

Література

1. Власенко Ю.В., Корчан Н.О. Здоров'я людини: теоретичні, практичні та методичні аспекти. Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції / За загальною редакцією проф. М.В. Гриньової. – Полтава: Астрія, 2015. – 142 с
2. Воловик Н.І. Оздоровчий фітнес для студентів: Навчальний посібник /Н.І. Воловик. – К.: Видавництво НПУ імені М.П. Драгоманова, 2012. – 141 с.
3. Доктрина «Про Національну доктрину розвитку фізичної культури і спорту». – Затв. Указом Президента України від 28.09.2004 № 1148/2004.
4. Корчан Н.О. Профілактика ускладнень при морфо-функціональних адапційних змінах серця у спортсменів./Роль фізичної культури і спорту в збереженні та зміцненні генофонду нації. Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції. Квітень 2019. Полтава. С.97-101.
5. Медико-біологічні основи валеології. Навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів / [за ред. П.Д. Плахтія]. – Кам'янець Подільський державний педагогічний університет, інформаційновидавничий відділ, 2000. – 408 с.

DISTRIBUTION CHARACTERISTICS OF DENTAL DISEASE IN CHILDREN WITH DIABETES MELLITUS

*Kuz I.O., Maksymenko A.I., Sheshukova O.V.
Ukrainian Medical Stomatological Academy, Poltava, Ukraine*

Diabetes mellitus is one of the most common metabolic diseases characterized by a lifelong course, early disability and a high mortality rate. The presence of insulin-dependent diabetes mellitus in children is one of the main risk factors for diseases of the oral cavity.

Purpose of the study. To determine the structure of dental morbidity in children with insulin-dependent diabetes mellitus.

Materials and research methods. We examined 129 children from 6 to 14 years old who lives in Poltava and Poltava region. The average age of children was 9.9 ± 0.30 . Children were divided into 2 clinical groups, namely, 64 people without concomitant pathology (group 1) and 65 children with type I diabetes mellitus, severe form, stage of carbohydrate metabolism subcompensation (group 2). In all surveyed, the prevalence and intensity of caries (according to The Decayed, Missing, Filled teeth (DMF) index), the index of hygiene according to Fedorov-Volodkina (1968) and the simplified hygienic index OHI-S (Green, Vermillion, 1964) were determined. The periodontal condition was assessed using the PMA index (papillary-marginal-alveolar index) modified by Parma (1960). Statistical processing of the research results was carried out using generally accepted methods of variation statistics.

Results and their discussion. Our research work showed that the level of caries prevalence was high both among children with diabetes (93.5%) and in the group of practically healthy children (83.9%). The intensity of caries in children with diabetes was higher (2.7 ± 1.5) than in children without concomitant pathology (1.9 ± 1.6) [2].

The hygiene index according to Fedorov-Volodkina in the group of somatically healthy children is 1.49 ± 0.06 , which corresponds to good oral hygiene. In the group of patients with type I diabetes mellitus, the above index is 2.08 ± 0.08 , which corresponds to unsatisfactory oral hygiene.

The results of assessment according to the simplified index of hygiene OHI-S (Green-Vermillion) are written below: 0.69 ± 0.05 in the group of somatically healthy children, which corresponds to a good level of hygiene. The hygiene index OHI-S (Green-Vermillion) in the group of patients with type I diabetes is 1.74 ± 0.08 , it can be interpreted as satisfactory, however, it should be noted that the range of values corresponding to the above level of hygiene is within from 0.7 to 1.8, that is almost on the border with the bad [1].

The periodontal index in children of the first group indicates the absence of gum disease. In children with diabetes mellitus, the average severity of gingivitis PMA = 42.77 ± 1.31 was found.

Conclusions. In children with insulin-dependent diabetes mellitus, compared with children without such a pathology, there are certain changes in the oral cavity, which consist in a high level of prevalence and intensity of the carious process.

The indicators of hygiene indices, both according to Fedorov-Volodkina and Green-Vermillion, were significantly higher in the group of patients with insulin-dependent diabetes mellitus than in somatically healthy children.

Our studies have shown a statistically significant difference between the first and second groups of patients with respect to periodontal indices (PMA as modified by Parma). This fact is consistent with existing literature data.

References

1. Кузь І.О. Догляд за ротовою порожниною та вибір лікарських препаратів при захворюваннях пародонту у дітей з цукровим діабетом I типу / Кузь І.О., Шешукова О.В. // Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник УМСА. – 2020. – Том 20, № 1 (69). – С. 199-204.
2. Максименко А.І. Аналіз стоматологічного статусу у дітей з інсулінозалежним цукровим діабетом / А.І. Максименко // Матеріали наук.-практ. конф. з міжнар. участю «Сучасні аспекти теоретичної та практичної стоматології», 4-5 травня 2020 року. –Чернівці, 2020. – С. 52-53.

ПОРІВНЯННЯ СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНИХ ПЕРЕДУМОВ РОЗВИТКУ ОЖИРІННЯ У ЛЮДИНИ ТА ТВАРИН- КОМПАЇОНІВ

*Локес-Крупка Т.П., Канівець Н.С.
Полтавська державна аграрна академія, м. Полтава, Україна*

Ожиріння людини як і тварини вважають поліетіологічною патологією. Основною причиною розвитку якої є низька фізична активність, або так звана «гіподинамія». В умовах утримання у квартирі, рідкого і нетривалого моціону тварини-компаньйони, як і їх господарі за сидячого способу життя – недостатньо витрачають отриману з кормом (їжею) енергію, що призводить до надмірного депонування енергетичних запасів в їх організмі.

За своїм походженням коти і собаки – стайні хижакі, тому вони з легкістю переймають звички харчування своїх господарів. Але з часів одомашнення вони перетворились у хатніх улюбленців, тварин-компаньйонів,