

## **ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ЭТАПЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

**Борисенко Людмила Григорьевна**  
Кандидат медицинский наук, доцент  
Белорусский государственный медицинский университет  
Беларусь, Минск  
mila0461@gmail.com

*В данной статье проанализированы вопросы профилактики стоматологической заболеваемости среди населения пожилого возраста на этапе первичной медико-санитарной помощи. Стоматологическое здоровье является одним из компонентов, влияющих на общее здоровье человека и его качество жизни. Эпидемиологические исследования показали, что к пенсионному возрасту человек теряет более половины зубов, что негативно сказывается на качество жизни и приводит к ряду проблем общего здоровья. Основными мероприятиями должны быть просвещение и воспитание здорового образа жизни, что особенно важно в пожилом возрасте.*

**Ключевые слова:** профилактика, санитарное просвещение, пожилой возраст.

## **PREVENTION OF DENTAL DISEASES AT THE STAGE OF PRIMARY HEALTH CARE**

**Borisenko Ludmila G.**  
PhD, Associate Professor  
Belarusian State Medical University  
Belarus, Minsk  
mila0461@gmail.com

*This article analyzes the prevention of dental diseases among the elderly population at the stage of primary health care. Dental health is one of the components that affect the overall health of a person and his quality of life. Epidemiological studies have shown that by retirement age a person loses more than half of his teeth, which negatively affects the quality of life and leads to a number of general health problems. The main activities should be the education and upbringing of a healthy lifestyle, which is especially important in old age.*

**Key words:** prevention, health education, old age.

Стоматологическое здоровье можно определить, как состояние органов и тканей полости рта, которое влияет на благополучие человека, обеспечивая возможность есть и общаться с другими индивидуумами, не испытывая дискомфорта. Болезни зубов, десен и слизистой оболочки влияют на физическое, психическое и социальное благополучие людей [1, 3, 4].

В эпидемиологических исследованиях населения старших возрастных групп в РБ были выявлены серьезные последствия стоматологических болезней, приведших к утере зубов. Пятнадцать процентов людей в возрасте 65-74 г. полностью беззубые, а среднее число функционирующих естественных зубов значительно ниже допустимой «нормы» по ВОЗ.

Было установлено, что один кариозный, не запломбированный зуб уменьшает физиологическую полноценность жевания на 2-5%, а при удалении зуба жевательная функция может снижаться на 40-50%. Нарушение функции жевания приводит к уменьшению секреции в желудочно-кишечном тракте, снижению объема кровообращения в челюстно-лицевой области, нарушению механизма защиты против стрессовых факторов, эмоциональным нарушениям и ухудшению общего здоровья [2, 4].

Исследуя влияние стоматологического здоровья на качество жизни пожилых людей методом анкетирования, мы выявили, что 72,5% опрошенных отмечали трудности при откусывании и пережевывании твердых пищевых продуктов, 27,3% – жаловались на проблемы в правильном произношении отдельных звуков и слов, 9,0% – испытывали неудобства при общении, 18,2% – стеснялись улыбаться, 36,5% – замечали неприятный запах изо рта, 18,2% были недовольны своим внешним видом из-за плохих зубов или протезов

Многие из имеющихся у наших пациентов проблем можно было предотвратить или существенно уменьшить, если бы система стоматологической помощи населению имела профилактическую направленность. Согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, в стоматологии самым важным элементом системы стоматологической помощи должна быть первичная профилактика (WHO, 1981, 1989), многие мероприятия которой могут успешно быть реализованы на этапе первичной медико-санитарной помощи.

В РБ, так же, как и в других странах бывшего СССР, несмотря на декларированную профилактическую направленность, стоматологическая помощь представлена в основном лечением (пломбирование, удаление зубов) и реабилитацией (зубопротезирование), а первичная профилактика в системе составляет лишь небольшую долю: 2-5% [2, 3]. Государственная система охраны здоровья населения в Республике Беларусь открывает для человека возможности для здорового образа жизни. Однако конкретный индивидуум и население в целом могут не использовать в полной мере предлагаемые виды профилактических мероприятий. Это может быть связано с не информированностью, не убежденностью, нежеланием, дефицитом времени и другими факторами со стороны населения или декларацией здорового образа жизни без реального практического осуществления со стороны органов здравоохранения и властей. Таким образом, в работе всей воспитательной системы здорового образа жизни на первом месте по значимости должна быть информированность населения о возможностях современной доказательной стоматологической науки.

Основные мероприятия по обеспечению здоровья населения включают: а) обеспечение полноценного питания, б) обеспечение качественной питьевой



старших возрастных групп. Санитарное просвещение населения могут проводить не только стоматологи, но и все медицинские работники, так как большинство из нездоровых привычек одинаково значимы для развития многих болезней.

#### Список литературы

1. Арьева, Г. Т. Геронтостоматология – объективная реальность / Г. Т. Арьева, А. Л. Арьев // Клиническая геронтология. – 2008. – Т.14, № 7. – С. 3– 8.
2. Борисенко, Л. Г. Современная геронтостоматология / Л. Г. Борисенко // Минск : БГМУ, 2006. – 172 с.
3. Dental needs of elderly in the 21<sup>st</sup> century. / F. Chiappelli [et al.] // Gen Dent. – 2002. – Vol. 50, № 4. – P. 358–363.
4. Global oral health of older people – call for public action / P. E. Petersen [et al.] // Community Dental Health. – 2010. – Vol.27, №4. – P.257-268.