

ID: 2013-03-5-T-2637

Тезис

Шаковец Н.В., Лихорад Е.В.

Значение pH зубного налета и минерализующий потенциал слюны у детей с фенилкетонурией*Белорусский государственный медицинский университет, кафедра стоматологии детского возраста*

Фенилкетонурия (ФКУ) - наследственное заболевание группы ферментопатий, связанное с нарушением метаболизма аминокислот, главным образом фенилаланина. Это заболевание сопровождается накоплением фенилаланина и его токсических продуктов, что приводит к тяжелому поражению центральной нервной системы, проявляющемуся, в частности, в виде нарушения умственного развития.

Целью нашего исследования было изучить уровень гигиены полости рта, кислотности зубного налета и минерализующий потенциал слюны (МПС) у детей с фенилкетонурией, а также оценить эффективность схемы профилактических мероприятий по динамике данных показателей.

Материалы и методы. Нами обследовано 24 ребенка с фенилкетонурией в возрасте от 2 до 18 лет. Всех детей и их родителей обучали гигиене полости рта, подбирали индивидуальные средства и предметы гигиены. Два раза в год всем детям проводилась профессиональная гигиена полости рта с последующей аппликацией на зубы фторсодержащего лака. В домашних условиях в течение 12 месяцев детям на зубы наносился гель «R.O.C.S. Medical Minerals». Аппликации рекомендовалось проводить 1 раз в день перед сном в течение двух недель с последующим перерывом один месяц. Гигиеническое состояние полости рта оценивали с помощью индекса эффективности гигиены полости рта РНР. Значение pH зубного налета определяли при помощи набора GC Plaque Indicator Kit. Минерализующий потенциал слюны оценивали по методике, предложенной П.А.Леусом (1977). Оценка изучаемых параметров проводилась при первичном обследовании и через один год.

Результаты исследования. Средний возраст обследованных детей составил $9,5 \pm 1,19$ лет. При базовом обследовании среднее значение индекса РНР у детей с фенилкетонурией составило $3,26 \pm 0,26$, что соответствует неудовлетворительному уровню гигиены полости рта. Среднее значение pH зубного налета составило $5,73 \pm 0,50$. У всех обследованных детей значение кислотности зубного налета не превышало 6,0. Среднее значение минерализующего потенциала слюны составило $1,55 \pm 0,15$, что соответствует низкому типу минерализации.

При повторном обследовании отмечено улучшение гигиенического состояния полости рта детей. Значение индекса гигиены РНР достоверно снизилось и составило $2,45 \pm 0,23$ ($p < 0,05$). Кислотность зубного налета выросла до $6,06 \pm 0,07$ ($p < 0,05$). При повторном обследовании через 12 месяцев среднее значение МПС достоверно улучшилось и составило $1,73 \pm 0,14$ ($p < 0,05$), что соответствует низкому типу минерализации.

Таким образом, через 12 месяцев проведения профилактических мероприятий у детей с фенилкетонурией зарегистрированы значительное улучшение уровня гигиены полости рта, уменьшение кислотности зубного налета, а также отмечена положительная динамика изменения минерализующего потенциала слюны.

Ключевые слова

дети, зубной налет, слюна, фенилкетонурия