

Вывод: Использование препарата синупрет в комплексе лечения оказывает положительное влияние на мукоцилиарный транспорт и кислотно-щелочное равновесие полости носа. Это позволяет рассматривать назначение синупрета как целесообразным для нормализации функционального состояния слизистой оболочки полости носа в процессе лечения.

Литература: 1. Зиброва Н.В. Комплексный подход к лечению синуситов у детей // Вестник педиатрической фармакологии и нутрициологии. 2008. Т. 5. № 3. С. 58–60.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ УШНОГО ШУМА СРЕДИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

Шикасюк В. П.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра оториноларингологии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Алещик И. Ч.

Актуальность. В настоящее время распространённость ушного шума среди детей весьма значительна и имеет тенденцию к увеличению.

Возникновение ушного шума у детей приводит к целому комплексу проблем, он создаёт определённые трудности в психическом и эмоциональном развитии ребёнка, может мешать нормальному сну, учёбе, работе, вызывать тревожность, также может спровоцировать стресс, в редких случаях депрессию. Раннее выявление симптомов тиннитуса даёт возможность более эффективно бороться с данной проблемой, что в свою очередь позволяет детям в последующем легко интегрироваться в общество.

Цель работы: изучить эпидемиологию и особенности ушного шума у детей младшей, средней и старшей школьной возрастной категории (от 8 до 17 лет); оценить частоту появления ушного шума у детей в зависимости от возраста и частоты прослушивания громкой музыки и музыки в наушниках.

Материалы и методы. Всего было обследовано 1746 детей в возрасте от 8 до 17 лет, учащихся в учебных заведениях города Гродно, а также находящихся на стационарном лечении в ГОКБ. Из них: 1-я группа – дети 8–11 лет – 365 человек (20,9%); 2-я группа – дети 12–13 лет – 377 человек (21,6%); 3-я группа – дети 14–15 лет – 597 человек (34,2%); 4-я группа – дети 16–17 лет – 407 детей (23,3%).

Результаты. Среди всех обследованных детей ушной шум был отмечен у 836 детей, что составило 47,9%. Среди всех пациентов с ушным шумом слушают громкую музыку, музыку в наушниках 624 (74,6%) проанкетированных. В первой группе – 99 (15,9%) человек, во второй группе – 131 (21%) человек, в третьей группе – 230 (36,8%) человек, в четвёртой группе – 164 (26,3%) человека. С помощью корреляционного анализа установлена положительная корреляционная связь между возрастом проанкетированных и наличием у них ушного шума. Коэффициент корреляции составил $r = 0,71$ (сильная корреляция), уровень статистической значимости составил $p \leq 0,05$. Была проведена оценка периодичности шума: периодический шум отмечают 597 детей (95,7%), постоянный ушной шум отмечают 27 детей (4,3%). По локализации шум отметили: ощущение в голове у 243 (39%) детей, в обоих ушах у 175 (28%) детей, в левом ухе у 137 (22%) детей, в правом ухе у 69 (11%) детей. Характер шума дети описывали следующим образом: звон – 271 (43,5%) человек, писк – 185 (29,6%) человек, другие виды (шум ветра, стук, шум моря, шуршание, писк комара и др.) – 85 (13,6%) человек, свист – 69 (11,1%) человек, шипение – 14 (2,2%) человек. Влияние шума на качество жизни, оцениваемой по десятибалльной системе, дети в среднем оценили в 1,62 балла ($\pm 0,24$).

Выводы. По результатам исследования выявлено, что практически половина детей (47,9%) ощущают шум в ушах. Большинство из обследуемых связывают наличие шума с частым прослушиванием громкой музыки и музыки в наушниках. Количество детей, часто слушающих громкую музыку, музыку в наушниках увеличивается в старших возрастных группах одновременно с ростом частоты ушного шума. Анализ полученных результатов показал, что мониторинг ушного шума среди детского населения информативен и применим

для раннего выявления данной патологии. Раннее выявление тиннитуса позволяет эффективно и в кратчайшие сроки реабилитировать детей, а в последующем, снизить общую численность нетрудоспособных граждан по причине ухудшения слуха.

Литература:

1. Медицинская энциклопедия [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://medtravel.ru/lor/tinnituscausesdiagnosistreatment.html>. -Дата доступа 23.01.2016

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ ЗУБНЫХ ПАСТ, СОДЕРЖАЩИХ РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ ФТОРИДОВ, НА СОСТОЯНИЕ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА И РАЗВИТИЕ КАРИЕСА

Янушко Е.Ю., Гиль Т.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра оториноларингологии

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Хоров О.Г.

Актуальность. Проблема профилактики развития кариеса в стоматологии является одной из наиболее актуальных. Состояние гигиены полости рта оказывает непосредственное влияние на развитие данного заболевания. На настоящий момент известно огромное количество средств по уходу за полостью рта: зубные щетки, зубные пасты и порошки, ополаскиватели для рта и флоссы и др. Наиболее распространенными, доступными и эффективными являются зубные пасты.

Цель: оценить противокариозную активность фтор содержащих паст, а также их влияние на состояние гигиены полости рта.

Материал и методы. В исследование было включено 100 студентов 3 курса ГрГМУ, которые обследовались в стоматологическом кабинете ГрГМУ. Все участники были разделены на 2 равные группы (по 50 человек). Первая группа получила рекомендации по уходу за полостью рта при помощи зубной пасты, содержащей неорганические соли фтора, а вторая группа – при помощи зубной пасты, содержащей органические соли фтора. Нами были оценены следующие показатели: КПУ, ОНI-S, PLI, РВI, ТЭР. Оценка результатов производилась до начала исследования, на 15-ый и 30-й день исследования.

Результаты и выводы. Изменение исследуемых показателей в установленные сроки наблюдения подробно описаны в таблице.

Таблица

	Изначально	Группа 1 (M±m)		Группа 2 (M±m)	
		15-й	30-й	15-й	30-й
КПУ	6,95±0,21	6,65±0,03	6,34±0,08	6,59±0,08	6,25±0,08
ОНI-S	1,31±0,5	1,1±0,04	0,95±0,09	0,95±0,03	0,81±0,08
PLI	1,17±0,09	0,87±0,09	0,74±0,1	0,76±0,02	0,67±0,06
PBI	0,9±0,04	0,8±0,07	0,71±0,05	0,7±0,04	0,55±0,08
ТЭР	7,8±0,04	6,8±0,07	5,2±0,04	5,4±0,02	3,5±0,06

Отсутствие заметных различий показателей индекса КПУ среди обеих групп обследуемых до и после рекомендованного ухода за зубами и полостью рта позволяет отметить отсутствие зависимости между степенью развития кариеса зубов и видом соли фтора, входящей в состав зубной пасты.

Статистически достоверное улучшение показателей гигиены полости рта (индекс гигиены полости рта, индекс налёта и индекс кровоточивости дёсен), а также кислото-резистентности эмали зубов после рекомендованного ухода во 2-й группе обследованных позволяет определить, что органические соли фтора, входящие в состав зубной пасты, в значительно большей степени оказывают положительное влияние, нежели неорганические соли фтора.

Литература: