

# **Опыт внедрения программы профилактики среди детей 6-12 лет с двигательными нарушениями в Республиканском центре реабилитации**

**Бокшиц Ольга Владимировна, Барсалани Сахар**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и) Макарова Ольга Владимировна, Мирная Елена**

*Андреевна Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

## **Введение**

Статистика детской инвалидности свидетельствует о ее неуклонном росте за последние годы. Среди заболеваний, приводящих к инвалидности детей, второе место принадлежит болезням нервной системы (17,9%), среди которых детский церебральный паралич занимает ведущее место. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,2%) находятся на шестом ранговом месте (Копыток А.В., 2016). В процессе реабилитации детей-инвалидов из-за тяжести основного заболевания уделяется недостаточное внимание состоянию полости рта. Особенности мелкой моторики кистей рук, быстрая утрата мануальных навыков по уходу за полостью рта, ограничение двигательных возможностей верхних конечностей влияют на гигиеническое состояние полости рта. Зубочелюстные аномалии и дефекты зубных рядов сочетаются с высокой частотой функциональных нарушений. Всё это обуславливает высокую распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний, что определяет необходимость совершенствования основных реабилитационных мероприятий.

## **Цель исследования**

Оценить результаты работы программы профилактики среди детей 6-12 лет с ограниченными физическими возможностями.

## **Материалы и методы**

На базе Республиканского реабилитационного центра для детей-инвалидов в период с января 2017 по февраль 2018 гг. проведено обследование 57 детей в возрасте 6 – 12 лет с двигательными нарушениями. Изучались: распространенность кариеса, интенсивность кариеса по индексу КПУ (КПУ+кп в младшей группе), уровень гигиены полости рта по упрощенному индексу гигиены ОНІ-S (Грина-Вермиллиона).

## **Результаты**

В результате проведенного исследования выявлена высокая распространенность и интенсивность кариеса (КПУ+кп =  $4,58 \pm 0,53$ ), неудовлетворительная гигиена полости рта (ОНІ-S =  $1,92 \pm 0,09$ ), кровоточивость (СРІ =  $3,2 \pm 0,58$ ).

## **Выводы**

Полученные данные свидетельствуют о необходимости индивидуального подхода к профилактике кариеса зубов и болезней пародонта и выработки междисциплинарных принципов профилактики стоматологических заболеваний у данной категории детей совместно с родителями, педагогами, лечащими врачами и стоматологами. Склонность приобретенных мануальных навыков по гигиеническому уходу за полостью рта к их быстрой утрате указывает на необходимость проведения поддерживающих обучающих мероприятий по гигиеническому воспитанию.