

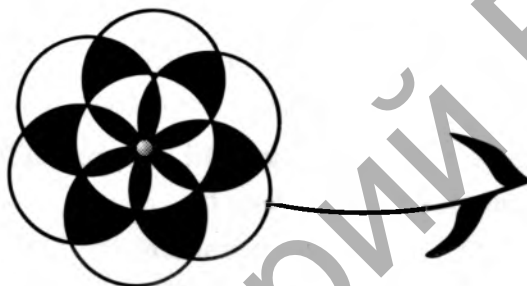


Серыя "У дапамогу педагогу"  
заснавана ў 1995 годзе па ініцыятыве У.П.Пархоменкі

Навукова-метадычны часопіс. Выдаецца з II квартала 1997 года  
Выходзіць штомесячна  
Рэгістрацыйны № 931

# Здаровы лад жыцця

№ 7 (66) ' 2005



Заснавальнік і выдавец —  
Установа «Выдавецтва  
«Адукацыя і выхаванне»

Рэдакцыйная калегія

Галоўны рэдактар  
Л. І. ДУРЭЙКА

Х. Х. ЛАВІНСКІ —  
першы намеснік галоўнага рэдактара,  
доктар медыцынскіх навук, прафесар

Л. Ф. КУЗНЯЦОВА —  
намеснік галоўнага рэдактара

Г. С. РАМАНАВЕЦ —  
намеснік галоўнага рэдактара

Н. Э. РАМАНЕНКА — адказны сакратар

І. В. БАГАЧОВА

В. М. БЫКАВА

А. У. КАКАШЫНСКАЯ

Г. Дз. ЛОСЕВА

Г. Р. МАКАРАНКАВА

А. С. СЯКАЧ, кандыдат медыцынскіх навук

Г. У. ТРАФІМАВА

Н. Ф. ФАРЫНО, кандыдат медыцынскіх навук

Рэдакцыйная рада

Х. Х. ЛАВІНСКІ — старшыня

В. У. БУТКЕВІЧ, доктар педагагічных навук, прафесар

П. А. ЛЕУС, доктар медыцынскіх навук, прафесар

Т. М. САВЕЛЬЕВА, доктар псіхалагічных навук,  
прафесар

У. І. ЦЯРНОЎ, доктар медыцынскіх навук, прафесар

А. М. ШАХЛАЙ, доктар педагагічных навук, прафесар

У. А. ЯНЧУК, доктар псіхалагічных навук, прафесар

220004, г. Мінск,  
вул. Караля, 16;  
тэл.: (017) 274-96-74 (гал. рэдактар)  
тэл.: (017) 200-02-59 (адк. сакратар)  
тэл.: (017) 200-10-73 (аддз. маркетынгу)  
факс: (017) 200-54-10  
E-mail: aiv@aiv.by  
http://www.aiv.by

## ЖЕВАТЕЛЬНАЯ РЕЗИНКА И СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ

**М**нение населения и ученых о роли жевательной резинки разноречивы. Жевательными резинками население планеты пользуется более сотни лет. Суждение о целесообразности употребления жевательных резинок и эмоциях, переживаемых молодежью при их употреблении, противоречивы и изучены недостаточно [5]. В зависимости от вводимых в состав жевательной резинки компонентов она приобретает различные свойства — от освежения [3, 4], обезболивания полости рта перед стоматологическим вмешательством [6], обогащения организма фтором эндогенно [5, 7] до отбеливания тканей зубов [2].

Мнение большинства ученых-стоматологов, изучавших влияние жевательной резинки на здоровье населения, однозначно: при неправильном пользовании ею — в промежутках между приемами пищи или на голодный желудок — жевательная резинка может провоцировать выделение желудочного сока, приводить к сбою биологического ритма переваривания пищи. Жевательные резинки (как продукт для внутреннего употребления) не обеспечены информацией для потребителя о сроках изготовления, годности, условиях хранения. Они не защищены от инфицирования извне, так как в большинстве случаев упаковка их негерметична. Лабораторное исследование образцов жевательной резинки показало наличие в них *Helicobacter pylori*, вызывающей язву желудка и двенадцатиперстной кишки. Но даже при жевании неинфицированной жевательной резинки на голодный желудок в течение длительного времени может возникнуть гиперацидный гастрит [4, 7].

Выпускаются жевательные резинки с сахаром и с ксилитом для улучшения вкуса. Первый вид их представляет опасность для эмали зубов, особенно детских, вызывая кариес, если после жевания ее не почистить зубы или не прополоскать рот [3, 5]. В состав жевательных резинок входит мочевины, которая проглатывается при жевании и при частом употреблении жевательных резинок может вызвать гастрит [4]. Исследования

действия жевательных резинок «Orbit без сахара» и «Juicy Fruit» показали, что при жевании их повышается pH слюны, т.е. они обладают противокариозным действием, однако сразу после прекращения ее жевания pH опять снижается [3].

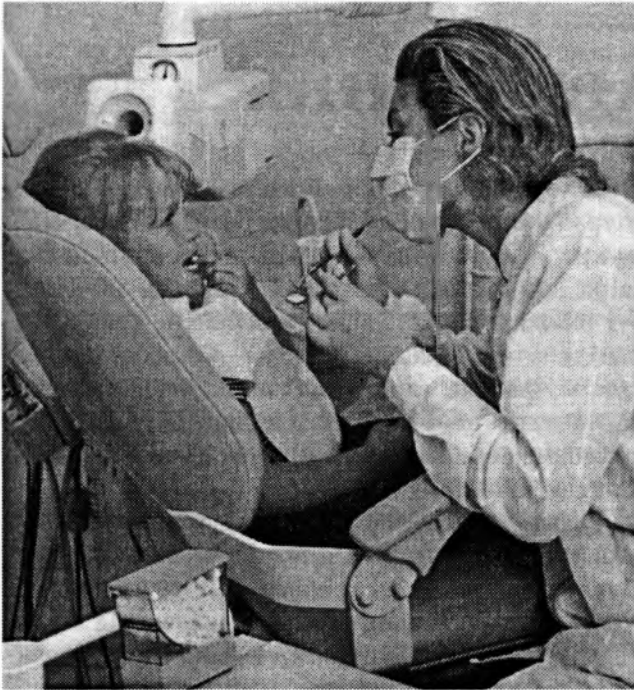
Отбеливающее действие жевательной резинки «Dirol White» с карбамидами основано на удалении с поверхностей зубов окрашенного продуктами питания или питья зубного налета. Саму структуру зубов жевательная резинка не отбеливает [2]. Отбелить твердые ткани зубов не так просто, в большинстве случаев это может сделать только стоматолог [1].

Несмотря на многие отрицательные характеристики, жевательная резинка нужна. В длительных поездках, походе или гостях, когда после приема пищи нет условий для чистки зубов, сразу после еды, а не на голодный желудок, надо в течение 5—10 минут использовать для освежения полости рта жевательную резинку без сахара. Жевательные резинки при активном жевании тренируют опорный аппарат зубов [7].

Выпускаются и прошли клинические испытания жевательные резинки с включением в них медикаментов для премедикации (медикаментозной подготовки к стоматологическому вмешательству) [6]. Достоинством такого метода введения медикамента является быстрое его всасывание со слизистой полости рта в системный кровоток, минуя печень. В жевательную резинку в разных дозировках и сочетаниях вводятся клофелин, снижающий болевые ощущения; метамизол и кетродол — обезболивающие; седуксен и диазепан — седативные препараты. Усиливающие действие анальгетиков микродозы кетамина, введенные в жевательную резинку, обладают также седативным и анальгезирующим действиями [6].

Подбор медикаментов и их дозировка зависят от состояния здоровья, возраста, вкуса ребенка и объема предстоящего лечения.

Имеются сообщения о введении в жевательные резинки фтора с целью профилактики кариеса [5]. Результаты клинических испытаний этого вида



жевательных резинок в доступной нам литературе не опубликованы.

Цель нашего исследования — изучение знаний родителей дошкольников и студенческой молодежи о свойствах жевательных резинок.

Нами проведено анкетирование 40 родителей, дети которых ходят в детский сад № 1 г. Барановичи, 45 юношей и 56 девушек (студентов первого курса педагогического факультета Барановичского государственного университета). Анкета содержала вопросы о пользе, вреде жевательных резинок, о возможности вызывать кариес и заболевания желудочно-кишечного тракта и об их отбеливающем эффекте.

Анализ данных анкетирования показал, что пользуются жевательными резинками 98 % студентов и 75 % родителей. Жевательной резинке «Orbit» отдают предпочтение 67,3 % девушек и 28,9 % юношей. «Dirol» популярен у 19,8 % юношей и 36,4 % девушек. Менее популярны у молодежи «Stimorol», «Orbit мята», «Dirol Active Fresh», «Doublemint», «Juce Fruit», а для 4 % респондентов марка жевательной резинки не имеет значения. При пользовании жевательной резинкой удовлетворение испытывают 26,7 % анкетированных мужчин (родителей и студентов) и 41,8 % женщин (родителей и студенток), безразличие — 11,1 % мужчин и 9,1 % женщин, приятные ощущения — 18,2 % женщин и 8,9 % мужчин. Никаких ощущений не испытывают 10,9 % женщин и 4,5 % мужчин. На вопрос о благоприятном действии жевательных резинок на здоровье ребенка положительно ответили 14 родителей (35,0 %), о возможности вызывать гастрит при жевании резинок знают 52,5 % родителей. У четверти анке-

тируемых (25,0 %) не сформировано представление о роли жевательных резинок, а еще 10 родителей (25,0 %) знают о ее отбеливающем эффекте. О том, что жевательная резинка может вызывать кариес зубов, не знал никто из анкетированных.

Жевательными резинками необходимо пользоваться грамотно: использовать не содержащие сахар резинки, только после еды и жевать их не дольше 10 минут. Покупая жевательную резинку, необходимо убедиться в ее качественных характеристиках — не обладает ли она какими-то дополнительными, кроме очищающих и освежающих, свойствами.

Детям с низкой устойчивостью зубов к кариесу и, как следствие, имеющим пломбы в зубах, жевание любых видов жевательной резинки противопоказано, так как она может способствовать выпадению пломб.

Проведенное нами анкетирование выявило недостаточную осведомленность студентов и родителей о роли жевательной резинки в стоматологическом здоровье детей, позволило внести коррективы в формирование здорового образа жизни детей и молодежи и активизировать формы санитарного просвещения среди родителей в дошкольных учреждениях.

1. Ильин, Ф. Ю., Бабуров, А. В. Улучшение эстетики зубов методом аппаратного отбеливания // Институт Стоматологии. — 2002. — № 2 (15). — С. 13—14.

2. Ларе, Гюльденванг (Дания). Жевательная резинка с отбеливающим эффектом // Современная стоматология. — 1998. — № 2. — С. 34.

3. Латышева, С. В., Делендик, А. И. Влияние жевательных резинок «Орбит без сахара» и «Juicy Fruit» на гигиеническое состояние полости рта // Здоровье охранение. — 1996. — № 6. — С. 31—32.

4. Леус, П. А. Жевательная резинка и стоматологическое здоровье // Современная стоматология. — Мн., 1998. — № 2. — С. 2—4.

5. Мельниченко, Э. М., Терехова, Т. Н., Попруженко, Т. В. Фтор в профилактической стоматологии: Методические рекомендации. — Мн.: Белорусский гос. мед. ин-т, 1997. — 26 с.

6. Мишуни, Ю. В., Назаров, Н. А. Жевательная резинка как лекарственная форма для премедикации при лечении кариеса // Современная стоматология. — 2001. — № 2. — С. 26—29.

7. Пятин, В. Ф. О жевательной резинке и не только о ней... — Самара: Самарский Дом печати, 1996. — 232 с.

**К. С. Тростень**, зав. кафедрой специальных дисциплин дошкольного образования Барановичского государственного университета