

Таким образом, учитывая произошедшее за последние 6 лет снижение чувствительности сальмонелл к цефтриаксону и полученные данные фармакоэкономического исследования, применение амикацина у больных с инвазивными диареями представляется предпочтительным по сравнению с применением цефтриаксона.

#### Литература

1. Голубев, С.А. Основы практической фармакоэкономики / С. А. Голубев. – Мн.: УП «Минсктиппроект», 2004. – С. 75-83.
2. Бекетов, А.С. Применение анализа «затраты-эффективность» для выбора препаратов из группы аналогов / А. С. Бекетов // Качественная клиническая практика. – 2002. – № 2. – С. 12-20.

©ВГМУ

### ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КИСЛОТОУСТОЙЧИВОСТИ ЭМАЛИ ЗУБОВ В ОСЕННЕ-ВЕСЕННИЙ ПЕРИОД

*А.А. МУХАРЕВСКИЙ, Ю.П. ЧЕРНЯВСКИЙ, Н.А. КОРЕНЕВСКАЯ*

The study found that, despite the improvement in oral hygiene and no change acid resistance of tooth enamel, tooth decay rate significantly increased, so we believe that the increase in the level of intensity of dental caries (index KПУ) in the spring associated with exposure primarily endogenous factors, to clarify that further research is needed

Ключевые слова: кариесрезистентность зубов, биоритмология, сезонные биоритмы

Актуальность. Изучение соотношения сезонных биоритмов и динамики показателя кислотоустойчивости эмали зубов позволяет научно обосновать кратность проведения стоматологических лечебно-профилактических мероприятий [1, 2, 3].

Цель исследования. Определение сезонных изменений стоматологического статуса и кислотоустойчивости эмали зубов в осенне-весенний период и анализ полученных данных.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось на базе кафедры терапевтической стоматологии УО «ВГМУ» и кафедры общей стоматологии с курсом ортопедической стоматологии УО «ВГМУ». Нами было обследовано 24 студента 2 курса стоматологического факультета УО «ВГМУ». Каждому из 24 пациентов проводили оценку стоматологического статуса с помощью индекса гигиены полости рта (ОНИ-S), десневого индекса (GI), комплексного периодонтального индекса (КПИ), индекса интенсивности кариеса (КПУ), а также определяли показатель кислотоустойчивости эмали зубов с помощью теста эмалевого резистентности (ТЭР-теста). Обследование полости рта проводили с помощью набора стоматологических инструментов при естественном и искусственном освещении.

Результаты исследования. Гигиена полости рта у студентов 2 курса стоматологического факультета ВГМУ в осенне-весенний период была удовлетворительной, однако наблюдалось достоверное снижение значения индекса ОНИ-S с 1,17 осенью до 0,96 весной ( $p=0,026$ ).

Интенсивность кариеса осенью и весной была высокой (КПУ=9,42 и 9,67 соответственно), при этом, несмотря на улучшение гигиены полости рта, отмечалось статистически значимое увеличение интенсивности кариеса к весеннему периоду ( $p=0,028$ ).

Состояние тканей маргинального периодонта у студентов 2 курса стоматологического факультета в осенне-весенний период не изменилось. Так, значение индекса КПИ осенью составило 1,29, а весной 1,08 ( $p>0,05$ ), что соответствовало легкой степени тяжести заболеваний маргинального периодонта. Величина десневого индекса (GI) в осенний период составила 0,60, весной - 0,68 ( $p>0,05$ ), что говорит о легком гингивите у обследуемых студентов.

Значение показателя кислотоустойчивости эмали зубов – величина ТЭР-теста у студентов 2 курса стоматологического факультета ВГМУ в осенний период составило 6,58 (низкая кариесрезистентность), а к весне – не изменилось ( $p>0,05$ ).

Выводы. 1. Гигиена полости рта у студентов стоматологического факультета ВГМУ по индексу ОНИ-S к весеннему периоду улучшилась с 1,17 до 0,96 ( $p=0,026$ ). 2. Интенсивность кариеса у студентов стоматологического факультета ВГМУ по индексу КПУ к весеннему периоду увеличилась с 9,42 до 9,67 ( $p=0,028$ ). 3. Состояние периодонта у студентов стоматологического факультета ВГМУ по индексам КПИ и GI к весеннему периоду не изменилось, как и кислотоустойчивость эмали зубов ( $p>0,05$ ). 4. Мы считаем, что прирост уровня интенсивности кариеса (КПУ) в весенний период связан с воздействием преимущественно эндогенных факторов, для уточнения которых необходимы дальнейшие исследования.

#### Литература

1. Биологические ритмы / Под ред. Ю. Ашоффа. – М.: Мир, 1984. – Т. 1. – 412 с.
2. Окушко, В.Р. Кариес: превентивная терапия / В.Р. Окушко. – Донецк, 1993. – 110 с.
3. Терехова, Т.Н. Профилактика стоматологических заболеваний / Т.Н. Терехова, Т.В. Попруженко. – Мн.: Беларусь, 2004. – 526 с.