

УДК 616.314-002-08-039.71-053.2]-055.52-047.22

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ РОДИТЕЛЕЙ О ПРОФИЛАКТИКЕ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

¹Глыбовская Т. А., ²Сандухчян А. В.

¹ Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

² Барановичская городская стоматологическая поликлиника № 2,

Республика Беларусь

t_z777@mail.ru

s_av002@mail.ru

Введение. Кариеc временных зубов — ранний детский кариеc (РДК) — входит в число самых распространенных медицинских проблем детей первых лет жизни.

Цель исследования — провести оценку знаний молодых родителей по вопросам профилактики кариеса у детей раннего возраста.

Объекты и методы. В исследовании приняло участие 60 пациентов. В качестве объективного показателя, отображающего стоматологический статус пациента, был выбран индекс КПУ. Молодые родители были разделены на 2 группы: первая — от 18 до 25 лет, вторая — от 26 до 35 лет. Проведено анкетирование по следующим вопросам гигиены полости рта детей.

Результаты. Был проанализирован индекс КПУ всех молодых родителей, принявших участие в исследовании. Его среднее значение в исследуемой выборке группы 1 составило 6.3, в выборке группы 2 КПУ — 8.7, что свидетельствует о среднем уровне интенсивности кариеса у молодых родителей и является одной из причин возникновения РДК.

Заключение. Исходя из полученных результатов, целесообразно повышать уровень знаний родителей по вопросам гигиены полости рта у детей, знаний по поводу профилактики раннего детского кариеса, о влиянии вредных привычек на развитие полости рта и зубов у детей, об использовании фторсодержащих зубных паст в раннем детском возрасте.

Ключевые слова: кариеc; детский возраст; профилактика.

PARENTAL AWARENESS OF EARLY CHILDHOOD CARIES PREVENTION

¹Hlybovskaya T., ²Sandukhchian A.

¹ Belarusian State Medical University, Minsk

² Baranovichi City Dental Polyclinic No. 2, Belarus

Introduction. Caries of temporary teeth — early childhood caries (ECC) — is one of the most common medical problems of children in the first years of life.

The aim of the study is to assess the knowledge of young parents on the prevention of caries in young children.

Objects and methods. 60 patients participated in the study. The index of caries, fillings, and extracted teeth (CFE) was chosen as an objective indicator reflecting the patient's dental status. Young parents were divided into 2 groups: the first group was from 18 to 25 years old, the second group was from 26 to 35 years old. A survey was conducted on the following issues of oral hygiene in children.

Results. The CFE index of all young parents who participated in the study was analyzed. Its average value in the study sample of group 1 was 6.3, in the sample of group 2 it was 8.7, which indicates an average level of caries intensity in young parents and is one of the causes of ECC.

Conclusion. Based on the results obtained, it is advisable to increase parents' knowledge of oral hygiene in children, knowledge about the prevention of early childhood caries, the impact of bad habits on the development of the oral cavity and teeth in children, and the use of fluoride-containing toothpastes in early childhood.

Keywords: caries; young children; the prevention.

Введение. Кариеc временных зубов — ранний детский кариеc (РДК) — входит в число самых распространенных медицинских проблем детей первых лет жизни и является актуальным вопросом для здравоохранения во всем мире. В семьях с низким уровнем дохода и в развивающихся странах распространение этого заболевания сравнимо с эпидемией. РДК является чрезвычайно активной формой кариеса и одной из наиболее частых причин госпитализации маленьких детей, которым удаление и/или лечение зубов приходится проводить под общей анестезией. Поэтому на сегодняшний день весьма актуальным является поиск как высокоэффективных способов профилактики РДК, так и эффективных способов лечения, способствующих формированию у ребенка позитивного отношения к посещению стоматолога [4]. Аккумуляция зубного налета в значительной мере определяется функциональной нагрузкой на зуб и поэтому зависит от стадии его прорезывания. В период прорезывания складываются наиболее благоприятные условия для накопления зубных отложений, поскольку прорезывающиеся зубы испытывают значительно меньшую функциональную нагрузку (что снижает возможности самоочищения) и плохо доступны для удаления зубного налета при чистке зубов щеткой [3]. Распространенность РДК значительно варьирует в разных странах, что также подтверждает многофакторность этого заболевания. В Республике Беларусь распространенность кариеса у 12-месячных детей составляет 9,7 %, в 2 года — 25,0 % и в 2,5 года — 33,0 %. В Германии по данным 2009 г. распространенность РДК варьирует в пределах от 7,3 до 20,3 % [10]. Для возникновения и развития кариеса необходимы три условия: наличие кариеcогенной флоры, поступление легкоусвояемых углеводов и снижение кариеcрезистентности [8]. Выявлено, что *St. mutans* мало определяется у детей перед прорезыванием зубов и у взрослых беззубых людей. Эти данные свидетельствуют о непосредственной связи *St. mutans* с эмалью зубов [7]. Родители должны

быть информированы о том, что риск развития кариеса возрастает при злоупотреблении углеводами в основном питании (прикорме) ребенка и если в качестве перекусов доступны сахарсодержащие кондитерские изделия, фрукты, картофельные чипсы, кукурузные палочки. Очищение зубов ребенка должно проводиться руками родителей дважды в день, особенно тщательно перед сном. Для снижения активности кариесогенной микрофлоры рекомендуют обработку (протирание) зубов ребенка антисептиками (для детей до 3 лет). Используют 0,05 % раствор хлоргексидина биглюконата ежедневно в течение 2 недель, курс повторяют каждые 3 месяца [1]. Чем раньше у ребенка появилось кариозное поражение, тем вероятнее поражение всех зубов и развитие осложнений. Течение кариеса у детей раннего возраста (до 3 лет) бессимптомное, что обусловлено неспособностью малышей к координации болевых ощущений, незрелостью центральной нервной системы (ЦНС) и несформированностью нервных окончаний в пульпе временных зубов. Поэтому отмечается позднее обращение к врачу, обусловленное уже отломом коронки зуба или острой болью при развитии осложнений [5]. Гигиенический уход за временными зубами должен начинаться с момента их прорезывания. Стоматолог начинает с беседы с родителями о необходимости исключения беспорядочного ночного и вечернего кормления ребенка подслащенными напитками [2]. У ребенка в возрасте 8–10 месяцев должно быть не более 5–6 приемов пищи. В качестве перекусов следует использовать несладкие продукты: сыр, творог, яйцо, несладкий йогурт или кефир, что существенно снижает риск развития кариеса [9]. Другое направление — фторпрофилактика. Известно, что включение фторида в решетку кристалла гидроксиапатита повышает его стабильность: фторированный апатит труднее растворяется (в условиях, характерных для полости рта, критический уровень pH для перенасыщенности по гидроксиапатиту — 5,5, по фторапатиту — 4,5) и легче преципитирует (выпадает в осадок в растворах с меньшей концентрацией фосфата и кальция, чем гидроксиапатит) [6].

Цель исследования — провести оценку знаний молодых родителей по вопросам профилактики кариеса у детей раннего возраста.

Объекты и методы. С использованием основных методов статистического анализа были проанализированы данные амбулаторных карт молодых родителей по поводу интенсивности кариеса. Было проведено их анкетирование по вопросам профилактики кариеса у детей раннего возраста на базе УЗ «Барановичская центральная поликлиника» и Барановичская стоматологическая поликлиника № 2 в 2024–2025 гг.

В исследовании приняло участие 60 пациентов. В качестве объективного показателя, отображающего стоматологический статус, был выбран индекс КПУ. Молодые родители были разделены на 2 группы: первая — 18–25 лет, вторая — 26–35 лет. Проведено анкетирование по следующим

вопросам: когда следует начинать уход за полостью рта вашего ребенка; необходимое содержание фтора в зубной пасте; влияние вредных привычек (длительное сосание пальцев, пустышки) на развитие полости рта и зубов у детей; сроки замены зубной щетки ребенка; влияние углеводистого рациона питания на развития кариеса зубов.

Результаты. Определен средний возраст обратившихся пациентов (молодых родителей); он составил $25,3 \pm 1,5$ года. 87,5 % пациентов, обратившихся по поводу распространенности кариеса, — женщины; 12,5 % — мужчины. Проанализирован индекс КПУ молодых родителей, принявших участие в исследовании. Его среднее значение в исследуемой выборке группы 1 составило 6,3, в выборке группы 2 КПУ — 8,7, что говорит о среднем уровне интенсивности кариеса у молодых родителей и является одной из причин возникновения раннего детского кариеса.

Результаты анализа анкет показали: среди опрошенных в группе 1 45,0 % начинают уход за полостью рта ребенка после прорезывания первого зуба; 40,0 % начинают уход за полостью рта ребенка после прорезывания всех молочных зубов; 15,0 % — после смены молочных на постоянные зубы. В группе 2 60,0 % начинают уход за полостью рта ребенка после прорезывания первого зуба, 30,0 % начинают уход за полостью рта ребенка после прорезывания всех молочных зубов, 10,0 % — после смены молочных зубов постоянными. В группе 1 70,0 % молодых родителей знают необходимое содержание фтора в зубной пасте, 30,0 % не осведомлены по этому вопросу. В группе 2 55,0 % не осведомлены по этому вопросу, 45,0 % знают необходимое содержание фтора. Обращение к врачу-стоматологу с целью профилактического осмотра в течение года составило 85,0 % в группе 1 и 80,0 % — в группе 2. Доля детей, употребляющих конфеты, шоколад, печенье ежедневно составил 65,0 % и 70,0 %, соответственно. Из общего числа в группе 1 85,0 % знают, какое влияние оказывает длительное сосание пальцев или пустышки на развитие полости рта и зубов у детей, 15,0 % — не знают. В группе 2 данное соотношение составило 90,0 % к 10,0 % соответственно. Замена зубной щетки ребенку раз в 2–3 месяца в группе 1 определена у 80,0 % опрошенных родителей, в группе 2 — 75,0 %.

Значительная часть опрошенных (55,0 %) недостаточно осведомлена о гигиене полости рта у детей и способах профилактики кариеса. Значения индекса КПУ указывают на средний уровень интенсивности, что является одной из причин РДК. Значимые различия между возрастом молодых родителей и результатами анкетирования были выявлены по вопросам: уход за полостью рта и необходимое содержание фтора в зубной пасте. Информирование группы 2 по указанным вопросам было лучше на 15,0 % и 20,0 % соответственно. По остальным вопросам статистически значимых различий не выявлено.

Заключение. Исходя из полученных результатов, целесообразно повышать уровень знаний родителей по вопросам гигиены полости рта у детей, знаний по поводу профилактики раннего детского кариеса, о влиянии вредных привычек на развитие полости рта и зубов у детей, об использовании фторсодержащих зубных паст в раннем детском возрасте.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. *Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство* / под ред. В. К. Леонтьева, Л. П. Кисельниковой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 952 с.
2. *Детская терапевтическая стоматология : учеб. пособие* / Т. Н. Терехова [и др.] ; под ред. Т. Н. Тереховой. – Минск : Новое знание, 2017. – 496 с.
3. *Кравчук, И. В.* Кариес и некариозные поражения зубов : учеб.-метод. пособие / И. В. Кравчук, С. А. Гранько, В. В. Горбачев. – Минск : БелМАПО, 2022. – 58 с.
4. *Шаковец, Н. В.* Кариес зубов у детей раннего возраста : учеб.-метод. пособие / Н. В. Шаковец, Н. В. Ковальчук. – Минск : БГМУ, 2011. – 44 с.
5. *Лечение кариеса зубов у детей : учеб.-метод. пособие* / О. В. Минченя [и др.]. – Минск : БГМУ, 2013. – 64с.
6. *Попруженко, Т. В.* Профилактика кариеса зубов с использованием средств, содержащих фториды, кальций и фосфаты : учеб.-метод. пособие / Т. В. Попруженко, М. И. Кленовская. – Минск : БГМУ, 2010. – 68 с.
7. *Терехова, Т. Н.* Профилактика кариеса в ямках и фиссурах зубов : учеб.-метод. пособие / Т. Н. Терехова, Т. В. Попруженко, М. И. Кленовская. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 88 с.
8. *Терапевтическая стоматология детского возраста : учеб.* / Т. Н. Терехова [и др.] ; под ред. Т. Н. Тереховой. – Минск : Новое знание, 2021. – 551 с.
9. Naidu, R. S. Oral health knowledge, attitudes and behavior of parents and caregivers of preschool children: implications for oral health promotion / R. S. Naidu, J. H. Nunn // Oral Health Prev. Dent. – 2020. – Vol. 18. – P. 245–252. – doi: 10.3290/j.ohpd.a43357.
10. Splieth, C. H. Oral health in toddlers / C. H. Splieth, A. Treuner, C. Berndt // Pravention und Gesundheitsforderung. – 2009. – Vol. 4. – P. 119–123.