

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БАРАНОВИЧСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Студенческое научное общество БарГУ

**СОДРУЖЕСТВО НАУК.
БАРАНОВИЧИ-2014**

**МАТЕРИАЛЫ
X МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
МОЛОДЫХ ИССЛЕДОВАТЕЛЕЙ**

**22—23 мая 2014 г.
г. Барановичи
Республика Беларусь**

**В 2 книгах
Книга 1**

**Барановичи
РИО БарГУ
2014**

УДК 001(063)
ББК 72я73
С57

Рекомендовано к печати редакционно-издательским советом учреждения образования
«Барановичский государственный университет»

Рецензенты:

Я. Л. Коломинский, профессор, доктор психологических наук, профессор кафедры
возрастной и педагогической психологии учреждения образования «Белорусский
государственный педагогический университет им. М. Танка», Минск;
О. Ф. Жилевич, кандидат филологических наук, доцент, доцент кафедры
иностраных языков учреждения образования «Полесский
государственный лингвистический университет», Пинск

Редакционная коллегия:

А. В. Никишова (гл. ред.), *А. В. Прадун*, *И. Я. Тучина*, *А. А. Селезнёв* (отв. ред.),
Н. А. Егорова, *В. И. Козел*, *Н. М. Плескацевич*, *О. В. Белановская*, *Ж. Б. Манкевич*,
К. С. Тристеня, *А. В. Демидович*, *А. В. Земоглядчук*, *Д. С. Лундышев*, *З. В. Лукашя*,
Т. М. Пучинская, *А. А. Савко*

Содружество наук. Барановичи-2014 [Текст] : материалы X Междунар. науч.-практ. конф.
молодых исследователей, 22—23 мая 2014 г., г. Барановичи, Респ. Беларусь : в 2 кн. / редкол.:
С57 *А. В. Никишова* (гл. ред.), *А. В. Прадун*, *И. Я. Тучина*, *А. А. Селезнёв* [и др.]. — Барановичи : РИО
БарГУ, 2014. — Кн. 1. — 369, [3] с. — 143 экз.

ISBN 978-985-498-575-6
ISBN 978-985-498-576-3 (Книга 1)

Освещаются актуальные проблемы психолого-педагогических, филологических наук, экологии, физической культуры, спорта и здорового образа жизни, технологического и эстетического образования. Сборник содержит материалы, отражающие результаты теоретических и практических исследований, проведённых в учреждениях высшего образования Республики Беларусь и за рубежом.

Издание представляет интерес для широкого круга специалистов сферы образования, аспирантов и студентов.

УДК 001(063)
ББК 72я73

ISBN 978-985-498-575-6
ISBN 978-985-498-577-0 (Книга 1)

© Коллектив авторов, 2014
© БарГУ, 2014

На различные проявления аллергических реакций у членов семей указали 11,25% анкетированных. Среди аллергенов 63,75% указали на продукты питания: земляника (13,75%), курятина и куриные яйца (12,5%), рыба (10,0%), мёд (8,75%), рис (7,5%), апельсины (6,25%), томаты (5,0%). На вероятность появления аллергических реакций при приёме медикаментов указали 21,25% респондентов. Выявлена настороженность родителей в отношении прививок (6,25% анкетированных). Аллергенами названы домашняя пыль, пух, перо из подушек, пыльца растений и насекомые (8,75%). Атопический дерматит наблюдался у 13,75% детей; по утверждению родителей, подтверждён диагноз аллергического ринита у 6,25% детей. Аллергический отёк гортани наблюдался у одного ребёнка, в личной беседе с мамой выяснено, что пусковым моментом явилось употребление ребёнком отварной трески (у ребёнка был средней степени тяжести атопический дерматит). Бронхиальной астмой не болел ни один ребёнок в семьях анкетированных родителей. Заведующая учреждением дошкольного образования информировала, что среди воспитанников имеется больной бронхиальной астмой ребёнок и персонал тщательно обеспечивает питание ребёнка и уход за ним в соответствии с рекомендациями детского аллерголога. Ни одним из анкетированных родителей среди причин аллергии не названы заболевания матери в период беременности, токсикозы беременности, острые вирусные заболевания, обострения хронических инфекций у матери в период беременности. Причиной аллергии могут стать заболевания кишечника, жёлчного пузыря, употребление в пищу консервированных продуктов с химическими красителями и консервантами, о чём не знают анкетированные родители. Никто из респондентов не указал, что возникновению бронхиальной астмы у ребёнка способствуют нерациональное питание, курение, алкоголизм матери, особенно в период беременности.

Заключение. Таким образом, аллергические реакции наблюдаются более чем в 10,0% семей. Чаще всего в семьях респондентов наблюдалась аллергия на продукты питания. Оказалась довольно высокой частота аллергических реакций на медикаменты и настороженность родителей в отношении безопасности прививок. Выявлена неосведомлённость родителей о многих этиологических факторах развития аллергии. При планировании мероприятий по формированию здорового образа жизни детей в учреждениях дошкольного образования следует ввести беседы детского аллерголога, снабдить уголки для родителей в группах листовками, памятками по уходу за детьми, имеющими факторы риска развития аллергических реакций.

Список цитируемых источников

1. Аллергия. Медиаторный тип ГНТ. Методы диагностики : учеб.-метод. пособие / Д. А. Черношей [и др.]. — Минск : БГМУ, 2009. — 31 с.
2. Антонович, Ж. В. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактика аллергических заболеваний : учеб.-метод. пособие / Ж. В. Антонович. — Минск : БГМУ, 2012. — 40 с.
3. Асирян, Е. Г. Диагностическое значение изотопического спектра антител при атопическом дерматите у детей : автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.03.09 / Е. Г. Асирян. — Витебск : Витеб. гос. мед. ун-т., 2011. — 22 с.
4. Беляева, Л. М. Острые аллергические реакции у детей : учеб.-метод. пособие / Л. М. Беляева, Н. В. Микульчик, Е. В. Войтова. — Минск : БелМАПО, 2011. — 55 с.
5. Буза, Д. В. Организация питания детей различных возрастных групп, страдающих пищевой аллергией : учеб. пособие / Д. В. Буза. — Барановичи : БГВПК, 2003. — 16 с.
6. Малюжинская, Н. В. Оптимизация фармакотерапии и профилактики бронхиальной астмы у детей дошкольного возраста (фармакоэпидемиология, оценка базисной терапии, новые алгоритмы диагностики и лечения) : автореф. дис. ... д-ра мед. наук : 14.03.06 / Н. В. Малюжинская. — Волгоград : Волгогр. гос. мед. ун-т, 2011. — 47 с.
7. Маслова, Л. В. Грибковая аллергия : учеб.-метод. пособие / Л. В. Маслова, Т. П. Новикова. — Минск : БелМАПО, 2010. — 28 с.
8. Артишевский, С. Н. Современные представления о лекарственной аллергии : учеб. метод. пособие / С. Н. Артишевский, Т. В. Барановская, А. И. Борушко. — Минск : БелМАПО, 2011. — 44 с.
9. Тристеня, К. С. Доврачебная помощь детям при заболеваниях органов и систем организма : моногр. / К. С. Тристеня. — Барановичи : РИО БарГУ, 2013. — 290 с. : ил.

Материал поступил в редакцию 06.03.2014 г.

УДК 615.322(035)

К. С. Тристеня

Учреждение образования «Барановичский государственный университет», Барановичи

ПРИМЕНЕНИЕ ФИТОПРЕПАРАТОВ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Введение. Экспертами Всемирной организации здравоохранения определены основные причины кариеса, и первой причиной назван зубной налёт, его микроорганизмы. Ранний детский кариес возникает на месте микробного зубного налёта, в котором находятся микроорганизмы, играющие главенствующую роль в развитии кариеса — *Streptococcus mutans*, передающей исключительно от

матерей детям. В последние десятилетия при изучении состава зубной бляшки, образуемой из зубного налёта, установлено, что в этиопатогенезе кариеса участвуют и другие виды микроорганизмов: *streptococcus sanguis*, *streptococcus salivarius*, *streptococcus milleri*, *lactobacillus*, *actinomyces viscosus*, которые способны также вызывать деминерализацию эмали. Обусловлен этот процесс кислотами бактерий, развивающихся в зубной бляшке. Микроорганизмы, расположенные в поверхностных слоях бляшки, питаются из ротовой среды, а расположенные в глубоких слоях бляшки — используют продукты жизнедеятельности других бактерий, а также компоненты матрикса зубной бляшки. Во избежание проблем предлагаются лечебные травы, способные селективно воздействовать на указанные виды микробов и повышать устойчивость твёрдых тканей зубов путём восполнения дефекта кристаллической решётки. Важным аргументом является и то, что предлагаемая фитотерапия не нарушает физиологическое равновесие флоры полости рта. Предлагаются отвары из цветков календулы лекарственной, богатые тритерпеновыми гликозидами, макро- и микроэлементами. Эффективны препараты из кровохлёбки лекарственной, обладающие противомикробным и бактерицидным действием из-за наличия большого количества гидролизуемых танинов. Сильным болеутоляющим и антисептическим действием обладают бутоны гвоздики, содержащие эвгенол [1, с. 41].

В настоящее время интерес к лекарственным растениям не снижается, так как лекарственные препараты синтетического происхождения нередко вызывают аллергические реакции или повышенную чувствительность к ним, а использование лекарственных растений чревато побочными эффектами крайне редко (при умелом использовании). Препараты из растений, при нарушении инструкции по приготовлению и применению, могут вызывать нежелательные последствия, как и любое лекарственное средство, поэтому показания к применению, способ изготовления настоев, отваров, методика пользования ими определяется лечащим врачом [2, с. 62].

Основная часть. При остром герпетическом стоматите в заключительный период болезни, когда началось освобождение эрозий от некротического налёта, после еды рекомендуется использовать кератопластические средства, которые улучшают эпителизацию, способствуя скорейшему выздоровлению. Обычно назначаются аптечные препараты «Ливиан», «Винизоль», масляные растворы витаминов *A* и *E*, желе солкосерила, алоэ, каротолин, масло шиповника, облепихи, метилурациловая мазь. Кератопластическим действием обладают настои трав череды трёхраздельной, душицы обыкновенной, календулы лекарственной (слабой концентрации — соломенно-жёлтого цвета) для полосканий.

Для очищения эрозивных поверхностей, ускорения заживления и обезболивания слизистой оболочки полости рта рекомендуется назначать настои трав чабреца, душицы обыкновенной. Чабрец хорошо снимает отёчность тканей, особенно при почечных отёках. Готовятся настои по общепринятой методике (из расчёта 1 часть сырья на 20 частей воды). Хороший кератопластический эффект получен при использовании растений вероники лекарственной, ладчатки серебристой, ромашки аптечной [3, с. 175].

В народной медицине издревле использовался лён посевной, или обыкновенный, точнее — его семена. Они содержат слизь, белковые, минеральные вещества, а также льняное масло. Отвар льняного семени назначают как обволакивающее, смягчающее средство, особенно при поражениях в полости рта при хронической почечной недостаточности.

Стоматологи рекомендуют в качестве противовоспалительного и антисептического средства настоем соцветий клевера лугового, его головки вместе с верхушечными соцветиями. В клевере содержатся дубильные вещества, трифолин, изотрифолин, гликозид кверцетина, аспарагин, тирозин, салициловая кислота, ситостеролы, витамины *E* и *C*, каротин [4, с. 98].

С целью ускорения заживления слизистой оболочки полости рта, повышения местного иммунитета рекомендуют использовать девясил высокий. Корневища и корни девясила содержат эфирные масла, инулин, следы алкалоидов и сапонинов.

Для ускорения заживления эрозированных участков на слизистой оболочке полости рта используются листья иван-чая узколистного в виде отвара для полосканий и ротовых ванночек. Водные отвары травы герани лесной пьют при лёгочных кровотечениях, а также полощут рот при ангинах и заболеваниях слизистой оболочки полости рта. В этой траве содержатся алкалоиды и дубильные вещества. В медицинской практике используется при поносах, дизентерии у детей, острых и хронических энтероколитах [5, с. 37].

Стоматологи предупреждают родителей, что для обработки слизистой оболочки полости рта детей нельзя использовать сильно действующие растворы, а также спиртовые настойки. Также не рекомендуется использовать растворы соды для полосканий, так как сода обладает сильным очищающим действием и при наличии эрозий может вызывать кровоточивость, что усугубляет состояние ребёнка.

Для лечения изменений в полости рта при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки рекомендуются ротовые ванночки из растительного масла. Во избежание дисбактериоза от применения медикаментов рекомендуется использовать лекарственные растения в виде настоев и отваров. Выраженным антисептическим действием обладают настои листьев малины, душицы и белой ивы для полосканий полости рта [6, с. 137].

Противовоспалительным и обезболивающим действием обладает василёк луговой (из-за содержания ксантогликозида). Как противовоспалительное и антисептическое средство для аппликаций

используется настой ромашки аптечной, шалфея, настой цветков ноготков (календулы). Очень серьёзные поражения слизистой оболочки рта при СПИДе требуют безболезненного очищения эрозированных поверхностей, и здесь могут помочь лекарственные средства, обладающие антисептическим и ранозаживляющим свойством. Соответствуют этим требованиям полоскания отварами пырея ползучего, аира обыкновенного, зверобоя.

При заболеваниях печени для местной обработки поражений слизистой оболочки полости рта применяют, наравне с медикаментозным лечением, настой листьев грецких орехов. Настой из почек берёзы повислой также успешно используется при эрозиях в полости рта больных с заболеваниями печени. Кровоточивость дёсен при остром гепатите с успехом можно купировать, используя настой крапивы двудомной, приготовленный традиционным способом. Настой можно применять и внутрь, и местно для полосканий слизистой оболочки полости рта. Наличие в листьях крапивы каротина, витаминов С и К, пантотеновой кислоты, солей железа, кальция позволяет использовать сырьё крапивы двудомной и жгучей при кровотечениях из дёсен, носа, маточных, легочных и кишечных кровотечениях [7, с. 108].

При заболеваниях системы крови также частым симптомом является кровоточивость дёсен, поэтому для остановки кровотечений назначают настои крапивы двудомной, щавеля малого (воробьиного), спорыша (горца птичьего), горицвета кукушкина (кукушкиного цвета), вероники лекарственной.

В качестве кровоостанавливающего средства также используется тысячелистник. В его листьях содержится алкалоид ахиллеин, повышающий свёртываемость крови, в листьях и соцветиях содержатся эфирные масла проазулен, борнеол, пинены, сложные эфиры, камфора, уксусная, валериановая, аконитовая, аскорбиновая кислоты, витамин К. В медицинской практике тысячелистник используется как кровоостанавливающее средство при внутренних и наружных (носовые, раневые) кровотечениях, а также для полосканий полости рта при кровотечениях из дёсен.

При кровоточащих эрозиях и язвах в полости рта рекомендуется использовать индифферентное средство в качестве бактерицидного. Таким свойством обладает настой из цветков лип, и он подходит даже для детей дошкольного возраста, которые уже умеют полоскать рот. Цветки липы содержат эфирное масло, флавоновый гликозид гиперидин, гликозид тилиацин, аскорбиновую кислоту, дубильные вещества и сапонины. Для обеспечения полного выздоровления и формирования иммунитета необходимо использовать сбалансированное витаминизированное питание. Пища должна быть полноценной, содержать достаточное количество белков, витаминов, микроэлементов [8, с. 71].

С целью выведения из организма токсинов необходимо обильное питьё, рекомендуются морс клюквенный, свежеприготовленные фруктовые и овощные соки, бульоны, компоты из сухофруктов и свежие ягоды и фруктов, молочные продукты, кисели, негазированная вода.

Заключение. Таким образом, при использовании средств растительного происхождения ослабляется или даже устраняется кариеогенная ситуация в полости рта. Фитотерапия рекомендована для профилактики кариеса и лечения начальных его форм, для ускорения эпителизации эрозированных участков слизистой оболочки полости рта, снижения кровоточивости и ускорения заживления мягких тканей полости рта при заболеваниях и ранениях.

Список цитируемых источников

1. Бургонский, В. Г. Специализированная физиотерапия стоматологических больных : метод. рек. / В. Г. Бургонский. — М. : Медицина, 1999. — 47 с.
2. Гализина, О. А. Микробиологические аспекты применения фитопрепаратов для лечения и профилактики кариеса зубов / О. А. Гализина, С. И. Морозова. — Ин-т стоматологии. — 2013. — № 2. — С. 62—63.
3. Нетрадиционные методы лечения в стоматологии / А. П. Грохольский [и др.]. — Киев : Здоров'я, 1995. — 376 с.: ил.
4. Тристеня, К. С. Доврачебная помощь детям при заболеваниях органов и систем организма : моногр. / К. С. Тристеня. — Барановичи : РИО БарГУ, 2013. — 290 с. : ил.
5. Тристеня, К. С. Педагогу о болезнях зубов у детей : учеб.-метод. пособие / К. С. Тристеня. — Барановичи : РИО БарГУ, 2007. — 104 с.
6. Тристеня, К. С. Стоматологические аспекты здоровья детей : учеб.-метод. пособие для студентов пед. специальностей учреждений высш. образования / К. С. Тристеня. — Барановичи : РИО БарГУ, 2011. — 284 с. : ил.
7. Улитовский, С. Б. Новые средства профилактики — стоматологические биологически активные лечебные пластины / С. Б. Улитовский, Л. И. Шаламай. — Стоматол. журн. — 2007. — № 2. — С. 70—72.
8. Фитотерапия в стоматологии : метод. рек. / Н. Ф. Данилевский [и др.]. — Киев : Здоров'я, 1984. — 183 с.

Материал поступил в редакцию 06.03.2014 г.