

ID: 2019-03-5-A-18670

Оригинальная статья

Шалашова Д.А., Венатовская Н.В., Петрова А.П., Суетенков Д.Е., Лебедева С.Н., Харитоновна Т.Л., Давыдова Н.В., Попкова О.В.

Оценка санитарно-просветительных мероприятий по групповой профилактике стоматологических заболеваний в организованных коллективах

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Резюме

Цель: проанализировать состояние групповой профилактики стоматологических заболеваний в городе Саратов в организованных коллективах. **Материал и методы.** В ходе исследования был проведён анализ научных статей, изучены диссертационные работы, монографии. Был определен уровень знаний по профилактике стоматологических заболеваний в четырёх основных группах населения с помощью анкетирования. **Результаты.** Статья освещает состояние групповой профилактики стоматологических заболеваний в г. Саратов в организованных коллективах, а именно, в детских садах, школах и высших учебных заведениях. В статье содержатся результаты анкетирования 375 человек и данные об уровне их просвещенности в вопросах групповой профилактики стоматологических заболеваний. **Заключение.** Полученные результаты анкетирования дают возможность сделать вывод о хорошем состоянии групповой профилактики основных стоматологических заболеваний в организованных коллективах Саратова.

Ключевые слова: групповая профилактика, профилактические осмотры, стоматологическая помощь

Введение

Интенсивность основных стоматологических заболеваний, таких как кариес, некариозные поражения твердых тканей зуба, болезни пародонта, заболевания слизистой оболочки полости рта среди населения Саратова высока. В связи с этим встает вопрос о необходимости регулярного проведения уроков здоровья и других санитарно-просветительных работ по групповой профилактике заболеваний полости рта в организованных коллективах. Становится важным разобраться, в каком состоянии находится групповая профилактика стоматологических заболеваний в младших дошкольных учреждениях, школьных и высших учебных учреждениях Саратова.

Цель: проанализировать эффективность профилактической работы в организованных детских коллективах на примере проводимой санитарно-просветительской работы.

Задачи:

1. оценить эффективность проводимых санитарно-просветительных мероприятий и профилактической работы врачей-стоматологов;
2. выявить уровень стоматологической просвещенности населения в вопросах групповой профилактики заболеваний полости рта;
3. изучить состояние групповой профилактики стоматологических заболеваний в организованных коллективах.

Материал и методы

В ходе исследования был проведён анализ научных статей, изучены диссертационные работы, монографии. Был определен уровень знаний по профилактике стоматологических заболеваний в четырёх основных группах населения с помощью анкетирования. Первая группа – родители дошкольников: 75 человек, из них 48 женщин (64%) и 27 мужчин (36%). Вторая группа – школьники младших классов: 75 человек, из них 43 девочки (57,3%) и 32 мальчика (42,7%). Третья группа – школьники старших классов: 85 человек, из них 52 девочки (61,2%) и 33 мальчика (38,8%). Четвёртая группа – студенты: 140 человек, из них 87 девушек (62,1%) и 53 юноши (37,9%) (табл. 1).

Результаты

В результате проведенного анкетирования были получены данные, которые позволили составить общую картину о состоянии групповой профилактики стоматологических заболеваний в детских учреждениях города Саратова.

Для опроса первой группы – родителей дошкольников – были выбраны 4 детских сада: детский сад № 159, младшее дошкольное учреждение № 60, детский сад № 219, детский сад № 42.

Результаты анкетирования данной группы показали следующие данные: Из 100% опрошенных родителей 96 % ответили, что в детских садах регулярно проводятся беседы, уроки здоровья и развлекательные игры на тему стоматологического здоровья полости рта. Из этой доли опрошенных 70% родителей отмечают, что санитарно-просветительные работы проводятся регулярно один раз в год и состояние полости рта ребёнка значительно улучшилось за время посещения детского сада и за счет регулярных осмотров врачом-стоматологом. 26% опрошенных родителей ответили, что профилактические работы проводятся два раза в год. Оставшиеся 4% опрошенных указали, что просветительные работы отсутствуют (рис. 1). Также по ответам родителей можно сделать вывод, что большое внимание со стороны медицинских работников детских садов уделяется таким мероприятиям как соблюдение режима (52%), закаливающие мероприятия (22%), рациональное питание (16%), соблюдение правильной гигиены полости рта (10%). По ответам родителей можно судить о серьёзном подходе и правильном планировании групповой профилактики стоматологических заболеваний у детей. Состояние групповой профилактики в детских садах находится на хорошем уровне, что подтверждается зависимостью состояния здоровья полости рта детей, по субъективной оценке родителей, от регулярности проведения санитарно-просветительных мероприятий (рис. 1).

Профилактические мероприятия с детьми школьного возраста могут проводиться как планомерно в школьных кабинетах и центрах здоровья, так и по обращаемости в районных медицинских учреждениях [13-15]. Дети школьного возраста были разделены на группу школьников младших классов и старших классов.

Таблица 1. Состав обследованных групп населения

Контингент	Родители дошкольников		Школьники младших классов		Школьники старших классов		Студенты		Всего
Пол	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	
Количество	27	48	32	43	33	52	53	87	375

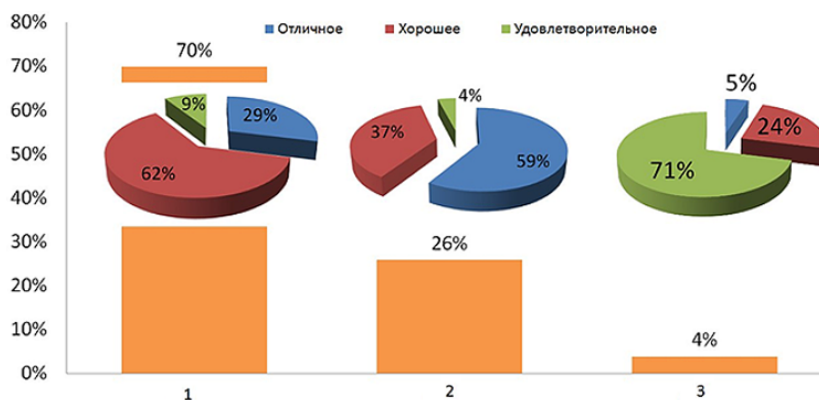


Рисунок 1. Уровень состояния здоровья полости рта детей по субъективной оценке родителей при проведении уроков санитарного просвещения 1 раз в год (1), 2 раза в год (2), ни одного раза в год (3)

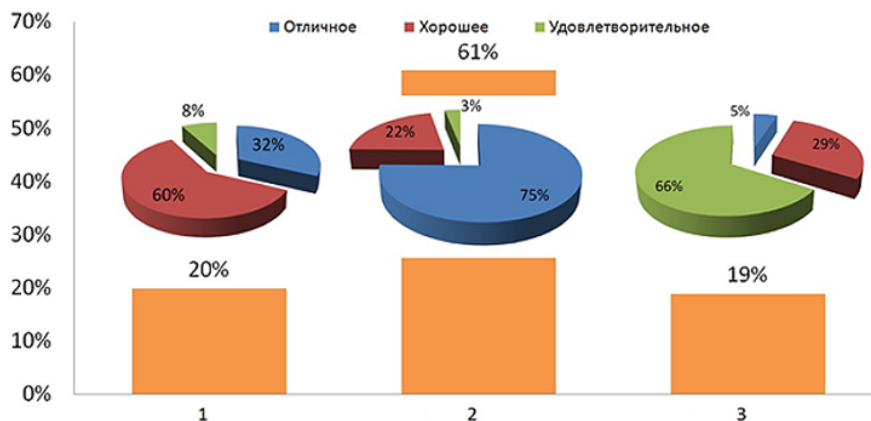


Рисунок 2. Уровень состояния здоровья полости рта младших школьников по их субъективной оценке при проведении уроков санитарного просвещения 1 раз в год (1), 2 раза в год (2), ни одного раза в год (3)

Вторая группа опрашиваемых была представлена учащимися младших классов четырех средних общеобразовательных школ: СОШ № 18, СОШ № 21, СОШ № 30, СОШ № 67. При обработке результатов анкетирования были получены следующие данные: 81% учащихся ответили, что с ними регулярно проводятся уроки и развивающие игры, на которых врач рассказывает о здоровье зубов. Из них 61% отметили, что беседы и игры проводятся непосредственно в школах два раза в год на классных часах, медицинских осмотрах, на которых врач-стоматолог рассказывает о том, что нужно правильно питаться, есть как можно больше фруктов и овощей, о правильной гигиене полости рта. Оставшиеся 20% младших школьников дали ответ, что раз в год они посещают врача-стоматолога в поликлинике. Данные анкетирования показывают, что регулярность проведения профилактических мероприятий с учащимися младших классов составляет 61% - два раза в год и 20% - один раз в год, оставшиеся 19% опрошенных школьников ответили, что санитарно-просветительные работы не проводятся. По полученным данным можно составить зависимость состояния здоровья полости рта младших школьников от регулярности проведения профилактических уроков, бесед и семинаров (рис.2).

Третью группу респондентов составили учащиеся старших классов, а именно 10 и 11, классы четырех школ. 87% старшеклассников ответили, что у них регулярно проводятся беседы и семинары о стоматологическом здоровье. Из опрошенных 22% учащихся указали, что такие профилактические мероприятия проводятся в школьных кабинетах на классных часах два раза в год и 65% учеников отметили, что один раз в год во время прохождения медицинской комиссии с ними беседует врач-стоматолог в поликлинике. По ответам школьников старших классов на вопрос о факторах, которые играют наиболее важную роль в состоянии здоровья полости рта, можно сделать вывод об их достаточной стоматологической просвещенности: несоблюдение гигиены полости рта (51%), вредные привычки (21%), неправильное питание (17%), наследственные заболевания (11%).

Состояние групповой профилактики стоматологических заболеваний у школьников находится на хорошем уровне, что подтверждается регулярностью профилактических осмотров ротовой полости, проведением бесед, семинаров, лекций, уровнем здоровья полости рта у старшеклассников (рис.3).

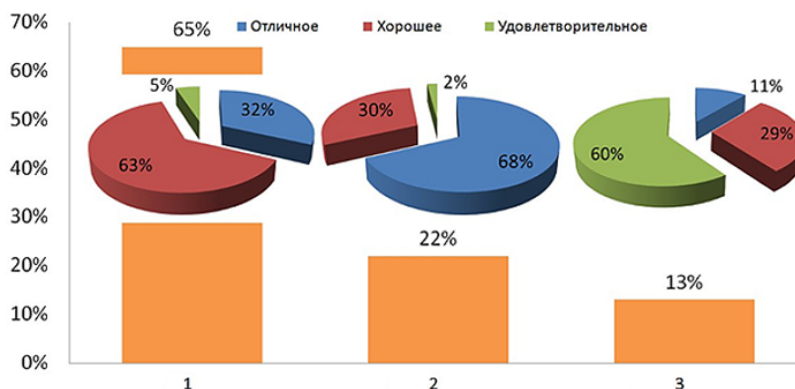


Рисунок 3. Уровень состояния здоровья полости рта старших школьников по их субъективной оценке при проведении уроков санитарного просвещения 1 раз в год (1), 2 раза в год (2), ни одного раза в год (3)

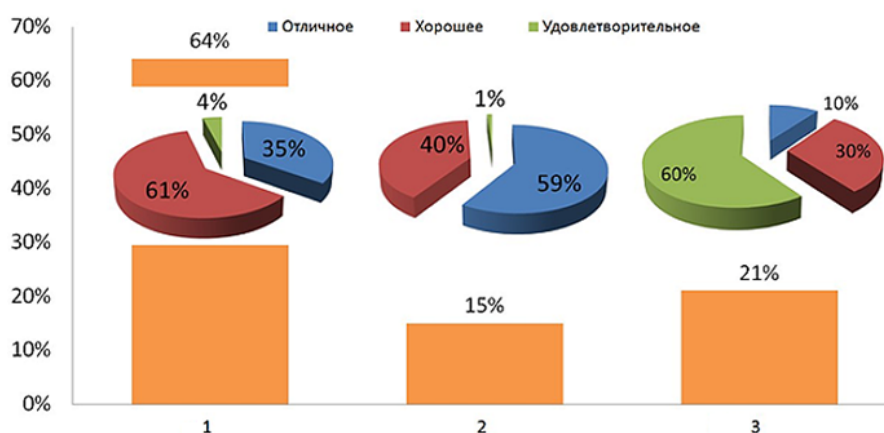


Рисунок 4. Уровень состояния здоровья полости рта студентов; по их субъективной оценке при проведении уроков санитарного просвещения 1 раз в год (1), 2 раза в год (2), ни одного раза в год (3)

Четвёртая группа опрашиваемых представлена студентами пяти высших учебных заведений: СГТУ им. Ю.А.Гагарина, СГУ им. Н.Г. Чернышевского, СГЮА, РАНХиГС, ССЭИ РЭУ им. Г.В. Плеханова. Данные анкетирования показали следующие результаты: 79% опрошенных ответили, что с ними регулярно проводятся беседы, лекции на тему здоровья полости рта. Из них 64% указали, что осмотры ротовой полости врачом проводятся один раз в год во время прохождения медицинской комиссии в поликлинике; 15% студентов ответили, что каждые 6 месяцев с ними устраивают семинары и беседы в университетах на тему стоматологического здоровья и во время этих мероприятий стоматолог осматривает полость рта. 75% опрошенных студентов отметили, что помимо профилактических работ в университетах, они посещают своего лечащего врача-стоматолога. На вопрос о знании про препараты фтора и их роли для полости рта студенты дали следующие ответы: 75% в ходе профилактических работ узнали о необходимости применения фторида натрия эндогенно, лаков и растворов фторидов для полоскания полости рта для предупреждения возникновения кариеса; 25% опрошенных указали, что знания о фторидах они получили от своих лечащих врачей; 78% студентов из курса лекций и семинаров знают о роли правильного питания, витаминов, гигиенического ухода за полостью рта для здоровья и 22% студентов узнали об этом от своих лечащих врачей. Анализируя ответы студентов, можно сделать вывод, что состояние групповой профилактики в высших учебных заведениях находится на хорошем уровне, что подтверждается взаимосвязью состояния здоровья ротовой полости студентов, по их субъективной оценке, и регулярностью проведения санитарно-просветительных работ по групповой профилактике (рис.4).

Обсуждение

Групповая профилактика – это система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, которые направлены на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждение болезней. Субъектом групповой программы считают группу людей, объединенных общими факторами риска возникновения стоматологических заболеваний: возраст, питание, уровень фтора в воде, состояние гигиены полости рта, биологический режим. Для планирования программы проведения групповой профилактики организаторы используют то обстоятельство, что люди с вышеперечисленными факторами риска возникновения заболеваний полости рта объединены в коллектив по причинам, не связанным со стоматологией, например, дети и родители в детских дошкольных учреждениях, учащиеся школ, студенты, работники вредного производства и т.д. [1]. Обеспечение этой программы – задача широкого круга специалистов, не только медиков, но и организаторов, педагогов, социологов, философов и т.д.

При планировании программы проведения групповой профилактики важно использовать достаточно доступные в экономическом и эффективные в медицинском отношении методы [2]. К ним можно отнести следующие направления:

1. организация рационального общепита;

2. организация фторирования воды или обеспечение фторированной солью населения по необходимости;
3. стоматологическое просвещение людей;
4. обучение индивидуальному гигиеническому уходу за ротовой полостью;
5. обеспечение памятками по профессиональной гигиене ротовой полости (минимально – 1 раз в год, оптимально – 2 раза в год);
6. покрытие зубов фторид содержащими лаками, гелями (минимально – 1 раз в год, оптимально – 2 раза в год).

Весомую роль в групповой профилактике играет санитарно-просветительская работа, обеспечивающая мотивацию населения к участию в групповых профилактических процедурах. Не менее важная роль отводится общеоздоровительным мероприятиям, к которым относятся: 1) пропаганда здорового образа жизни; 2) отказ от курения; 3) снижение потребления высокоуглеводных продуктов; 4) употребление низкокалорийных продуктов с пониженным содержанием холестерина; 5) проведение уроков здоровья и бесед в организованных коллективах; 6) организация групп для занятий спортом [3]. Учитывая возрастные факторы риска возникновения заболеваний полости рта, всё население условно подразделяется на такие группы: 1) родители грудных детей и дети до 2 лет; 2) дошкольники (3-6 лет); 3) дети младшего и среднего школьного возраста (10-14 лет); 4) старшие классы (15-18 лет); 5) молодые люди (18-25 лет); 6) взрослое население (больше 25 лет); 7) пожилое население (больше 65 лет). Просветительская работа с детьми должна учитывать возрастную психологию и педагогику, поэтому наиболее рационально поручать эту работу педагогам и воспитателям [4,11]. Главными задачами профилактических работ с детьми являются выработка положительных условных гигиенических рефлексов, исключение вредных привычек детей, повышение уровня знаний о правильном сбалансированном питании, выработка навыков правильной гигиены полости рта [5,15]. Санитарно-просветительская работа с детьми школьного возраста проводится стоматологом, работающим в школе, или поликлиникой, курирующей образовательное учреждение, стоматологической медсестрой, школьной медсестрой, педагогами, классными руководителями [6,17]. В соответствии с ВОЗ и по согласованию со школьной администрацией для стоматологических уроков здоровья отводятся учебные часы, на которых школьники получают необходимые знания о стоматологическом здоровье [7,12]. В ходе проведения таких санитарно-просветительных работ дети должны получать полноценное представление о значении здоровых зубов, о строении зубов и десны, о главных причинах факторах риска заболеваний полости рта, о правилах выбора и использования основных и дополнительных средств гигиены, о роли сбалансированного питания [8,13]. При планировании и проведении уроков гигиены для детей школьного возраста следует выполнять определенные требования: 1) продолжительность одного урока должна составлять от 15 до 20 мин; 2) в уроке должны быть использованы игровые приемы и ситуации; 3) информация должна излагаться достаточно просто и понятно; 4) изложение информации необходимо подкреплять демонстрацией на фантомах, моделях, рисунках; 5) в ходе урока следует активно привлекать детей к диалогу [9,14].

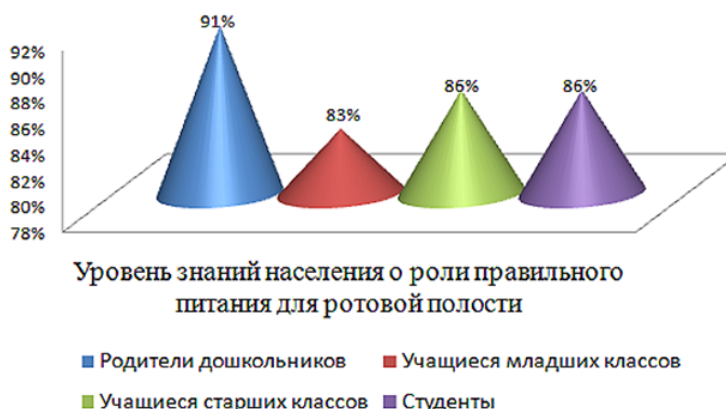


Рисунок 5. Уровень знаний населения о роли правильного питания

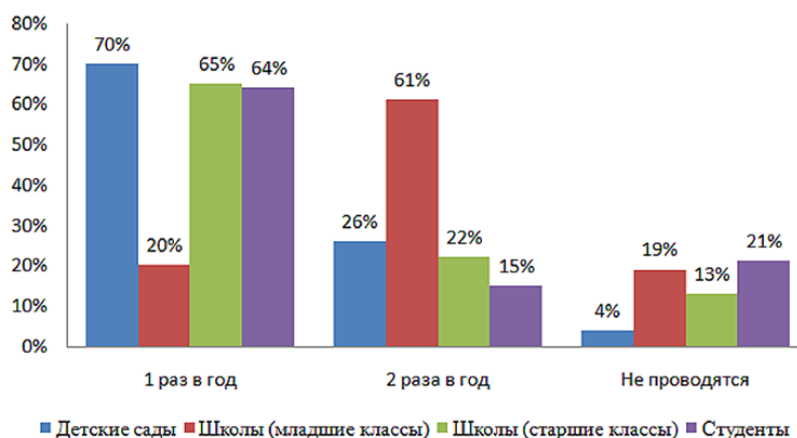


Рисунок 6. Структура регулярности проводимых санитарно-просветительных мероприятий по групповой профилактике стоматологических заболеваний в организованных коллективах

При организации программы групповой профилактики для учащихся высших учебных заведений должны использоваться те же принципы и организационные моменты, что и для других организованных групп. Так же на санитарно-просветительных лекциях важно подчеркивать роль рационального питания, правильной гигиены полости рта. Важно давать советы по проведению санации полости рта, рекомендации по применению витаминных комплексов для нормального метаболизма и трофики тканей пародонта, иммунобиологической резистентности организма. Необходимо доносить до студентов информацию об использовании основных и дополнительных предметов и средств гигиены ротовой полости, рассказывать о защитных свойствах фторидов и их источниках, о необходимости предупреждения спортивной и бытовой травмы зубов, о взаимосвязи стоматологических заболеваний с вредными привычками, такими как курение, прием алкогольных напитков, наркотиков [10,16].

Для выяснения вопросов о состоянии групповой профилактики стоматологических заболеваний в основных организованных коллективах, об уровне эффективности проводимых работ по групповой профилактике врачами-стоматологами и стоматологической просвещенности людей было проведено анкетирование основных групп населения проживающих в областном центре региона.

По результатам всего анкетирования можно сделать вывод о достаточно хорошем уровне знаний городского населения о роли правильного питания для здоровья полости рта и отобразить это соответствующей схемой (рис. 5).

Так же по полученным в ходе исследования данным можно составить схему, отображающую частоту проведения санитарно-просветительных мероприятий по групповой профилактики стоматологических заболеваний (рис. 6). На данной схеме видно, что наиболее часто санитарно-профилактические уроки здоровья проводятся один раз в год с детьми, посещающих детские сады, учащимися старших классов и со студентами. Два раза в год профилактические работы проводятся чаще с учащимися младших классов. Учитывая факторы окружающей среды, такие как наличие микроэлементозов с недостатком фторида и йодида, неблагоприятные пищевые привычки молодого поколения, климатические и природные особенности Саратова, важно стремиться к большому охвату детских контингентов санитарно-просветительными мероприятиями с регулярностью проведения два и более раз в год. В этом случае можно будет достигнуть не только большего уровня информированности населения о возможностях сохранения стоматологического здоровья, но и надеяться на изменение отношения к вопросам гигиены полости рта и питания. Это будет играть большую роль в снижении показателей прироста интенсивности кариеса зубов, уменьшении частоты возникновения заболеваний тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта, что в настоящее время очень важно для основных групп населения. Таким образом, важно стремиться к тому, чтобы мероприятия по групповой профилактике стоматологических заболеваний проводились регулярно два раза в год.

Заключение

1. Выявлена достаточная эффективность проводимой профилактической работы врачей-стоматологов в организованных коллективах г. Саратов.
2. Раскрыта достаточно высокая стоматологическая просвещенность населения в вопросах групповой профилактики заболеваний полости рта, что подтверждается высоким уровнем знаний принципов индивидуальной гигиены полости рта, знаний о роли правильного и сбалансированного питания для здоровья ротовой полости, знаний факторов риска развития заболеваний, которые оказывают существенное влияние на здоровье зубов и мягких тканей полости рта.
3. Состояние групповой профилактики стоматологических заболеваний в организованных коллективах г. Саратова находится на хорошем уровне, и работы, проводимые врачами-стоматологами с детьми, школьниками и студентами имеют высокую эффективность. Важно поддерживать уровень, на котором находится состояние групповой профилактики стоматологических заболеваний, и необходимо обеспечивать регулярность проведения санитарно-просветительных мероприятий как минимум два раза в год во всех организованных коллективах.

Литература

1. Olesova VN, Havkina EU, Soltar IV, et al. Efficiency of stomatologic medical examination and annual sanitation of an oral cavity in organized groups of employees of the industrial enterprises. The Russian stomatologic magazine 2008; (4): 46-48. Russian (Олесова В.Н., Хавкина Е.Ю., Солтарь И.В. и др. Эффективность стоматологической диспансеризации и ежегодной санации полости рта в организованных коллективах работников промышленных предприятий. Российский стоматологический журнал 2008; (4): 46-48).
2. Fomichev IV. A role of the hygienist stomatologic in the comprehensive program of prophylaxis of stomatologic diseases for workers of harmful productions and with especially dangerous working conditions. The Clinical odontology 2015; (2): 54-59. Russian (Фомичев И.В. Роль гигиениста стоматологического в комплексной программе профилактики стоматологических заболеваний для работников вредных производств и с особо опасными условиями труда. Клиническая стоматология 2015; (2): 54-59).
3. Lavonius E, Kerosuo E, Kervanto-Seppala S, et al. Acta Odontol. Scand 2002; 60 (3): 174-179.
4. Karimova DU, Meadow VE, Aleynikov AS. et al. Dynamics of coverage routine inspections of the population by dentists. Saratov scientific and medical magazine 2015; 11(3): 242-246. Russian (Каримова Д.Ю., Луговой В.Е., Алейников А.С и др. Динамика охвата профилактическими осмотрами населения врачами-стоматологами. Саратовский научно-медицинский журнал 2015; 11 (3): 242-246).
5. Schwarz E. Global aspects of preventive dental care. Int. Dent. J. 2007; 57: 209-214.
6. Inspection of children of early age at the stomatologist. Methodical references. 2004; Russian (Обследование детей раннего возраста у стоматолога. Методические рекомендации. 2004).
7. Morozova NV, Vasmanova EV, Hromenkova KV. Medical examination of children at the stomatologist. The Odontology of children's age and prophylaxis 2008; 7 (1): 3-11. Russian (Морозова Н.В., Васманова Е.В., Хроменкова К.В. Диспансеризация детей у стоматолога. Стоматология детского возраста и профилактика 2008; 7 (1): 3-11).
8. Wendt LK, Koch G, Birkhed D. Commun. Dent. Oral Epidemiol. 2001; 29 (4): 302-307.
9. Lapteva LI. Efficiency of introduction of the comprehensive program of prophylaxis of stomatologic diseases among school students of TsAO of Moscow within 10 years. The Odontology of children's age and prophylaxis. 2008; 7 (2): 13-15. Russian (Лаптева Л.И. Эффективность внедрения комплексной программы профилактики стоматологических заболеваний среди школьников ЦАО Москвы в течении 10 лет. Стоматология детского возраста и профилактика 2008; 7 (2): 13-15).
10. Daurova FU, Kitsch DI, Tsakoyev AA et al. Condition of an oral cavity and prophylaxis of stomatologic diseases at students foreigners. The Odontology of children's age and prophylaxis 2008; 7 (1): 59-61. Russian (Даурова Ф.Ю., Кича Д.И., Цакоева А.А и др. Состояние полости рта и профилактика стоматологических заболеваний у студентов-иностранцев. Стоматология детского возраста и профилактика 2008; 7 (1): 59-61).

11. Alyamovskiy VV, Brill' EA, Narykova SA. Sanitary and educational work among preschool children in the system of primary stomatologic prevention. The Educational and methodical manual. Krasnoyarsk, 2001. Russian (Алямовский В.В., Бриль Е.А., Нарыкова С.А. Санитарно-просветительная работа среди дошкольников в системе первичной стоматологической профилактики. Учебно-методическое пособие. Красноярск, 2001)
12. Baksheeva SL, Gorbach NA, Alyamovskiy VV. Actions for optimization of the stomatologic help to the population of northern territories of Krasnoyarsk Region. Institute of an odontology. 2009; 43 (2): 12-15. Russian (Бакшеева С.Л., Горбач Н.А., Алямовский В.В. Мероприятия по оптимизации стоматологической помощи населению северных территорий Красноярского края. Институт стоматологии 2009; 43 (2): 12-15.)
13. Alyamovskiy V, Tarasova N, Galonskiy V, et al. Oral hygiene education in children with sensory hearing deprivation. International Dental Journal 2013; 63 (1): 195-196.
14. Izgareva OA, Grebennikov AA, Suyetenkov DE, Kharitonova T.L. Preventive actions for the children of preschool age with disturbances of the speech. The Saratov scientific and medical magazine 2011; 7 (1): 245-248. Russian (Изгарева О.А., Гребенников А.А., Суетенков Д.Е., Харитонов Т.Л. Профилактические мероприятия для контингента детей дошкольного возраста с нарушениями речи. Саратовский научно-медицинский журнал 2011; 7 (1): 245-248.)
15. Erugina MV, Izgareva OA, Abyzova NV, Vlasova MV, Sazanova GYu, Suyetenkov DE, Vochkaryova GN, Dolgova EM, Radzevilova O.P. Efficiency of the comprehensive program of prevention of stomatologic diseases among school children of Saratov. Modernization of health care: problems and prospects. Saratov 2011; 40-46. Russian (Еругина М.В., Изгарева О.А., Абызова Н.В., Власова М.В., Сазанова Г.Ю., Суетенков Д.Е., Бочкарева Г.Н., Долгова Е.М., Радзевилова О.П. Эффективность комплексной программы профилактики стоматологических заболеваний среди школьников г. Саратова. Модернизация здравоохранения: проблемы и перспективы. Саратов 2011; 40-46.)
16. Averyanov SV, Avraamova OG, Akatyeva GG, Alpatova VG, Anokhina AV, et al. National leadership the Children's therapeutic dentistry under Leontyev VK, Kiselnikova LP. National leaders. Geotar-media 2017; 5-952. Russian (Аверьянов С.В., Авраамова О.Г., Акатьева Г.Г., Алпатова В.Г., Анохина А.В. и др. Национальное руководство Детская терапевтическая стоматология под ред. Леонтьева В.Л., Кисельниковой Л.П. Сер. Национальные руководства. Геотар-Медиа 2017; 5-952.)
17. Terekhova T.N, Leus PA, Kiselnikova LP, Melnikova EI. Comparative assessment of stomatologic health and behavioural risk factors at 12-15 year - old students of Moscow and Minsk the Stomatologist. Minsk 2016; 23 (4): 22-28. Russian (Терехова Т.Н., Леус П.А., Кисельникова Л.П., Мельникова Е.И. Сравнительная оценка стоматологического здоровья и поведенческих факторов риска у 12-15 - летних школьников Москвы и Минска Стоматолог. Минск 2016; 23 (4): 22-28.)