УДК 616.31-053.2(574.5)
DOI 10.53065/kaznmu.2022.95.75.037

А.Я. Утепова, С.Н. Жаханова, К.Г. Газизова
Международный казахско-турецкий университет имени Х.А. Ясави,
кафедра «Профилактической медицины и стоматологических дисциплин»,
Шымкент, Казахстан

ЗНАЧЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В ПРОФИЛАКТИКЕ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

Резюме:
Провести оценку значимости стоматологического просвещения беременных женщин и матерей в профилактике кариеса зубов у детей раннего возраста.
Чтобы исключить возможность искусственного подбора опрашиваемых и быть уверенным в объективности материала исследования был использован метод случайной выборки. Для этого в опросе приняли участие 24 женщин клиники «МуратСтом» и 28 женщин городской стоматологической поликлиники г.Шымкента.
Выводы: *Изучение первоначального кариесологического статуса детей профилактической и контрольной групп позволило установить возрастание распространенности кариеса зубов в обоих обследованных группах. Как установлено, показатели распространенности кариеса зубов достигают в среднем на всех обследованных от 30,32 до 32,08% в профилактических группах и от 30,78 и до 33,10% в контрольной группах, соответственно.*
Средняя интенсивность пораженности в расчете на одного обследованного профилактической группы от 2,23 до 2,42 и контрольной группы от 2,23 до 2,41 зуба соответственно (показатели стандартизированы).
Ключевые слова: *профилактика, стоматологические заболевания, образовательная программа.*

А.Я. Утепова, С.Н. Жаханова, К.Г. Ғазизова
Қ. А. Ясауи атындағы Халықаралық қазақ-түрік университеті,
"Профилактикалық медицина және стоматологиялық пәндер"кафедрасы,
Шымкент қаласы, Қазақстан

БАЛАЛАРДАҒЫ ТІСЖЕГІНІҢ АЛДЫН-АЛУДА ЖҮКТІ ӘЙЕЛДЕРГЕ ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ОҚЫТУДЫҢ МАҢЫЗЫ

Түйін: *Ерте жастағы балалардағы тіс кариесінің алдын алуда жүкті әйелдер мен аналарға стоматологиялық білім берудің маңыздылығын бағалау.*
Респонденттерді жасанды түрде таңдау мүмкіндігін болдырмау және зерттеу материалының объективтілігіне сенімді болу үшін кездейсоқ іріктеу әдісі қолданылды. Ол үшін сауалнамаға "МуратСтом" клиникасының 24 әйелі және Шымкент қаласының қалалық стоматологиялық емханасының 28 әйелі қатысты.
Қорытынды: *профилактикалық және бақылау топтарындағы балалардың бастапқы кариесологиялық жағдайын зерттеу зерттелген екі топта да тіс кариесінің таралуын анықтауға мүмкіндік берді. Анықталғандай, тіс кариесінің таралу көрсеткіштері барлық тексерілгендер бойынша орташа есеппен профилактикалық топтарда 30,32-ден 32,08% - ға дейін және бақылау топтарында тиісінше 30,78-ден 33,10% - ға дейін жетеді.*
Тексерілген бір профилактикалық топқа 2,23-тен 2,42-ге дейін және бақылау тобына тиісінше 2,23-тен 2,41-ге дейін зақымданудың орташа қарқындылығы (көрсеткіштер стандартталған).
Түйінді сөздер*: алдын алу, стоматологиялық аурулар, үйрету бағдарламасы.*

A. Utepova, S. Zhakhanova, K. Gazizova
H.A. Yasavi International Kazakh-Turkish University,
Department of "Preventive Medicine and Dental Disciplines",
Shymkent, Kazakhstan

THE IMPORTANCE OF DENTAL EDUCATION OF PREGNANT WOMEN IN THE PREVENTION OF DENTAL CARIES IN CHILDREN

Resume: *To assess the importance of dental education for pregnant women and mothers in the prevention of dental caries in young children.*

In order to exclude the possibility of artificial selection of respondents and to be sure of the objectivity of the research material, a random sampling method was used. For this purpose, 24 women of the MuratStom clinic and 28 women of the Shymkent city dental polyclinic took part in the survey.

Conclusions: *The study of the initial cariesological status of children of the preventive and control groups allowed us to establish an increase in the prevalence of dental caries in both examined groups. It has been established that the prevalence of dental caries reaches on average from 30.32 to 32.08% in the preventive groups and from 30.78 and up to 33.10% in the control groups, respectively, for all examined patients.*

The average intensity of the lesion per one examined preventive group from 2.23 to 2.42 and the control group from 2.23 to 2.41 teeth, respectively (the indicators are standardized).

Keywords*: prevention, dental diseases, educational program*

Введение:

Проблема кариеса зубов продолжает оставаться одной из наиболее актуальных в стоматологии. Особую важность имеют вопросы своевременной диагностики этого заболевания у детей раннего возраста. Особую роль в профилактике кариеса зубов отводится санитарному образованию, так как без усилий каждого человека как индивидуума невозможно добиться максимального эффекта.

Стоматологическое просвещение населения наряду с контролем за гигиеной полости рта позволило добиться значительного снижения интенсивности кариеса зубов среди населения ряда стран мира за текущие годы [1,3,8].

Проведенные исследования свидетельствуют, что распространенность кариеса временных зубов у детей в возрасте одного года достигает 14,36+2,51%, а в возрасте два года 45,46+3,45% при индексе кп 0,53+0,035 и 3,12,а к 3-м годам соответственно 65,74+3,23 и 5,43+0,45 [3,4,11]. Нам представляется, это связано с тем, что у детей раннего возраста чистка зубов является достаточно сложной процедурой. Самостоятельно полоскать рот водой и чистить зубы дети могут научиться лишь к 2,5-3 годам. Применение фторсодержащих таблеток при высоком риске заболевания кариесом ВОЗ рекомендует применять после 3 лет.

В связи с изложенным возрастает роль стоматологического просвещения населения, причем первоочередное внимание необходимо уделять санитарной грамотности беременных женщин и матерей. Кроме того рациональное питание семьи и гигиеническое воспитание детей находятся в прямой зависимости от знания женщины.

Общеизвестно, что уровень потребления сладостей у женщин достоверно выше, чем у мужчин, что еще раз убеждает нас в необходимости более целенаправленного проведения санитарного просвещения среди женщин.

Анализ данных литературы, методик и рекомендаций по обучению гигиеническим навыкам показывает, что последние вырабатываются с трудом и достаточно долго: у детей в течении 2-2,5 лет, у взрослых дело обстоит гораздо сложнее. Многие люди не хотят применять профилактические мероприятия вследствие нежелания менять сложившийся привычный образ жизни.

Маме при ежедневном общении с ребенком легче привить ему навыки, используя знания о гигиене полости рта и необходимости поддержания его здорового состояния. Поэтому актуальным становится вопрос о комплексном санитарно-гигиеническом обучении беременных женщин.

Вопросам профилактики кариеса зубов и формированию стойких навыков по уходу за полостью рта, поскольку речь идет об обучении и воспитании будущих матерей. Проведенное нами социологическое исследование показало, что организация санитарно-просветительской работы среди беременных женщин и молодых матерей, свидетельствуют, что уровень грамотности их в крайне низком состоянии, что свидетельствует о недооценке этого раздела профилактической стоматологии врачами стоматологами [3,8,9].

Цель исследования – оценка значимости стоматологического просвещения беременных женщин и матерей в профилактике кариеса зебов у детей раннего возраста.

Материал и методы. Для санитарного просвещения в целях профилактики кариеса нами была за основу принято программа по основе разработок А.И. Рыбакова, Г.В. Базияна, 1973 и Леуса 1989, с некоторыми нашими дополнениями: профилактические мероприятия надо начинать сразу после определения беременности; обращать внимание гигиене полости рта режиму питания; пополнения солевого баланса; устранять очаги инфекции; снятие зубных отложений и налета с осторожностью принимать различные средства; в ограничении потребления сахара до 20 гр в сутки (норма ВОЗ); пропаганде необходимости грудного вскармливания минимум до одного года; в раннем, первом обращении ребенка к стоматологу в 6 месяцев; передача навыков гигиены детям с 2-х летнего возраста [3,9].

Санитарная культура по вопросам профилактики кариеса зубов и других заболеваний полости рта у 25 беременных женщин и 30 молодых матерей акушерского кабинета № 4 поликлиники и родильного дома фосфорной больницы г.Шымкента. Чтобы исключить возможность искусственного подбора опрашиваемых и быть уверенным в объективности материала исследования был использован метод случайной выборки. Для этого в опросе приняли участие 24 женщин и 28 женщин родильного дома фосфорной больницы г.Шымкента находящихся под наблюдением в медико-санитарной части фосфорного завода.

Таким образом, в опросе приняли участие 25 женщины второй половины беременности, причем анкету-опросник мы выдавали женщинам до приема у врач стоматолога. Заполнялась анкета будущей матери методом самоисчесления и возвращалась к стоматологу во время его приема. Особое внимание уделялось: важности грудного вскармливания, культуре потребления углеводов, санитарной грамотности по вопросам потребления углеводов, санитарной грамотности, источник получения информации. Во время дополнительных индивидуальных бесед у стоматолога освещались

менее известные вопросы коррекции питания по количеству и частоте потребления сладостей, продолжительность грудного вскармливания, первого посещения стоматолога.

В дальнейшем санитарно-просветительская работа проводилась в детской стоматологической поликлинике «МуратСтом» г. Шымкента и в городской детской поликлинике г. Шымкента. При первичном посещении стоматолога с ребенком в 6 месяцев. Далее в год, в 2 года-продолжали индивидуальные беседы с родителями о необходимости после вскармливания грудью протирать слизистую полости рта чистой марлевой салфеткой. Продолжали индивидуальные беседы с родителями, где более подробно знакомили родителей с возможными вариантами профилактики кариеса зубов, одновременно стимулируя в полной мере следовать предписанным рекомендациям в плане профилактической медицины, расширяя их сферу влияния.

Следующий этап исследования – проведение стоматологических осмотров 57 родившихся детей от 6 месяцев до 3-х лет. Из которых дети клиники «МуратСтом» основной группы составили 27, контрольной 15. В Шымкенте стоматологической поликлинике соответственно 38 и 27 детей. В обоих группах детей образованных методом случайной выборки в динамике через год и два года после начала внедрения профилактической программы определяли распространенность и интенсивность в (%) и интенсивность кариеса с помощью индекса «кп». Полученные данные обрабатывались методом вариационной статистики, а вычисление достоверной разницы между группами при помощи критерия (t) Стьюдента с применением параметрических методов анализа (M+m), а также была определена экономическая эффективность предложенной программы по специальной формуле.

Полученные результаты и их обсуждение.

Изучение первоначального кариесологического статуса детей профилактической и контрольной групп позволило установить возрастание распространенности кариеса зубов в обоих обследованных городах. Как установлено, показатели распространенности кариеса зубов достигают в среднем на всех обследованных от 30,32 до 32,08% в профилактических группах и от 30,78 и до 33,10% в контрольной группах, соответственно.

Средняя интенсивность пораженности в расчете на одного обследованного профилактической группы от 2,23 до 2,42 и контрольной группы от 2,23 до 2,41 зуба соответственно (показатели стандартизированы).

Таблица 1 - Исходные величины распространенности и интенсивности кариеса зубов у обследованных контингентов

	МуратСтом						Городская стоматологическая поликлиника					
	Профилактическая группа			Контрольная группа			Профилактическая группа			Контрольная группа		
	n	%	кп	n	%	кп	n	%	кп	n	%	кп
6 мес	37	1,35+ 0,15	0,03+ 0,0004	102	2,71+ 0,3	0,06 + 0,00 05	85	1,67+ 0,20	0,05+ 0,000 3	76	2,8 4+ 0,3 3	0,0 7+0 ,00 6
12 мес	24	15,67+ 1,78	1,85+ 0,69	108	14,63+ 2,51	1,68 + 0,57	101	16,23 + 46,37 +	1,96+ 0,21	87	15, 97+ 1,6 3	1,8 9+0 ,23
24 мес	18	43,09+ 4,82	2,26+ 0,34	106	42,58+ 3,94	2,56 + 0,25	103	64.05 +6,21	2,87+ 0,32	91	45, 78+ 4,3 4	3,0 2+ 0,4 1
36 мес	10	61,13+ 5,91	4,39+ 0,35	105	63,22+ 5,87	4,62 + 0,39	107	64,05 + 6,21	4,43+ 0,53	94	67, 81+ 6,1 2	4,7 1+0 ,57
Всего стандарти-зированный показатель	30,31+ 3,47	2,23+ 0,39	2,23+ 0,19	421	30,78+ 3,81	2,23 + 0,22	396	32,08 + 3,5	2,42+ 0,67	34 8	33, 10+ 3,7 0	2,4 1+ 0,3 3
							<9,8 1%		<10,5 5%		<8, 9 %	< 12, 91

Таблица 2 - Величина показателей распространенности и интенсивности кариеса зубов после завершения программы у обследованных контингентов

	Клиника «МуратСтом»						Городская стоматологическая поликлинике					
	Профилактическая группа			Контрольная группа			Профилактическая группа			Контрольная группа		
	n	%	кп	n	%	кп	n	%	кп	n	%	кп
6 мес	12	-	-	100	2,95+ 0,23	0,07+ 0,000 5	84	1,2+ 0,19	0,04+ 0,003	76	3,0 6+0 ,33	0,0 8+0

												,006
12 мес	20	16,83+ 1,71	1,87 + 0,12	105	18,12 + 1,90	2,56+ 3,1	98	17,93 + 1,80+	2,01+ 0,21	86	19, 45+ 1,63	2,59+0 ,23
24 мес	11	44,18+ 4,75	2,23 + 0,34	104	47,05 + 4,83	3,09+ 0,42	104	47.88 +6,21	3,10+ 0,32	90	52, 03+ 4,34	34, 01+ 0,41
36 мес	10	63,18+ 5,91	4,02 + 0,45	102	65,89 + 6,61	5,55+ 0,60	105	66,35 + 6,21	5,24+ 0,53	93	69, 85+ 6,12	6,37+0 ,57
Всего стандарти-зированный показатель	53	31,04+ 2,29	2,03 + 0,35	411	33,57 + 3,01	2,81+ 0,32	391	34,34 + 3,71	2,59+ 0,36	345	36, 09+ 4,02	3,44+ 0,2
		<7,88%			<7,88 %	<21,863	<9,81 %				>12 ,20 %	>13 ,43 %

Характерно, что уже в возрасте 6 месяцев выявляются единичные случаи поражения кариесом зубов, которые встречаются от 14,69 до 16,23% случаев в возрасте 12 месяцев в обоих городах. В последующих возрастных группах частота кариеса возрастает и наибольших величин она достигает в возрасте 3 года как по распространенности так и по индексу кариеса зубов в обоих городах.

В результате внедрения программы санитарной профилактики тех же контингентов в обоих городах в возрасте 6-12-24-36 месяцев в динамике в разные календарные годы установлено, что величины интенсивности и распространенности кариеса зубов возрастали с возрастом, причем более интенсивно в контрольных группах детей. Так распространенность и интенсивность кариеса в единичных случаях возратсала в 2009 году в профилактических группах до 31,04+2,92% и 2,03+0,35 зубов в г. Ташкенте и 36,09+4,02% и 3,44+0,29 в Шымкенте. Таким образом, распространенность кариесом зубов среди обследованных детей в г. Ташкенте в профилактической группе возросла всего на 8,15% и 33,81 зуба на одного обследованного ребенка. Также наблюдаются более весомые увеличения распространенности и интенсивности кариеса зубов в динамике в контрольной группе в 12,24 и 36 месяцев (Таблица 2), что свидетельствует об эффективности санитарно просветительной работы среди беременных женщин и матерей. Заслуживает внимания, что если вначале исследования, до внедрения программы информация о профилактике заболеваний зубов у беременных женщин и матерей мы с трудом привлекли 21,7%, то через 2,5 года после внедрения программы -47,8%, которые самостоятельно пришли к стоматологу.

Экономическая эффективность программы профилактики получена уже через год. Эффективность программы взрастает с уровнем ее внедрения: чем больше детей будет охвачено программой, тем меньше требуется финансовых затрат на лечение кариеса и его осложнений. Уменьшаются также потери времени родителей для посещения с ребенком стоматолога с целью лечения зубов. При реализации профилактической программы стоматологического просвещения в группе беременных женщин отмечен стойкий кариесопрофилактический эффект: к концу беременности женщин интенсивность кариеса зубов практически осталась на исходном уровне, а в группе, где женщины не были вовлечены в программу, увеличилась на 49,81% в клинике «МуратСтом» и на 57,3% в городской стоматологической поликлинике.

Резюмируя изложенное можно заключить, что экономическая эффективность программы профилактики кариеса зубов у детей раннего возраста, основанная на стоматологическом просвещении беременных женщин и матерей обосновывает проводимые мероприятия с точки зрения затрат на ее проведение. Помимо уменьшения финансовых затрат при проведении санитарного просвещения появляются преимущества, связанные с медицинской эффективностью этого метода, а также повышается уровень стоматологического, и безусловно, общего здоровья ребенка.

Authors' Contributions. All authors participated equally in the writing of this article.
No conflicts of interest have been declared.
This material has not been previously submitted for publication in other publications and is not under consideration by other publishers.
There was no third-party funding or medical representation in the conduct of this work.
Funding - no funding was provided.
Авторлардың үлесі. Барлық авторлар осы мақаланы жазуға тең дәрежеде қатысты.
Мүдделер қақтығысы – мәлімделген жоқ.
Бұл материал басқа басылымдарда жариялау үшін бұрын мәлімделмеген және басқа басылымдардың қарауына ұсынылмаған.
Осы жұмысты жүргізу кезінде сыртқы ұйымдар мен медициналық өкілдіктердің қаржыландыруы жасалған жоқ.
Қаржыландыру жүргізілмеді.
Вклад авторов. Все авторы принимали равносильное участие при написании данной статьи.
Конфликт интересов – не заявлен.
Данный материал не был заявлен ранее, для публикации в других изданиях и не находится на рассмотрении другими издательствами.
При проведении данной работы не было финансирования сторонними организациями и медицинскими представительствами.
Финансирование – не проводилось.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Веденеева Е.В. Роль стоматологического лечения в улучшении качества жизни пациентов. Институт стоматологии. 2010;(№2):-121-135.

2 Кириллова Е.В. Клинико-лабораторная эффективность зубных паст «R.O.C.S.» в профилактике основных стоматологических заболеваний у взрослых. *Стоматология сегодня*. 2010;(№1):–16-19.

3 Алибекова А.А. Взаимосвязь основных компонентов качества жизни с поражением зубов кариесом у подростков. *Dental Forum*. 2013;(N3):– 11-12.

4 Екимов Е.В. Клиническое течение и оценка эффективности консервативного лечения начального кариеса зубов у детей на фоне различной активности кариозного процесса. *Стоматология для всех*. 2014;(№3):–50-53.

5 Екимов. Е.В. Минерализующий потенциал ротовой жидкости при различном течении кариеса зубов у детей. *Институт стоматологии*. 2015;(№3):–52-53.

6 Елисеева. Н.Б. Применение новых технологий в профилактике кариеса и реминерализации твердых тканей зубов. *Стоматология для всех*. 2015;(№3):–32-34.

7 Максимовский, Ю.М. Влияние климатогеографических факторов на распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний в Кабардино-Балкарской Республике. *Dental Forum*. 2012;(№4):–С.32-34.

8 Михайлова, Е.Г. Разработка программы профилактики стоматологических заболеваний для детей дошкольного и школьного возраста. *Dental Forum*. 2012;(N5):– С.99-100.

Сведения об авторах

№	Аты-жөні	Место работы	должность	Электронный адрес
1	Утепова Азиза Яхудаевна Utepova Aziza ORCID ID 0000 0002 2125 3539	Кафедра «Профилактической медицины и стоматологических дисциплин», г.Шымкент	Ассистент	aziza.utepova@ bk.ru
2	Жаханова Света Нурсагатовна **ORCID:** https://orcid.org **0000-0002-7746-9654**	Кафедра «Профилактической медицины и стоматологических дисциплин», г.Шымкент	Ассистент	zhahanova77@ mail.ru
3	Газизова Карлыгаш Гимрановна Gazizova Karlygash ORCID ID 0000 0002 7908 5750	Кафедра «Профилактической медицины и стоматологических дисциплин», г.Шымкент	Ассистент	gazizova.k.68 @mail.ru