

епідеміологічного благополуччя та збереження здоров'я населення мають міжсекторальні зв'язки з установами охорони здоров'я, Держпродспоживслужби, з питань праці (відповідно 93,5%, 72,73% і 64,94% позитивних відповідей експертів).

В Україні, незалежно від адміністративного рівня підпорядкованості Центрів громадського здоров'я, їх спеціалісти виконують усі оперативні функції, що забезпечують здоров'я і благополуччя населення. Зважаючи на епідемічну ситуацію в Україні та світі в цілому, основні послуги Центрів громадського здоров'я сфокусовано на протиепідемічних, організаційних та медико-санітарних функціях (75,32 – 71,43% позитивних відповідей) з використанням лабораторних досліджень.

Шило М.М.

*Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького,
м. Львів*

ХВОРОБИ ПАРОДОНТА У ДІТЕЙ НА ТЛІ НЕСПЕЦИФІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ОРГАНІВ ДИХАННЯ

Соматичні захворювання у 85 % випадків є супутними та активізують патологічний процес у пародонті, що вказує на їх роль в етіології та патогенезі захворювань пародонта.

Метою даного дослідження було вивчення стану тканин пародонта у дітей на тлі неспецифічних запальних захворювань органів дихання.

Обстежено 75 дітей віком від 6 до 14 років з неспецифічними запальними захворюваннями органів дихання, серед яких у 48 діагностовано гостру позашпитальну пневмонію (I-а група), у 27 – бронхіальну астму (II-а група). Контрольна група – 15 практично здорових дітей. Стан тканин пародонта оцінювали на основі клінічних даних, також індексу РМА, індексу СРІТН, проби Шиллера-Писарева, індекса Федорова-Володкіної. Частота ураження тканин пародонта у I-й групі виявлена у 32 (68,0 ± 0,8 %) дітей, у II-й групі - у 14 (56,0 ± 0,14 %) дітей. Патологію тканин пародонта у вигляді катарального гінгівіту спостерігали у 20 (42,5 ± 2,16 %) дітей I-ї і 9 (36,0 ± 1,10 %) дітей II-ї груп, пародонтиту - у 12 (25,5 ± 2,2 %) і 5 (20,0 ± 2,10 %). У більшості катаральний гінгівіт мав хронічний характер і лише у 20,83 % - гострий. Індекс РМА зріс у 2 рази у дітей груп обстеження порівняно з контролем. Індекс СРІТН в обох групах становив в середньому 1 бал. Індексом Федорова-Володкіної був незадовільним у 19 (40,43 ± 1,12 %) дітей I-ї і 10 (40,0 ± 1,8 %) II-ї груп; поганим у 16 (34,04 ± 2,4 %) і 12 (25,53 ± 1,5 %) та дуже поганий – у 8 (32,0 ± 1,8 %) і 7 (28,0 ± 1,6 %) відповідно. Отримані результати свідчать про високу поширеність патології тканин пародонта при захворюваннях органів дихання та їх вплив на стан тканин пародонта.