

**ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ
В УКРЕПЛЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ**

Г.С. Чолокова, А.Ш. Камчыбекова

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева,
г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. В статье отражены все ранее изученные материалы на тему гигиенического воспитания детей в организованных коллективах, по материалам отечественных и зарубежных источников.

Ключевые слова: гигиеническое воспитание, уроки здоровья, обучение гигиене полости рта.

**БАЛДАРДЫН ТИШ ДЕН СОЛУГУН БЕКЕМДӨӨ ҮЧҮН
БАЛДАРДЫН ГИГИЕНАЛЫК БИЛИМ БЕРҮҮ**

Г.С. Чолокова, А.Ш. Камчыбекова

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы,
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Коргунду. Макалада ал ички жана тышкы булактардын негизинде, уюшкан топтордун балдардын гигиеналык билим берүү боюнча буга чейин окуган материалдарды чагылдырат.

Негизги: гигиеналык билим берүү, саламаттык сактоо сабактар оозеки гигиенасын үйрөнүү.

**HYGIENIC EDUCATION OF CHILDREN IN STRENGTHENING
THE DENTAL HEALTH OF CHILDREN**

G.S. Cholokova, A.Sh. Kamchybekova

Kyrgyz state medical academy named after I.K. Akhunbaev,
Bishkek, the Kyrgyz Republic

Resume. The article reflects all the previously studied materials on the topic of hygienic education of children in organized collectives, based on materials of domestic and foreign sources.

Keywords: hygienic education, health lessons, oral hygiene education.

Гигиеническое воспитание – это система привития полезных навыков и на основе знания правил здорового образа жизни и убежденности в необходимости их соблюдения [1].

В стоматологии гигиеническое воспитание играет очень важную роль, так как этиология и патогенез кариеса зубов в значительной мере обусловлены отрицательными привычками человека, связанными с неправильным потреблением сахара, нарушением самоочищения полости рта, недостаточным уровнем гигиены. Гигиеническое воспитание включает два направления – санитарно-просветительскую работу и обучение, и контроль за гигиеной полости рта.

Санитарно-просветительская работа складывается из двух направлений – пропаганды медицинских знаний о здоровом образе жизни, путях и методах сохранения здоровья и агитации населения в необходимости соблюдения правил и методов здорового образа жизни и профилактики болезней [2].

Максимально эффективной является работа гигиениста стоматологического в организованных детских коллективах, так как проводимые им

групповые методы профилактики стоматологических заболеваний наиболее широко охватывают население несмотря на то, что вопросы санитарно-просветительской работы постоянно находятся в поле зрения стоматологов, знания и навыки населения в вопросах физиологии, патологии, профилактики все еще находятся на низком уровне [3, 4, 5, 6, 7]. Это обуславливает нарушение элементарных гигиенических норм и правил ухода за полостью рта и, как следствие, повышение поражаемости кариесом и заболеваемости тканей пародонта [8]. Так, анкетированием было доказано, что значение гигиены полости рта недооценивается не только детьми, но и родителями и педагогами [9, 10, 11, 12]. Вместе с тем, дети стоматологов чаще чистят зубы, реже употребляют сладости, в этих семьях чаще говорят о здоровом образе жизни и значении ухода за зубами [13].

Это, в свою очередь, отражается на более низком уровне поражения их зубов кариесом. В настоящее время положение со стоматологической профилактикой находится в неудовлетворительном состоянии в основном из-за нерешенности организационных проблем [14,15].

Имеющиеся сведения уже на современном этапе позволяют утверждать, что эффективность профилактики кариеса зубов существенно повышается в результате проведения рациональных методов санпросветработы. Так, проведение пяти уроков гигиены в сочетании со специальными методами профилактики позволили авторскому коллективу, возглавляемому профессором Ю.А. Федоровым (1984), снизить у школьников прирост кариеса на 40-50%, однако у учащихся техникума с другим уровнем усвоения – редукция почти в два раза ниже. Реализация с 1962 года гигиенической программы в итальянских школах и дошкольных учреждениях, еженедельное выступление представителя Комитета по государственному радиовещанию и телевидению, подготовка и деятельность 21400 гигиенистов – дали ощутимые профилактические результаты [16]. Причем, участие в воспитательной программе родителей и педагогов дает наилучшие результаты. Доказано, что уже после 2,5 лет планомерной работы у дошкольников вырабатываются тесные связи между знаниями, уровнем гигиены полости рта, привычками в рациональном питании и снижении стоматологической заболеваемости [17]. Сочетание устной информации при проведении санитарно-просветительной работы с видеозаписью, фильмами, слайдами, магнитной записью улучшает клинико-гигиенические результаты [18].

Организации профилактики стоматологических заболеваний среди детского населения посвящены многочисленные работы. Обязательным компонентом любой профилактической программы, ее базисом, является гигиеническое обучение и воспитание населения [19]. Следует отметить тот факт, что большинство отечественных исследователей разрабатывало вопросы и программы по санитарному просвещению и гигиеническому воспитанию среди школьников. Однако вся практика профилактической работы подтверждает тезис – воспитывать в том возрасте, когда воспитание дает наибольший эффект, то есть, как можно раньше. Вопросы гигиенического воспитания детей дошкольного возраста освещены в трудах Г.Л. Кадниковой (1981), В.Г. Сунцова (1984), Н.А. Букреевой (1989), Е.А. Бриль (1995), В.Г. Васильева, Г.В. Саблиной, В.Ю. Лебединского, В.Г. Изатулина (1990), Е.Ш. Мухаметовой (1992). Большой интерес представляют исследования уровня гигиенической культуры взрослых и детей [20, 21, 22, 23, 24, 25].

На основе исследования «Мотивация подростков к повышению уровня здоровья полости рта», результат мотивации к гигиене полости рта зависел от участия в образовательных программах. Среди старшеклассников, не участвовавших в подобных программах, только 25,8% осознавали недостаточность своих санитарно-гигиенических знаний, необходимость их расширения и обновления. Участие в образовательной стоматологической программе с 1 по 3 классы повышало уровень мотивации к профилактике в 2,4 раза (63,2%), участие в программах с 1 по 9 классы – в 3,8 раза (97,2%) [26].

Среди программ профилактики основных заболеваний полости рта образовательные программы становятся основными для повышения мотивации детского и взрослого населения к сохранению и укреплению стоматологического здоровья на протяжении всей жизни [27].

Наиболее удобным для проведения образовательных стоматологических программ является школьный возраст. Установлен, несмотря на позитивные изменения в течение десятилетнего периода наблюдений, низкий уровень санитарно-гигиенических знаний и навыков в области профилактической стоматологии у родителей школьников. В семье родители не могут передать детям модель здорового сберегающего поведения [28].

В ходе исследования Мусиной Н.Н. также было установлено, что в результате проведения образовательных программ у стоматологических пациентов повысились поведенческие привычки ведения здорового образа жизни и приверженности к выполнению медикаментозных и немедикаментозных рекомендаций по профилактике и лечению заболеваний. Комплексное лечение с применением образовательной программы в условиях стоматологической клиники у пациентов улучшило состояние полости рта. Улучшились гигиенические индексы полости рта ИГР-У, пародонтальные индексы РІ и РМА, а также положительно изменились гигиенические мероприятия по уходу за полостью рта [29]. В странах, где осуществляются программы профилактики, стоматологическая заболеваемость снизилась в 2-4 раза, и дети в возрасте 12 лет имеют индекс КПУ, не превышающий 1,0-2,0.

Так же о немаловажном значении гигиенического воспитания, упоминается в диссертации Е.А. Коростылевой «Медико-социальные аспекты совершенствования амбулаторной стоматологической помощи студенческой молодежи»: Наиболее значимыми факторами риска развития

стоматологических заболеваний являются: низкий уровень гигиенических знаний (показатель относительного риска (ОР) равен 6,36), наличие стоматологических заболеваний у родителей (ОР=2,16), избыточное потребление рафинированных углеводов (ОР=1,87), курение (ОР=1,7) [30].

Немаловажную роль также играет неграмотность населения в отношении стоматологического здоровья. Исходя из результатов исследования нашего соотечественника Баширова М.Б. услугами стоматологических учреждений население пользуется редко. Мотивами обращения к стоматологу в 72,4% является зубная боль, для 39,5% пациентов она носит неотложный характер, поэтому минимальный бюджет гарантированного бесплатного обслуживания должен составлять не менее 40% от общих затрат на лечение [31]. То есть можно сделать вывод, что внедрение занятий по стоматологическому здоровью населения может помочь в грамотности по уходу за полостью рта и приведет к своевременному обращению за первичной стоматологической помощью.

Заключение.

На основе изученных работ, можно сделать вывод, что гигиеническое воспитание населения играет огромную роль в формировании стоматологического статуса у человека и наиболее эффективно внедрение стоматологических образовательных программ в дошкольные и школьные учреждения. К сожалению, литературы касающейся внедрения образовательных программ в сельские местности не удалось найти, поэтому мы считаем, что вопрос остается открытым и необходимым для дальнейшего исследования.

Литература

1. Улитовский С.Б. Гигиена полости рта первый шаг в профилактике стоматологических заболеваний // «Труды VII Всероссийского съезда стоматологов». - М., 2001. - С. 353-355.
2. Сунцов В.Г., Дистель В.А., Леонтьев В.К. и др. Гигиеническое воспитание населения в системе первичной стоматологической профилактики у детей. Омск, 1992. 124 с.
3. Федоров Ю.А. Гигиенические средства для ухода за полостью рта. Л.: Медицина, 1984. 96 с.
4. Федоров Ю.А. Профилактика заболеваний зубов и полости рта. Л.: Медицина, 1979. 144 с.
5. Федоров Ю.А., Букреева Н.М., Медведевская Н.М., Григорьев В.А. Организация и проведение стоматологической профилактики в условиях крупного города // Компл. лечение и профилактика стом. заболеваний. Киев, 1989. С. 336-337.
6. Федоров Ю.А., Корень В.Н. Основы гигиены полости рта. Л.: Медицина, 1973. 216 с.
7. Федоров Ю.А., Кошовская В.А. Опыт профилактики кариеса зубов у детей школьного возраста // Стоматология. 1979, №4. С. 63-65.
8. Cahen L. Social expectations for oral health: Response of the dental care system // J. Publ. Health Dent. - 1988. - Vol.48. - P. 83.
9. Антонова А.А. Стоматологическая заболеваемость детей Хабаровского края и разработка региональной программы профилактики. Автореф. дисс. канд. мед. наук. Омск, 1997. 22 с.
10. Бахтурин Г.И. Организация и проведение профилактики кариеса зубов у детей дошкольного возраста Красноярск. Метод. Рекомендации для врачей-стоматологов Красноярск: КрасГМА, 2004. - 21 с
11. Боровский Е.В., Кузьмина Э.М., Васина С.А. и др. Распространенность и интенсивность кариеса зубов и болезней пародонта среди школьников различных регионов страны // Стоматология. 1987. Т.66, №5. С. 82-84.
12. Семенюк Т.Н., Сежень И.Т. Организация первичной профилактики кариеса зубов среди детей раннего возраста новых социально-экономических условиях // Стоматология. 1996. (спец. вып.) С. 18-19.
13. Евстигнеева И.Л., Лукиных Л.М. Эффективность применения контролируемых гигиенических мероприятий полости рта у школьников // Болезни пародонта и слизистой полости рта: Сб. науч. тр. М., 1988. С. 36-88.
14. Живанкова У.Ф., Орехова Л.А., Саленков В.Г. Эффективность уроков здоровья у детей младшего школьного возраста // Вестник Смоленской медицинской академии. Смоленск: СГМА. 2003. - №3. - С. 128-129.
15. Живанкова У.Ф., Лапина Н.Н., Рековец С.В. Особенности гигиенического воспитания школьников // Вестник Смоленской медицинской академии. - Смоленск: СГМА, 2003. №3. - С 138-140.
16. Набатова Т.А. Роль стоматологического просвещения родителей в поддержании здоровья полости рта детей. Автореф. дисс. канд. мед. наук., Москва 2000, 24 с.
17. Klirnek J., Prinz H., Hellwing E. Effect of a preventive program based on professional teeth cleaning and fluoride applications on caries and gingivitis // Ibid. 1985. P. 295-298.
18. Улитовский С.Б. Гигиена полости рта первый шаг в профилактике стоматологических заболеваний // «Труды VII Всероссийского съезда стоматологов». - М., 2001.-С. 353-355.
19. Разумеева Г.И., Удовицкая Е.В., Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний у детей. Киев: Здоровье, 1987. 150 с.
20. Кадникова Г.И. Внедрение комплексной системы профилактики стоматологических заболеваний у беременных, дошкольников и школьников г. Риги / Г.И. Кадникова, Э.П. Гравите, Л.Х. Барон и др. // Диагностика и лечение болезней зубов и челюстей. 1983. - С. 109-112.

21. Сунцов В.Г., Леонтьев В.К., Дистель В.А. и др. Подходы и пути совершенствования первичной профилактики и лечения начального кариеса зубов у детей // Патогенез, профилактика кариеса зубов и его осложнений: Сб. науч. тр. Омск, 1987. С. 57-85.
22. Букреева Н.М. Организация гигиенического обучения и воспитания детей и подростков в программах комплексной профилактики стоматологических заболеваний: метод. рекомендации.
23. Гигиеническое воспитание детей различного возраста: метод. рекомендации / В.Г. Васильев, Г.И. Саблина, В.Ю. Лебединский, В.Г. Изатулин. - Иркутск, 1990. - 43 с.
24. Мухаметова Е.Ш. Обоснование комплексной профилактики стоматологических заболеваний у детей дошкольного возраста, проживающих в городе с развитой нефтехимической промышленностью: автореф. дис. канд. мед. наук. Казань, 1992. - 21 с.
25. Клементьева И.Ю. Организация первичной профилактики стоматологических заболеваний у детей в Свердловской области: Автореф. дисс. канд. мед. наук. Омск, 1994. 16 с.
25. Антонова А.А. Стоматологическая заболеваемость детей Хабаровского края и разработка региональной программы профилактики. Автореф. дисс. канд. мед. наук. Омск, 1997. - 22 с.
26. Ашевцева С.В. Эффективность индивидуальной гигиены полости рта с использованием различных паст в лечении болезней пародонта. Автореф. дисс. канд. мед. наук. Минск, 1996. - С.18.
27. Бахтурина Г.И. Организация и проведение профилактики кариеса зубов у детей дошкольного возраста Красноярск. Метод. Рекомендации для врачей-стоматологов Красноярск: КрасГМА, 2004. - 21 с.
28. Лунёва Н.А. Социальный смысл и медицинский эффект стоматологических образовательных программ для школьников. Науч.диссерт. Санкт-Петербург, 2009. - 20 с.
29. Мусина, Н.Н. Повышение эффективности комплексной профилактики соматических и стоматологических заболеваний с использованием образовательных программ: дисс. канд. мед. наук. Уфа, 2007. - 152 с.
30. Коростылева Е. А. Медико-социальные аспекты совершенствования амбулаторной стоматологической помощи студенческой молодежи: дисс. канд. мед. наук. Екатеринбург, 2009. - 202 с.
31. Баширов М.Б. Организационные аспекты профилактики заболеваний зубочелюстной системы стоматологическими учреждениями разных форм собственности: дисс. канд. мед. наук. Душанбе, 2004. - 128 с.