

Сравнительный анализ некоторых показателей социального и стоматологического статусов, привычек поведения пациентов с разными причинами обращения к стоматологу

В.В. Алямовский¹, А.Н. Дуж²

¹Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова, Москва, Российская Федерация

²Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация

Резюме

Актуальность. Здоровье населения является важным критерием благополучия общества. Высокая распространенность стоматологических заболеваний, снижающих качество жизни, диктует более широкое внедрение профилактических мероприятий. Коррекция поведения в отношении регулярности гигиены полости рта и потребления легкоусвояемых углеводов позволяет достичь значимых результатов. Цель исследования – изучение некоторых показателей социально-гигиенического, стоматологического статусов и привычек пациентов, обратившихся в Центр здоровья.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели было интервьюировано и обследовано 550 человек: 196 мужчин и 354 женщины в возрасте 18-85 лет, обратившихся в Центр здоровья КГБУЗ «Красноярская межрайонная больница №3». Проведено исследование структуры обращений пациентов к врачам-стоматологам, определение распространенности и интенсивности кариеса зубов. Для оценки привычек поведения пациентов было выбрано определение: кратности ухода за полостью рта в течение дня, частоты употребления продуктов, содержащих легкоусвояемые углеводы, периодичность замены зубных щеток. Статистическую обработку данных проводили с помощью пакета прикладных программ IBM SPSS Statistics 18.0.

Результаты. Установлена низкая мотивированность пациентов на посещение врачей-стоматологов с целью профилактики стоматологических заболеваний – 9,45%, наиболее выраженная в молодом возрасте – $30,02 \pm 2,00$ лет. Наилучшая мотивированность к посещениям врачей-стоматологов с профилактической целью установлена у лиц молодого возраста, имеющих высшее, или неоконченное высшее образование – 57,7%. Посещение врачей-стоматологов с неформулированной целью наиболее выраженным было у пациентов с начальным, или средним образованием – 63,8%. Наименьшие показатели интенсивности кариеса зубов выявлены у пациентов, обратившихся к врачам-стоматологам с профилактической целью – $9,27 \pm 1,01$, причем наблюдались статистически значимые различия индекса КПУ в зависимости от образования респондентов ($p = 0,016$), включая компоненты индекса «П» и «У» ($p < 0,001$). Установлен факт лучшего соблюдения правил ухода за полостью рта у пациентов, посещающих врачей-стоматологов с профилактической целью, причем, выявлен крайне низкий процент пациентов указанной группы, ограничивающих потребление легкоусвояемых углеводов.

Выводы. Мотивированность пациентов на посещение врачей-стоматологов с профилактической целью имеет крайне низкие показатели, зависит от возраста и образования. У пациентов, обращающихся к врачам-стоматологам с профилактической целью, установлена наименьшая интенсивность кариеса зубов и статистически значимые различия компонентов индекса КПУ в зависимости от образования.

Формирование в системе отечественного здравоохранения Центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака, позволяет использовать их организационно-методические и материально-технические возможности для дальнейшего изучения вопросов профилактики стоматологических заболеваний, создания максимально сбалансированных опросников и других инструментов для оценки и мониторинга стоматологического здоровья.

Ключевые слова: стоматологический статус, профилактика, углеводы, гигиена полости рта, интенсивность кариеса

Для цитирования: Алямовский ВВ, Дуж АН. Сравнительный анализ некоторых показателей социального и стоматологического статусов, привычек пациентов с разными причинами обращения к стоматологу. Стоматология детского возраста и профилактика. 2021;21(4):236-243. DOI: 10.33925/1683-3031-2021-21-4-236-243.

Comparative analysis of some parameters of social and dental statuses, behavioral habits of patients presented to a dentist for different reasons

V.V. Aliamovskii¹, A.N. Duzh²¹A.I. Evdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry, Moscow, Russian Federation²Professor V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation

Abstract

Relevance. The health of the population is an essential criterion of the well-being of society. The high prevalence of dental diseases, which reduce the quality of life, dictates a broader implementation of preventive measures. Correcting the regularity of oral hygiene and consumption of fast digesting carbohydrates can achieve significant results. Purpose – to study some parameters of socio-hygienic, dental statuses and habits of patients who presented to the Health Center.

Materials and methods. To achieve the purpose, we interviewed and examined 550 people: 196 men and 354 women aged 18-85 who presented to the Health Center of Krasnoyarsk Interdistrict Hospital No. 3. The study analysed the structure of patients' visits to dentists and determined dental caries prevalence and intensity. The following definition was chosen to assess the behavioral habits of patients: the frequency of oral care during the day, the frequency of consuming fast digesting carbohydrates, the rate of toothbrush replacement. Statistical data was processed using the IBM SPSS Statistics 18.0 software package.

Results. 9.45% of patients exhibited low motivation for dental check-ups, most pronounced at a young age – $30,02 \pm 2,00$ years. The best motivation to visit a dentist for a dental check-up was among young people with higher or incomplete higher education – 57,7%. Visits to dentists for unspecified reasons were most pronounced in patients with primary or secondary education – 63,8%. The patients who presented for a dental check-up and prophylaxis exhibited the lowest caries intensity rate – $9,27 \pm 1,01$, and there were statistically significant differences in the DMF index depending on the education of the respondents ($p = 0,016$), including the components of the "F" and "M" ($p < 0,001$). Patients, who come for regular dental check-ups, have better oral hygiene, but very few of them limit the consumption of fast digesting carbohydrates.

Conclusions. The patient motivation for dental check-ups is extremely low and depends on age and education. Patients, who visit dentists for a check-up, have the lowest intensity of dental caries and statistically significant differences in the components of the DMF index depending on education.

The establishing of health centres in the domestic health care system to promote a healthy lifestyle in Russian citizens, including smoking and alcohol consumption reduction, allows using their organisational, methodological and material and technical capabilities for further studying the issues of dental disease prevention, creating the most balanced questionnaires and other tools for assessing and monitoring dental health.

Key words: dental status, prevention, carbohydrates, oral hygiene, caries intensity

For citation: Aliamovskii VV, Duzh AN. Comparative analysis of some indicators of social and dental statuses, behavioral habits of patients with different reasons for going to the dentist. *Pediatric dentistry and dental prophylaxis.* 2021;21(0):236-243 (in Russ.). DOI: 10.33925/1683-3031-2021-21-4-236-243.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Одним из важнейших критериев благополучного развития общества является здоровье населения, неотъемлемая часть которого – стоматологическое здоровье. Многочисленные научные исследования свидетельствуют о том, что распространенность основных стоматологических заболеваний среди населения достигает 95-100% [1]. Приоритет профилактического направления в стоматологии является общепризнанным во многих странах мира, в том числе в Российской Федерации. Профилактические мероприятия, реализуемые в стоматологии, позволяют достичь значимых результатов в сохранении здоровья полости рта [2, 3]. Заниматься профилактикой должны более 80% взрослого населения, так как почти у всех имеются те или иные факторы риска развития стоматологических заболеваний.

Информация об уровне стоматологической грамотности населения, соблюдении режима гигиены

полости рта и привычки поведения людьми разного возраста играет особую роль в оценке стоматологического здоровья [4-6].

Рацион питания является одним из ведущих факторов формирования стоматологического здоровья. Эпидемиологические исследования демонстрируют, что покрытие энергетических потребностей организма за счет продуктов с высоким содержанием глюкозы приводит к увеличению распространенности и интенсивности кариеса зубов. При этом особую роль играет частота потребления сахаросодержащих продуктов [7, 8].

Изучении медико-социальных факторов формирования стоматологического здоровья населения показало, что значимыми параметрами стоматологической активности являются пол, возраст, уровень образования. Определенное влияние на стоматологический статус оказывают частота и причина обращения за стоматологической помощью; сформиро-

ванность привычки чистить зубы с помощью зубной щетки и пасты [9, 10].

Существенную роль в формировании здорового образа жизни могут играть «Центры здоровья», которые являются одним из важнейших элементов системы медицинской профилактики. Такая система усиливает первичную индивидуальную профилактику стоматологических заболеваний и на порядок повышает ее эффективность [11, 12].

Результаты исследований подтверждают, что своевременное обращение к врачу стоматологического профиля с профилактической целью, выполнение рекомендаций врача по проведению индивидуальных профилактических мероприятий, снижение частоты приема пищевых продуктов, в том числе легкоусвояемых углеводов, поможет сохранить стоматологическое здоровье [13, 14].

Цель исследования – изучение некоторых показателей социально-гигиенического, стоматологического статусов и привычек пациентов, обратившихся в Центр здоровья.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Для достижения поставленной цели было интервьюировано и обследовано 550 человек: 196 (35,63%) мужчин и 354 (64,37%) женщины в возрасте 18-85 лет, обратившихся в Центр здоровья КГБУЗ «Красноярская межрайонная больница №3» (далее, Центр здоровья). Цели последних обращений к врачам-стоматологам были следующими: профилактический осмотр – 52 (9,45%) человека (возраст 18-66 лет), лечение – 354 (64,36%) человека (возраст 18-85 лет), неотложные состояния 97 (17,63%) человек (возраст 18-80 лет), цель не сформулирована – 47 (8,56%) человек (возраст 18-83 года). Из числа характеристик стоматологического статуса пациентов использовали: определение распространенности кариеса зубов (%) и расчет индекса КПУ. Для оценки привычек поведения пациентов было выбрано определение: частоты ухода за полостью рта в течение дня, частоты употребления продуктов, содержащих легкоусвояемые углеводы, периодичность замены зубной щетки.



Рис. 1. Структура посещений врачей-стоматологов в зависимости от цели (%)

Fig. 1. Structure of dental visits based on the reason (%)

Статистическую обработку данных проводили с помощью пакета прикладных программ IBM SPSS Statistics 18.0. Различия показателей считали статистически значимыми при уровне значимости $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Результаты исследования свидетельствуют о том, что в Центр здоровья обращались преимущественно женщины – 64,37% (табл. 1), что не противоречит данным литературы о гендерных различиях в частоте обращения населения за стоматологической помощью [15].

Обращают на себя внимание факты достаточно редкого обращения к врачам-стоматологам с профилактической целью – 52 (9,45%) пациента, среди которых преобладали женщины – 354 (61,53%) (табл. 1). Из 451 пациента, обратившихся к врачам-стоматологам, 354 (64,36%) человека получали плановое лечение, а 97 (17,63%) человек обращались к врачам-стоматологам в связи с неотложным состоянием (рис.1).

Необходимо отметить, что одним из фактов, установленных в результате исследования, стал максимальный возраст – 67 лет, после достижения которого пациенты не обращались к врачам-стоматологам с целью профилактики, а интервьюирование пациентов Центра здоровья показало существование зависимо-

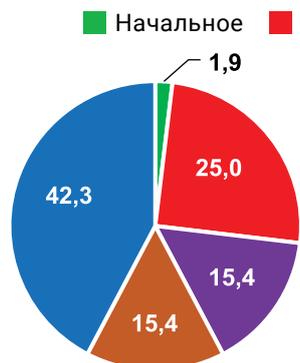


Рис. 2. Распределение пациентов, обратившихся к врачам-стоматологам с профилактической целью, в зависимости от образования (%)
Fig. 2. Education-based distribution of patients visiting dentists for a dental check-up (%)

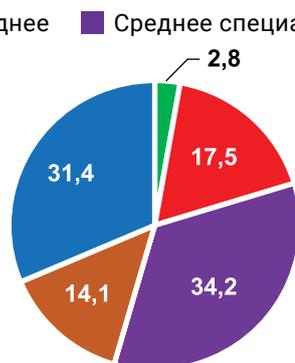


Рис. 3. Распределение пациентов, обратившихся к врачам-стоматологам с целью лечения, в зависимости от образования (%)
Fig. 3. Education-based distribution of patients visiting dentists for treatment (%)

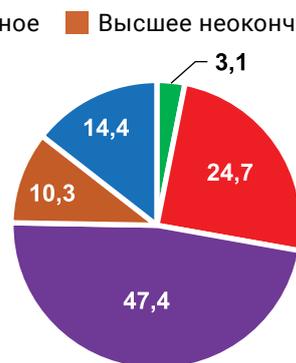


Рис. 4. Распределение пациентов, обратившихся к врачам-стоматологам в связи с неотложным состоянием, в зависимости от образования (%)
Fig. 4. Education-based distribution of patients visiting dentists for emergency dental treatment (%)

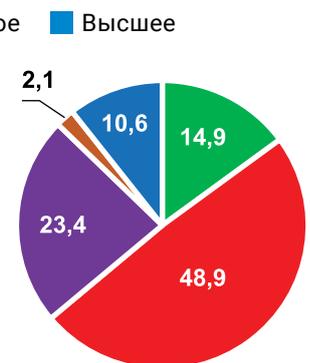


Рис. 5. Распределение пациентов, обратившихся к врачам-стоматологам с несформулированной целью, в зависимости от образования (%)
Fig. 5. Education-based distribution of patients visiting dentists for unspecified reasons (%)

Таблица 1. Частота обращений к врачам-стоматологам в зависимости от цели
Table 1. Frequency of dental visits, based on the purpose

	Цели обращения к врачам-стоматологам, абс. (%) / Dental visit reasons, abs. (%)				Всего Total
	Профилактика Prevention	Лечение Treatment	Неотложное состояние Dental emergency	Не сформулирована Unspecified	
Мужчины / Men	20 (38,47)	112 (31,64)	43 (44,33)	21 (44,69)	196 (35,63)
Женщины / Women	32 (61,53)	242 (68,36)	54 (55,67)	26 (55,31)	354 (64,37)
Всего / Total	52 (100,00)	354 (100,00)	97 (100,00)	47 (100,00)	550 (100,00)

Таблица 2. Структура обращений к врачам-стоматологам в зависимости от цели и возраста
Table 2. The structure of visits to dentists based on the reason and age

	Цели обращения к врачам-стоматологам / Dental visit reasons, abs.			
	Профилактика Prevention	Лечение Treatment	Неотложное состояние Dental emergency	Не сформулирована Unspecified
Возраст, лет / Age, years	30,02 ± 2,00	37,87 ± 0,97	45,87 ± 1,71	50,32 ± 3,68

Таблица 3. Показатели интенсивности кариеса зубов у пациентов, обращавшихся к врачам-стоматологам с различными целями
Table 3. Caries intensity indicators in patients who visit dentists for various reasons

	Цели обращения к врачам-стоматологам / Dental visit reasons, abs.			
	Профилактика Prevention	Лечение Treatment	Неотложное состояние Dental emergency	Не сформулирована Unspecified
Собственных зубов Natural Teeth	28,19 ± 0,57	25,53 ± 0,33	22,13 ± 0,72	18,19 ± 1,69
Кариозных зубов Decayed teeth	1,60 ± 0,32	2,80 ± 0,18	5,18 ± 0,51	4,09 ± 0,93
Пломбированных зубов Filled teeth	4,96 ± 0,53	6,38 ± 0,22	4,99 ± 0,46	2,04 ± 0,45
Удаленных зубов Missing teeth	2,71 ± 0,60	5,80 ± 0,35	9,68 ± 0,74	13,00 ± 1,78
КПУ DMFT index	9,27 ± 1,01	14,98 ± 0,40	19,80 ± 0,67	19,13 ± 1,58

сти цели обращения к врачам-стоматологам от возраста (табл. 2).

Так, с целью профилактики к врачам-стоматологам обращались пациенты более молодого возраста – 30,02 ± 2,00 лет, за лечением – пациенты в возрасте 37,87 ± 0,97 лет, в связи с неотложным состоянием – 45,87 ± 1,71 лет. Не помнили о конкретной причине последнего посещения врача-стоматолога пациенты, средний возраст которых составил 50,32 ± 3,68 лет. Дисперсионный анализ данных позволил установить высокую статистическую значимость различий приведенных показателей – $p < 0,001$.

В структуре обращений к врачам-стоматологам также прослеживается зависимость цели обращения от уровня образования пациентов (рис. 2-5).

Данные рисунков 2-5 свидетельствуют о превалировании профилактической цели обращения к врачам-стоматологам у пациентов с высшим и неоконченным высшим образованием – 57,70%, что согласуется с известными данными о влиянии уровня образования на состояние здоровья, в том числе стоматологический статус населения. Также следует отметить отсутствие четкой формулировки цели обращения к врачам-стоматологам у 14,90% пациентов, имеющих только начальное образование, что в условиях незначительной выборки данной группы – 21 человек (3,81% от общего числа респондентов) наглядно демонстрирует потенциальную

невысокую способность респондентов данной группы определять профилактику стоматологических заболеваний как основу сохранения органов и тканей полости рта в здоровом состоянии и необходимость регулярного посещения врачей-стоматологов с этой целью.

Анализ показателей интенсивности кариеса зубов у пациентов Центров здоровья показал существование различий в величине индекса КПУ у пациентов, обращавшихся к врачам-стоматологам с профилактической целью и у пациентов, обращавшихся к врачам-стоматологам по другим причинам (табл. 3).

Данные таблицы 3 и проведенный дисперсионный анализ свидетельствуют о существовании значимых различий показателей индекса КПУ в группах пациентов, обращавшихся к врачам-стоматологам по разным причинам ($p < 0,001$). Совершенно закономерным является факт регистрации самых низких показателей индекса КПУ в группе пациентов, обращавшихся к врачам-стоматологам с профилактической целью – 9,27 ± 1,01 в сравнении с пациентами, обращавшихся за лечением – 14,98 ± 0,40 и в связи с неотложным состоянием – 19,80 ± 0,67. В группе пациентов, обращавшихся к врачам-стоматологам за профилактической помощью, отмечается наибольшее количество собственных зубов – 28,19 ± 0,57, наименьшее количество кариозных – 1,60 ± 0,32 и удаленных – 2,71 ± 0,60 зубов. Также необходимо отметить, что у пациентов, имеющих цель посеще-

ния врача-стоматолога – лечение зубов – установлено самое высокое количество запломбированных зубов – $6,38 \pm 0,22$ в сравнении с другими группами.

Определение непараметрического критерия Краскела – Уоллеса позволило установить значимость различий индекса КПУ в зависимости от образования ($\chi^2 = 12,237$; $p = 0,016$) (рис. 6).

Изучение распределения компонентов индекса КПУ позволило установить, что у респондентов с высшим образованием отмечено большее количество пломбированных зубов ($\chi^2 = 57,866$; $p < 0,001$) и меньшее количество удаленных зубов ($\chi^2 = 26,700$; $p < 0,001$). Наибольшее снижение компонента «У» выявлено у респондентов с неоконченным высшим образованием, что объясняется более молодым возрастом пациентов данной группы. Значимых различий числа кариозных зубов у пациентов в зависимости от уровня образования не установлено ($\chi^2 = 7,604$; $p = 0,107$).

Приведенные выше показатели интенсивности кариеса зубов у обследованных могли зависеть не только от возраста и образования пациентов, но и сформироваться на основе привычек поведения, сведения о которых были получены на основе интервьюирования респондентов (рис. 7-10).

Из данных рисунка 7 следует, что группа пациентов, посещавших врачей-стоматологов с целью профилактики была самой мотивированной в части соблюдения кратности чистки зубов. Так, 71,20% пациентов указанной группы ухаживали за зубами два раза в день, и только 1,90% пациентов чистили зубы несколько раз в неделю. Число респондентов, чистящих зубы один раз в день, увеличивается в группе пациентов, обращающихся к врачам-стоматологам с целью лечения – до 47,20%, достигая величины 63,90% в группе пациентов, обращающихся к врачам-стоматологам в связи с неотложным состоянием (рис. 8-9). Наиболее часто встречающийся факт отсутствия регулярного ухода за полостью рта (чистка зубов несколько раз в неделю) установлен в группе пациентов, которые обращались к врачам-стоматологам в связи с неотложным состоянием – 22,70%, и в группе пациентов, которые не

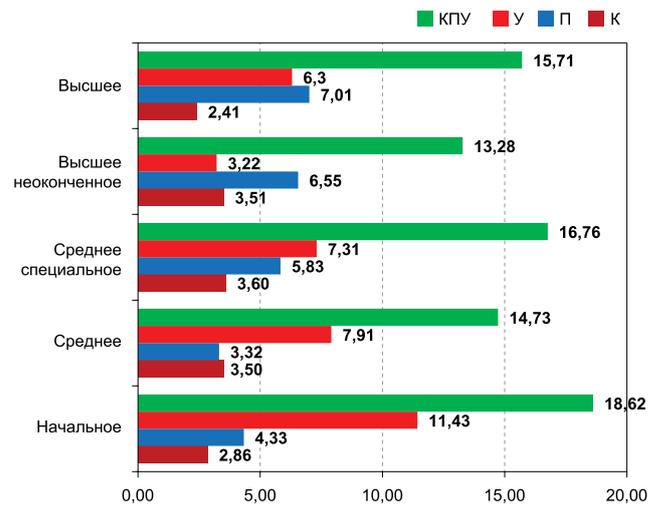


Рис. 6. Структура индекса КПУ у пациентов с различным уровнем образования

Fig. 6. The structure of the DMF index in patients with different levels of education

смогли сформулировать цель последнего посещения врача-стоматолога, – 55,30% респондентов.

Наряду с регулярностью ухода за полостью рта, существенное значение имеет выбор предметов и средств гигиены рта, а также периодичность замены зубных щеток. В результате проведенного исследования была установлена зависимость периодической замены респондентами зубной щетки от цели последнего обращения к врачу-стоматологу (рис. 11).

Из данных рисунка 11 следует, что даже в группе пациентов, ориентированных на профилактику стоматологических заболеваний при посещении врачей-стоматологов, периодичность замены зубной щетки один раз в три месяца была установлена только у 50,00% респондентов, а самый низкий показатель – 6,40%, был выявлен в группе пациентов, которые не смогли сформулировать цель последнего посещения врача-стоматолога. В этой же группе был отмечен факт практически полно-

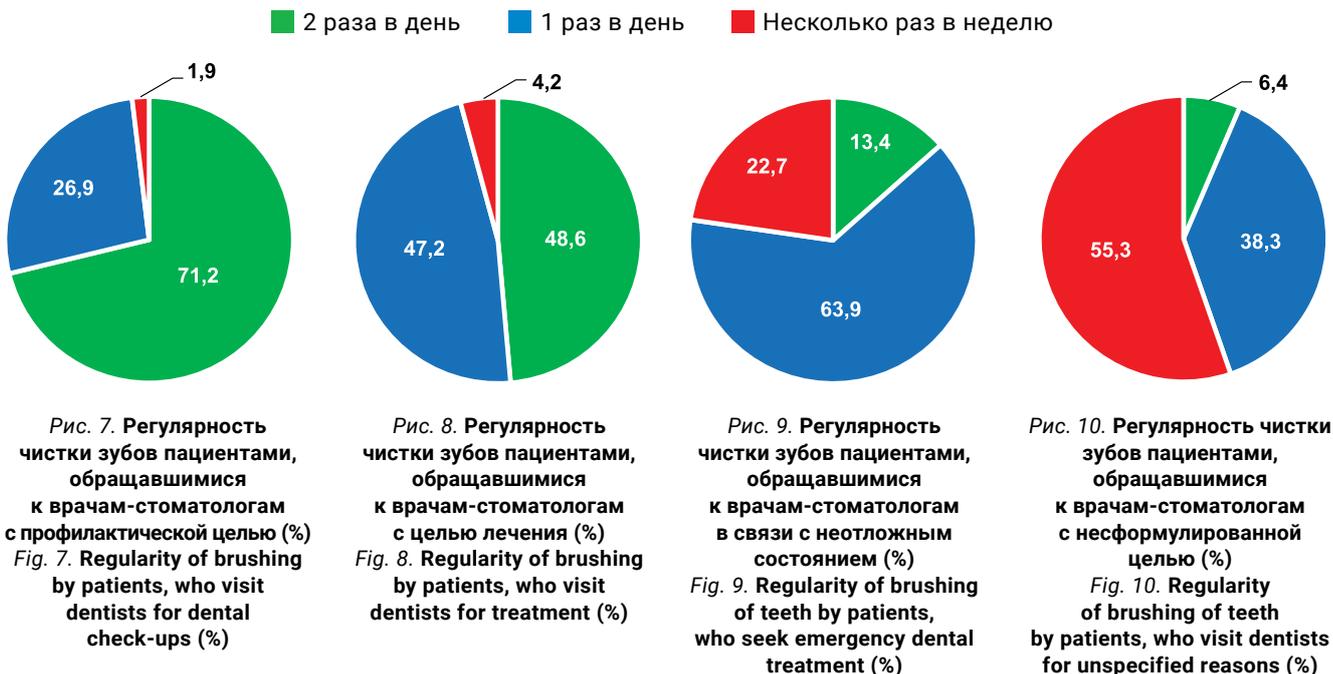


Рис. 7. Регулярность чистки зубов пациентами, обратившимися к врачам-стоматологам с профилактической целью (%)
Fig. 7. Regularity of brushing by patients, who visit dentists for dental check-ups (%)

Рис. 8. Регулярность чистки зубов пациентами, обратившимися к врачам-стоматологам с целью лечения (%)
Fig. 8. Regularity of brushing by patients, who visit dentists for treatment (%)

Рис. 9. Регулярность чистки зубов пациентами, обратившимися к врачам-стоматологам в связи с неотложным состоянием (%)
Fig. 9. Regularity of brushing of teeth by patients, who seek emergency dental treatment (%)

Рис. 10. Регулярность чистки зубов пациентами, обратившимися к врачам-стоматологам с несформулированной целью (%)
Fig. 10. Regularity of brushing of teeth by patients, who visit dentists for unspecified reasons (%)

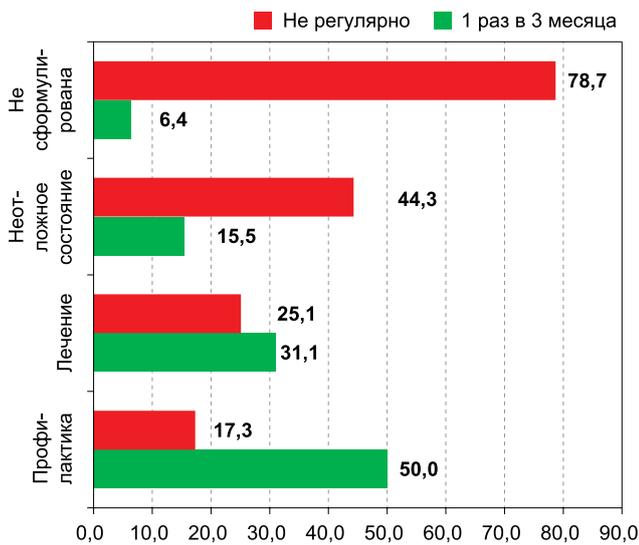


Рис. 11. Регулярность замены зубных щеток пациентами, обратившимися к врачам-стоматологам с различными целями (%)

Fig. 11. Regularity of toothbrush replacement by patients, who visit dentists for various reasons (%)

го отсутствия регулярности замены используемых зубных щеток через определенный промежуток времени – 78,70% респондентов. Достаточно высокие показатели нарушений рекомендуемой периодичности замены зубных щеток были установлены в группе пациентов, в последний раз посещавших врачей-стоматологов в связи с неотложным состоянием, – 44,30% респондентов.

Достаточно необычные данные были получены при интервьюировании пациентов по вопросу полного исключения или практически полного исключения из рациона питания легкоусвояемых углеводов (рис. 12).

Результаты, представленные на рисунке 12, свидетельствуют о том, что даже при наличии сведений о негативном влиянии легкоусвояемых углеводов на состояние полости рта, в группе пациентов, ориентированных на посещение врачей-стоматологов с профилактической целью, всего лишь 5,80% пациентов ограничивают или полностью исключают прием пищи, богатой легкоусвояемыми углеводами. Вместе с тем, в группе пациентов, которые не смогли сформулировать цель последнего обращения к врачу-стоматологу, показатель ограничения или полного исключения из рациона питания легкоусвояемых углеводов был самым высоким – 34,00%. Указанный факт может

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Кузьмина ЭМ, Янушевич ОО, Кузьмина ИН. Стоматологическая заболеваемость населения России. Москва: Авторский тираж. 2019;304с.
- Petersen PE, Baez RJ, Ogawa H. Global application of oral disease prevention and health promotion as measured 10 years after the 2007 World Health Assembly statement on oral health. *Community dentistry and oral epidemiology*. 2020;48(4):338-348. doi:10.1111/cdoe.12538
- Кузьмина ЭМ, Янушевич ОО, Кузьмина ИН, Лапатина АВ. Тенденции распространенности и интенсивности кариеса зубов среди населения России за 20-летний период. *Dental Forum*. 2020;78(3):2-8. Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=43825063>

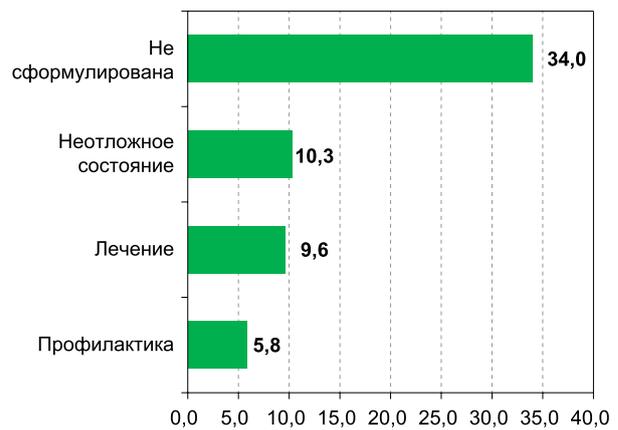


Рис. 12. Исключение из рациона легкоусвояемых углеводов среди пациентов, обратившихся к врачам-стоматологам с различными целями (%)

Fig. 12. Elimination of fast digesting carbohydrates from the diet in patients, who visit dentists for various reasons (%)

быть связан с более старшим возрастом респондентов данной группы – $50,32 \pm 3,68$ лет, наличием у них большего числа сопутствующих заболеваний, которые обуславливают дополнительные ограничения в структуре питания, и другими показателями социально-гигиенического статуса, включая материальное состояние, оказывающими значительное влияние на поддержание здорового образа жизни человека.

ВЫВОДЫ

Мотивированность пациентов на посещение врачей-стоматологов с профилактической целью имеет крайне низкие показатели, зависит от возраста и образования. У пациентов, обращающихся к врачам-стоматологам с профилактической целью, установлена наименьшая интенсивность кариеса зубов и статистически значимые различия компонентов индекса КПУ в зависимости от образования.

Формирование в системе отечественного здравоохранения центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака, позволяет использовать их организационно-методические и материально-технические возможности для дальнейшего изучения вопросов профилактики стоматологических заболеваний, создания максимально сбалансированных опросников и других инструментов для оценки и мониторинга стоматологического здоровья.

- Baskaradoss JK. Relationship between oral health literacy and oral health status. *BMC Oral Health*. 2018;18(1):1-6. doi: 10.1186/s12903-018-0640-1
- Снеткова НС, Снеткова ТВ, Чуйкин СВ, Акатьева ГГ, Макушева НВ. Оценка информированности студентов педиатрического факультета по вопросам профилактики стоматологических заболеваний. *Проблемы стоматологии*. 2020; 16(3):167-172. doi: 10.18481/2077-7566-2020-16-3-167-172
- Carra MC, Detzen L, Kitzmann J, Woelber JP, Ramseier CA, Bouchard P. Promoting behavioural changes to improve oral hygiene in patients with periodontal diseases: A systematic review. *Journal of clinical periodontology*. 2020;47:72-89. doi:10.1111/jcpe.13234

7. Алямовский ВВ, Дуж АН, Соколова ОР. Питание, как фактор риска развития заболеваний полости рта. *Успехи современного естествознания*. 2014;(5-2):9-13. Режим доступа:

<https://natural-sciences.ru/ru/article/view?id=33915>

8. Данилова МА, Каменских ДВ. Оценка и коррекция питания в рамках этиопатогенетической терапии декомпенсированной формы течения раннего детского кариеса. *Стоматология детского возраста и профилактика*. 2021;21(1):42-46.

doi:10.33925/1683-3031-2021-21-1-42-46

9. Каплан МЗ. Нормативы потребления стоматологической помощи, оказываемой по программе обязательного медицинского страхования различным возрастано-половым группам населения. *Российский стоматологический журнал*. 2008;(3):63-64. Режим доступа:

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=11633336>

10. Бабенко АИ, Кузнецова НВ, Бабенко АЕ. Формирование потока пациентов в стоматологической поликлинике. *Институт стоматологии*. 2019;(3):24-25. Режим доступа:

<https://instom.spb.ru/catalog/article/13817/>

11. Авраимова ОГ. Улучшение стоматологического здоровья населения России как результат приоритета профилактики, диспансеризации и воспитания здоро-

вого образа жизни. *Стоматология*. 2016;95(6-2):81-82. Режим доступа:

<https://www.mediasphera.ru/issues/stomatologiya/2016/6/1003917352016062081>

12. Гриднев ОВ. Отдельные аспекты организации профилактической работы центров здоровья. *Здравоохранение*. 2014;(1):36-40. Режим доступа:

<https://elibrary.ru/item.asp?id=21303015>

13. Francisco EM, Johnson TL, Freudenthal JJ, Louis G. Dental hygienists' knowledge, attitudes and practice behaviors regarding caries risk assessment and management. *Journal of Dental Hygiene*. 2013;87(6):353-361. Режим доступа:

<https://jdh.adha.org/content/87/6/353>

14. Вагина АА, Медведева ЕА, Михальченко ДВ, Михальченко АВ. Проблемы мотивации пациентов к профилактике стоматологических заболеваний. *Современные проблемы науки и образования*. 2017;(5):112-112. Режим доступа:

<https://science-education.ru/ru/article/view?id=26916>

15. Гринин ВМ, Амиров ЗЮ. Особенности стоматологической заболеваемости и обращаемости пациентов за стоматологической помощью в городскую многопрофильную поликлинику. *Стоматология для всех*. 2014;(1):46-48. Режим доступа:

<https://elibrary.ru/item.asp?id=21610939>

REFERENCES

1. Yanushevich OO, Kuzmina EM, Kuzmina IN. Oral diseases prevalence among Russian population. Moscow: author's edition 2019;304p. (In Russ.).

2. Petersen PE, Baez RJ, Ogawa H. Global application of oral disease prevention and health promotion as measured 10 years after the 2007 World Health Assembly statement on oral health. *Community dentistry and oral epidemiology*. 2020;48(4):338-348.

doi:10.1111/cdoe.12538

3. Kuzmina EM, Yanushevich OO, Kuzmina IN, Lapatina AV. Tendency in the prevalence of dental caries among the russian population over a 20-year period. *Dental Forum*. 2020;78(3):2-8. (In Russ.). Available from:

<https://elibrary.ru/item.asp?id=43825063>

4. Baskaradoss JK. Relationship between oral health literacy and oral health status. *BMC Oral Health*. 2018;18(1):1-6. doi: 10.1186/s12903-018-0640-1

5. Snetkova NS, Snetkova TV, Chuykin SV, Akat'eva GG, Makusheva NV. The pediatric faculty students dental diseases prevention awareness assessment. *Actual problems in dentistry* 2020;16(3):167-172. (In Russ.).

doi: 10.18481/2077-7566-2020-16-3-167-172

6. Carra MC, Detzen L, Kitzmann J, Woelber JP, Ramseier CA, Bouchard P. Promoting behavioural changes to improve oral hygiene in patients with periodontal diseases: A systematic review. *Journal of clinical periodontology*. 2020;47:72-89.

doi:10.1111/jcpe.13234

7. Alyamovskiy VV, Duzh AN, Sokolova OR. Diet, as a risk factor for oral health. *Advances in current natural sciences*. 2014;(5-2):9-13. (In Russ.). Available from:

<https://natural-sciences.ru/ru/article/view?id=33915>

8. Danilova MA, Kamenckikh DV. Assessment and correction of the daily diet in the treatment of severe early childhood caries. *Pediatric dentistry and dental prophylaxis*. 2021;21(1):42-46. (In Russ.).

doi:10.33925/1683-3031-2021-21-1-42-46

9. Kaplan MZ. Standards of the consumption of dental aid by different age and gender categories according to the program of compulsory medical insurance. *Russian journal*

of dentistry. 2008;(3):63-64. (In Russ.). Available from:

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=11633336>

10. Babenko AI, Kuznetsova NV, Babenko E.A. Forming of the flow of patients in dental polyclinic. *The Dental Institute*. 2019;(3):24-25. (In Russ.). Available from:

<https://instom.spb.ru/catalog/article/13817/>

11. Avraimova OG. Improving the dental health of the russian population as a result of the priority of prevention, medical examination and education of a healthy lifestyle. *Stomatologiya*. 2016;95(6-2):81-82. (In Russ.). Available from:

<https://www.mediasphera.ru/issues/stomatologiya/2016/6/1003917352016062081>

12. Gridnev OV. Some aspects of the organization of preventive work of health centers. *Healthcare*. 2014;(1):36-40. (In Russ.). Available from:

<https://elibrary.ru/item.asp?id=21303015>

13. Francisco EM, Johnson TL, Freudenthal JJ, Louis G. Dental hygienists' knowledge, attitudes and practice behaviors regarding caries risk assessment and management. *Journal of Dental Hygiene*. 2013;87(6):353-361. Available from:

<https://jdh.adha.org/content/87/6/353>

14. Vagina AA, Medvedeva EA, Mikhalkchenko DV, Mikhalkchenko AV. Problems of motivation of patients to prevention of dental diseases. *Modern problems of science and education*. 2017;(5):112-112. (In Russ.). Available from:

<https://science-education.ru/ru/article/view?id=26916>

15. Grinin VM, Amiroff ZYu. Features of stomatological diseases and references of the patients for by the stomatological help in urban polyphyle polyclinic. *Stomatology for All*. 2014;(1):46-48. (In Russ.). Available from: :

<https://elibrary.ru/item.asp?id=21610939>

Конфликт интересов:

Авторы декларируют отсутствие конфликта интересов/

Conflict of interests:

The authors declare no conflict of interests

Поступила / Article received 01.11.2021

Поступила после рецензирования / Revised 20.11.2021

Принята к публикации / Accepted 01.12.2021

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Автор, ответственный за связь с редакцией:
Алямовский Василий Викторович, Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор кафедры пародонтологии Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова, Москва, Российская Федерация
 E-mail: valyamovsky@gmail.com
 ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6073-2324>

Дуж Анатолий Николаевич, кандидат медицинских наук, доцент кафедры стоматологии института последипломного образования Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск, Российская Федерация
 E-mail: anduzh@yandex.ru
 ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1563-3225>

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

Corresponding author:
Vasilii V Aliamovskii, Honored Doctor of the Russian Federation, DMD, PhD, DSc, Professor, Department of the Periodontology, A.I. Yevdokimov Moscow State University Medicine and Dentistry, Moscow, Russian Federation
 E-mail: valyamovsky@gmail.com
 ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6073-2324>

Anatoly N. Duzh, DMD, PhD, Associate Professor, Department of Dentistry, Institute of Postgraduate Education, Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russian Federation
 E-mail: anduzh@yandex.ru
 ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1563-3225>

ПАРОДОНТОЛОГИЯ

Рецензируемый научно-практический журнал, издается с 1996 года. Издатель – ПА «РПА», ассоциативный член Европейской Ассоциации Пародонтологов (EFP). Журнал включен в Перечень ведущих научных изданий ВАК РФ и базу данных Russian Science Citation Index на платформе **Web of Science**.

ИМПАКТ-ФАКТОР РИНЦ – 1,43

ПОДПИСНОЙ ИНДЕКС В КАТАЛОГЕ «ПРЕССА РОССИИ» 18904



РОССИЙСКАЯ
 ПАРОДОНТОЛОГИЧЕСКАЯ
 АССОЦИАЦИЯ

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА И ПРОФИЛАКТИКА

Рецензируемый, включенный в перечень ведущих научных журналов и изданий ВАК РФ, ежеквартальный журнал.

ИМПАКТ-ФАКТОР РИНЦ – 0,85

ПОДПИСНОЙ ИНДЕКС В КАТАЛОГЕ «ПРЕССА РОССИИ» 64229



В НОМЕРЕ:

- Современный метод лечения кариеса у детей методом инфльтрации
- Мониторинг результатов лечения эмалево-дентинизации эмали методом инфльтрации кариеса (по данным лазерной флуоресценции)
- Применение метода озонирования при лечении кариеса детских и постоянных зубов у детей
- Монобиомиметические процессы в эмале зубов и стратегии для ее реминерализации (обзор литературы)

Журнал «Стоматология детского возраста и профилактика»

Включен в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий ВАК РФ (Российский индекс научного цитирования)

Официальный информационный партнер Ассоциации детских стоматологов СНГ

Официальный партнер European Journal of Paediatric Dentistry



Тел.: +7 (985) 457-58-05; e-mail: journalparo@parodont.ru; www.parodont.ru

www.rsparo.ru



@rsparo.ru



facebook.com/rsparo