

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БАРАНОВИЧСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Педагогический факультет

НАУКА. ОБРАЗОВАНИЕ. ТЕХНОЛОГИИ-2008

**МАТЕРИАЛЫ
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ**

**21—22 марта 2008 г.
г. Барановичи
Республика Беларусь**

Под общей редакцией В. В. Таруца

**В 3 книгах
Книга 3**

**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РЕФОРМИРОВАНИЯ
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Барановичи
РИО БарГУ
2008**

УДК 37(063)
ББК 74.58
Н34

Рецензенты:

Л. Малиновска, доктор педагогических наук,
Латвийский сельскохозяйственный университет, Латвия;
Н. Я. Игнатенко, доктор педагогических наук, профессор,
Крымский гуманитарный университет, Украина

Редакционная коллегия:

Н. В. Зайцева (главный редактор), *Ю. В. Башкирова*, *Е. И. Белая*, *В. И. Денищик*, *В. Н. Зув*, *З. Н. Кветко*,
А. А. Ковалевская, *А. Р. Коршун*, *Л. Ф. Мирзаянова*, *Л. С. Одинец*, *С. К. Рындевич*, *К. С. Тристеня*

Н34 **Наука. Образование. Технологии-2008** [Текст] : материалы Междунар. науч.-практ. конф.,
21—22 марта 2008 г., Барановичи, Респ. Беларусь : в 3 кн. / под общ. ред. В. В. Таруца. — Барановичи :
РИО БарГУ, 2008. — Кн. 3 : Актуальные проблемы реформирования педагогического образования /
редкол.: Н. В. Зайцева (гл. ред.) [и др.]. — 382[2] с. — 110 экз.
ISBN 978-985-498-115-4 (Кн. 3)
ISBN 978-985-498-112-3

В сборнике представлены статьи участников Международной научно-практической конференции, в которых рассматриваются психолого-педагогические, организационно-методические проблемы воспитания и обучения в общеобразовательных, среднеспециальных и высших учебных заведениях.

Материалы предназначены для широкого круга научных работников, преподавателей, учителей общеобразовательных школ, педагогов дошкольных учреждений, аспирантов и студентов.

УДК 37(063)
ББК 74.58

ISBN978-985-498-115-4 (Кн. 3)
ISBN978-985-498-112-3

© Коллектив авторов, 2008
© БарГУ, 2008

ИЗУЧЕНИЕ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ СТУДЕНТОВ О ФУНКЦИЯХ СЛЮНЫ В ГОМЕОСТАЗЕ ПОЛОСТИ РТА

К. С. Тристенъ

*Мы распознаем функции органа,
выявляя последствия его отсутствия*
Клод Бернар

Одной из приоритетных задач современного образования является формирование валеологической культуры подрастающего поколения. Недостаточно бороться с появившимися болезнями, необходимо формировать у детей и подростков ценностное отношение к своему здоровью и здоровью окружающих [6].

Чтобы сохранить здоровье, необходимо владеть элементарными знаниями об анатомо-физиологических особенностях организма, процессах, происходящих в нем, условиях профилактики заболеваний. Организм человека обладает огромными резервными возможностями сохранения физического и психического здоровья.

Студенты педагогического факультета и факультета иностранных языков университета (будущие воспитатели дошкольных учреждений и учителя школ) при изучении основ медицинских знаний получают необходимые знания в области охраны здоровья, в том числе и стоматологического.

Наименее изучена и освещена в специальной литературе, санитарным просвещением и в средствах массовой информации роль и функции слюны в жизнедеятельности человека. Выделяемая в полость рта слюна это сложная биологическая жидкость, состоящая на 98,5—99,0% из воды и 1,0—1,5% взвешенных или растворенных в ней органических и неорганических веществ [8, 11, 12]. Она обладает пищевой, речевой и защитной функциями.

В промежутках между приемами пищи продуцируется слюнными железами нестимулированная (базовая) слюна. В течение суток выделяется ее около 300 мл. Она выполняет защитную и речевую функции. Содержащиеся в ней муцины, богатые пролином гликопротеины и вода обеспечивают смазку слизистой, сенсорные, хемосенсорные и речевые функции. Содержащиеся в слюне белки: иммуноглобулин, гистатины, цистатины, лизоцим, лактоферрин, муцины обеспечивают ее противомикробную функцию [1, 2, 9, 13], влияют на микробный пейзаж полости рта [1, 3, 4, 8, 9]. Бикарбонаты и ионы фосфата в ее составе обеспечивают буферную функцию [9, 15], муцины и электролиты — целостность слизистой полости рта [3, 11]. Т. П. Терехова (2005) отмечает, что «слюна питает зуб в той же мере, как кровь питает тело». Ионизированный кальций, фосфор, статхерин, анионные богатые пролином белки выполняют минерализирующую функцию слюны [4, 5, 7], обеспечивая окончательное созревание эмали в течение ряда лет после прорезывания зуба. Перенасыщенное ионами кальция и фосфатов состояние слюны способствует минерализации эмали, а в присутствии рафинированных углеводов, создающих в полости рта кислую среду, может начаться деминерализация эмали [2, 7, 9, 10].

Во время приема пищи выделяется стимулированная слюна. За все приемы пищи ее в сутки выделяется 200 мл [12]. Она содержит амилазы, липазу, рибонуклеазу, протеазы, муцины и воду, обеспечивая начальные этапы переваривания пищи [11].

После удаления одной или двух слюнных желез, облучения или воспаления с деструктивными изменениями железистой ткани развивается ксеростомия — сухость слизистой полости рта. В течение месяца после операции удаления слюнной железы появляются множественные кариозные полости в зубах, заеды в углах рта, складчатая поверхность языка, потеря остроты обоняния, запоры, изжога. Усугубляют течение ксеростомии депрессия, пониженное жевание. Употребление в течение длительного времени мягкой, жидкой пищи ведет к атрофии слюнных желез и, как следствие, к уменьшению образования слюны. При синдроме Сьёгрена, когда слюна практически не образуется, одновременно наблюдается сухость склер с ощущением посторонних включений в конъюнктиве, сухость слизистой носа, глотки, кожи, спастический колит [11]. Человек при этом не чувствует вкуса пищи из-за отсутствия густина слюны, больным трудно жевать, разговаривать, глотать пищу [13, 14].

Во время сна слюна практически не продуцируется, ее 0,5—1 мл достаточно для смачивания слизистой полости рта.

В слюну из крови поступают иммуноглобулины А, М, G, витамины, лекарственные препараты и гормоны [11]. Так обеспечивается местный иммунитет полости рта, к тому же анализы слюны могут заменить инвазивные методы динамического контроля уровня в организме гормонов, медикаментов, в том числе запрещенных, и наркотиков. В слюне определяют наличие антител к ВИЧ [11, 15].

С целью изучения информированности студентов педагогического факультета университета о роли и функциях слюны проведено анкетирование 75 первокурсников.

Выявлено, что абсолютное большинство студентов (94,7%) знают только одну функцию слюны — смачивание комка пищи для улучшения глотания. 5,3% студентов отметили, что компоненты слюны ферментируют рафинированные углеводы пищи непосредственно во рту с образованием кислот. Ксеростомию отмечают у себя 6,7% анкетированных, 90,6% считают, что у них нет проблем со слюной, а 2,7% респондентов не могли определиться с ответом. Появление сухости во рту во время вступительных экзаменов отметили 68,0% студентов-первокурсников. Внезапные носовые кровотечения, резь в глазах наблюдаются у 2,7% анкетированных из числа определивших у себя ксеростомию. Обычно они используют воду, кислые леденцы или жевательную резинку для снятия чувства сухости во рту. 54,7% любят и часто употребляют пищу, не требующую длительного жевания, «на ходу» заканчивают прием пищи 13,3%, «между делом» — 14,6%.

Таким образом, анкетирование выявило недостаточную осведомленность студентов о значении слюны для здоровья, ее роли при заболеваниях, о факторах риска развития гипофункции слюнных желез. Слизистая оболочка полости рта — наиболее обширный по площади и разнообразный по микробному пейзажу биотоп. Нарушение гомеостаза полости рта способствует снижению не только местного иммунитета, главенствующую роль в котором играет слюна, но является причиной тяжелой соматической патологии. Неосведомленность первокурсников отражает картину валеологического образования населения.

При изучении темы «Формирование здорового образа жизни» дисциплины «Основы медицинских знаний», основываясь на результатах данного и других исследований по вопросам здорового образа жизни акцентируется внимание студентов на особенностях формирования здоровья, уровне сформированности культуры здоровья у студентов, родителей и детей. На лекциях, семинарских занятиях при раскрытии тем по здоровому образу жизни студенты получают практико-ориентированные знания, поддерживаются проекты исследований здоровьесберегающих проблем, а на всех видах практик в дошкольных учреждениях и школах овладевают методиками оздоровительных мероприятий, в том числе и методами профилактики стоматологических заболеваний.

Список источников

1. *Белясова, Л. В.* Биохимические и биофизические свойства ротовой жидкости у пациентов с различным уровнем интенсивности кариеса зубов и болезней пародонта / Л. В. Белясова, О. С. Городецкая // *Стоматологический журнал*. — 2005. — № 4. — С. 59—60
2. *Дубровина, Л. А.* Клинико-лабораторное исследование местных факторов полости рта при кариесе зубов : автореф. дис. ... канд. мед. наук, 14.00.21 / Л. А. Дубровина; стоматология, Минский гос. мед. ин-т. Минск, 1989. — 21с.

3. *Деньга, О. В.* Влияние сочетанного применения адаптогена и физических факторов на биологические показатели ротовой жидкости больных хроническим катаральным гингивитом / О.В. Деньга, Д. Д. Жук, О. А. Макаренко // *Стоматологический журнал.* — 2005. — № 1. — С. 29—32.
4. *Елизарова, В. М.* Исследование кальция слюны у детей с множественным кариесом: сборник научных трудов «Наследие А.И. Евдокимова» / В. М. Елизарова. — М.: РИОР, 1993. — С. 151—153.
5. *Кобиясова, И. В.* Особенности минерализующей функции слюны у подростков пубертатного возраста и методы ее коррекции / И. В. Кобиясова, Н. А. Савушкина // *Современная стоматология.* — 2006. — № 2. — С. 64—67.
6. *Козлова, С. А.* Дошкольная педагогика: учебное пособие / С.А. Козлова. — М.: Издат. центр «Академия». — 2002. — 416 с.
7. *Леонтьев, В. К.* Кариес и процессы минерализации: автореф. дис. ... канд. мед. наук, 14.00.21 / В. К. Леонтьев; М., 1978. — 44с.
8. *Луцкая, И. К.* Зубная жидкость: состав, свойства, физиологическое значение / И. К. Луцкая // *Стоматологический журнал.* — 2004. — № 4. — С. 14—19
9. *Мельниченко, Э. М.* Оценка микробного пейзажа полости рта детей дошкольного возраста, участвующих в программе профилактики кариеса зубов фторированной солью / Э. М. Мельниченко, И. А. Крылов, Т. Н. Терехова // *Современная стоматология.* — 1997. — № 3. — С. 11—15.
10. *Рединова, Т. Л.* Влияние сахарозы на состав и свойства смешанной слюны у детей с различной подверженностью кариесу / Т. Л. Рединова // *Стоматология.* — 1989. — № 1. — С. 74—76
11. *Терехова, Т. Н.* Состав, структура и свойства ротовой жидкости человека / Т. Н. Терехова // *Современная стоматология.* — 2005. — № 1. — С. 14—18
12. *Тристенъ, К. С.* Индивидуальный подход при обучении студентов педагогического факультета основам медицинских знаний: актуальные вопросы подготовки студентов гуманитарных вузов Республики Беларусь по основам медицинских знаний: Материалы II Республиканской научно-практической конференции, Минск, 25 мая 2007г. / Минск, БГПУ им. М. Танка, 2007. — С. 67—68
13. *Fox, P. C.* Saliva composition and its importance in dental health / P. C. Fox // *Compend Contin Educ. Dent.*, 1989. — Supp. 13. — P. 457—460
14. *Schubert, N.M.* Iatrogenic cause of salivary gland dysfunction / N.M. Schubert // *J. Dent. Res.*, 1987. — Vol. 66. — № 4. — P. 680—688
15. *Navazesh, M.* The screening value of a questionnaire vs. presenting complaint of xerostomia / M. Navazesh, R. Mulligan // *J. Dent. Res.*, 1990. — Vol. 69. — № 3. — P. 302—307

ОРГАНИЗАЦИЯ ИЗУЧЕНИЯ В ПЕДАГОГИЧЕСКОМ ВУЗЕ ВОПРОСОВ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

*К. С. Тристенъ, С. А. Дерман, Н. Г. Кузьменкова,
О. А. Ульянова, Л. Н. Лаптева*

Литературные данные свидетельствуют о неблагоприятной тенденции в динамике здоровья подрастающего поколения. Особенно актуально сохранение здоровья детей, т. к. здоровье человека формируется с раннего возраста [1]. Формирование здоровья населения — многоплановая задача, для успешной реализации которой необходимо объединение усилий звеньев государственного, общественного механизмов и обеспечение обратной связи с населением [2]. Комитет экспертов ВОЗ утверждает, что здоровье человека напрямую связано с состоянием его зубочелюстной системы. Кариозная болезнь начинается у детей вскоре после прорезывания временных зубов и уже в возрасте 2—2,5 года (к моменту прорезывания всех временных зубов) каждый четвертый зуб у ребенка поражен кариесом. К 5—6-летнему возрасту распространенность кариеса зубов составляет 89% [3]. Среди различных патологических процессов в челюстно-лицевой области зубочелюстные аномалии составляют от 23,5 до 38,2% в возрасте 3 года до 41,2—52,5% в возрасте семи лет. Искажению формы челюстей, нарушению их правильного роста способствуют неправильное положение ребенка во время сна: с запрокинутой назад или низко опущенной головой, положенной под щеку рукой. Вредны привычки сосать палец, кулачок, губу, язык, при которых повторно, длительно оказывается давление на одни и те же участки челюсти и зубы. Неблагоприятно для нормального развития челюстей сказывается вялое жевание, т.е. недостаточное функциональная нагрузка челюстно-лицевой области [2].

В 1998 году была утверждена МЗ РБ и МО РБ Национальная программа профилактики кариеса зубов и болезней пародонта среди населения Республики Беларусь. Она регламентирует участие в ее реализации кроме врачей-стоматологов и педиатров воспитателей и медицинского персонала дошкольных образовательных учреждений, учителей школ, валеологов, психологов и родителей [3].

Анкетирование студентов, воспитателей дошкольных образовательных учреждений, родителей показало недостаточную информированность их о методах профилактики стоматологических заболеваний [4,5]. Из международной практики известно, что программы оздоровления населения можно реализовать, если население информировано и имеет положительную мотивацию к использованию методов сохранения собственного здоровья [3]. Стоматологическое просвещение должно проводиться на высокопрофессиональном уровне, все советы и рекомендации должны быть научно обоснованными и проверенными на практике. Население может позитивно воспринимать информацию о профилактике, реализовывать полученные знания в адекватные поведенческие реакции, а может игнорировать рекомендации и не менять нездоровых привычек.

В условиях педагогического вуза изучение методов профилактики стоматологических заболеваний можно построить так, чтобы оно было эффективным в получении конечного результата — выработки здоровых привычек у студентов и детей дошкольных образовательных учреждений и школ. Национальной программой определены основные факторы стоматологических заболеваний: плохая гигиена полости рта, дефицит фтора в питьевой воде и продуктах питания и неконтролируемое потребление сладостей. Соответственно рекомендуется привитие населению, и в первую очередь детям, умений и навыков ухода за полостью рта, зна-