

УДК 616.314-001.4

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ БОДИБИЛДИНГОМ

¹Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

²Омский государственный медицинский университет, г. Омск

Бучнева В.О.¹, Орешака О.В.¹, Недосеко В.В.²

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.

The article presents an analysis of indicators characterizing the state of the dental status of young people who are independently involved in sports exercises with weights in gyms. According to the obtained results, the surveyed contingent of individuals were predominantly characterized by non-carious lesions of hard dental tissues in the form of their increased abrasion, more often localized, functional disorders of the temporomandibular joints, as well as inflammatory changes in periodontal tissues.

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

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 использование тяжестей может оказывать негативное влияние не только на организм в целом, но и на состояние зубочелюстной системы [4, 5].

При этом остается все же недостаточно изученным влияние спортивных нагрузок с использованием весов на состояние стоматологического статуса молодых людей [6].

Цель исследования: оценить состояние органов и тканей полости рта молодых людей, занимающихся бодибилдингом, для дальнейшей разработки комплекса профилактических и лечебных мероприятий.

Материалы и методы

В группу наблюдения вошло 20 лиц мужского пола в возрасте от 20 до 29 лет, занимающихся в тренажерном зале в течение 3-4 лет с частотой посещений 3-4 раза в неделю.

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

Для обнаружения кариозных полостей использовали общепринятые (осмотр, зондирование) методы с регистрацией локализации

кариозных полостей, пломб и удаленных зубов. Интенсивность поражения зубов кариесом определялась путем подсчета индексов КПУ и КПУп. Определялись также и некариозные поражения твердых тканей зубов. Для оценки гигиенического состояния полости рта использовали индекс Грина-Вермиллиона (Green, Vermilion, 1964). Распространенность воспалительного процесса в деснах определялась с помощью индекса ПМА в модификации Parma (1960). Кровоточивость десен 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. Косарева, 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 и обсуждение

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

На этом фоне анализ результатов показал, что значения индекса КПУ у молодых людей в группе наблюдения, занимающихся физическими упражнениями с отягощением, составили $4,8 \pm 0,4$, а КПУп – $6,3 \pm 0,6$. Достаточно высокие показатели интенсивности кариозного поражения в основном определялись количеством

пломб. При этом аналогичные показатели, характеризующие интенсивность поражения зубов кариесом, в группе сравнения оказались значимо выше и соответственно были равны $5,1 \pm 0,5$ и $7,4 \pm 0,4$.

У большинства молодых людей, как в группе наблюдения, так и в группе сравнения, гигиеническое состояние полости рта соответствовало хорошему уровню, а именно значения индекса Грина-Вермиллиона у первых составили $0,8 \pm 0,2$ балла, а у вторых – $1,1 \pm 0,2$ балла. Значения ТЭР-теста у молодых людей, занимающихся бодибилдингом, были равны $27,0 \pm 5,8$, а у лиц из группы сравнения $21,6 \pm 4,0$, что в обоих случаях соответствовало нормальной кислотоустойчивости эмали зубов.

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 деснах. В группе сравнения значения этого показателя оказались существенно меньше $9,07 \pm 0,98\%$ и соответствовали легкой 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 первой степени, преимущественно горизонтальной формы, а у шести человек определялась повышенная локализованная стираемость в области передней группы зубов также первой степени. Таким образом, у половины обследованных лиц из группы наблюдения было выявлено наличие повышенной стираемости той или иной формы. В группе сравнения некариозные поражения твердых 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 открывания рта и зигзагообразным движением нижней челюсти относительно срединной линии лица, не сопровождающиеся болевыми ощущениями и посторонними шумами.

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, а в ряде случаев и воспалительные изменения в тканях пародонта.

В связи с этим чрезвычайно важную приобретает своевременная профилактика и лечение стоматологических нарушений у представителей данного вида спорта. Наши исследования в этом направлении продолжаются.

Список литературы:

1. Погожев Г., Погожева Л. *Правила здоровья и долголетия от академика Болотова*. Санкт-Петербург, 2015.
2. Костюк З.М., Пономарева А.Г., Царев В.Н., Кривошапов М.В. Изучение особенностей стоматологической патологии полости рта у спортсменов различных видов спорта. *Вестник спортивной науки*. 2014; 2: 38-41.
3. Тихонов В.Ф., Суховой, А.В. Леонов Д.В. *Основы гиревого спорта: обучение двигательным действиям и методы тренировки*. Учебное пособие. М.: Советский спорт, 2009: 133.
4. Бучнева В.О., Орешака О.В. Состояние стоматологического статуса у лиц, занимающихся спортом (обзор литературы). *Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки*. 2017; 2(42): 124-134.
5. Бучнева В.О., Орешака О.В. Состояние стоматологического статуса у лиц, занимающихся спортивными упражнениями с отягощением. *Успехи современной науки и образования*. 2017; 9 (4): 18-19.
6. Шахлина Л.Н. Физическая реабилитация. Современные аспекты. *Педагогика, психология и методико-биологические проблемы физического воспитания*. 2012; 9: 98-113.

Контактная информация

Автор, ответственный за переписку: Бучнева Валерия Олеговна, клинический ординатор кафедры ортопедической стоматологии Алтайского государственного медицинского университета, г. Барнаул.
656038, г. Барнаул, пр. Ленина, 40.
Тел.: (3852) 242616.
Email: science@agmu.ru

Информация об авторах

Орешака Олег Васильевич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии Алтайского государственного медицинского университета, г. Барнаул.
656038, г. Барнаул, пр. Ленина, 40.
Тел.: (3852) 242616.
Email: oreshaka@yandex.ru

Недосеко Владимир Борисович, д.м.н., профессор, профессор кафедры терапевтической стоматологии Омского государственного медицинского университета, г. Омск.
644099, г. Омск, ул. Ленина, 12.
Тел.: (3812) 957001.
Email: rector@omsk-osma.ru