

УДК 616.31-057:378.6(470.323)

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС СОВРЕМЕННОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ НА ПРИМЕРЕ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Зубкова А.А., Бароян М.А.

*ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, Курск,
e-mail: zubkova_aa@mail.ru*

Выполнен анализ данных за 2017 г. по обследованию студентов 1 курса стоматологического факультета КГМУ с оценкой распространенности основных стоматологических заболеваний (кариеса зубов, заболеваний пародонта, поражений слизистой полости рта). По результатам осмотра было выявлено, что несмотря на высокую распространенность кариеса (94%), интенсивность относительно невелика, она составляет всего 17,3%. По структуре КПУ (К – кариозных зубов, П – количество пломбированных зубов, У – количество удаленных или подлежащих удалению зубов) можно сделать вывод о том, что количество кариозных зубов превышает число санированных полостей, а удаленные постоянные зубы встречаются лишь в единичных случаях. Эти данные позволяют сделать вывод о том, что подавляющее большинство студентов нуждаются в санации полости рта. Хороший уровень гигиены полости рта имеют менее 20% обследованных студентов. При этом у юношей неудовлетворительный уровень гигиены полости рта встречается в 1,4 раза чаще, чем у девушек. Отсутствие профилактических мероприятий у студентов ведет к постоянному увеличению интенсивности кариеса зубов и заболеваний пародонта, а также к выраженному ухудшению гигиены полости рта, что выводит вопрос разработки методов профилактики основных стоматологических заболеваний у студентов на первый план.

Ключевые слова: студенты, стоматологическая заболеваемость, гигиена полости рта, методы профилактики

THE DENTAL STATUS OF MODERN STUDENT'S YOUTH ON THE EXAMPLE OF STUDENTS OF DENTAL FACULTY

Zubkova A.A., Baroyan M.A.

Kursk State Medical University, e-mail: zubkova_aa@mail.ru

The analysis of the students of 1 course of dental faculty of KGMU given for 2017 on inspection with assessment of prevalence of the main dental diseases (caries of teeth, diseases of the parodont, damages of a mucous oral cavity) is made. By results of survey it has been revealed that Despite high prevalence of caries (94%), the intensity is rather small, she makes only 17,3%. On structure of the KPU it is possible to draw a conclusion that the number of carious teeth exceeds number of the sanified cavities, and the extracted second teeth meet only in isolated cases. These data allow to draw a conclusion that the vast majority of students need sanitation of an oral cavity. Less than 20% of the examined students have the good level of hygiene of an oral cavity. At the same time the unsatisfactory level of hygiene of an oral cavity meets at young men by 1,4 times more often than at girls. The lack of preventive actions at students leads to continuous increase in intensity of caries of teeth and diseases of the parodont and also to the expressed deterioration in hygiene of an oral cavity that does a question of development of methods of prevention of the main dental diseases at students into the forefront.

Keywords: students, dental incidence, hygiene of an oral cavity, prevention methods

Студенты – это особая группа людей обычно в возрастном диапазоне от 17 до 27 лет, проходящих стадию социального развития, получающих образовательные, профессиональные, культурные, социальные основы. Образование бесспорно значимо, поскольку в этот момент происходит период формирования студентов как личности к выполнению профессиональной и социальной ответственности в сфере материального и духовного производства, формируются ценностные представления и социальная ориентированность. Студенчество – полноценная, продвинутая, самостоятельная совокупность молодых людей, активно действующая в системе высшего образования, они являются будущей основой нашей страны [1, 2].

Для обучения в высших учебных заведениях студентам приходится прикладывать большие усилия как умственные, так и физические. Для первокурсников начало обучения в вузе сопровождается серьезным стрессом [3, 4].

Это связано со сменой жизненного уклада, зачастую с переездом в другой город, а значит, сменой климата и состава воды; возросшей умственной активностью; изменением режима дня; способностью студента к коммуникации. Комплекс этих причин приводит к тому, что у первокурсников чаще встречаются обострения хронических заболеваний, диагностируются острые респираторные вирусные заболевания, а также изменения в обмене веществ. Возможны нарушения содержания сульфата-

тов и карбонатов калия, натрия, кальция и магния, которые участвуют в солевом обмене. Перечисленные компоненты оказывают воздействие на весь организм студента в целом и на челюстно-лицевую область в частности [5, 6].

Без применения должных профилактических программ среди молодежи стремительно возрастает распространенность и интенсивность кариеса. На фоне некачественной гигиены полости рта (несоблюдение режима чистки зубов, использование неправильных средств индивидуальной гигиены, применение неправильных методик чистки зубов) возникает стойкое неудовлетворительное состояние уровня гигиены полости рта у студентов, и в свою очередь провоцируются заболевания пародонта в столь юном возрасте [7].

Поддержание здоровья студентов – одна из первоочередных задач нашего общества. Реализовать ее можно только путем тщательного анализа заболеваемости студентов и на основе этого разработки и применения программ всех необходимых видов профилактики [4, 6–8].

Первичная стоматологическая профилактика – комплекс мероприятий, при которых используются разнообразные методики и препараты, предназначенные для предупреждения возникновения стоматологических заболеваний, устранения этиологического фактора, увеличения резистентности всего организма к негативному влиянию факторов внешней среды (экологическая обстановка в районе проживания, профессиональные и бытовые вредности). При своевременном проведении первичных профилактических мероприятий заболевания на ранних стадиях могут перейти в стойкую ремиссию. Для стоматологической патологии примером может послужить кариес в стадии пятна [9].

К методам первичной профилактики относятся:

– индивидуальная гигиена полости рта – основной компонент – гигиена полости рта, включающая в себя регулярную чистку зубов при помощи паст и щетки, удаляя мягкий зубной налет, также способствуя такому физиологическому процессу, как созревание эмали. Зубные пасты, в состав которых входят активные компоненты, обогащают ткани зуба и пародонта микроэлементами, кальцием, солями фосфатов, витаминами, тем самым повышают их устойчивость к вредным воздействиям. Во время чистки зубов щеткой производится массаж десен, что приводит к улучшению кровообращения в тканях пародонта [10];

– профессиональная гигиена полости рта – направлена на устранение и предупреждение развития кариеса зубов и заболеваний пародонта путем механического и ультразвукового удаления с поверхностей зубов над- и поддесневых зубных отложений.

Говоря о первичной стоматологической профилактике необходимо помнить о пероральном приеме необходимых макро- и микроэлементов, таких как кальций, фтор и т.д., желателен в виде хелатов, что значительно увеличивает процент усвоения этих веществ.

Вторичная стоматологическая профилактика – мероприятия, которые нацелены на раннее диагностирование стоматологических проблем, препятствие обострений, предотвращение осложнений. Весь этот комплекс – составной компонент программы реабилитации.

Бесспорно, важнейшей представляется плановая профилактическая санация полости рта, направленная на лечение зубов и других органов полости рта, для предотвращения возникновения осложнений. Санитарными считаются больные, у которых пролечены все пораженные кариесом зубы, заменены некачественные реставрации (вторичный кариес под пломбой, нарушение краевого прилегания пломбы и так далее), по показаниям проведено качественное эндодонтическое лечение корневых каналов зубов (из-за осложненного кариеса, таких как пульпит и периодонтит). А также проведено специальное хирургическое лечение: удаление корней зубов, подвижных зубов, различные виды кюретажа при заболеваниях пародонта, то есть обязательное устранение всех очагов хронической инфекции. А также начато ортопедическое или ортодонтическое лечение по показаниям.

О результативности вторичной профилактики можно судить по длительности ремиссий и количеству обострений наблюдаемого заболевания.

Третичная стоматологическая профилактика – мероприятия, направленные на реабилитацию статуса стоматологического больного для сохранения анатомических и функциональных возможностей тканей и органов челюстно-лицевой области, предусматривающее использование лечебных средств, необходимых для ее замещения, приводящее их состояние к физиологической норме.

Цель исследования: изучение стоматологического статуса и разработка методов профилактики основных стоматологических заболеваний у студентов I курса стоматологического факультета Курского государственного медицинского университета.

Материалы и методы исследования

На базе поликлиники Курского государственного медицинского университета в 2017 г. было проведено обследование 81 студента 1 курса стоматологического факультета КГМУ. Средний возраст студентов 18,63 года, в том числе юношей (18,67), девушек (18,59) года. Обследование будет проводиться ежегодно в течение 5 лет.

Для реализации исследования была разработана карта обследования студента, включающая в себя данные о студенте, жалобы, анамнез болезни, КПУ, интенсивность кариеса, распространенность кариеса, некариозные поражения, индекс гигиены Грин-Вермильона, распространенность заболеваний пародонта, ВНЧС (височно-нижнечелюстной сустав) и слизистой оболочки полости рта.

Была разработана анкета для уточнения гигиенических навыков, характера питания, социальной адаптации, общесоматической патологии, вредных привычек и так далее.

Результаты исследования и их обсуждение

При обследовании жалобы предъявляли 17,3% обследованных студентов. Самой распространенной являлась гиперестезия (7,4%), реже встречались боли при прорезывании третьих моляров (4,9%), боли ВНЧС (2,5%) и наличие корней с разрушенной коронкой (2,5%).

По результатам осмотра было выявлено, что среди 81 осмотренного студента интактная полость рта только у 5 человек, что составляет 6% от общего числа обследованных. Несмотря на высокую распространенность кариеса (94%), интенсивность относительно невелика, она составляет всего 17,3%.

По структуре КПУ можно сделать вывод о том, что количество кариозных зубов ($K = 5,25$) превышает число санированных полостей ($\Pi = 3,85$), а удаленные постоянные зубы встречаются лишь в единичных случаях ($У = 0,05$). Эти данные позволяют сделать вывод о том, что подавляющее большинство студентов нуждаются в санации полости рта. Многим пациентам, в силу молодого возраста, было рекомендовано провести герметизацию фиссур (особенно при каплеобразных и полипообразных). В некоторых случаях, при возникновении фиссурного кариеса, планировалось лечение с использо-

ванием «силиконового ключа». Способы его изготовления разнообразны: из прозрачного силикона, из С-силиконового оттискового материала, например «Speedex» (только основная масса, без коррегирующей), а также с помощью жидкого коффердама «OpalDam» или жидкого (текучего) композита «Latelux» через фум-ленту. Все эти материалы помогают воспроизвести первозданную форму зуба после лечения при фиссурном кариесе.

При лечении осложнений кариеса, например при остром очаговом пульпите рекомендуется лечение биологическим методом с использованием препаратов, обладающих хорошими одонтотропными свойствами, «Биодентин». Но при данном методе лечения обязательно учитывается общесоматическое состояние пациента и индекс КПУ.

Также при обследовании выявлены некариозные поражения (13,65%), такие, как гиперестезия (7,4%), клиновидный дефект (2,5%), патологическая стираемость, флюороз, гипоплазия эмали (по 1,25%); заболевания слизистой оболочки полости рта (6,1%); заболевания пародонта (2,5%); заболевания ВНЧС (2,5%).

Результаты анализа индекса гигиены по Грин-Вермильону у обследованных представлены в таблице.

Хороший уровень гигиены полости рта имеют менее 20% обследованных студентов. При этом у юношей неудовлетворительный уровень гигиены полости рта встречается в 1,4 раза чаще, чем у девушек. Показатель гигиены полости рта ИГР-У составил 1,29, что указывает на удовлетворительный уровень гигиенических навыков.

По результатам проведенного анкетирования было выявлено, что 94% студентов регулярно проводят чистку полости рта, пользуются дополнительными средствами гигиены и внимательно подходят к выбору зубной щетки и зубной пасты, 6% опрошенных студентов не проводят регулярную чистку полости рта и не пользуются дополнительными средствами гигиены. 25% студентов предпочитают в своем рационе питания высокоуглеводные продукты, сладкую пищу и мягкие фрукты, но 75% отдают предпочтение твердой и низкоуглеводной пище.

Результаты анализа индекса гигиены по Грин-Вермильону у студентов

Уровень гигиены полости рта	Юноши		Девушки		Всего	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Хороший	4	11,7	11	23,4	15	18,5
Удовлетворительный	15	44,1	23	48,9	38	46,9
Неудовлетворительный	10	29,4	7	14,8	17	20,9
Плохой	5	14,7	6	12,7	11	13,5
Всего	34	100	47	100	81	100

38% опрошенных, утверждают, что обращаются к стоматологу 2 раза в год с профилактической целью, 62% посещают стоматолога только при возникновении жалоб.

Большинство студентов отрицает наличие хронических заболеваний (94%) и лишь у 6% выявлено: 2,5% – язва желудка, 1% – хронический тонзиллит, 2,5% – сердечная недостаточность. Причем именно у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта отмечались заболевания пародонта и неудовлетворительное состояние гигиены полости рта, что подтверждает взаимосвязь общесоматической патологии и стоматологической заболеваемости. Пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями делали отметку в карте о применении анестетика без вазоконстриктора и в разведении исключительно 1:200000.

37,5% не имеют вредных привычек, занимаются спортом и оценивают свое психоэмоциональное состояние как спокойное, 49% подтверждают нестабильное психоэмоциональное состояние, занимаются спортом и не имеют вредных привычек и 12,5% находятся в постоянном стрессе, имеют вредные привычки и не занимаются спортом.

Всем обследованным проводили коррекцию выявленных факторов риска стоматологических заболеваний для адекватного поддержания здоровья полости рта. Студентам с низким уровнем гигиены полости рта проводили контролируемую чистку зубов с витальным окрашиванием таблетками «Эритрозин», после предварительного обучения методикам чистки зубов. Наиболее часто рекомендовался метод Басса. Демонстрацию проводили на фантоме с использованием зубной щетки, под контролем времени (рекомендованная продолжительность чистки зубов – 3 минуты), также отрабатывались мануальные навыки по пользованию зубной нитью. Давались рекомендации по выбору продуктов для индивидуальной гигиены полости рта.

Конечно важна и профессиональная гигиена полости рта каждые 6 месяцев с использованием ультразвукового наконечника и аппарата Air-flow с последующей полировкой с помощью щетки и пасты. Только при тщательно отполированных зубах адгезия зубной бляшки будет минимальной.

Заключение

По результатам проведенного обследования можно сделать вывод о том, что подавляющее большинство студентов нуждаются в санации полости рта. Хороший уровень гигиены полости рта имеют менее 20% обследованных студентов.

Анкетирование выявило несоблюдение гигиены полости рта, преобладание мягкой углеводистой пищи в рационе питания и нерегулярного посещения врача-стоматолога у многих студентов. При проведении первичного обследования студентам раздавались специально разработанные буклеты: один с правилами индивидуальной гигиены полости рта, а второй с особенностями правильного питания, необходимого для поддержания стоматологического здоровья.

Для минимизации воздействия факторов риска рекомендованы коррекция диеты, организации учебы и досуга, ликвидация вредных привычек и закладывание здорового образа жизни. Для увеличения интереса к вопросам стоматологического здоровья и пониманию механизмов воздействия разнообразных факторов на здоровье полости рта была организована конференция у обследуемых первокурсников, которая была приурочена к празднованию Всероссийского дня стоматологического здоровья (20 марта). На данном мероприятии обсуждались стандартные правила по уходу за всей полостью рта, начиная от регулярности стоматологических осмотров, заканчивая уходом за всей ротовой полостью.

Сами обследованные первокурсники подготовили доклады с мультимедийным сопровождением по разнообразным стоматологическим профилактическим мероприятиям:

- необходимость профессиональной гигиены полости рта;
- воздействие различных вредных привычек;
- нюансы грамотного ухода за полостью рта.

Поднимать показатель информированности людей и увеличивать осознанность к сохранению здоровья – важнейшая миссия наших дней.

Необходимо информировать общественность о взаимоотношении стоматологического здоровья с общим физическим состоянием, привлечь внимание к вопросам соблюдения правил гигиены, а также профилактики распространенных стоматологических заболеваний.

Таким образом, для коррекции стоматологической заболеваемости необходимо повысить гигиенические знания и навыки студентов КГМУ в виде контролируемой чистки зубов; подбором средств индивидуальной гигиены; санации полости рта в виде пломбирования, герметизации фиссур, противовоспалительной терапии; профессиональной гигиены полости рта и регулярным посещением стоматолога для контроля состояния полости рта.

Все эти мероприятия должны приводить к статистически значимому снижению уровня стоматологической патологии у студентов даже в условиях повышенных нагрузок.

Список литературы

1. Зубкова А.А., Фелькер Е.В., Бароян М.А., Винокур А.В. Особенности воспитательного процесса при обучении студентов-медиков // Современные проблемы науки и образования. 2017. № 2; URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=26271> (дата обращения: 24.07.2018).
2. Ячменева Л.А., Зубкова А.А. Социально-личностное развитие студентов медицинского вуза, как педагогическое явление // Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов. 2017. С. 245–249.
3. Винокур А.В., Долгина И.И., Зубкова А.А., Мисник Ю.В. Симуляционные технологии в формировании практических навыков врачей-стоматологов в системе последилового образования // Непрерывное медицинское и фармацевтическое образование в 21 веке: возможности, проблемы и перспективы. 2017. С. 12–15.
4. Даурова Ф.Ю., Кича Д.И., Цакоева А.А., Хабадзе З.С. Состояние полости рта и профилактика стоматологических заболеваний у студентов-иностранцев // Стоматология детского возраста и профилактика. 2008. Т. 7. № 1. С. 59–61.
5. Корнеева Н.М. Эффективность профилактических мероприятий у студентов с патологией твердых тканей зубов: автореф. дис. ... канд. мед. наук. Волгоград, 2014. 25 с.
6. Михальченко Д.В., Михальченко А.В., Корнеева Н.М. Проблемы мотивации студентов к профилактике стоматологических заболеваний // Фундаментальные исследования. 2014. № 7–1. С. 129–132.
7. Михайлова М.А., Лунева Н.А., Маслак Е.Е., Дервянченко С.П. Мотивированный подход и отношение к здоровому образу жизни студентов с целью повышения уровня санитарной культуры в области стоматологии и улучшению состояния полости рта // Здоровье и образование в XXI веке: научные труды VI Международной научно-практической конференции (Москва, 08–10 декабря 2005 г.). М.: Изд-во РУДН, 2005. С. 342–352.
8. Давыдов Б.Н., Гаврилова О.А., Шевлякова М.А. Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний у студентов-иностранцев в период их обучения в России // Стоматология. 2011. № 1. С. 22–24.
9. Нагайцева Е.А. Гигиена полости рта как профилактика стоматологических заболеваний // Международный студенческий научный вестник. 2016. № 2. <https://eduherald.ru/ru/article/view?id=15409> (дата обращения: 17.08.2018).
10. Калуцкая Н.С. Индивидуальная гигиена полости рта как метод профилактики заболеваний пародонта // Здоровоохранение Югры: опыт и инновации. 2015. № 3. С. 13–18.