



УДК 616.31-02

**ВЛИЯНИЕ НА СОСТОЯНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА
МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ ЗАНЯТИЙ БОДИБИЛДИНГОМ****Бучнева В.О., Орешака О.В.***ФГБОУ ВПО Алтайский Государственный Медицинский Университет, г. Барнаул, Российская Федерация*

Аннотация: В статье представлен анализ показателей, характеризующих состояние стоматологического статуса молодых людей, самостоятельно занимающихся спортивными упражнениями с отягощением в тренажерных залах. Исходя из полученных результатов следует, что у обследованного контингента лиц преимущественно регистрируются некариозные поражения твердых тканей зубов в виде их повышенной стираемости, чаще локализованной, функциональные нарушения со стороны височно-нижнечелюстных суставов, а также воспалительные изменения тканей пародонта.

Ключевые слова: стоматологический статус, бодибилдинг, повышенная стираемость твердых тканей зубов, височно-нижнечелюстной сустав.

В последние годы в нашей стране активно пропагандируется здоровый образ жизни. Одним из его направлений, особенно среди молодежи, является формирование правильного, красивого телосложения [1,2].

Для достижения своей цели молодые люди идут заниматься в тренажерные залы и улучшают физические показатели, используя различное специализированное оборудование, зачастую занимаясь с большими весами [3]. В ряде случаев бесконтрольное использования тяжестей может оказывать негативное влияние не только на организм в целом, но и, в частности, на зубочелюстную систему [4, 5].

Несмотря на возрастающую популярность любительского бодибилдинга остается все же недостаточно изученным влияние спортивных нагрузок с использованием весов на состояние стоматологического статуса молодых людей [6].

Цель исследования. Оценить влияние на состояние стоматологического статуса молодых людей занятий бодибилдингом для дальнейшей разработки комплекса лечебных и профилактических мероприятий.

Задачи исследования.

1. Изучить состояние твердых тканей зубов и гигиену рта у молодых людей, занимающихся бодибилдингом.
2. Провести индексную оценку состояния тканей пародонта у молодых людей, занимающихся спортивными упражнениями с использованием весов.
3. Оценить состояние ВНЧС у молодых людей, занимающихся бодибилдингом.

Материалы и методы. В группу наблюдения вошло 20 лиц мужского пола в возрасте от 20 до 29 лет, занимающиеся в тренажерном зале в течение 3-4 лет с частотой посещений 3-4 раза в неделю. Обязательным критерием включения было отсутствие использования фармакологических препаратов.

Группу сравнения составили 20 лиц мужского пола того же возраста, не занимающихся активно какими либо видами спорта.

Для обнаружения кариозных полостей использовались общепринятые (осмотр, зондирование) методы с регистрацией локализации кариозных полостей, пломб и удаленных зубов. Интенсивность поражения зубов кариесом определялась путём подсчёта индексов КПУ и КПУп. Определялись также и некариозные поражения твердых тканей зубов. Для оценки гигиенического состояния полости рта использовали индекс Грина-Вермилиона (Green, Vermilion, 1964). Распространённость воспалительного процесса в дёснах определялась с помощью индекса ПМА в модификации Рагма (1960). Кровоточивость дёсен оценивали по индексу Мюллемана (Mhlemann H.R., Son S., 1971) в модификации Коуэла (Cowell C.R. et. all., 1975). Кислотоустойчивость эмали зубов определяли по методике В.Р. Окушко, Л. И. Косаревой, И.К. Луцкой (1984) с помощью теста эмалевой резистентности (ТЭР). Проводилась пальпация и аускультация ВНЧС.

Для проверки достоверности различий между количественными данными в независимых группах применялись непараметрический критерий Манна-Уитни, различия считались значимыми при $p \leq 0,05$.

Результаты исследования. Исходя из данных анамнеза жизни было выяснено, что обследованные пациенты хронических соматических заболеваний не имели.

Анализ полученных результатов показал, что значения индекса КПУ у молодых людей в группе наблюдения, занимающихся физическими упражнениями с отягощением, составили $11,41 \pm 1,42$, а КПУп – $18,06 \pm 1,81$. Достаточно высокие показатели интенсивности кариозного поражения в основном определялись количеством пломб. При этом аналогичные показатели в группе сравнения

оказались существенно меньше, а именно, значения индекса КПУ составили $7,2 \pm 0,76$, КПУ п – $9,3 \pm 0,99$.

При оценке гигиенического состояния полости рта в обеих группах значения индекса Грина-Вермиллиона соответствовали его удовлетворительному уровню.

Оценка значений папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса в группе наблюдения показала, что они составили $33,1 \pm 3,41\%$, что соответствовало средней степени тяжести гингивита и подтверждало наличие воспалительных изменений в дёснах. В группе сравнения значение этого показателя оказались существенно меньше $9,07 \pm 0,98\%$ и соответствовали лёгкой степени тяжести гингивита.

На этом фоне у молодых людей из группы наблюдения регистрировалось и значимое увеличение значений индекса Мюлемана-Коуэлла, характеризующего кровоточивость десен до $1,1 \pm 0,4$ балла против аналогичного в группе сравнения - $0,1 \pm 0,04$ балла.

При оценке состояния твердых тканей зубов у четверти обследованных молодых людей, занимающихся бодибилдингом, выявлялась повышенная генерализованная стираемость I степени, преимущественно горизонтальной формы, а у шести человек определялась повышенная локализованная стираемость в области передней группы зубов также I степени. При несложном арифметическом подсчёте получается, что у половины обследованных было выявлено наличие повышенной стираемости той или иной формы. В группе сравнения некариозные поражения твёрдых тканей зубов обнаружены не были.

Дисфункциональные расстройства в височно-нижнечелюстных суставах были выявлены у 12 из 20 спортсменов-любителей. Они проявлялись асинхронным, асимметричным смещением мышечков в ВНЧС во время от-

крывания рта и зигзагообразным движением нижней челюсти относительно срединной линии лица, не сопровождающиеся болевыми ощущениями.

Таким образом, стоматологическое обследование молодых людей, занимающихся физическими упражнениями с отягощением, выявило у большинства из них наличие повышенной стираемости твердых тканей зубов, сочетающейся с функциональными нарушениями со стороны ВНЧС, мышц, а в ряде случаев и воспалительные изменения в деснах.

В связи с этим чрезвычайную важность приобретает своевременная профилактика и лечение стоматологических нарушений у представителей данного вида спорта. Наши исследования в этом направлении будут продолжены.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- [1] Г. Погожев, Л. Погожева. Правила здоровья и долголетия от академика Болотова // Санкт-Петербург, 2015. - С. 100.
- [2] З.М. Костюк, А.Г. Пономарева, В.Н. Царев, М.В. Кривошапов. Изучение особенностей стоматологической патологии полости рта у спортсменов различных видов спорта // Вестник спортивной науки. - 2014. - №2. - С. 38-41
- [3] В.Ф. Тихонов, А.В. Суховой, Д.В. Леонов. Основы гиревого спорта: обучение двигательным действиям и методы тренировки: учебное пособие /– М.: Советский спорт, 2009 г.—133с.
- [4] Бучнева В.О., Кручихина Ю.Ю., Орешака О.В. Состояние стоматологического статуса у лиц, занимающихся спортивными упражнениями с отягощением // Теоретические и практические аспекты развития науки и образования в современном мире Материалы Международной (заочной) научно-практической конференции. 2017. С. 344-347.
- [5] Бучнева В.О., Орешака О.В. Состояние стоматологического статуса у лиц, занимающихся спортивными упражнениями с отягощением // Успехи современной науки и образования. 2017. Т. 9. № 4. С. 18-19.
- [6] Шахлина Л. Н. Физическая реабилитация. Современные аспекты // Педагогика, психология и методико-биологические проблемы физического воспитания. 2012. №9. с. 98-113.

IMPACT ON THE STATE OF THE DENTAL STATUS OF YOUNG PEOPLE BODYBUILDING

Buchneva V.O., Oreshaka O.V.

State Altai State University, Barnaul, Russian Federation.

Annotation: the article presents the analysis of indicators characterizing the state of the dental status of young people, independently engaged in sports exercises with weights in gyms. Based on the obtained results it follows that the surveyed contingent of persons primarily recorded non-carious lesions of hard tissues of teeth in the form of increased abrasion, often localized, functional disorders of the temporomandibular joints, as well as inflammatory changes in the periodontal tissues.

Key words: dental status, bodybuilding, increased abrasion of hard tissues of teeth, temporomandibular joint.

REFERENCES

- [1] G. Pogozhev, L. Pogozheva. Pravila zdorov'ja i dolgoletija ot akademika Bolotova // Sankt-Peterburg, 2015. - S. 100.
- [2] Z.M. Kostjuk, A.G. Ponomareva, V.N. Carev, M.V. Krivoschapov. Izuchenie osobennostej stomatologičeskoj patologii polosti rta u sportsmenov razlichnyh vidov sporta // Vestnik sportivnoj nauki. - 2014. - №2. - S. 38-41
- [3] V.F. Tihonov, A.V. Suhovej, D.V. Leonov. Osnovy girevogo sporta: obuchenie dvigatel'nyh dejstvijam i metody trenirovki: uchebnoe posobie /– М. : Sovetskij sport, 2009 g.—133с.
- [4] Buchneva V.O., Kruchihina Ju.Ju., Oreshaka O.V. Sostojanie stomatologičeskogo statusa u lic, zanimajushhhsja sportivnymi uprazhnenijami s otjagoshheniem // Teoreticheskie i praktičeskie aspekty razvitija nauki i obrazovanija v sovremennom mire Materialy Mezhdunarodnoj (zaochnoj) naučno-praktičeskoj konferencii. 2017. S. 344-347.
- [5] Buchneva V.O., Oreshaka O.V. Sostojanie stomatologičeskogo statusa u lic, zanimajushhhsja sportivnymi uprazhnenijami s otjagoshheniem // Uspehi sovremennoj nauki i obrazovanija. 2017. T. 9. № 4. S. 18-19.
- [6] Shahlina L. N.. Fizičeskaja rehabilitacija. Sovremennye aspekty // Pedagogika, psihologija i metodiko-biologičeskie problemy fizičeskogo vospitanija. 2012. №9. s. 98-113.