

Гинько К. О., Волчок А. С.

ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВЛИЯНИЯ КУРЕНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА У СТУДЕНТОВ 2-ГО И 3-ГО КУРСОВ БГМУ И БНТУ

*Научный руководитель д-р мед. наук, член-корр. НАН Беларуси,
проф. Висмонт Ф. И.*

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время отмечается рост во всём мире курящих людей, включая подростков и молодёжь. Связь курения с заболеваниями сердечно-сосудистой, дыхательной, мочеполовой, пищеварительной систем, в том числе и полости рта, давно установлена. Склонность студентов к курению можно считать одним из главных факторов, способствующих развитию кариеса и патологии периодонта, вследствие изменения кислотно-основного равновесия ротовой жидкости и нарушения микроциркуляции слизистой полости рта.

Несмотря на информированность студентов БГМУ о влиянии курения на организм человека, данная вредная привычка имеется и у будущих врачей. Результаты изучения особенностей стоматологического статуса у курильщиков послужили научным обоснованием для разработки новых методов ранней профилактики патологий полости рта.

Цель: исследовать особенности нарушений стоматологического статуса у курящих студентов БГМУ и БНТУ.

Материалы и методы. Объектами исследования послужили 2 группы по 15 практически здоровых студентов (группа №1 – постоянно курящие студенты, группа №2 – некурящие студенты, без патологии; возраст студентов 2-го и 3-го курсов БГМУ и БНТУ составил от 18 до 20 лет). Профессиональный стоматологический осмотр проводился на базах РКСП и 1-ой ДСП. Оценивался уровень гигиены полости рта (индекс Грин-Вермильона, или ОНI-S), интенсивность кариозного поражения постоянных зубов (индекс КПУЗ), а также состояние слизистой оболочки полости рта, периодонта, языка и красной каймы губ.

Результаты и их обсуждение. На основе полученных данных средние значения КПУЗ составили 5,47 (группа №1) и 3,07 (группа №2), что свидетельствует об умеренной интенсивности кариозного поражения у курящих студентов и низкой – у некурящих. У 3-х студентов (10 %; двое из группы №1, один из группы №2) КПУЗ превышал значение 10 (очень высокая активность кариеса). Удовлетворительная гигиена полости рта отмечалась у двух групп: значения ОНI-S составили 1,21 и 1,01 соответственно. У 2-х студентов (6,67%) выявлена плохая гигиена полости рта (ОНI-S > 2). У одного студента БНТУ выявлен жёлтый налёт на языке и лейкоплакия. Все случаи воспаления десневых сосочков отмечались только у некурящих студентов. Если сравнивать студентов двух университетов, то средние значения индексов были ниже у студентов медицинского университета, что говорит о большей информированности и улучшенным уходом за полостью рта. Таким образом, коррекция рациона питания, чистка зубов два раза в день, системная фторпрофилактика, отсутствие вредных привычек (в том числе курения), использование флоссов и дополнительных средств гигиены, стоматологический осмотр каждые полгода значительно улучшают гигиену полости рта и повышают кариесрезистентность зубов.

Выводы. Выявлены особенности стоматологического статуса у курящих студентов БГМУ и БНТУ, включающие более низкий уровень гигиены полости рта и более высокую активность кариозного поражения. Установлена корреляция между информированностью студентов о влиянии курения на полость рта, ежедневным уходом за ней и повышенными индексами КПУ и ОНI-S полости рта у курящих студентов по сравнению с некурящими студентами.