенное значение принадлежит зубам. Именно они обеспечивают вышеупомянутые функции, при этом подвергаясь достаточно интенсивным нагрузкам и воздействиям. Исходя из этого, можно сделать вывод – только при здоровых зубах можно говорить о полноценности полости рта и о здоровье организма в целом.

Патологии зубов весьма разнообразны, но ведущее место занимают болезни твердых тканей зубов – эмали и дентина. Среди них выделяют кариозные и некариозные поражения. Эти болезни причиняют немало неудобств и даже страданий пациентам в виду возможности их

прогрессирования и возникновения более грозных осложнений. Вопрос является довольно острым о том, каким образом можно профилактировать, приостанавливать и в конечном итоге лечить эти болезни. У большинства пациентов стоматологическое лечение и просто посещение врача-стоматолога ассоциируются в первую очередь с болью. Однако существуют эффективные методы, позволяющие предупреждать и даже лечить болезни твердых тканей неинвазивно и без болевых ощущений. Таким методом является реминерализующая терапия, которая является комплексом мероприятий, направленных на восполнение минерального состава эмали [4].

Следует отметить, что такая реминерализация возможна только при сохранении белковой матрицы эмали. В случае ее деструкции восстановление кристаллов невозможно. Подобное явление может возникнуть только в случае глубоких необратимых деструктивных процессов, наблюдаемых уже при среднем кариесе, то есть при образовании полости. Это объясняет неэффективность реминерализующей терапии при всех формах кариеса, кроме начально меловидного пятна. В этой стадии белковая матрица сохранена, процессы еще не приняли необратимого характера.

Учитывая вышесказанное, реминерализующая терапия является необходимой для детей разных возрастных групп несмотря на то, что их поведенческие характеристики, возможности для взаимодействия и основные причины развития заболеваний твердых тканей зубов существенно различаются.

Исторически развитие методов реминерализующей терапии начиналось с применения аппликаций растворами. Это профессиональные методы, проводимые в клинике. Их эффективность как правило невысока, в виду низкой диссоциации молекул на ионы. Известны такие методы как Боровского-Леуса, Боровского-Волкова, Ю.М. Максимовского, аппликации 10% глюконата кальция или 2,5% глицерофосфата кальция, препарата «Ремодент».

Эволюция реминерализующих препаратов привела к созданию более удобных в применении средств (лаков, гелей), что позволяет проводить данную терапию не только в условиях медицинской организации, но и дома.

Цель исследования. Определить частоту назначения врачами-стоматологами реминерализующей терапии и методы ее проведения у детей и подростков.

Материалы и методы. Базой проведения исследования послужило отделение детской стоматологии областного бюджетного учреждения здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 1», г. Иваново. В исследование приняло участие 354 пациента в возрасте от 12 до 17 лет, обратившихся к врачу-стоматологу с жалобами на выпадение пломбы или зубную боль. Средний возраст пациентов составил $14,6 \pm 1,8$ лет.

Результаты исследования. По итогам проведенного стоматологического осмотра пациентов, определения у них индекса гигиены полости рта, осуществления лечебных мероприятий им была проведена профессиональная гигиена полости рта. В дальнейшем 79 пациентам рекомендовано проведение

реминерализующей терапии, 68 (86,1%) пациентов пожелали осуществить ее в домашних условиях, а 11 (13,9%) пациентов выразили готовность пройти курс данной терапии непосредственно в медицинской организации.

Основным показанием к ее проведению явилась начальная форма кариеса. Гиперестезия зубов заняла второе место в структуре показаний к реминерализующей терапии – 13,9% случаев, третье место – гипоплазия эмали – 6,3%.

Это соотношение позволяет предположить, что обратиться к врачу-стоматологу за помощью детей и подростков заставляет в основном явно видимая и ощущаемая патология полости рта. Вероятнее всего это связано со сниженным вниманием к здоровью твердых тканей зубов, редким посещением врача-стоматолога с профилактической целью, ощущением незначительности имеющихся дефектов, низкой информированностью населения о возможности консервативного неинвазивного лечения начального кариеса и некариозных поражений зубов.

Для проведения реминерализующей терапии в домашних условиях были рекомендованы к использованию гели, пасты и ополаскиватели, усиливающие реминерализацию. Пациентам в медицинской организации проводилась реминерализующая терапия с применением, таких препаратов как «Фторлак» в 81,8% случаев, «Белгель Са/Р» применялся у 18,2% пациентов.

Выводы. Врачи-стоматологи нередко рекомендуют проведение реминерализующей терапии. Вероятнее всего это связано со сниженным вниманием родителей и самих детей к здоровью твердых тканей зубов последних, редким посещениям врача-стоматолога с профилактической целью, ощущением незначительности имеющихся дефектов, низкой информированностью родителей о возможности консервативного неинвазивного лечения начального кариеса и некариозных поражений зубов у подрастающего поколения. Для популяризации такого метода профилактики кариеса зубов, как реминерализующая терапия, необходимо большее информирование родителей и детей старшей возрастной группы о необходимости посещения врача-стоматолога один раз в полгода, о возможности предотвращения и эффективного лечения многих патологий твердых тканей зубов методом реминерализации.

Литература

1. Мосеева, М. В. Совершенствование системы обеспечения стоматологического здоровья в организованных детских коллективах / М. В. Мосеева, О. Н. Лисина, И. Ю. Фролов // Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. – 2018. – № 4. – С. 15–18.

2. Влияние профилактических мероприятий на кариесогенную ситуацию среди молодого поколения / А. А. Тропина, М. В. Воробьев, Ш. Ф. Джураева [и др.] // Научное обозрение. Медицинские науки. – 2019. – № 1. – С. 55–59.

3. Стоматологическая грамотность матери как предиктор интенсивности кариеса и гигиенического состояния полости рта ребенка / А. А. Тропина,

М. В. Мосеева, Т. Ю. Помыткина [и др.] // Институт стоматологии. – 2021. – № 2, Т. 91. – С. 26–27.

4. Распространенность стоматологических заболеваний у детей 6-7 лет в Удмуртской Республике / Р. Р. Шакирова, М. В. Мосеева, Е. В. Николаева [и др.] // В сборнике: Актуальные вопросы стоматологии детского возраста. Казань. – 2024. – С. 318–322.

PREVENTION OF HARD DENTAL TISSUE DISEASES IN CHILDREN AND ADOLESCENTS THROUGH REMINERALIZATION THERAPY

Mironov R.A.

Ivanovo State Medical University, Ivanovo, Russia

cod180@yandex.ru

Remineralization therapy represents an effective approach for the prevention and management of early dental caries and non-cariou lesions in children and adolescents. Increasing parental awareness of the efficacy of this therapy can contribute to strengthening preventive measures and improving the clinical outcomes related to the hard dental tissues in the younger population.

РАЗРАБОТКИ ПРОФЕССОРСКО-ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКОГО СОСТАВА СИМУЛЯЦИОННО-АТТЕСТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Мисоченко Д.Л., Головин Ф.М.

Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь

himic99@mail.ru

Введение. Современная медицинская образовательная система все больше ориентируется на инновационные методы обучения, среди которых симуляционное обучение занимает одно из ведущих мест. Симуляционное обучение представляет собой процесс, при котором будущие врачи осваивают практические навыки и теоретические знания с использованием специализированного оборудования, имитирующего реальные клинические ситуации. Этот подход позволяет значительно повысить уровень профессиональной подготовки, снизить риски при реальном общении с пациентами и обеспечить более безопасную и эффективную практику [1].

Использование такого оборудования в процессе обучения будущих врачей не только повышает уровень их профессиональной компетенции, но и способствует развитию коммуникативных навыков, эмоциональной устойчивости и способности работать в команде. Это особенно важно в условиях современной медицины, где требуется высокая степень адаптивности и гибкости [2].

Однако в ходе эксплуатации оборудования, предназначенного для симуляционного обучения, были обнаружены некоторые недостатки: сложности, связанные с техническим обслуживанием, отсутствие возможности