

и физиотерапевтические средства, массаж, миогимнастика, аутогенная тренировка, гипноз, акупунктура. При бруксизме противопоказано избирательное шлифование зубов, приводящее иногда к развитию «окклюзионного невроза», который инициирует физические и психологические проблемы, не существовавшие ранее. Неправильно проведенное шлифование зубов на одной стороне зубного ряда вызывает возникновение преждевременных контактов на противоположной стороне, а шероховатые поверхности зубов могут провоцировать бруксизм.

Список литературы

1. Фелькер Е.В., Винокур А.В., Мисник Ю.В. Распространенность бруксизма среди населения Курской области // Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 5-1. С. 41-42.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ Г.КУРСКА

Струкова В.С., Бароян М.А., Ячменев А.А.

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия, metalloid54@mail.ru

Несмотря на достижения современной стоматологии, частичное отсутствие зубов продолжает оставаться одной из распространенных патологий. По данным ВОЗ, распространенность среди населения в различных регионах земного шара достигает 75%.

Цель работы: изучить распространенность частичного отсутствия зубов среди населения г. Курска.

Для достижения поставленной цели на базе «МУЗ городская поликлиника №6» г. Курска было проведено комплексное обследование 160 пациентов в возрасте от 21 до 50 лет. Из них 89 женщин и 71 мужчин. Исследование проводилось посредством опроса, анкетирования и объективного обследования.

После проведенного исследования было выявлено, что среди 160 обследованных у 15% пациентов дефекты зубных рядов отсутствовали, 77% имели дефекты зубных рядов различной локализации и 8% с полным отсутствием зубов. При этом на возрастной контингент 21-40 лет приходится до 43% от всего количества пациентов с дефектами зубных рядов. Это достаточно высокий показатель, характеризующий стоматологический статус населения Курской области.

Список литературы

1. Фелькер Е.В., Ячменева Л.А., Евдокимова Е.И. Распространенность и локализация дефектов зубных рядов среди населения г. Курска // Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 5-1. С. 42.

2. Кубрушко Т.В., Коробкин В.А., Милова Е.В., и др. Синдромно-сходные заболевания органов полости рта и челюстно-лицевой области (Учебное пособие для самостоятельной работы студентов медицинских вузов по специальности «стоматология») // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2014. № 6. С. 94-95.

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ В ПЕРИОД СМЕННОГО ПРИКУСА

Трубникова И.В. Горяинова М.Н., Бароян М.А.

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия, trubnikova.irina2016@yandex.ru

Медицина XXI века - это медицина превентивная, сохраняющая и прибегающая здоровью человека, принципами которой является не пассивное ожидание болезни, а проведение предупреждающих и корригирующих мероприятий задолго до развития болезни, ориентирована в первую очередь на поддержание здоровья, улучшения её качества, на предотвращение процессов преждевременного старения организма.

Стремление быть красивым - не каприз, не прихоть, с которым можно не считаться. Это естественная потребность человека. Это стремление выражено, когда

человек видит и осознаёт врождённое или приобретённое несовершенство своего облика, особенно своего лица. Восстановить ребёнку свой облик, снять чувство неполноценности, причиняемое искажением зубочелюстной системы - задача благородная и ответственная. Поэтому трудно переоценить роль врача-ортопеда, который призван путем ортопедического лечения, с одной стороны, восстанавливать у детей нарушенную или полностью утраченную функцию зубочелюстной системы, а с другой – способствовать возвращению детям эстетически полноценной конфигурации лица.

Гармония функции означает правильные и гармоничные движения нижней челюсти, сокращения жевательных и мимических мышц, правильное соотношение отдельных элементов лица и органов зубочелюстной системы во время речи, жевания, глотания. Если имеют место какие – либо приспособительные движения нижней челюсти во время жевания, производящие отрицательное впечатление – считается, что нарушена эстетика функции жевания.

Эстетика и здоровье, без сомнения, входят в число основных направлений и критериев в развитии в целом нашего ребёнка. Потребность и желание иметь приятный внешний вид имеют важное значение, особенно касательно лица и ослепительной улыбки. Красивая улыбка в современных реалиях является не только показателем здоровья, но и залогом и показателем уверенности в себе, свободного общения и успешности. Для родителей нет ничего радостнее и счастливее, чем видеть улыбку малыша во все его три-четыре зуба! Улыбка собственного ребенка – самая красивая на свете. Прикус ребенка формируется чуть ли не с рождения. И каждый этап – и младенческий, и ранний детский имеет большое значение. Именно на начальном этапе на развитие правильного прикуса влияет ряд факторов: это и генетическая склонность, унаследованная от родителей, и особенность прорезывания зубов, качество зубной эмали, а также ротовое или носовое дыхание.

Неправильный прикус у детей может вызвать несвоевременное прорезывание зубов, нарушения осанки ребенка, различные вредные привычки (частое сосание пальцев, игрушек, чрезмерное увлечение соской и т. п.), частые заболевания горла и носа, в результате которых ребенку много приходится дышать ртом, что ведет к нарушению формирования лицевых костей, наследственная предрасположенность к неправильно-му прикусу, преобладание в рационе ребенка мягкой пищи, в результате чего жевательный аппарат недоразвита, и челюсти развиваются с нарушениями.

Для профилактики и лечения зубочелюстных аномалий у детей, необходимо выполнять миогимнастические упражнения. Они наиболее эффективны в возрасте от 3 до 7 лет. Результаты зависят от правильности и регулярности выполнения упражнений, систематического контроля со стороны лечащего врача. Миогимнастика применяется и как самостоятельный вид работы для восстановления функций носового дыхания, глотания, жевания, речи. Представляет собой упражнения для мышц, окружающих зубные ряды.

Список литературы

1. Кубрушко Т.В., Петраш Д.А. Профилактическое направление в организации стоматологической помощи населению в современных экономических условиях // Экономика и менеджмент в стоматологии. 2011. № 1. С. 77.

2. Кубрушко Т.В. Управление эпидемиологической ситуацией и профилактикой патологий полости рта у подростков, проживающих в различных климатогеографических зонах: Автореф. дис... канд. мед. наук. Воронеж, 2008. 26 с.

3. Кубрушко Т.В., Чесноков П.Е., Клименко Г.Я., Равинкин К.А., Хайн С.С. Управление эпидемиологической ситуацией и профилактикой патологий полости рта у подростков, проживающих в различных климатогеографических зонах: монография. Воронеж, 2009. 140 с.

4. Батраев Р.Р., Бароян М.А., Евдокимова Е.И., Кубрушко Т.В. Дисфункции ВНЧС у лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата // Успехи современного естествознания. 2014. № 6. С. 25-26.