

**ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,
У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ИГРАЮЩИХ НА ДУХОВЫХ ИНСТРУМЕНТАХ (г. БИШКЕК)**

Э.Б. Токторалиева, А.А. Калбаев, А.А. Акбураева

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

Резюме: В статье представлены результаты исследования по выявлению факторов риска возникновения стоматологических заболеваний, у детей и подростков, играющих на духовых инструментах (г. Бишкек).

Ключевые слова: факторы риска, дети и подростки, духовые инструменты, профилактика, стоматологические заболевания, гигиена полости рта.

**ҮЙЛӨМӨ АСПАПТАРДА ОЙНОГОН ЖАШ ЖАНА ӨСПҮРҮМ БАЛДАРДЫН
СТОМАТОЛОГИЯЛЫК ООРУЛАРГА ДУУШАР БОЛУУ КОРКУНУЧУ (БИШКЕК ш.)**

Э.Б. Токторалиева, А.А. Калбаев, А.А. Акбураева

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

Корутунду: макалада үйлөмө аспаптарда ойногон жаш жана өспүрүм балдардын стоматологиялык ооруларга дуушар болуу коркунучун аныктоо боюнча изилдөө жыйынтыктары көрсөтүлгөн.

Негизги сөздөр: жаш балдар жана өспүрүмдөр, үйлөмө аспаптар, алдын алуу, тиш оору, ооз көңдөйчөсүнүн тазалыгы.

**RISK FACTORS FOR THE OCCURRENCE OF DENTAL DISEASES, IN CHILDREN
AND ADOLESCENTS PLAYING ON WIND INSTRUMENTS (BISHKEK)**

E.B. Toktoralieva, A.A. Kalbaev, A.A. Akburaeva

Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Ahunbaev.
Bishkek, Kyrgyz Republic

Summary: The article presents the results of a study to identify risk factors for the occurrence of dental diseases in children and adolescents playing on wind instruments (Bishkek).

Key words: risk factors, children and adolescents, wind instruments, prevention, dental diseases, oral hygiene.

Введение. Национальная система стоматологической помощи населению, согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения должна включать *мониторинг стоматологического здоровья*, при этом, используя общепринятые на международном уровне критерии, которые объективно могут оценивать качество лечебно-профилактической стоматологической помощи, обоснованно и своевременно вносить соответствующие коррективы в программы профилактики стоматологических заболеваний, планировать материальное и кадровое обеспечение отрасли [1].

Для мониторинга стоматологического здоровья населения стран Европы, группой экспертов по стоматологии, рекомендованы 40 индикаторов, включающих субъективные (мнение пользователей стоматологических услуг) и объективные (данные профессионального стоматологического исследования) критерии [2].

На наш взгляд определение обозначенных субъективных и объективных показателей в измеримых параметрах позволяет выявить возможные взаимосвязи уровня стоматологического статуса, факторов образа жизни и качества стоматологической помощи.

Общеизвестно, что у музыкантов, играющих на духовых инструментах, часто встречаются некариозные и кариозные поражения твердых тканей зубов, заболевания тканей пародонта. Вышеуказанные заболевания представляют для этих специальностей большую проблему и могут привести к профессиональной непригодности музыкантов. Большинство музыкантов духового оркестра несвоевременно проходят диагностирование и лечение патологических процессов челюстно-лицевой области.

Однако, частота возникновения стоматологических заболеваний среди детей и подростков, в тот или иной период времени может сильно колебаться, также в зависимости от социально-экономических условий, состояния окружающей

среды, особенности строения, физиологии, наследственности отдельных лиц и, прежде всего, качественного и количественного состава рациона питания [5,6].

Каждый фактор риска имеет определенную вероятность и уровень информативности по отношению к возможности возникновения заболеваний, для одних признаков она очень велика, в других случаях мала, поэтому ранжирование факторов риска, их объединение для профилактики разных заболеваний очень значимы [4].

Также следует отметить, что из большого перечня факторов риска возможно, выделить группу управляемых факторов, т.е. таких факторов, действие которых можно устранить, ослабить или повысить устойчивость организма учащихся к ним.

Исходя из вышеизложенного, проблема своевременного выявления, комплексного лечения и

профилактики стоматологических заболеваний на ранних этапах у детей и подростков, играющих на духовых инструментах являются актуальной и своевременной.

Целью данного исследования является выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний, у детей и подростков, играющих на духовых инструментах на примере музыкальных учреждений г. Бишкек.

Материалы и методы исследования

Материалами исследования служили данные анкетирования, в котором участвовали 120 детей, из них 81 мальчик и 39 девочек, в возрасте от 5 до 12 лет, обучающихся в музыкальных школах ЦДМШ им. П. Шубина и РСМШИ им. М. Абдраева г. Бишкек (рис. 1). При исследовании было использовано руководство ВОЗ.

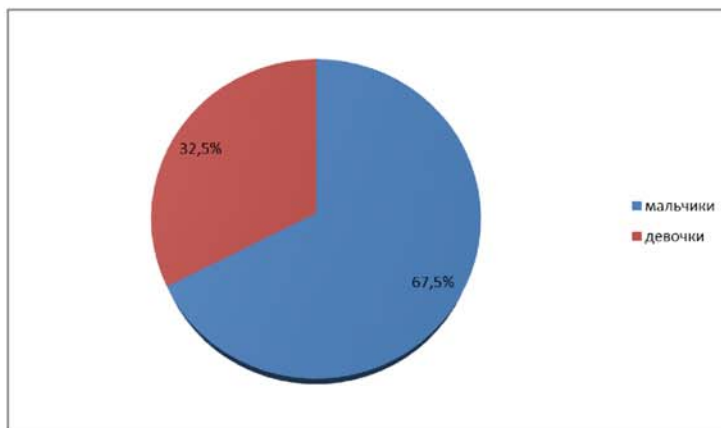


Рис. 1. Распределения обследованных учащихся по половому признаку.

Для проведения анкетирования учащихся в музыкальных школах г. Бишкек были получены согласие администрации и родителей школьников. Модифицированный анонимный вопросник ВОЗ-2013 содержал 12 вопросов с несколькими вариантами ответов, включая: «не знаю», или «не помню». В кратком изложении, в нем были следующие вопросы: субъективная оценка состояния и внешнего вида своих зубов; случаи зубной боли; посещение врача-стоматолога и повод; частота чистки зубов и название зубной пасты; употребление сладких продуктов и свежих фруктов и др. Статистическую обработку по результатам выполненных работ вычисляли с помощью программы Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение

По результатам анкетирования (Как бы Вы оценили состояние ваших зубов и десен?) оценивали состояние зубов учащихся, где больше всего – 63,3% – хорошее, удовлетворительное – 13,3%,

отличное – 10%, очень хорошее – 8,3% и плохое всего – 5%. В целом состояние зубов хорошее.

При обработке данных вопросника: «За последние 12 месяцев испытывали зубную боль или дискомфорт, связанный с зубами» установлено, что большинство опрошенных учащиеся ответили иногда – 30%, редко – 25%, часто – 20,8%, никогда – 17,5% и лишь 6,7% ответили – не знаю.

В вопросах: «Как часто Вы посещали врача-стоматолога за последние 12 месяцев?» и «Какова причина Вашего последнего визита к стоматологу?» выявлено, что многие опрошенные учащиеся (90%) строго соблюдали гигиену полости рта, а также регулярно посещали врача-стоматолога 1-3 раза за 12 месяцев, это объясняется тем, что за гигиеной детей строго следят преподаватели.

На вопрос «Как часто Вы чистите зубы?» получен ответ: большинство учащихся 1-2 раза в день чистят зубы и пользуются зубной щеткой,

так как в Кыргызстане популярны обычные зубные щетки, зубочистки меньше используются не только среди населения, но и учащихся – 12,5%.

«Используете ли вы следующие средства для чистки зубов?» на этот вопросник получен ниже следующий ответ: почти все учащиеся (99,2%) используют зубную пасту не содержащую фторид, так как многие родители в первую очередь обращают на стоимость, а качество зубной пасты их мало интересует, например, биоактивная зубная паста БИОКАЛЬЦИЙ, которая способствует восстановлению эмали и безопасное отбеливание, но цены их очень дорогие и не всем по карману.

Как показал анализ вопросника «Испытывали ли вы следующие проблемы с зубами или с полостью рта за последние годы?», большинство учащихся затруднились при заполнении и на многие вопросы ответили в графе «нет или не знаю» (55-67,5%), причиной такого высокого процента указывает, что некоторые имеют дискомфорт и не удовлетворены внешним видом своих зубов, с ними необходимо проводить разъяснительные, профилактические работы в раннем возрасте.

Для удобства анализа данных вопросника («Как часто Вы употребляете следующие продукты питания и напитки, даже в малых количествах?») употребление продуктов питания и напитков в целом имеют очень важное значение. Следовательно, мы объединили их на три «повторяемости вариантов», которые зависят от употребления продуктов питания и напитков составляют по отношению друг к другу большой процент встречаемости: А) Несколько раз в день; Б) Каждый день; В) Редко / никогда.

К категории учащиеся (А и Б) процент употребления свежих фруктов, конфет, кофе с молоком и др. составляют от 26 до 52%, а в другой, т.е. В) – редко/никогда от 4,2 до 21,6%. Это видимо зависит от социального положения родителей.

Употребление таких продуктов как: пирожные, торты: А) Один раз в неделю – 15%; Б) Каждый день – 19,2%; В) Редко/никогда – 6,6%.

При употреблении лимонада, кока-колу или других сладких напитков, здесь также наблюдается обратная картина, выше перечисленные напитки считаются кариесогенными, но несмотря на это их употребляют (А – 2,5% и Б – 5,8%). Повторяемость вариантов здесь объясняется тем, что не все дети могут себе позволить сладости из-за материальных возможностей (редко/никогда – 4,2%). Конечно, здесь необходимо очень внимательно относиться всем учащимся, чтобы не задеть достоинства их родителей.

На вопрос: Как часто Вы употребляете следующие виды табака?

Нет положительных ответов, возможно некоторые скрывают, что курят.

В следующем вопросе: Какое образование имеют ваши родители?

Здесь преобладает интеллект родителей и в первую очередь, имеющее высшее образование (15-42,5%), отцов – имеющих среднее образование (19 %). Однакостораживает ответ учащихся «не знаю» – 10%, такой большой процент ответа «не знаю» должно вызвать определенное беспокойство и у родителей, и учителей.

Результаты анонимного анкетирования, у детей и подростков, играющих на духовых инструментах обобщены в табл. 1.

Таблица 1

Результаты анонимного анкетирования

Индикаторы	Основные данные анкетирования 6-12 летние музыканты
Детерминанты	
Зубная боль или дискомфорт, связанный с зубами	Большинство ответили иногда – 30%, редко – 25%, никогда – 17,5% и лишь 6,7% ответили никогда.
Причина обращения к врачу	Обратились по поводу зубной боли – 10%.
Чистка зубов	Регулярно чистят зубы 2 раза в день – 55% от числа опрошенных.
Средства для чистки зубов	Почти все учащиеся – 99,2% используют зубную пасту не содержащую фторид.
Употребление сладких напитков	Часто употребляют сладкие напитки – 52%.
Употребление сладких продуктов питания	Часто употребляют сладкие продукты питания – 41%.
Курение	Нет положительных ответов, возможно скрывают, что курят.
Образование родителей	Высшее – 42,5%, среднее – 19%, не знаю – 10%.
Результат	
Обращение к врачу-стоматологу	В течение года обратились к стоматологу самостоятельно, или по вызову для осмотра – 90%.

Причина обращения к врачу	Обратились по поводу зубной боли – 10%.
Результат	
Самооценка состояния зубов и десен	Оценили состояние своих зубов как «отличное», или «хорошее» – 73,3%. Довольны видом своих зубов – 21,7%. Избегают улыбаться из-за вида своих зубов – 5%.
Физическая боль зубов	В течение года испытали зубную боль – 50,8%. Пропускали уроки из-за зубной боли – 25%.

Заключение

В результате анализа анкетирования нами были выявлены факторы риска возникновения стоматологических заболеваний, связанных с привычками, такие как диета, богатыми углеводами, частота посещение врача-стоматолога; плохое соблюдение гигиены полости рта; отсутствие информации о многообразии средств по уходу *заполостью рта; слабый уровень стоматологической грамотности родителей и их детей; неправильное питание; социальное положение родителей.*

В дальнейшем необходимо продолжить научное исследование на предмет влияния факторов риска на стоматологическое здоровье при объединении клинических и социально-поведенческих данных исследований.

Литература

1. Всемирная организация здравоохранения. Методы и программы профилактики основных стоматологических заболеваний. Доклад комитета экспертов ВОЗ, СТД-713. - WHO, Geneva, 1986. - 48 с.
2. Результаты пилотного проекта по исследованию действительности европейских индикаторов для

оценки стоматологического здоровья детей и подросткового возраста в странах СНГ. Материалы 3 Российского Европейского конгресса / [П.А. Леус и др.]. - Москва, 2013. - С. 105-112.

3. Леус, П.А. Европейские индикаторы стоматологического здоровья населения / П.А. Леус // Экономика и менеджмент в стоматологии. - 2012. - №3. - С. 50-54.
4. Стоматологическое обследование – основные методы: пятое издание. - Москва, 2013. - 135 с.
5. Ервандян, А.Г. Применение нового поколения стоматологических материалов для совершенствования адгезионных мостовидных протезов / А.Г. Ервандян, Р.А. Аветисян // Сборник трудов Всероссийской научно-практической конференции «Образование, наука и практика в стоматологии». - М., 2004. - С. 122-124.
6. Кнайст, С. Биологические и социальные факторы риска возникновения раннего детского кариеса / С. Кнайст, Е. Маслак, Р. Царе // Современная стоматология. - 2011. - №1. - С. 52-55.
7. Harris R. Nicoll A.D., Adair P.M. Risk factors for dental caries in young children: a systematic review of the literature. 2004. №21. - P. 71-85.