

**ВЛИЯНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ГРАМОТНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ
НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ДЕТЕЙ**

А.Н. ДУЖ, В.В. АЛЯМОВСКИЙ, О.Р. СОКОЛОВА

*ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора
В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
ул. Партизана Железняка, д.1, г. Красноярск, 660022, Россия, e-mail: anduzh@yandex.ru*

Аннотация. Стоматологическая заболеваемость детей является социально значимой проблемой как на уровне отдельных регионов, так и на уровне государства. В статье приведены данные о влиянии уровня показателей стоматологической грамотности и стоматологического здоровья родителей на стоматологический статус детей. Проведен стоматологический осмотр 101 ребенка в ключевой возрастной группе 12-ти лет, обратившегося за стоматологической помощью и анкетирование сопровождавших их родителей по опросникам «Индекс стоматологической грамотности населения» и «*European Global Oral Health Indicators Development*». Участие в анкетировании и осмотре проведенного исследования было добровольным и анонимным. По данным анкетирования выявлено, что родители имеют низкий уровень знаний по сохранению здоровья полости рта и нуждаются в стоматологической помощи. Следствием этого явились высокие показатели распространенности (94,06%) и интенсивности поражения зубов кариесом (КПУ=4,6) их детей. Объективный показатель стоматологического здоровья детей – состояние твердых тканей зубов по компоненту К индекса КПУ имел корреляционную зависимость от уровня стоматологической грамотности родителей (-0,254; $p=0,011$), от уровня образования родителей (-0,228; $p=0,022$), от уровня доходов родителей (-0,253; $p=0,011$), от времени последнего посещения стоматолога родителем (0,206; $p=0,039$).

Ключевые слова: Стоматологическая грамотность, стоматологическое здоровье, стоматологический статус, распространенность кариеса зубов, интенсивность кариеса зубов.

**INFLUENCE OF ORAL HEALTH LITERACY OF PARENTS
ON THE DENTAL STATUS OF CHILDREN**

A.N. DUZH, V.V. ALIAMOVSKII, O.R. SOKOLOVA

*Krasnoyarsk State Medical University named after professor V.F. Voyno-Yasenetsky of the Ministry of
Healthcare of Russia, Partizan Zheleznyak Str., 1, Krasnoyarsk, 660022, Russia, e-mail: anduzh@yandex.ru*

Abstract. Dental morbidity in children is a socially significant problem both at the level of regions and at the state level. The article presents data on the impact of the level of oral health literacy and dental health of parents on the dental status of children. Dental examination of 101 children in the age group of 12 years, who applied for dental care, as well as a survey of their parents by questionnaires "Index of dental literacy of the population" and "European Global Oral Health Indicators Development" was carried out. Participation in the questionnaire and survey of the study was voluntary and anonymous. Parents have a low level of knowledge on preservation of oral health and they are in need of dental care. This is confirmed by the results: the highest prevalence (94.06%) and intensity of dental caries (DMFT = 4.6) of their children. The objective indicator of dental health in children – a condition of solid tissues of teeth on a component D of the DMFT index had following correlation dependences: from the level of oral health literacy of parents (-0,254; $r=0,011$); the level of parental education (-0.228; $p = 0.022$); the income level of the parents (-0.253; $p = 0.011$); the time of the last visit to the dentist parent (0.206; $p = 0.039$).

Keywords: oral health literacy, oral health, dental status, prevalence of dental caries, intensity of dental caries.

Актуальность. Каждый родитель хочет видеть своих детей здоровыми и счастливыми. Очевидно, что ориентация на здоровье и здоровый образ жизни не могут возникать у ребенка сами по себе. Ведущую роль в этом процессе играет семья. Именно в семье, начиная с раннего детства, закладываются навыки сохранения здоровья и основы здорового образа жизни. Формирование отношения ребенка к своему здоровью происходит в результате воспитания и образования под воздействием уклада жизни семьи и семейных традиций. Понимание родителями непреходящей ценности здоровья своих детей, потребность личного участия в его сохранении и укреплении – задача санитарно-гигиенического просвещения по повышению медицинской грамотности населения [2, 8, 9].

Неотъемлемой составляющей общего здоровья является здоровье полости рта [13, 15]. Повышение грамотности в вопросах сохранения здоровья полости рта – процесс, длящийся на протяжении всей жизни, и результаты его не всегда удовлетворительные [1, 6, 10].

Цель исследования – изучить влияние показателей уровня стоматологической грамотности родителей на стоматологический статус детей.

Материалы и методы исследования. Проведен осмотр полости рта 101 ребенка и анкетирование 101 родителя, сопровождавшего ребенка при обращении в детскую стоматологическую поликлинику г. Минусинска с последующим анализом полученного материала.

В исследовании принимали участия дети 12-ти лет. По рекомендациям ВОЗ изучение показателей стоматологического здоровья проводится в ключевых возрастных группах населения. Рутинный осмотр полости рта проводился в соответствии с требованиями к заполнению «Листа первичного осмотра медицинской карты стоматологического больного». Изучались показатели распространенности и интенсивности кариеса зубов КПУ+кп и его компоненты, патология прикуса и индекс гигиены полости рта по Ю.А. Федорову-В.В. Володкиной.

Для определения стоматологической грамотности родителей использовали «Индекс стоматологической грамотности населения» (ИСГН), разработанный сотрудниками кафедры-клиники стоматологии ИПО Красноярского государственного медицинского университета. Опросник содержит 15 разноплановых вопросов относительно сохранения здоровья полости рта с вариантами ответов. Результаты пилотных исследований были опубликованы ранее [3, 5].

Для оценки стоматологического здоровья родителей и факторов, его определяющих использовали опросник «European Global Oral Health Indicators Development» (EGOHID) [11, 12, 14]. Ранее нами была проведена культурная и языковая адаптация опросника EGOHID для изучения стоматологического здоровья населения Российской Федерации с использованием Европейских критериев оценки стоматологического здоровья [4].

Обработка полученных данных проведена с использованием программы статистического анализа «PASW Statistic 19.0 для Windows» с использованием общепринятых параметрических и непараметрических методов. Обработка вариационных рядов включала подсчет значений средних арифметических величин (*M*). Для установления связи между исследуемыми параметрами использовали коэффициент корреляции Пирсона (*r*).

Результаты и их обсуждение. Первый этап – анкетирование родителей по опроснику EGOHID – позволил определить социальный статус группы и состояние стоматологического здоровья.

Мужчины составили 24,75% (25 человек) группы, женщины – 75,25% (76 человек). Возраст участников исследования от 29 до 53 лет, среднее значение возраста в группе 38,21±0,53 лет. Социально-демографические характеристики родителей представлены в табл. 1.

Таблица 1

Социальные характеристики группы родителей

Социальные характеристики	Абс.	%
Образование:		
- среднее	9	8,9
- среднее специальное	44	43,6
- неоконченное высшее	10	9,9
- высшее	38	37,6
Вид занятости родителей за последние 12 месяцев:		
- наемный работник	73	73,2
- собственный бизнес	12	11,9
- без работы более одного года	2	2,0
- без работы менее одного года	1	1,0
- домохозяйка	9	8,9
- студент	1	1,0
- пенсионер	2	2,0
Средний уровень дохода в месяц на члена семьи (руб.):		
- до 5000	12	11,9
- 5000-10000	44	43,6
- 10000-20000	27	26,7
- 20000-30000	10	9,9
- более 30000	6	5,9
- нет ответа	2	2,0

Из данных табл. 1 следует, что большая часть респондентов имела среднее специальное (43,6%) и высшее (37,6%) образование; 73,3% – работают по найму; 71,7% – имеют ежемесячный доход на одного члена семьи от 5000 до 20000 руб.

Исследование факторов риска развития основных стоматологических заболеваний и показателей уровня и качества жизни выявило, что курят сигареты каждый день – 16,8% родителей, иногда – 23,8%, никогда не курили 59,4%.

По данным анализа материала 71,3% респондентов, по собственному мнению, нуждаются в стоматологической помощи, однако, в течение последнего года были на приеме у стоматолога только 56,4%, в течение последних двух лет были у стоматолога 29,7%, 2-5 лет назад – 10,9% и более 5 лет – 3,0%. Респонденты, не посещавшие стоматолога более двух лет, объясняли это различными причинами, такими как: высокая стоимость стоматологических услуг для 35,7% анкетированных; 1,8% не имеют желания тратить деньги на стоматологическую помощь; слишком заняты – 17,9%; нет проблем в полости рта у 12,5%; проблемы в полости рта пока не серьезные у 7,1%; а 19,6% родителей боятся или не любят стоматологов.

Основной причиной последнего обращения у анкетированных стало плановое лечение у стоматолога в 61,4% случаев. Лица, обращающиеся к стоматологу с острой болью в полости рта, требующей экстренной помощи составили 17,8%. Профилактический осмотр по собственной инициативе стал причиной визита у 17,8% респондентов. Приглашение врачом на плановый осмотр отметили 2,0% родителей и 1,0% визит, назначенный стоматологом.

На вопрос: «Как часто Вы испытываете затруднения с приемом пищи из-за проблем с зубами или полостью рта?» 30,7% респондентов ответили «никогда», 16,8% – «почти никогда», что мы расценивали как – «не испытываю». Половина респондентов составили группу с ответами на данный вопрос: «иногда» – 37,6%, «довольно часто» – 10,9% и «очень часто» – 2,0%, что мы расценивали как «испытываю». На вопрос: «Как часто Вы испытываете зубную боль / боль в деснах /боль в полости рта?» 65,4 % анкет нами были расценены как «испытываю» («иногда» – 51,5%, «довольно часто» – 12,9%, «очень часто» – 1,0%). Также 16,8% родителей уже имеют съемные зубные протезы. Все эти данные свидетельствуют о серьезных проблемах со здоровьем полости рта респондентов.

Следующим этапом исследования явилось анкетирование родителей для определения уровня стоматологической грамотности по опроснику ИСГН.

Анализ результатов анкетирования выявил низкий уровень грамотности родителей относительно сохранения здоровья полости рта (табл. 2). Среднее значения ИСГН в группе составило $8,86 \pm 0,21$, с минимальным значением 3 балла и максимальным – 14 баллов.

Таблица 2

Уровень стоматологической грамотности родителей

Уровень стоматологической грамотности родителей	Абс	%
Неудовлетворительный	82	81,1
Удовлетворительный	13	12,9
Хороший	6	6,0
Отличный	0	0,0

Одним из возможных факторов влияния на уровень стоматологической грамотности и способности восприятия и усвоения информации о сохранении здоровья полости рта, является уровень образования пациента. В нашем исследовании значение индекса грамотности ИСГН коррелирует с уровнем образования респондентов ($0,311$; $p=0,002$), чем выше уровень образования, тем выше значение ИСГН. Также определяется отрицательная корреляция значения ИСГН и сроков последнего посещения стоматолога ($-0,204$; $p=0,041$).

Заключительным этапом исследования стало определение стоматологического статуса детей 12-ти лет. В исследуемой группе мужчины составили 47,5% (48 мальчиков), женщины – 52,5% (53 девочки). Патология прикуса зафиксирована у 34,9% детей. Распространенность кариеса зубов в группе 12-летних детей – 94,06%, 6 человек – свободны от кариеса. Интенсивность кариеса зубов по индексу КПУ составила 4,60 с индивидуальными показателями от 0 до 15. Средние значения компонентов индекса КПУ в группе: К – 2,57; П – 2,00; У – 0,01. Максимальное значение по показателю К – 9; по показателю П – 11; в группе был один ребенок с удаленным постоянным зубом. Сменный прикус был у 19,8% детей. Интенсивность кариеса зубов в группе по индексу КПУ+кп – 5,05. Составляющие индекса кп: к – 0,29, п – 0,16.

Среднее значение индекса гигиены полости рта по Ю.А. Федорову-В.В. Володкиной в группе – 1,26 баллов. У 83,1% детей значение индекса гигиены было в пределах от 1,0 до 1,5 баллов. Значение

индекса гигиены полости рта у детей коррелировало с индексом КПУ (0,505; $p=0,000$) и количеством кариозных зубов (0,611; $p=0,000$).

Объективный показатель стоматологического здоровья детей – состояние твердых тканей зубов по компоненту К индекса КПУ – имел определенные тенденции зависимости от следующих изучаемых показателей группы родителей:

– отрицательную корреляционную зависимость от уровня стоматологической грамотности родителей (-0,254; $p=0,011$), чем ниже уровень грамотности родителей по индексу ИСГН, тем больше компонент К;

– отрицательную корреляционную зависимость от уровня образования родителей (-0,228; $p=0,022$), чем ниже уровень образования родителей, тем больше компонент К;

– отрицательную корреляционную зависимость от уровня доходов родителей (-0,253; $p=0,011$), чем ниже уровень доходов родителей, тем больше компонент К;

– положительную корреляционную зависимость от времени последнего посещения стоматолога (0,206; $p=0,039$), чем реже обращаются родители к стоматологу, тем больше у детей кариозных зубов.

Основной причиной развития кариозного процесса является микробный зубной налет. Установлена положительная корреляция уровня гигиены полости рта детей и показателями стоматологической грамотности родителей (0,355; $p=0,001$) и уровнем их образованием (0,366; $p=0,001$).

Заключение. Родители обследованных детей имеют серьезные проблемы со здоровьем полости рта: 71,3% респондентов, по собственному мнению, нуждаются в стоматологической помощи; в течение последнего года на приеме у стоматолога были только 56,4%; и 65,4% испытывают зубную боль / боль в деснах / боль в полости рта; а 19,6% родителей ответили, что бояться или не любят стоматологов – следовательно, демонстрируют своим поведением это эмоциональное состояние своим детям.

Родители детей, обратившихся за стоматологической помощью, имеют низкий уровень знаний по сохранению здоровья полости рта. Среднее значения ИСГН в группе родителей составило $8,86 \pm 0,21$ (при максимальном значении – 15), что оценивается как неудовлетворительный уровень знаний.

Следствием неудовлетворительного уровня стоматологической грамотности и поведения по отношению к своему собственному стоматологическому здоровью родителей является стоматологический статус их детей. Обследованные дети в 12 лет имеют высокие показатели распространенности (94,06%) и интенсивности кариеса зубов (КПУ=4,6). По результатам второго эпидемиологического стоматологического обследования населения России, проведенного в 47 регионах в 2008 году [7] было осмотрено 13023 ребенка 12-ти лет. Распространенность кариеса зубов у 12-ти летних детей составила 73%, а интенсивность кариеса постоянных зубов – 2,51. Одним из заявленных регионов обследования был г. Минусинск, где в ходе обследования было осмотрено 50 детей 12-ти лет. Распространенность кариеса зубов составила 82% и интенсивность по индексу КПУ – 2,58. Можно предположить, что такие высокие показатели распространенности и интенсивности кариеса зубов в нашем обследовании связаны с особенностями контингента – пациенты обратились за помощью в Детскую стоматологическую поликлинику.

Началом всех начал в воспитательном процессе является семья. Компетентность в вопросах сохранения здоровья полости рта родителей, формирует поведение ребенка, его мотивацию, выбор и как следствие здоровье и качество жизни. Одним из возможных путей оздоровления детей может стать повышение медицинской грамотности семьи родителей. Средства, затраченные на гигиеническое просвещение родителей сегодня, обернутся меньшими затратами на лечение заболеваний полости рта у детей в будущем.

Литература

1. Адмакин О.И., Скатова Е.А., Шлегель Ю.В. Эффективность реализации программы стоматологического просвещения школьников алтайского края // Стоматология детского возраста и профилактика. 2014. Т. 13, № 3. С. 22–25.

2. Александрова Л.И., Юдина А.А., Шестакова Л.Л. Отдаленные результаты образовательной профилактической стоматологической программы для детей младшего школьного возраста «Путешествие в Зубландию» // Международный студенческий научный вестник. 2016. №1. С. 9.

3. Дуж А.Н., Алямовский В.В., Соколова О.Р. Количественная оценка уровня стоматологической грамотности студентов-стоматологов [Электронный Ресурс] // Медицина и образование в Сибири. 2014. URL: http://www.ngmu.ru/cozo/mos/article/text_full.php?id=1355 (дата обращения: 20.02.2019).

4. Дуж А.Н., Алямовский В.В., Соколова О.Р. Опыт применения Европейской системы оценки стоматологического здоровья EGONID в России // Успехи современного естествознания. 2014. №12. С. 331–334.

5. Дуж А.Н., Соколова О.Р., Новикова О.Ю. Уровень стоматологической грамотности пациентов пожилого возраста // Тихоокеанский медицинский журнал. 2014. №3. С. 91–93.

6. Кисельникова Л.П., Бояркина Е.С., Нагоева М.М. Опыт реализации образовательной профилактической стоматологической программы для детей старшего дошкольного возраста детских дошкольных учреждений ЦАО г. Москвы // *Стоматология детского возраста и профилактика*. 2014. Т. 13, № 2. С. 59–64.
7. Кузьмина Э.М. Стоматологическая заболеваемость населения России. Москва: МГМСУ, 2009. 225 с.
8. Лосик И.М. Оценка уровня санитарных знаний родителей по уходу за полостью рта детей дошкольного возраста // *Современная стоматология*. 2018. №1. С. 76–79.
9. Тарасова Н.В., Бриль Е.А., Федорова Т.В. Роль гигиенического воспитания в системе первичной профилактики стоматологических заболеваний // *Сибирское медицинское обозрение*. 2012. № 4. С. 6–11.
10. Шевлякова М.А., Гаврилова О.А., Шевлякова Л.А. Пути сохранения стоматологического здоровья иностранных студентов медицинского вуза // *Эндодонтия Today*. 2013. №1. С. 50–53.
11. Bourgeois D.M, Llodra J.C, Nordblad A. Report of the EGOHID I Project. Selecting a coherent set of indicators for monitoring and evaluating oral health in Europe: criteria, methods and results from the EGOHID I project // *Community Dent Health*. 2008. Vol. 25. P. 4–10.
12. Dănilă I., Saveanu I., Balcos C. Assessment of Oro-Dental Health Status Using the CAO and EGOHID Indexes at the Young People // *Romanian Journal of Oral Rehabilitation*. 2010. Vol. 2, №3. P. 50–54.
13. Horowitz A. M., Kleinman D. V. Oral health literacy: A pathway to reducing oral health disparities in Maryland // *J. Public. Health. Dent*. 2012. Vol. 72, Suppl 1. S. 26–30.
14. Special Eurobarometer 330. [Электронный Ресурс] URL:http://ec.europa.eu/public_opinion/archives/ebs/330_en.pdf. (Дата обращения: 20.02.2019).
15. The relationship of oral health literacy and self-efficacy with oral health status and dental neglect / Lee J.Y., Divaris K., Baker A.D. [et al.] // *Am. J. Public. Health*. 2012. Vol.102 (5). P. 923–929.

References

1. Admakin OI, Skatova EA, Shlegel' JuV. Jeffektivnost' realizacii programmy stomatologicheskogo prosveshhenija shkol'nikov altajskogo kraja [The effectiveness of the implementation of the dental education program for schoolchildren in the Altai Territory]. *Stomatologija detskogo vozrasta i profilaktika*. 2014;13(3):22-5. Russian.
2. Aleksandrova LI, Judina AA, Shestakova LL. Otdalennye rezul'taty obrazovatel'noj profilakticheskoy stomatologicheskoy programmy dlja detej mladshhego shkol'nogo vozrasta «Puteshestvie v Zublandiju» [Long-term results of educational preventive dental program for children of primary school age "Journey to Zubland"]. *Mezhdunarodnyj studencheskij nauchnyj vestnik*. 2016;1:9. Russian.
3. Duzh AN, Aljamovskij VV, Sokolova OR. Kolichestvennaja ocenka urovnja stomatologicheskoy gramotnosti studentov-stomatologov [quantitative assessment of the level of dental literacy of dental students [Electronic Resource]][Jelektronnyj Resurs]. *Medicina i obrazovanie v Sibiri*. 2014. Russian. Available from: http://www.ngmu.ru/cozo/mos/article/text_full.php?id=1355.
4. Duzh AN, Aljamovskij VV, Sokolova OR. Opyt primenenija Evropejskoj sistemy ocenki stomatologicheskogo zdorov'ja EGOHID v Rossii [The experience of applying the European dental health assessment system EGOHID in Russia]. *Uspehi sovremennoego estestvoznanija*. 2014;12:331-4. Russian.
5. Duzh AN, Sokolova OR, Novikova OJu. Uroven' stomatologicheskoy gramotnosti pa-cientov pozhilogo vozrasta [The level of dental literacy of elderly patients]. *Tihookeanskij medicinskij zhurnal*. 2014;3:91-3. Russian.
6. Kisel'nikova LP, Bojarkina ES, Nagoeva MM. Opyt realizacii obrazovatel'noj profilakticheskoy stomatologicheskoy programmy dlja detej starshego doshkol'nogo vozrasta detskih doshkol'nyh uchrezhdenij CAO g. Moskvy [Experience in the implementation of educational preventive dental programs for children of preschool children of preschool institutions of the Central Administrative District of Moscow]. *Stomatologija detskogo vozrasta i profilaktika*. 2014;13(2):59-64. Russian.
7. Kuz'mina JeM. Stomatologicheskaja zaboлеваemost' naselenija Rossii [Dental morbidity in the Russian population]. Moscow: MGMSU; 2009. Russian.
8. Losik M. Ocenka urovnja sanitarnyh znaniy roditelej po uhodu za polost'ju rta detej doshkol'nogo vozrasta [Assessment of the level of sanitary knowledge of parents in the care of the oral cavity of preschool children]. *Sovremennaja stomatologija*. 2018;1:76-9. Russian.
9. Tarasova NV, Bri' EA, Fedorova T. Rol' gigenicheskogo vospitanija v sisteme pervichnoj profilaktiki stomatologicheskikh zabolevanij [The role of hygienic education in the system of primary prevention of dental diseases]. *Sibirskoe medicinskoe obozrenie*. 2012;4:6-11. Russian.
10. Shevljakova MA, Gavrilova OA, Shevljakova LA. Puti sohraneniya stomatologicheskogo zdorov'ja inostrannyh studentov medicinskogo vuza [Ways to preserve the dental health of foreign students of a medical university]. *Jendodontija Today*. 2013;1:50-3. Russian.

11. Bourgeois DM, Llodra JC, Nordblad A. Report of the EGOHID I Project. Selecting a coherent set of indicators for monitoring and evaluating oral health in Europe: criteria, methods and results from the EGOHID I project. *Community Dent Health*. 2008;25:4-10.

12. Dănilă I, Saveanu I, Balcos C. Assessment of Oro-Dental Health Status Using the CAO and EGOHID Indexes at the Young People. *Romanian Journal of Oral Rehabilitation*. 2010;2(3):50-4.

13. Horowitz AM, Kleinman DV. Oral health literacy: A pathway to reducing oral health disparities in Maryland. *J. Public. Health. Dent*. 2012;72(1):26-30.

14. Special Eurobarometer 330. [Jelektronnyj Resurs] Available from: http://ec.europa.eu/public_opinion/archives/ebs/_330_en.pdf.

15. Lee JY, Divaris K, Baker AD, et al. The relationship of oral health literacy and self-efficacy with oral health status and dental neglect. *Am. J. Public. Health*. 2012;102 (5):923-9.

Библиографическая ссылка:

Дуж А.Н., Алямовский В.В., Соколова О.Р. Влияние стоматологической грамотности родителей на стоматологический статус детей // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2019. №5. Публикация 1-10. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2019-5/1-10.pdf> (дата обращения: 16.10.2019). DOI: 10.24411/2075-4094-2019-16514.*

Bibliographic reference:

Duzh AN, Aliamovskii VV, Sokolova OR. Vlijanie stomatologicheskoy gramotnosti roditelej na stomatologicheskij status detej [Influence of oral health literacy of parents on the dental status of children]. *Journal of New Medical Technologies, e-edition*. 2019 [cited 2019 Oct 16];5 [about 6 p.]. Russian. Available from: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2019-5/1-10.pdf>. DOI: 10.24411/2075-4094-2019-16514.

* номера страниц смотреть после выхода полной версии журнала: URL: <http://medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2019-5/e2019-5.pdf>