

Указанные выше направления могут расширяться в зависимости от существующих проектов действующих волонтерских (добровольческих) организаций (объединений).

Для современного этапа развития волонтерского туризма также характерно широкое внедрение инновационных технологий. Они проявляются в совершенствовании всех компонентов инфраструктуры международного туризма, углубляющейся и расширяющейся диверсификации видов туристской деятельности, помогающие дистанционно связываться и отслеживать перемещение волонтерских отрядов.

Таким образом, главной особенностью развития волонтерского туризма на современном этапе является предоставление вакансий для добровольцев и создание волонтерских организаций и поисковых отрядов, которые курируют действия волонтеров, работающих в многочисленных общественных организациях и добровольческих отрядах страны.

Литература

1 Армия Спасения [Электронный ресурс] / Википедия: свободная энциклопедия. – 2016. – <http://qoo.by/18МК>. – Дата доступа: 12.04.2017.

2 Концепция организации молодежного волонтерского движения в Республике Беларусь. Общие положения / Министерство образования Республики Беларусь. – Минск, 2015. – 7 с.

3 Лазарчук, Л. Л. Волонтерское движение в молодежной среде / Л. Л. Лазарчук. – М. : БГПУ, 2007. – 46 с.

УДК 616.314

О. В. Стригалева

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЗУБОВ

Статья посвящена исследованию возрастных особенностей зубов. Установлен средний процент полного отсутствия зубов у исследованных пожилых пациентов, который составил 12,4 % у мужчин и 9,6 % у женщин, что в 2,0–2,5 раза выше, чем декларируемая ВОЗ цель в 5% беззубых людей в возрасте старше 65 лет. Показано, что встречаемость кариеса у исследованных мужчин составила 90,2 %, а у женщин – 85,6 %. Отмечены такие изменения, как стертость зубов и обнажение шейки зуба. Самым распространенным среди пациентов в возрасте 55–75 лет заболеваниями являются пришеечный кариес (58–63 %) людей исследуемой выборочной совокупности.

Изучение анатомо-физиологических особенностей строения зубов у лиц различных возрастных групп является одной из актуальных задач современной терапевтической стоматологии [1]. Возрастные изменения сопряжены с увеличением количества зубных патологий в зрелом возрасте. Они могут быть связаны как с изменениями в морфологии зубов, так и в структурах твердых тканей [2].

Высокая распространенность стоматологических заболеваний среди пожилого населения обусловлена прежде всего тем, что в челюстно-лицевой системе с возрастом происходят как морфологические, так и физиологические изменения [3].

По данным эпидемиологических стоматологических исследований в Республике Беларусь самая высокая распространенность и интенсивность основных стоматологических заболеваний выявлены среди лиц пожилого населения. В возрастной группе 65–75 года 15 % населения характеризуются полным отсутствием зубов. Намечается

тенденция к уменьшению среднего количества оставшихся естественных зубов на человека в данной возрастной группе с 13,8 % до 13,5 % и этот показатель ниже в сравнении с рекомендациями ВОЗ [4].

Актуальность исследования состоит в анализе закономерностей генезиса и течения заболеваний зубов в разрезе группы пациентов пожилого возраста.

Цель работы – оценка возрастных изменений и заболеваний зубов у лиц пожилого возраста.

Методика проведения исследования. Использовали сведения из амбулаторных карт 135 пациентов ГУЗ «Гомельская центральная городская поликлиника» филиал № 8 (стоматологическое отделение) г. Гомеля в возрасте от 55 до 75 лет за период 2015–2016 гг. Систематизированы полученные данные на основании анамнеза, осмотра, температурной диагностики, рентгеновского исследования, а также лабораторных исследований и проб пациентов стоматологического отделения;

Статистическую обработку данных проводили с использованием средств табличного редактора *MS Excel 2010* и пакета статистического анализа *Statistika*.

Результаты исследования. На графике рисунка 1 представлены процент полного отсутствия зубов у пациентов исследованных возрастных групп.

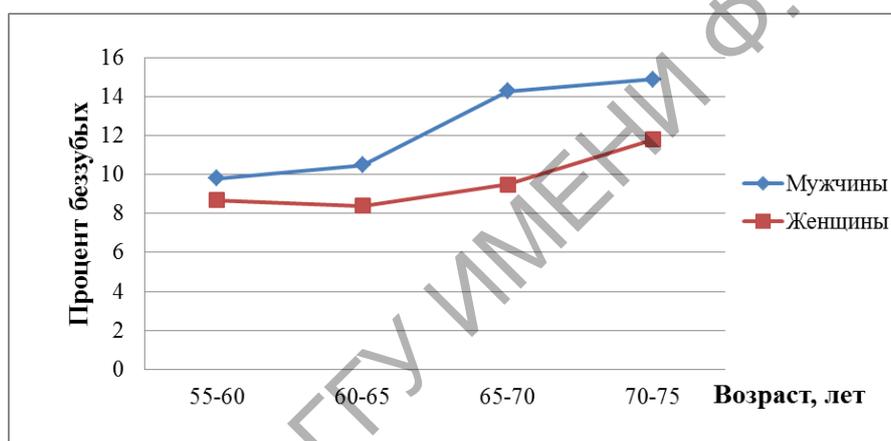


Рисунок 1 – Статистика полного отсутствия зубов у пациентов

Процент полного отсутствия зубов как отношение числа пациентов с отсутствием зубов к общему числу пациентов в выборочной возрастной группе.

Средний процент беззубости у пожилых пациентов составляет 12,4 у мужчин и 9,6 у женщин. При рассмотрении возрастных групп в отдельности также можно отметить, что у мужчин-пациентов беззубость в среднем встречается на 1,1–4,8 % чаще, чем у пациентов женского пола. Как видно из рисунка 1, наиболее значима разница в проценте беззубости пожилых пациентов разных полов в выборочной группе 65–70 лет. Это связано, по-видимому, что косвенной причиной беззубости в пожилом возрасте служит вредная привычка (курение), с возрастом становящаяся еще более губительной. Нехарактерные для общей зависимости показатели в возрастной группе 70–75 лет объясняются малой численностью выборочной группы и, следовательно, нерепрезентативностью выборки.

Тенденцию роста процента беззубости показывает рисунок 2.

Данные исследований позволяют сделать вывод о том, что по сравнению с декларируемой ВОЗ целью в 5 % беззубых людей [5], процент беззубых пожилых людей в возрастной группе 55–75 лет остается достаточно высоким с намечающейся тенденцией к росту среди мужчин.

Также намечается тенденция к уменьшению среднего количества оставшихся естественных зубов на человека в исследованной возрастной группе у мужчин и женщин с 13,8 % до 13,5 % за период 2015–2016 гг. и этот показатель так же ниже в сравнении с рекомендациями ВОЗ [5, 6].

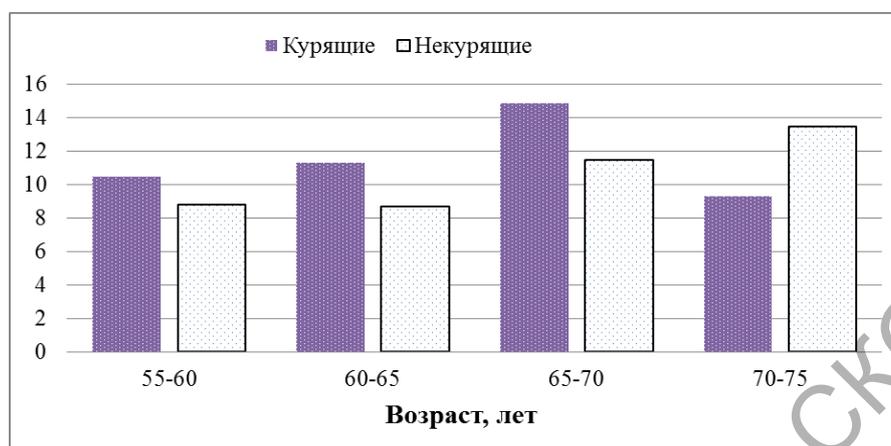


Рисунок 2 – Процент отсутствия зубов среди курящих и некурящих мужчин

В выборочной совокупности была произведена оценка индекса КПУ. Результаты исследований приведены в таблице 1.

Таблица 1 – Индекс КПУ у мужчин и женщин в возрастной группе 55–75 лет

Пол	Возраст, лет	Распространенность кариеса зубов, %	Интенсивность кариозного процесса, %				V, %
			КПУ	К	П	У	
Мужчины	55–75	90,2	23,9	3,1	2,6	18,2	14,3
Женщины		85,6	22,7	2,3	1,9	18,5	15,1

Исходя из данных таблицы 1, можно сделать вывод, что среди пациентов пожилого возраста выявлен высокий процент встречаемости кариозных поражений зубов. Так, встречаемость кариеса у исследованных мужчин составила 90,2 %, а у женщин данный показатель составил 85,6 %. Индекс КПУ показывает, что в исследуемой возрастной группе процент удаленных зубов для мужчин и женщин составил 18,2 % и 18,5 %, соответственно. Коэффициент вариации (V) для данных параметров составил 14,3 % и 15,1 % для мужчин и женщин, соответственно (при уровне значимости $p < 0,05$).

Проведена оценка встречаемости физиологических изменений зубов пожилых людей. Наиболее часто отмечены такие изменения, как стертость зубов (среди мужчин – 67 %, среди женщин – 53 %) и обнажение шейки зуба (среди мужчин и женщины показатели примерно одинаковый, 41 % и 43 % соответственно). Большая стертость зубов у мужчин может быть определена более интенсивной жевательной функцией, сопутствующими заболеваниями полости рта, а также вредными привычками такими, как курение и употребление алкоголя. Частота встречаемости второго наиболее регистрируемого признака старения зуба – обнажения шейки зуба – по данным исследованиям в 1,2–1,5 раза меньше, чем встречаемость стертости зубов.

Потемнение эмали отмечены у мужчин выборочной совокупности в 24 % случаев, почти наполовину меньше этот признак отмечен у женщин – в 15 % случаев. К самому редкому из анализируемых признаков старения зубов пожилых пациентов следует отнести кровоточивость десен. Встречаемость этого признака среди мужчин составила 12 % среди женщин – 4 %.

Исследование встречаемости некоторых приобретенных кариозных и некариозных заболеваний показали, что самым распространенным среди пациентов в возрасте 55–75 лет заболеваниями являются пришеечный кариес, которым страдают 58–63 % людей исследуемой выборочной совокупности. Кариес цемента и трещины эмали встречаются у возрастных пациентов реже, но довольно часто – в 19–25 % случаев. Необходимо отметить, что апикальный периодонтит и пульпит, отмеченный у пациентов-мужчин в 15 % и 7 % случаев соответственно, у женщин не был отмечен вообще.

В ходе исследования была выявлена высокая нуждаемость населения в лечении и протезировании зубов.

Таким образом, стоматологическая лечебно-профилактическая помощь населению в возрасте старше 55 лет недостаточно эффективна, так как не предупреждает прогрессирующую утерю зубов и, следовательно, нуждается в оптимизации.

Литература

- 1 Терапевтическая стоматология / под ред. Л. Г. Боровского. – М. : Медицина, 2001. – 736 с.
- 2 Коробков, А. В. Нормальная физиология: учебник для студентов ун-тов / А. В. Коробков, А.А. Башкиров, К.Т. Ветчинкина. – М. : Высш. шк., 1980. – 560 с.
- 3 Борисенко, Л. Г. Особенности стоматологического статуса и методы лечебно-профилактической помощи населению пожилого возраста: учеб.-метод. пособие / Л. Г. Борисенко. – Минск : БГМУ, 2005. – 56 с.
- 4 Леус, П. А. Стоматологическое здоровье населения Республики Беларусь в свете глобальных целей Всемирной организации здравоохранения и в сравнении с другими странами Европы / П. А. Леус // Современная стоматология. – 1997. – № 2. – С. 3–12.
- 5 Леус, П. А. Стоматологическое здоровье к 2000 году и в более отдаленной перспективе / П. А. Леус // Наука – практике: материалы научной сессии ЦНИИС. – М., 1998. – С. 70–72.
- 6 Бажанов, Н. Н. Стоматология: учебник / Н. Н. Бажанов. – 6-е изд., перераб. и доп. – М., 2002. – 297 с.

УДК 631.466.3:582.232:631.44(476.2)

Т. С. Сукалина

ПОЧВЕННЫЕ ТРЕБУКСИЕФИЦИЕВЫЕ, ХАРОФИЦИЕВЫЕ И УЛЬВОФИЦИЕВЫЕ ВОДОРΟΣЛИ ПРИДОРΟЖНЫХ ГАЗОНОВ

В почвах придорожных газонов улиц города Гомеля выявлено 27 видов водорослей зеленых водорослей классов Trebouxiophyceae, Charophyceae и Ulvophyceae, относящихся к 9 порядкам, 13 семействам, 16 родам. В составе водорослевых сообществ преобладали требуксиефициевые водоросли (66,7 %), наименее представлены оказались ульвофициевые – 3,7 %. В семейственном спектре преобладали водоросли семейства Chlorellaceae (27,3–40,0 %), в родовом спектре – представители рода Chlorella (6 видов). В экологическом отношении большинство водорослей исследуемых почв являлись эдафотильными – 85,0–89,0 %; доля амфибиальных видов составила 11,0–15,0 %.

Антропогенные воздействия на почву неизбежно вызывают изменения в функционировании почвенных биотопов, в состав которых входят водоросли. Основными критериями, которые характеризуют водорослевые сообщества, принято считать: видовой