

- physical and ocular symptoms and binocular vision functions in young healthy individuals. *Peer J*, (7), e7050.
4. Костецька, А.О. (2012) Фактори ризику порушення зорових функцій у школярів м. Києва. *Україна. Здоров'я нації*, (2/3), 233–236.
  5. Риков, С.О., Яременко, Н.М., Харченко, Л.Б., Ліщишина, О.М., Рубцова, Є.І. & Шилкіна, О.О. (2019) Комплексне обстеження ока та зору клінічна настанова, заснована на доказах. – Державний експертний центр МОЗ України, 2019. – 127 с. Вилучено з: [https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2019\\_09\\_20\\_kn\\_kompl\\_obst\\_okazory.pdf](https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2019_09_20_kn_kompl_obst_okazory.pdf).
  6. Guidelines for School-based Eye Health Programs: Information for policy-makers and planners on conducting vision screening as a component of school-based eye health, as part of an integrated school health programme. UNICEF. (2014). Convention on the Rights of the Child: A World of Difference: 25 CRC achievements. Вилучено з: [https://www.unicef.org/crc/index\\_73549.html](https://www.unicef.org/crc/index_73549.html).
  7. Colenbrander A. (2018) Vision Rehabilitation is Part of AMD Care. *Vision*, (2), 4.
  8. Wu, PC, Tsai, CL, Wu HL Yang Y.H. & Kuo H.K. (2013) Outdoor activity during class recess reduces myopia onset and progression in school children. *Ophthalmology*, (120), 1080–1085.
  9. Heiting, G. Vision problems of school-age children. Вилучено з: <https://www.allaboutvision.com/en-gb/children-vision/vision-problems-schoolage/>
  10. Chang, L.C., Liao L.L., Chen M.L., Niu Y.Z. & Hsieh P.L. (2017) Strengthening teachers' abilities to implement a vision health program in Taiwanese schools. *Health education research*, (32, 5), 437–447.
  11. Даценко, І.І., Денисюк, О.Б., Долошицький, С.Л., Пластунов, Б.А., Толмачова, Є.І., Шегедін, М.Б. (2001). *Загальна гігієна*. Львів: Світ. ISBN 966-603-013-6.

## ПРОФИЛАКТИКА ОСНОВНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

**Строченко Евгений Александрович**

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры терапевтической стоматологии  
*Одесский национальный медицинский университет, Украина*

Известно, что основные стоматологические заболевания (кариес зубов и воспалительные заболевания пародонта) считаются управляемыми и могут быть предупреждены, однако их распространенность растет из года в год. Проведение профилактических мероприятий основных стоматологических заболеваний должно быть направлено с одной стороны на устранение этиологических факторов, а с другой стороны на повышение резистентности твердых и мягких тканей зубов и полости рта, устойчивости организма к воздействию неблагоприятных факторов [3]. Наиболее распространенные концепции этиологии и патогенеза кариеса зубов и заболеваний тканей пародонта указывают на прямую связь с бактериальным статусом, гигиеническим состоянием полости рта и уровнем резистентности организма [1].

На современном этапе система профилактики основных стоматологических заболеваний приобретает все большую актуальность. Особого внимания при проведении профилактических мероприятий требуют группы людей, подверженных повышенному риску вредных условий труда.

Профилактика должна быть основана на внедрении широкого комплекса мероприятий:

- А) улучшение условий труда
- Б) прививание навыков по уходу за полостью рта с использованием высокоэффективных гигиенических средств.
- В) использование высокоэффективных препаратов, обладающих реминерализирующими свойствами, а также антимикробным действием,

способных стимулировать скорость саливации и неспецифическую реактивность тканей полости рта. Особенно это касается лиц, подвергающихся действию разнообразных неблагоприятных факторов внешней среды и производства. Объем и кратность проведения профилактических мероприятий определяется по данным эпидемиологических исследований, активности кариозного процесса, состояния здоровья, влияния на организм вредных факторов труда и быта [5].

Общеизвестно, что применение препаратов и продуктов, обогащенных фторидами, является одним из основных методов профилактики кариеса зубов. Фтор и его соединения широко распространены в воде, растениях, почве. В то же время установлено, что наиболее выраженное противокариозное действие фтор оказывает в период формирования и развития зубов [6].

Опыт по проведению профилактики кариеса зубов и тканей пародонта показал, что наиболее эффективными является профилактика индивидуальной направленности. При этом выбор профилактической схемы остается на усмотрение врача-стоматолога. В то же время привитие гигиенических навыков и правильный уход за полостью рта являются одними из ведущих способов профилактики кариеса зубов.

В настоящее время баланс между инвазией и резистентностью полости рта рассматривается в качестве основных факторов, вызывающих заболевания тканей пародонта. При этом хроническое воспаление тканей пародонта приводит к изменению локальной резистентности, снижению местного иммунитета, создавая порочный круг [4].

Доказано, что заболевания пародонта вызываются представителями постоянной микрофлоры в полости рта, которые относятся как к слабопатогенным, так и к сапрофимтам. При этом в норме к ним имеется оральная толерантность, которая при определенных условиях утрачивается и возникает конфликт между организмом и его микрофлорой [6].

Основным направлением в лечении и профилактике заболеваний тканей пародонта отводится антимикробной терапии, а также средствам, сохраняющим нормальный биоценоз полости рта.

#### **Список использованных источников:**

1. Адилова, Ш.Т. (2009). Оценка микробного статуса школьников г. Ташкента, участвовавших в профилактической программе. *Стоматология детского возраста и профилактика*. (2), 69-72.
2. Александровская, И.Ю. (2005). *Клинико-лабораторное исследование применения гомеопатических препаратов при лечении воспалительных заболеваний пародонта*: автореф. дис. на соискание науч. степени канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматология». Москва.
3. Боровский, Е.В. (1998). *Терапевтическая стоматология*. Москва: Медицина.
4. Боровский, Е.В. (1991). *Биология полости рта*. Москва: Медицина.
5. Виноградова, Т.Ф. (1978). *Заболевания краевого пародонта у детей*. Москва: Медицина.
6. Левицкий, А.П. (2005). *Лизоцим вместо антибиотиков*. Одесса: КП ОГТ.