

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН Г. ГОМЕЛЯ ОБ ОСНОВНЫХ ФАКТОРАХ РИСКА РАЗВИТИЯ РАННЕГО ДЕТСКОГО КАРИЕСА

Субоч Е.В., Романенко В.В., Бурак Ж.М.

*Белорусский государственный медицинский университет,
кафедра стоматологии детского возраста, г. Минск*

Ключевые слова: *ранний детский кариес, беременные женщины, факторы риска*

Резюме: *В статье содержатся результаты анкетирования 200 беременных женщин г. Гомеля об информированности о факторах риска развития раннего детского кариеса. В результате исследования выявлено, что 37,5% респондентов не знают о существовании раннего детского кариеса, 58,0% считают нормальным использование ночью бутылочек со сладкими смесями, 25,0% не знают о негативном влиянии слюнных контактов на состояние детских зубов.*

Resume: *The article contains the results of the survey of 200 pregnant women on the awareness about the risk factors for early childhood tooth decay in Gomel. The survey showed that 37.5% of respondents did not know about the existence of early childhood tooth decay, 58.0% is considered normal use a bottle of sweet mixes at night, 25.0% do not know about negative influence of the salivary contact on the state of children's teeth.*

Актуальность. Ранний детский кариес (РДК) является одной из самых распространенных медицинских проблем детей первых лет жизни и является актуальным вопросом для здравоохранения во всем мире. [5]. В Беларуси распространенность кариеса у 12-месячных детей составляет 9,7 %, в 2 года — 25 % и в 2,5 года — 33 % [1].

Будущие мамы должны быть осведомлены о факторах риска развития РДК у ребенка, чтобы предотвратить его появление.

Цель: изучить осведомленность беременных женщин г. Гомеля о некоторых факторах риска развития РДК.

Задачи:

1. Изучить осведомленность беременных женщин г. Гомеля о существовании РДК;
2. Проанализировать знания беременных женщин о питании ребенка как о факторе риска развития РДК;
3. Изучить осведомленность беременных женщин о гигиеническом уходе за полостью рта ребенка и его взаимосвязи с развитием РДК;
4. Выявить знания беременных женщин о раннем инфицировании полости рта ребенка кариесогенной микрофлорой посредством слюнных контактов;
5. Оценить эффективность проведения врачом-стоматологом или гинекологом с беременными женщинами однократной профилактической беседы как способа информирования будущих мам об основных факторах риска РДК.

Материал и методы. Было проведено анкетирование 200 беременных женщин, проживающих в г. Гомеле и проходящих плановые осмотры в ГУЗ

«Гомельская центральная городская поликлиника», филиал 8, женская консультация. Среди респондентов 136 женщин имели ранее во время беременности беседы с врачом-стоматологом или гинекологом, 64 – не имели. Всем женщинам, принявшим участие в исследовании, предлагалось заполнить анкету, состоящую из 17 вопросов, включающих основные факторы риска развития РДК. Время проведения исследования май-июнь 2015 г. Полученные результаты обработаны статистически [4].

Результаты и их обсуждение. При анализе знаний респондентов о понятиях «ранний детский кариес», «бутылочный кариес», «рожковый кариес», было выявлено, что осведомлены о данных терминах и существовании описываемого ими заболевания 125 (62,5%) беременных женщин, не осведомлены - 75 (37,5%) - $\chi^2=25,0$; $p<0,001$. Данный показатель нельзя назвать удовлетворительным, так как больше трети беременных женщин не знают о возможности развития кариеса у детей раннего возраста. Представляет интерес тот факт, что доля респондентов, осведомленных о существовании РДК, была статистически равнозначна среди женщин, с которыми проводили беседы во время беременности - 88 женщин (64,7%), и женщин, с которыми данные беседы не проводили – 27 женщин (57,8%) - $\chi^2=0,9$; $p>0,05$ (Рисунок 1). Это свидетельствует о том, что врачи-стоматологи и гинекологи при беседах с беременными не всегда акцентируют внимание на данной проблеме, которую во многих случаях можно было бы предотвратить, своевременно информировав и мотивировав будущих мам [2].

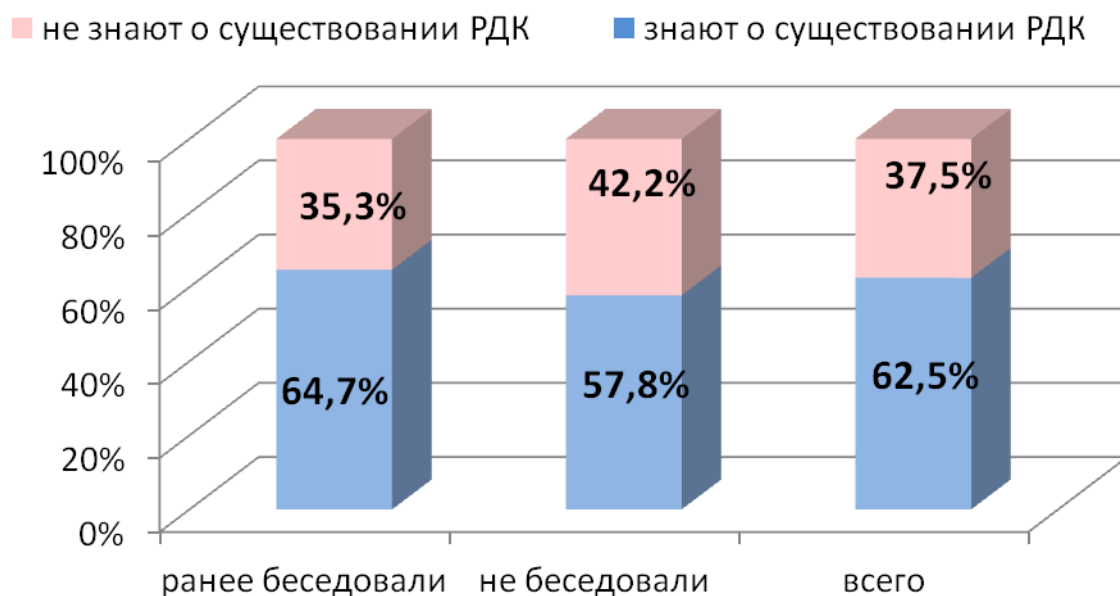


Рис. 1 - Распределение исследованных беременных женщин по осведомленности о понятиях «ранний детский кариес», «бутылочный кариес», «рожковый кариес» (в зависимости от факта ранее проведенной профилактической беседы).

Анализ знаний беременных женщин г. Гомеля о рациональном питании детей показал, что лишь четверть опрошенных - 51 (25,5%) респондент убеждены, что

ночное кормление ребенка для его успокоения соком, компотом или молоком является фактором риска развития РДК. Достоверно большая доля опрошенных – 118 женщин (59,0%) - считают ночные бутылочки с сахаросодержащими жидкостями нормальным явлением ($\chi^2=46,0$; $p<0,001$). Затруднились с ответом 31 (15,5%) респондент (Рисунок 2). Представляет интерес тот факт, что не было выявлено достоверных различий в структуре отношения респондентов к описанным ночным кормлениям ребенка в зависимости от проведения или не проведения с ними ранее профилактических бесед во время беременности.

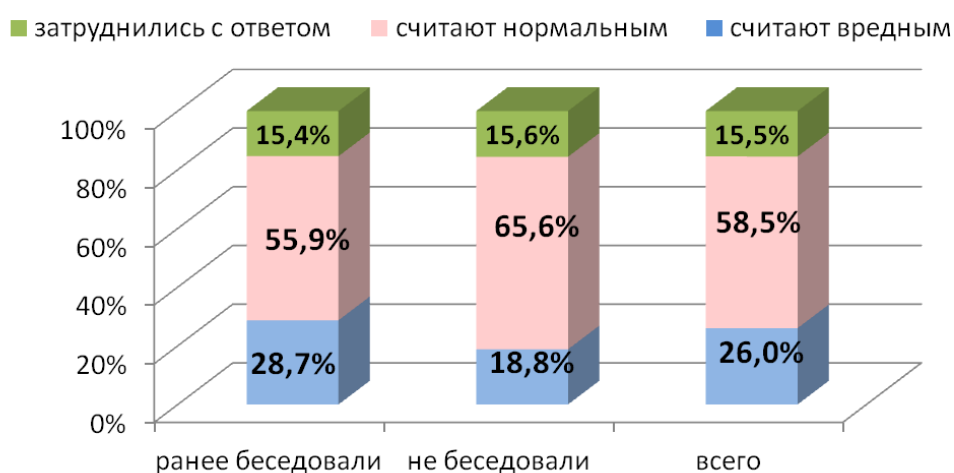


Рис. 2 - Распределение исследованных беременных женщин по отношению к использованию в ночное время бутылочек с сахаросодержащими смесями (в зависимости от факта ранее проведенной профилактической беседы).

При анализе питания ребенка как фактора риска развития РДК немаловажен также характер вскармливания. Согласно рекомендациям ВОЗ, дети должны находиться на грудном вскармливании с момента рождения до 6 месяцев, превышение этого срока является фактором риска раннего детского кариеса из-за большого количества молочного сахара в грудном молоке [3]. Согласно с этими рекомендациями 66 (33,0%) респондентов, а 79 (39,5%) убеждены, что грудное вскармливание необходимо продолжать до 1 года ($\chi^2=1,8$; $p>0,05$). По этим показателям не было выявлено статистически достоверных различий между женщинами, с которыми ранее проводились профилактические беседы, и женщинами, с которыми беседы не проводились. Стоит отметить, что каждая седьмая беременная женщина – 27 (14,5% опрошенных) – считает целесообразным кормление ребенка грудью до двухлетнего возраста. Среди женщин, с которыми уже проводились профилактические беседы во время беременности, доля сторонников грудного вскармливания до двухлетнего возраста достоверно ниже, чем среди женщин, с которыми эти беседы не проводились – 13 (9,6%) опрошенных и 16 (25,0%) опрошенных соответственно, $\chi^2=8,4$; $p<0,01$ (Рисунок 3).

Анализ знаний беременных женщин о гигиеническом уходе за полостью рта ребенка показал, что 114 (57,0 %) респондентов считают необходимым начать чистку зубов ребенка с момента прорезывания первого зуба, 83 (41,5%) женщины - после прорезывания всех временных зубов ($\chi^2=9,6$; $p<0,01$). Следует отметить, что среди беременных, с которыми ранее проводилась профилактическая беседа, доля лиц, указавших на целесообразность чистки зубов ребенка с момента прорезывания первого зуба, была достоверно выше ($\chi^2=5,2$; $p<0,05$), чем среди женщин, с которыми данная беседа не проводилась - 85 (62,5%) человек и 29 (45,3%) человек соответственно.

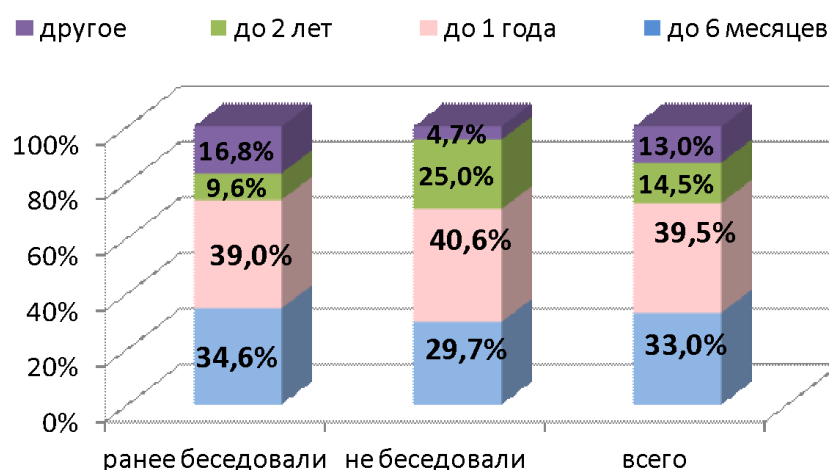


Рис. 3 - Распределение исследованных беременных женщин по осведомленности о том, до какого возраста необходимо производить грудное вскармливание (в зависимости от факта беседы с врачом-стоматологом/гинекологом).

При выявлении осведомленности респондентов о необходимой кратности гигиенического ухода за полостью рта ребенка было установлено, что 174 (87,0%) человека) опрошенных считают правильным чистить зубы детям 2 раза в день, 26 (13,0%) женщин - 1 раз в день ($\chi^2=219,0$; $p<0,001$). Доля сторонников двукратной чистки зубов была достоверно выше среди женщин ($\chi^2=4,4$; $p<0,05$), с которыми ранее проводились профилактические беседы – 123 (90,4%) человека, чем среди женщин, с которыми профилактические беседы не проводились – 51 (79,7%) человек.

Анализ знаний опрошенных беременных женщин г.Гомеля о возможном влиянии ранних слюнных контактов на развитие кариеса у детей показал, что две трети респондентов - 130 (65,0%) женщин - не слышали о влиянии ранних слюнных контактов на развитие кариеса у детей, что достоверно выше ($\chi^2=64,6$; $p<0,001$) доли лиц, указавших на значимость данного фактора. Не считают актуальной информацию о раннем инфицировании полости рта ребенка кариесогенной микрофлорой 20 (10,0%) респондентов (Рисунок4). Преобладание лиц, не слышавших о негативном влиянии слюнных контактов, выявлено как среди

беременных, с которыми ранее проводили профилактическую беседу, так и среди будущих мам, с которыми эта беседа не проводилась – 85 (62,5%) человек и 45 (70,3%) человек респондентов соответственно ($\chi^2=1,2$; $p>0,05$). Вместе с тем, доля лиц, слышавших о слюнных контактах как о факторе риска развития кариеса, была достоверно выше ($\chi^2=7,8$; $p<0,01$) среди женщин, с которыми профилактическая беседа проводилась - 42 (30,9%) человека, чем среди беременных, с которыми данную беседу не проводили – 8 (12,5%) человек. Это свидетельствует о недостаточном информировании беременных женщин г.Гомеля врачами-стоматологами и гинекологами о слюнных контактах, как одном из факторов риска возникновения кариеса у детей раннего возраста.

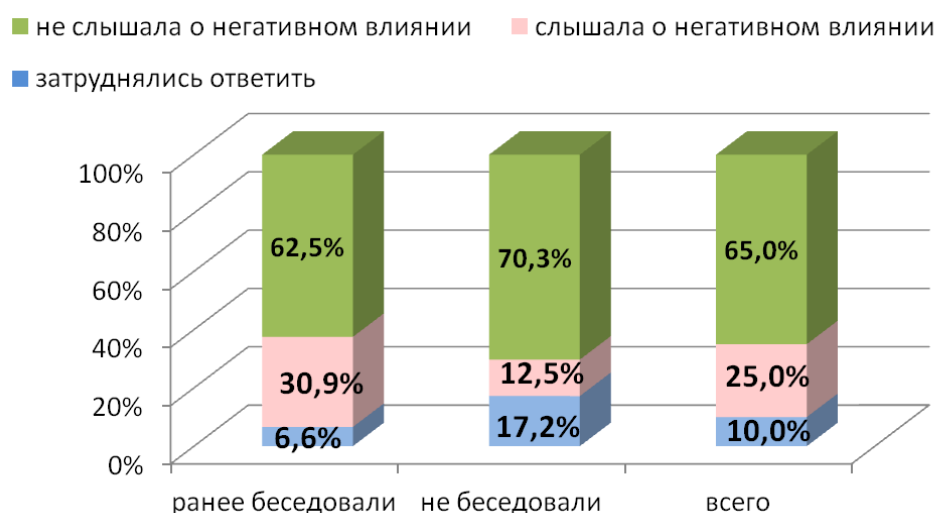


Рис. 4 - Распределение исследованных беременных женщин по осведомленности о влиянии ранних слюнных контактов на развитие кариеса у детей раннего возраста (в зависимости от факта беседы с врачом-стоматологом/гинекологом).

Выводы:

1. Более трети опрошенных беременных женщин г. Гомеля (37,5%) не знают о возможности развития кариеса у детей раннего возраста;
2. Уровень осведомленности беременных женщин о таком факторе риска РДК, как ночное кормление смесями, содержащими легкоферментируемые углеводы, может быть охарактеризован как недостаточный - 59,0% опрошенных считают такие кормления нормой;
3. Уровень знаний респондентов о гигиеническом уходе за полостью рта не является оптимальным (лишь 57,0% опрошенных считают, что чистить зубы ребенку необходимо с момента прорезывания первого временного зуба);
4. О влиянии слюнных контактов на развитие РДК знают только 25,0% опрошенных беременных женщин г.Гомеля;

5.Однократная профилактическая беседа врача-стоматолога или гинеколога с беременными женщинами является недостаточно эффективной для информирования будущих мам о факторах риска РДК.

Литература

1.Шаковец, Н.В. Кариес зубов у детей раннего возраста: монография / Н. В. Шаковец, Т.Н.Терехова – Минск: Изд. Центр БГУ, 2013. – 211с.

2.Попруженко Т.В. Профилактика стоматологических заболеваний / Т.В.Попруженко, Т.Н.Терехова. Учеб.-метод. пособие - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 464 с.

3.ВОЗ. Кормление и питание грудных детей и детей раннего детского возраста. 2001. – 369с.

4. Пилипцевич Н. Н., Калинина Т. В., Плахотя Л. П. Основы медицинской статистики и биометрии: Учеб. пособие для самостоятельной подготовки к занятиям по соц. гигиене для иностр. студ. – Часть 1. – Мн.:МГМИ, 1998. – 28 с.

5. R.J. Berkowitz Causes, Treatment and Prevention of Early Childhood Caries: A Microbiologic Perspective/ J Can Dent Assoc 2003; 69(5): 304-7.