

Результаты эпидемиологического и социологического обследования школьников, родителей, педагогов и медицинских работников г. Омска

Г.И. СКРИПКИНА, д. м. н, доцент

Т.И. БУРНАШОВА, аспирант

Кафедра детской стоматологии

ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава РФ

Results of epidemiological and sociological examination of schoolchildren, parents, teachers and medical workers of Omsk

G.I. SKRIPKINA, T.I. BURNASHOVA

Резюме

За период 2016-2017 гг. проведено эпидемиологическое и социологическое обследование детей г. Омска, а также социологическое обследование школьников, родителей, педагогов и медицинских работников. В эпидемиологическом обследовании участвовали дети, учащиеся школ с наличием и отсутствием врача-стоматолога. В результате мы определили основные показатели стоматологического здоровья детского населения, а также оценили эффективность профилактической работы школьной стоматологической службы г. Омска.

Ключевые слова: дети, родители, педагоги, медицинские работники, кариес зубов, первичная профилактика, школьная стоматология.

Abstract

During the period 2016-2017, we conducted an epidemiological and sociological survey of Omsk children, as well as a sociological survey of schoolchildren, parents, teachers and health workers. The epidemiological survey involved children who study in schools with the presence and absence of a dentist. As a result, we have identified the main indicators of dental health of children, as well as estimated the effectiveness of preventive work of school dental service in Omsk.

Key words: children, parents, teachers, health workers, dental caries, primary prevention, school dentistry.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Первичная профилактика стоматологических заболеваний является наиболее перспективным и актуальным направлением в современной стоматологии как науки [1, 11].

Для проведения рациональной профилактики необходимо распределение детского населения на диспансерные группы, в которых будет учитываться полный комплекс стоматологической патологии: степень активности кариозного процесса, заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта, ортодонтические нарушения, а также, что немаловажно, наличие общесоматической патологии.

Учитывая вышесказанное, профилактическую работу, учитывающую все индивидуальные особенности ребенка, наиболее рационально проводить на базе школьного стоматологического кабинета, после научно обоснованного планирования и разработки региональной программы первичной профилактики стоматологических заболеваний [5, 6].

С 2017 г. развитие профилактической стоматологии на территории Российской Федерации регламентируется постановлением Правительства РФ № 394 от 31.03.2017 о включении основного мероприятия 1.6 «Первичная профилактика стоматологических

заболеваний среди населения Российской Федерации» в Государственную программу РФ «Развитие здравоохранения» на 2015-2020 годы.

Учитывая вышесказанное, разработка региональной программы первичной профилактики стоматологических заболеваний должна осуществляться после эпидемиологического и социологического обследования с использованием рекомендованных ВОЗ индикаторов стоматологического здоровья и опросников [7].

Таким образом, была поставлена цель: провести анализ стоматологической заболеваемости детей в различных школах г. Омска

(с наличием и отсутствием врача-стоматолога), провести социологическое обследование детей, родителей, педагогов на предмет знаний о гигиене полости рта, рациональном питании и отношении к школьной стоматологии.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Для достижения поставленной цели в 2016-2017 гг. нами было проведено эпидемиологическое и социологическое обследование 1600 школьников ключевых возрастных групп (6 лет, 12 лет, 15 лет) в школах с наличием или отсутствием стоматолога.

Для регистрации результатов эпидемиологического обследования нами были разработаны индивидуальные «Карты регистрации стоматологического статуса детей» на основе карт ВОЗ, 2013, модификации проф. Леуса П.А., 2013 г. В нашей модификации включены следующие индексы, рекомендованные ВОЗ: индекс гигиены, РМА (Parma), КПУ + кп, КПИ, УИК, OHI-S, CPITN [1].

Также проведено анкетирование 104 родителей в школах с наличием или отсутствием стоматолога, 60 педагогов данных школ и 50 стоматологов. Школы были выбраны по методу «конвертов». Исследование проводилось в течение учебного 2017 года. Критериями включения являлись: школьники 6, 12, 15 лет, педагоги и родители учащихся школ г. Омска, в которых присутствует или же отсутствует врач-стоматолог, а также врачи-стоматологи, подписавшие информированное добровольное согласие на участие в исследовании. Критерием исключения являлся отказ от информированного добровольного участия. Для регистрации результатов социологического обследования нами были разработаны «анонимные опросники» на основе анкет ВОЗ в модификации проф. Леуса П.А., 2013 г. В нашей модификации включен ряд вопросов, касающихся отношения к школьной стоматологической службе, вопросов профилактики; полностью разработаны опросники для детей 6 лет, родителей, педагогов.

Статистическая обработка результатов была проведена с помощью программного комплекса Statistica 8.0. Для оценки нормальности распределения был использован тест Колмогорова-Смирнова.

Статистическая значимость различий определялась с помощью критериев: Краскела-Уоллиса, Манна-Уитни. Для обработки результатов исследования, полученных методом анкетирования, был использован χ^2 -критерий (хи-квадрат критерий). Достоверным считали результаты в том случае, если $p \leq 0,05$ [8-10, 12].

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Установлено, что индекс гигиены имеет «худшие» показатели у детей «ключевой» возрастной группы 12 лет, что вероятнее всего, связано с активной физиологической и психологической перестройкой организма подростка, формированием постоянного прикуса. В возрасте 6 и 15 лет индекс «неудовлетворительный». Зависимость от возраста статистически значима ($p = 0,008$). Наличие стоматолога не оказывает положительного влияния на показатели индекса гигиены. Объяснение «неудовлетворительного» индекса гигиены у детей дошкольного возраста, а также отсутствие влияния специалиста состоит в превалирующем влиянии родителей и педагогов, как главных «авторитетов». Врач-стоматолог оказывает значительно меньшее влияние и зачастую ассоциируется у ребенка со страхом.

Индекс OHI-S и CPITN и РМА, являющиеся косвенными показателями состояния гигиены полости рта, также имеют самые неблагоприятные значения у детей ключевых возрастов. Согласно анализу полученных данных, наличие стоматолога положительно сказывается на состоянии тканей пародонта детей 12, 15 лет. Однако этот факт требует дальнейшего детального изучения и не предполагается в рамках данного исследования.

Уровень КПУ, УИК неблагоприятен у всех детей дошкольного возраста, причем превалирующим является компонент «К». Наличие/отсутствие врача-стоматолога статистически значимого влияния не оказывает ($p = 0,06$). Установлено, что показатель имеет прямую корреляционную связь с гигиеническим воспитанием ребенка. Согласно приказу № 639-271 от 11.08.88 г. на медицинских работников ДДУ возложена ответственность по обеспечению дошкольников всеми мероприятиями первичной стоматологической

профилактики. Однако это далеко не всегда выполняется в должной мере. Также дискуссионным остается вопрос разработки рациона здорового питания в ДДУ, так как преобладание легкоусвояемых углеводов также способствует развитию кариозного процесса у детей [3, 4].

Перейдем к результатам социологического обследования.

Обращаясь к теме ответственности за здоровье полости рта ребенка, педагогам был задан вопрос: «Обращаете ли Вы внимание на состояние полости рта у учеников?». 31,8% ответили: «Нет, это обязанности медицинских работников» и 38,6%: «Нет, это обязанности родителей», а 20,5% выбрали вариант ответа «да» и 9,1% ответ «другое».

Согласно мнению 35,2% педагогов, беседы с детьми о гигиене полости рта должен проводить школьный стоматолог, а 28,2% считают, что это обязанности медицинского работника. Сами же педагоги, по их мнению, не должны принимать участия в гигиеническом воспитании ребенка, смещая ответственность на медицинских работников. В итоге, мы получаем ту критическую ситуацию, которую имеем на данный момент: обратитесь свое внимание и помогите ребенку качественно разобраться в вопросах сохранения и поддержания здоровья полости рта, по большому счету, никому.

55,6% педагогов проводят беседы с учащимися на классном часу по вопросам гигиены полости рта и 41,7% — с родителями на родительском собрании. 65,7% педагогов отвечают, что постоянно обращают внимание на вредные привычки учеников и предотвращают их.

88,9% педагогов демонстрируют хорошие знания об основных причинах и факторах развития кариеса, о профилактике заболеваний полости рта. Абсолютное большинство выбирает грамотные и актуальные с современными представлениями варианты ответов. 94,4% опрошенных педагогов полагают, что школьная стоматология необходима и 5,6% считают, что не нужна.

Анкетирование установило, что 70,2% родителей следят за состоянием полости рта своего ребенка и обращают внимание на их вредные привычки, 54,8% проводят беседы о гигиене полости рта с ребенком постоянно и 38,5%

«время от времени». Также 39,2% родителей считают, что проводить данные беседы должны именно они, 25% уверены, что беседы должен проводить школьный стоматолог, 19,6% — стоматолог поликлиники. Большинство (82,4%) опрошенных родителей сами научили детей чистить зубы.

В вопросе об основных причинах развития кариозного процесса в основном родители выбирали три основных варианта ответов: «Бактерии, которые содержатся в налете» (40,1%), «Хрупкость зубов от природы» (18,5%), «Неправильная техника чистки зубов» (19,8%), а вот ответ «Частое употребление в пищу углеводов (сахарозы, глюкозы, фруктозы, лактозы и крахмала)» встречался крайне редко (4,3%). 5,6% родителей полагают, что причиной кариозного процесса являются вирусы.

На вопрос «Какие профилактические мероприятия Вам известны?» 33,8% родителей выбрали вариант «Профессиональная гигиена полости рта», 23,1% — «фторирование зубов», 26,2% — «использование зубных нитей» и только 5,3% опрошенных — использование ополаскивателей.

Акцентируя внимание на главный вопрос — «Нужна ли школьная стоматология?» — 99,0% родителей ответили, что «да, необходима» при условии, что специалист школьного стоматологического кабинета будет «врач стоматолог-гигиенист» (82,7%).

Также хочется отметить, что 75,0% родителей отмечают, что главное преимущество школьной стоматологии перед частным или поликлиническим стоматологическим кабинетом состоит в постоянном контроле и диспансеризации школьников по различным стоматологическим заболеваниям, что помогает предотвратить их развитие на ранней его стадии.

Интересно обратиться к опросу самих врачей-стоматологов. Из опрошенных нами 50 человек 19,6% сами являются представителями школьной стоматологии, 76,1% — стоматологи поликлиники г. Омска и 4,3% — врачи-стоматологи частных стоматологических клиник г. Омска. 100% опрошенных уверены, что школьная стоматология необходима.

Отвечая на вопрос «Какой специалист должен быть в школьном стоматологическом кабинете?»,

73,5% полагают, что врач-стоматолог детский, а 26,5%, что стоматолог-гигиенист. При этом 83,7% считают, что необходимо проводить не только профилактические мероприятия, но и санацию полости рта в рамках школьной стоматологии и лишь 16,3% уверены, что в этом нет необходимости, так как наиболее разумно ее проводить в специализированных лечебных учреждениях. Также большинство опрошенных (61,4%) считают, что профилактические мероприятия наиболее рационально проводить в рамках школьного стоматологического кабинета.

Значительная часть стоматологов (46,5%) считают, что оснащение кабинета является достаточным или практически достаточным (46,5%).

Интересен тот факт, каких детей берут данные специалисты на диспансерное наблюдение. В результате нашего опроса выяснилось, что 10,7% наблюдают только детей с осложненными формами кариеса, 71,4% — со всеми заболеваниями, включая неосложненный кариес, и 17,9% также включают в диспансерные осмотры и здоровых детей. Из этого вытекает следующий вопрос врачам-стоматологам, интересующий нас: «Берете ли Вы на диспансерное наблюдение кариесрезистентных детей?». 58,1% отвечают «да», оставшиеся 41,9% уверены, что в этом «нет необходимости».

Актуальным являлся вопрос стоматологам «Располагаете ли вы достаточным временем для проведения профилактических мероприятий?». 46,5% ответили, что располагают, 46,5%, «Не всегда», и 7% ответили категорично «Нет».

Анализ социологического исследования детей 6 лет в школах со стоматологом и без него показал следующие результаты.

На вопрос «Что полезно для зубов?» большинство (58,7%) детей 6 лет в школе без стоматолога ответили, что это зубная щетка, 20,7% — яблоко, 14% выбрали «морковь», из неправильных ответов: 1,7% — «конфета», вариант ответа «пирожное» не выбрал никто. В школе со стоматологом: 41% — «зубная щетка», 26,2% ответили «яблоко», «морковь» — 25,4%, также 0,8% выбрали вариант ответа «пирожное» и 0,8% «конфета».

Также детям 6 лет был задан вытекающий вопрос «Полезно ли сладкое для зубов?». В школе без

стоматолога дети ответили следующим образом: 3,4% «да, полезно», 89,9% «Нет, очень вредно». На тот же вопрос в школе со стоматологом: 1,6% ответили, что полезно и 95,1% что очень вредно.

Из результатов данного опроса видно, что детям младшего школьного возраста необходимы беседы, проводимые специалистом, так как педагоги и родители не всегда могут качественно объяснить и внушить детям, что приносит для них пользу, а что вред. Ведь именно воспитание, заложенное с раннего детства, пищевые привычки, остаются с человеком на протяжении всей жизни.

Нам также было интересно уточнить, кто или что мотивирует детей в данном возрасте к гигиеническим мероприятиям, поэтому был задан вопрос: «Я чищу зубы, потому что...». В школе без стоматолога мы получили результаты: 27,0% — «потому что так делают мои родители», 65,2% — «щетка убирает вредный налет на зубах». В школе со стоматологом: 3,2% ответили: «так делают мои родители» и 93,7% — «щетка убирает вредный налет на зубах». Различия между группами статистически значимы ($p = 0,0001$). Стоит снова подчеркнуть огромное влияние родителей на гигиеническое воспитание ребенка. Показывая правильный пример, родители опосредованно учат ребенка ухаживать за полостью рта.

Опрашивая родителей, мы выявили, что большинство (82,4%) опрошенных считают, что сами научили детей чистить зубы.

Мы обратились с подобным вопросом к детям. В школе без стоматолога мы получили такие ответы: 69,6% отвечают, что родители, 10,9% — «стоматолог в школе», 8,7% — «стоматолог в больнице», 5,4% — «никто, я сам». В школе со стоматологом: 66,2% уверяют, что родители научили их чистить зубы, 11,8% — стоматолог поликлиники 4,4% — стоматолог в школе.

На вопрос «Сколько раз в день ты чистишь зубы» были получены следующие результаты: в школе без стоматолога 73,3% чистят утром и перед сном и 25,6% только утром, 1,1% чистят не всегда. В школе со стоматологом 76,6% выбрали ответ «утром и перед сном», 17,2% ответили «утром», 6,3% признались, что чистят не всегда.

В школе без стоматолога после еды полощут рот 70,9% детей 6 лет, в школе со стоматологом — 59,0%.

Нужно отметить, что в обеих группах необходимо усиление работы в сторону профилактики, а не только санации.

Также был задан нестандартный вопрос «Что ты сделаешь со своей зубной щеткой, если твой друг почистил ею зубы?». В школе без стоматолога: 49,4% ответили, что подарят другу, 3,4%, что оставят себе и 47,2% ответили, что выбросят такую щетку. В школе со стоматологом 30,6% подарят другу, 14,5% оставят себе и 54,8% выбросят такую щетку. Различия между группами статистически значимы ($p = 0,01$). Таким образом, многие дети 6 лет не имеют достаточных представлений о гигиене полости рта, профилактике стоматологических заболеваний, руководствуются принципом «так делают мои родители». Учитывая тот факт, что родители не всегда сами уделяют достаточное внимание гигиене полости рта, необходимо влияние специалиста, который может откорректировать и направить в верное русло знания и навыки гигиенического воспитания ребенка.

АНАЛИЗ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ 12 ЛЕТ

На вопрос «Как Вы оцениваете состояние своих зубов и десен?» в школе со стоматологом 28% детей оценили, как «отличное», 46,0% как «хорошее» и 13,0% как «удовлетворительное. В школе без стоматолога: 40% как «отличное», 51,4% как «хорошее».

При этом на вопрос «Как часто в течение последних 12 месяцев Вы испытывали зубную боль?» в школе со стоматологом: 45,0% детей испытывали боль «редко», и 45,0% не испытывали никогда. В школе без стоматолога: 50% детей испытывали зубную боль «редко», 31,4% «никогда» и 7,1% «часто».

В школе со стоматологом 24,0% детей посещали стоматолога один раз за последний год, 33,0% — два и более раз. Причем 49,0% — с целью осмотра, 14,0% — с целью лечения, 16,0% — из-за возникшей боли. В школе без стоматолога: 41,4% — 1 раз, 44,3% — «два и более раз», причем 64,3% с целью осмотра, 27,1% с целью лечения и 7,1% «по острой боли».

Также 16,0% детей в школе со стоматологом приходилось уходить с урока или пропускать

занятия из-за зубной боли. В школе без стоматолога — 5,7%.

Можно отметить видимое несоответствие между удовлетворенностью состоянием зубов у детей и их реальным состоянием, однако многие дети 12 лет считают внешний вид своих зубов приемлемым. Так, на вопрос «Довольны ли Вы видом своих зубов?» мы получили следующие результаты: в школе со стоматологом 66,0% детей довольны внешним видом зубов и только 15,0% не довольны, также 7,0% ответили, что им все равно. В школе без стоматолога 72,9% детей «довольны», 14,3% «нет» и 8,6% ответили, что им «все равно». На «психологический» вопрос «Избегаете ли Вы улыбки или смеха из-за внешнего вида Ваших зубов?» в школе со стоматологом: 91,0% детей не избегают, а 5,0% «да». В школе без стоматолога: 87,1% «нет», 5,7% «да». В обеих группах присутствуют дети, которые не могут улыбаться в полной мере, подавляют свои эмоции, скрывают состояние своих зубов и как следствие имеют сформированные комплексы. Однозначно, если не принять соответствующие меры, это скажется негативно на их дальнейшем психо-эмоциональном развитии.

Следующий вопрос выяснял пищевые привычки.

В школе со стоматологом 60% детей употребляют каждый день свежие фрукты, а вот торты и булочки (68%), конфеты (60%), а также лимонад и кока-колу (83%) большинство употребляет редко. Чай с сахаром 39% детей пьют каждый день, 26% «несколько раз в день».

В школе без стоматолога согласно опросу 57,1% детей каждый день употребляют свежие фрукты. Торты, булочки (80%), лимонад, кока-колу (81,4%), конфеты (75,7%) большинство употребляет «редко». Чай с сахаром 47,7% пьют редко, 34,3% — каждый день и 18,6% — «несколько раз в день».

Далее следовали вопросы по гигиене полости рта. Выяснилось, что 25,4% детей в школах со стоматологом получают информацию по гигиене полости рта из средств массовой информации, 27,7% — из «стендов в поликлинике», 14,6% детей — из бесед с врачом-стоматологом. В школе без стоматолога большинство (64,5%) получают информацию о гигиене полости рта из средств массовой информации

и только 14,5% из беседы с врачом-стоматологом поликлиники/частного стоматологического кабинета, небольшой процент опрошенных (9,2%) указали источник «из литературы».

Мы выяснили, что в школе со стоматологом 57,0% детей чистят зубы «два и более раз в день», 31,0% детей чистят зубы только один раз в день и 8% «иногда». При этом 26% используют пасту с фтором, 70% не знают, содержит ли паста фтор. В школе без стоматолога 55,7% детей чистят зубы два и более раз в день, 35,7% — один раз в день и 8,6% чистят «иногда». В школе со стоматологом 38% детей чистят зубы «3 и более минут», 31% «2 минуты» и 16% «до 1 минуты». В школе без стоматолога 40,0% детей чистят зубы 3 и более минут, 24,3% «2 минуты», 28,6% «когда как».

На вопрос «Какими средствами гигиены Вы пользуетесь?» 35% детей школ со стоматологом ответили «зубная щетка» и 18,1% — «зубная паста взрослая», также 11,4% детей используют ополаскиватель. В школах без стоматолога 39,3% используют зубную пасту взрослую, 32% — зубную щетку и 7,4% — ополаскиватель.

В школах со стоматологом 37,4% детей меняют зубную щетку один раз в три месяца, 27,1% — один раз в месяц, 11,2% — «по необходимости». В школах без стоматолога 38,6% детей меняют щетку один раз в три месяца, 27,1% — раз в полгода и 11,4% — раз в год.

В обеих группах необходима глобальная санитарно-просветительная работа. Если уже на начальном этапе работы с врачом-стоматологом ребенок не понимает, что чистить зубы необходимо, то дальнейшие действия врача попросту не имеют никакого смысла и логики. Ведь какой смысл в бесконечной санации, из которой невозможно выйти, как из порочного круга. Необходимо глобальная переориентация проблемы. Целью должно становиться не «санировать полость рта ребенка», а убрать из сознания детей допустимость таких ответов: «чищу зубы иногда» и «когда как».

На вопрос детям школ со стоматологом «Кто научил Вас чистить зубы?» 70% детей отвечают «врач-стоматолог», 17,4% — «никто, самостоятельно», 8,3% утверждают, что «родители». В школе без стоматолога 84,5% детей ответили

«родители» и только 12,8% — «врач-стоматолог». Стоит подчеркнуть огромную роль родителей, но и не стоит недооценивать и влияние врача-стоматолога на гигиеническое влияние детей (особенно сильно в школах со стоматологом).

На вопрос «Как Вы думаете, как часто нужно посещать стоматолога с профилактической целью?» большинство детей школ со стоматологом (47%) полагают, что раз в полгода, 36% — каждый месяц. Большинство детей школ без стоматолога (51,4%) также считают, что раз в полгода, 20,0% выбрали вариант ответа «это не обязательно» и 15,7% — «каждый месяц».

Анализ социологического обследования детей 15 лет

На вопрос «Как Вы оцениваете состояние своих зубов и десен?» в школе со стоматологом 23,6% детей оценили, как «отличное», 51,9% — как «хорошее» и 18,9% — как «удовлетворительное. В школе без стоматолога: 46% как «отличное», 54,0% как «хорошее».

При этом на вопрос «Как часто в течение последних 12 месяцев Вы испытывали зубную боль?» в школе со стоматологом 45,0% детей испытывали боль «редко», 45,0% не испытывали никогда и 5,7% — «часто». В школе без стоматолога: 46,0% детей испытывали зубную боль «редко», 38,1% — «никогда» и 6,3% — «часто».

Также 11,3% детей в школе со стоматологом и 28,6% в школе без специалиста приходилось уходить с урока или пропускать занятия из-за зубной боли.

Здесь также видно несоответствие между удовлетворенностью состоянием зубов у детей и их реальным состоянием. Очевидным является не только наличие стоматологических «проблем» у детей 15 лет в обеих группах, но и достаточно острое их состояние. Обратимся к эстетической составляющей. На вопрос: «Довольны ли Вы видом своих зубов?» мы получили следующие результаты: в школе со стоматологом 55,7% детей довольны внешним видом зубов и только 28,3% не довольны, также 3,8% ответили, что им все равно. В школе без стоматолога 44,4% детей «довольны», 25,4% — «нет» и 25,4% ответили, что им «все равно». Из данного вопроса вытекает следующий: «Избегаете ли Вы улыбки или смеха из-за внешнего вида Ваших зубов?». В школе со стоматологом 88,7% детей

не избегают, а 5,0% «да». В школе без стоматолога: 84,1% «нет», 3,2% «да».

В школе со стоматологом 30,2% детей посещали стоматолога один раз за последний год, 42,5% — два и более раза, причем 11,3% из-за возникшей зубной боли. В школе без стоматолога: 46,0% не посещали стоматолога, 28,6% посещали один раз, 15,9% «два и более раз», причем 31,7% «по острой боли».

Здоровье полости рта имеет не только функциональное, но и психологическое значение, наиболее остро эстетическая проблема неудовлетворенности выражена в данной возрастной группе. Многие психологические проблемы и неудачи подростка зачастую связаны с неуверенностью в себе, в своей внешности, очевидным является факт, что улыбка имеет огромное значение для любого человека, а для подростка в первую очередь.

Далее следовали вопросы по гигиене полости рта. Мы выяснили, что в школе со стоматологом 62,3% детей чистят зубы «два и более раз в день», 34,9% детей чистят зубы только один раз в день и 2,8% — «иногда». При этом 34,9% используют пасту со фтором, 50,0% не знают, содержит ли паста фтор. В школе без стоматолога: 33,3% детей чистят зубы два и более раз в день, 39,7% — один раз в день и 27,0% чистят «иногда». Из них 42,9% используют фторсодержащие пасты и 44,4% не знают, присутствует ли в них фтор.

Учитывая напряженный ритм жизни подростка, зачастую наличие вредных привычек, стрессы, наиболее важным является гигиеническое воспитание, где гигиена полости рта по принципу «время от времени» не является допустимой. Но контролировать данный аспект, учитывая, что большую часть времени ребенок проводит время в школе, под силу специалисту, присутствующему именно в данном учебном заведении.

Следующий вопрос выяснял пищевые привычки.

В школе со стоматологом, согласно опросу, 54,7% детей каждый день употребляют свежие фрукты. Торты, булочки (71,7%), лимонад, кока-колу 89,6%, конфеты (62,3%) большинство употребляют «редко». Чай с сахаром 40,6% пьют редко, 34,0% — каждый день и 25,5% — «несколько раз в день».

В школе без стоматолога 46,0% детей употребляют каждый день свежие фрукты, а вот торты и булочки (73,0%), конфеты (44,4%), а также лимонад и кока-колу (54,0%) большинство употребляют редко. Чай с сахаром 49,0% детей пьют «редко», 30,2% «каждый день».

Выяснилось, что 34,3% детей в школах со стоматологом получают информацию по гигиене полости рта из средств массовой информации, 24,3% из «беседы с врачом-стоматологом». В школе без стоматолога большинство (42,4%) получают информацию о гигиене полости рта из средств массовой информации и только 13,6% из беседы с врачом-стоматологом поликлиники/частного стоматологического кабинета, также часть опрошенных (19,7%) указали источник «из литературы».

В данной возрастной группе необходимо проводить специальные, разработанный под психологические особенности данного возраста беседы, объясняющие вред легкоусвояемых углеводов, которыми переполнен рацион современного подростка. Беседы должны быть тщательно подготовлены специалистами нескольких областей, включая педиатра, стоматолога, психолога и педагога. Только активная пропаганда здорового питания и здорового образа в жизни в целом и активное внушение полезных привычек ребенку способно сдвинуть с мертвой точки критическую ситуацию в регионе.

На вопрос детям школ со стоматологом «Кто научил Вас чистить зубы?» 71,9% детей отвечают «родители», 16,7% — «никто, самостоятельно». В школе без стоматолога: 70,3% детей ответили «родители» и только 15,6% — «врач-стоматолог».

В школе со стоматологом 27,4% детей чистят зубы «3 и более минут», 42,5% «2 минуты» и 16,0% «до 1 минуты». В школе без стоматолога 44,4% детей чистят зубы 2 минуты, 28,6% «до 1 минуты», 15,9% «когда как».

Учитывая, что основные навыки по гигиене полости рта прививают родители, которые сами зачастую уделяют гигиене недостаточное внимания или не имеют достаточно знаний в данной области, очевидно, что присутствие и контроль специалиста за гигиеной полости рта необходим.

На вопрос «Какими средствами гигиены Вы пользуетесь?» 31% детей школ со стоматологом ответили «зубная щетка» и 29,4% «зубная паста взрослая», также 13,3% детей используют ополаскиватель. В школах без стоматолога 38,8% используют зубную пасту взрослую, 36,1% — зубную щетку и 8,8% — ополаскиватель.

В школах со стоматологом 33,9% детей меняют зубную щетку один раз в 3 месяца, 37,6% — один раз в месяц, 11,2% — «по необходимости». В школах без стоматолога 31,7% детей меняют щетку 1 раз в год, 27,0% — «по необходимости».

Из перечисленных профилактических мероприятий в школе со стоматологом детям знакома профессиональная гигиена (26,5%), использование ополаскивателей (23,9%) и использование флосса (22,8%). В школе без стоматолога наиболее знакомыми являются следующие мероприятия: профессиональная гигиена (20,9%), использование зубной нити (26,4%), использование ополаскивателя (26,4%).

Таким образом, в обеих группах большинство используют стандартные и необходимые средства гигиены, однако использование зубных нитей, ополаскивателей и др. до сих пор зачастую игнорируется и используется не всегда.

На вопрос «Как Вы думаете, как часто нужно посещать стоматолога с профилактической целью?» большинство детей школ со стоматологом (71,0%) полагают, что раз в полгода. Большинство детей школ без стоматолога (38,1%) считают, что раз в год, 25,4% выбрали вариант ответа «раз в полгода».

В школе со стоматологом детям наиболее комфортно посещать врача-стоматолога в поликлинике (40,7%), в частной стоматологии (38,9%) и школе (15,9%), 4,4% ответили «нигде».

В школе без стоматолога мнение детей разделилось следующим образом: 33,3% комфортнее посещать в поликлинике/частном стоматологическом кабинете (также 33,3%) и 16,7% предпочитают посещение врача в школе. Также 16,7% не хотят посещать стоматолога вовсе.

Далее были заданы вопросы, касающиеся этиологии кариеса.

Большинство детей в школе со стоматологом считают, что основная причина кариеса — бактерии (36,6%) и углеводы (26,3%).

В школе без стоматолога на вопрос «Каковы основные причины кариеса?» большинство (22,2%) опрошенных склонялись к варианту «бактерии зубного налета», а также «неправильная техника чистки зубов (20,4%)».

Также, по мнению детей, в школе со стоматологом частое неконтролируемое употребление сладкого (50,6% опрошенных) и неудовлетворительная гигиена полости рта (43,1%) могут приводить к развитию кариозного процесса.

В школе без стоматолога дети уверены, что неудовлетворительная гигиена (27,8% опрошенных), частое неконтролируемое употребление сладкого (23,3%) и «наследственность» (20,0%) могут способствовать развитию кариеса.

Очевидны правильные, корректные представления у многих детей об этиологии кариозного процесса и факторах, способствующих развитию кариеса, однако не являющиеся достаточными у всех детей, особенно в школе без врача-стоматолога.

В школе со стоматологом 64,8% опрошенных полагают, что профилактика направлена на предупреждение заболеваний и 26,9% считают, что на лечение уже имеющих патологий. В школе без стоматолога 60% детей уверены, что профилактика — это комплекс мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний зубов и 33% имеют ошибочную точку зрения, считая ее совокупностью мероприятий, направленных на лечение уже возникших заболеваний.

На вопрос «Нужен ли школьный стоматолог?» дети в школе со стоматологом 83,0% ответили «да» и только 8,5% «нет», оставшиеся 8,5% затрудняются.

В школе без стоматолога: 69,8% считают, что необходим, 17,5%, что не нужен и 12,7% затруднились дать ответ.

Выводы

Таким образом, проведя исследование, мы пришли к логическому заключению о том, что профилактическую часть работы, как по нашему убеждению, так и по мнению всех респондентов, должна взять на себя школьная стоматологическая служба, способная объединять усилия профессионалов медицинского и педагогического профиля для достижения единой цели — формирование стоматологического здоровья ребенка.

Трансформировать работу школьных стоматологических кабинетов в направление первичной профилактики стоматологических заболеваний возможно при условии создания и внедрения региональной программы профилактики. При этом необходимо учесть такие аспекты как: уровень стоматологической заболеваемости в регионе, структуру организации стоматологической помощи, наличия кадров, необходимость их подготовки, а также финансирования региона, необходимость переоснащения и усовершенствования школьных стоматологических кабинетов согласно современным требованиям [4]. Бесспорно, работа стоматолога-профилактика в системе школьной стоматологии должна оцениваться не по количеству «саннированных зубов», а по показателю эффективности проведенных профилактических мероприятий, изменению отношения к гигиеническому воспитанию и в итоге к снижению показателей заболеваемости кариесом зубов среди детского населения региона [5].

Работа выполнена в рамках реализации государственного задания МЗ РФ № ГР АААА-А18-118011190072-3 от 11.01.2018 г.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Данилова М. А., Шевцова Ю. В., Мачулина Н. А. Клинико-морфологические аспекты кариеса молочных зубов // Стоматология детского возраста и профилактика. 2015. Т. 14. № 1. С. 7-9.
2. Danilova M. A., Shevcova Ju. V., Machulina N. A. Kliniko-morfologicheskie aspekty kariessa molochnyh zubov // Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika. 2015. T. 14. № 1. S. 7-9.
3. Леус П. А. Диагностическое значение гомеостаза слюны в клинике терапевтической стоматологии. — Минск: БГМУ, 2011. — 67 с.
4. Leus P. A. Diagnosticheskoe znachenie gomeostaza slyuny v klinike terapevticheskoi stomatologii. — Minsk: BGMU, 2011. — 67 s.
5. Приказ Минздрава СССР, Гособразования СССР от 11.08.88 № 639/271 «О мерах по улучшению профилактики стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах» (вместе с «Методическими указаниями «Комплексная программа профилактики кариеса зубов и болезней пародонта у детей»).
6. Prikaz Minzdrava SSSR, Gosobrazovaniya SSSR ot 11.08.88 № 639/271 «O merakh po uluchsheniyu profilaktiki stomatologicheskikh zabolevaniy v organizovannykh detskikh kolektivakh» (vmeste s «Metodicheskimi ukazaniyami «Kompleksnaya programma profilaktiki kariessa zubov i boleznei parodonty u detei»).

Полный список литературы находится в редакции.

Поступила 11.04.2018

Координаты для связи с авторами: 644099, г. Омск, ул. Ленина, д. 12