

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА О ТАКТИКЕ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ЗУБОВ

Шаковец Н.В., Грабовская В.С.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Травма зубов занимает пятое место среди наиболее распространенных заболеваний или повреждений в детском возрасте после кариеса постоянных зубов, головной боли напряжения, железодефицитной анемии и возрастной потери слуха. В последнее время увеличилось количество подобных случаев. Виной тому может выступать ускорившийся темп жизни в крупных городах, появление новых видов личного транспорта, увлечение детей езде на самокатах, велосипедах, скутерах, зачастую без сопровождения взрослых и средств индивидуальной защиты.

Наиболее часто встречающейся патологией является травма передних молочных зубов в 1-2 года, когда малыши только начинают ходить, но еще

плохо координируют движения, и в 7-10 лет, когда дети учатся кататься на роликах или играют в мяч. В таких случаях родители, воспитатели и учителя могут оказаться «один на один» с возникшим травматическим повреждением зубов у ребенка и должны правильно оказать первую помощь.

Наиболее важными факторами, определяющими дальнейшую судьбу зуба, являются условия хранения и транспортировки зуба или его фрагмента, а также время, в течение которого ребенка приведут к врачу-стоматологу: чем оно меньше, тем выше шанс спасти зуб.

Цель: оценить знания студентов-медиков Белорусского государственного медицинского университета о тактике действий при возникновении травматических повреждений зубов у детей.

Материалы и методы. Для проведения исследования были разработаны анкеты, включающие вопросы о порядке проведения неотложной помощи при травматических повреждениях зубов, о возможности восстановить поврежденный зуб и о мерах профилактики травматических повреждений в челюстно-лицевой области. Анкета в виде Google-формы была разослана студентам всех курсов стоматологического, лечебного и педиатрического факультетов учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

Анонимные ответы были получены от 178 студентов, из них 61 студента стоматологического, 62 лечебного и 55 педиатрического факультетов. Анкеты для студентов лечебного и педиатрического факультета содержали 10 вопросов о том, какие меры первой помощи необходимо предпринять в случае травмы зуба. В анкету для студентов стоматологического факультета дополнительно был включен вопрос о том, как часто работающие студенты-стоматологи сталкиваются на приеме с травмой зубов. Данные статистически обработаны с помощью описательной статистики с использованием программы Excel-2019 (Microsoft 365, версия 2309).

Результаты и их обсуждение. При анализе результатов анкетирования установлено, что почти треть опрошиваемых ($36,0 \pm 3,6\%$, $n=64$) ($\chi^2=14,1$; $p<0,001$) встречались в жизни с ситуацией травмы зубов. Более половины респондентов ($62,4 \pm 3,6\%$, $n=111$), вне зависимости от факультета обучения, склоняются к как можно раннему посещению врача-стоматолога в случае травматического повреждения (в течение 1-2 часов). В качестве мер первой помощи при ушибе зуба более половины респондентов ($61,8 \pm 3,6\%$, $n=110$) верно полагают, что следует приложить к зубу лед ($\chi^2=19,8$; $p<0,001$), затрудняются ответить $21,9 \pm 3,1\%$ ($n=39$) ($\chi^2=43,7$; $p<0,001$) и считают, что ничего не стоит делать $16,3 \pm 2,8\%$ ($n=29$) ($\chi^2=57,1$; $p<0,001$). В целях снятия боли и отека, а также остановки кровотечения можно приложить к десне лед, завернутый в салфетку.

С правильным вариантом ответа, что отломок зуба нужно сохранить и врач-стоматолог может «приклеить» фрагмент, согласны $44,9 \pm 3,7\%$ ($n=80$) студентов. Однако $30,3 \pm 3,4\%$ ($n=54$) опрошенных считают, что фрагмент зуба можно выбросить ($\chi^2=5,7$; $p<0,05$) и $24,7 \pm 3,2\%$ ($n=44$) ($\chi^2=11,1$; $p<0,001$) затрудняются с ответом.

Важным условием успешного приживления зуба при его полном вывихе является его немедленная реплантация в лунку. Однако $43,5 \pm 6,3\%$ ($n=27$) студентов лечебного факультета и более половины студентов-педиатров ($58,2 \pm 6,7\%$, $n=32$) уверены, что выбитый зуб не следует вставлять обратно в лунку. Значимо лучше по сравнению со студентами педиатрического факультета были знания относительно этого вопроса у студентов-стоматологов: неправильный вариант ответа выбрали $39,3 \pm 6,3\%$ ($n=24$) ($\chi^2=39,0$; $p<0,001$).

Если родители или пациент находят полностью вывихнутый зуб, то их необходимо проконсультировать о необходимости промыть зуб в течение 10 секунд холодной водопроводной водой, при этом зуб удерживать за коронку. Отрицательно ответили на вопрос о том, можно ли промывать отломок зуба или выбитый зуб водой, $24,2 \pm 5,4\%$ ($n=15$) студентов лечебного, $20,0 \pm 5,4\%$

($n=11$) педиатрического факультетов и $44,3\pm6,4\%$ ($n=27$) студентов-стоматологов ($p=0,02$). Правильно ответили на вопрос лишь $11,3\pm4,0\%$ ($n=7$), $14,5\pm4,8\%$ ($n=19$) и $31,1\pm5,9\%$ ($n=19$) респондентов соответствующих факультетов. Если в первые 20-30 минут не удалось реплантировать зуб в лунку, то важным моментом для успешного его приживления являются условия транспортировки до кабинета врача-стоматолога. Наилучшими средами для хранения вывихнутых зубов являются молоко и физиологический раствор, но в экстренных случаях, когда они не доступны, во время транспортировки пациента к врачу-стоматологу зуб можно держать в полости рта или под языком. В самом крайнем случае можно поместить зуб в емкость с водопроводной водой или во влажное полотенце во избежание пересушивания.

Большинство учащихся лечебного факультета не знают о правильном выборе среды для транспортировки зуба при полном вывихе и полагают, что его следует хранить завернутым в салфетке/бинте ($51,6\pm6,3\%$, $n=32$) или в солевом растворе ($41,9\pm6,3\%$, $n=26$). Такого же мнения придерживаются студенты педиатрического факультета ($61,8\pm6,6\%$, $n=34$ и $36,4\pm6,5\%$, $n=20$) соответственно). Однако при ответе на данный вопрос значимо большее количество студентов-стоматологов правильно указали, что зуб следует хранить в молоке ($52,5\pm6,4\%$, $n=32$) или в слюне/во рту за щекой ($41,0\pm6,3\%$, $n=25$) ($p=0,001$).

Мнение студентов различных факультетов относительно возможности профилактики травматических повреждений в челюстно-лицевой области практически не различались. Большинство респондентов полагает, что предотвратить травму зубов можно при использовании защитных шин во время занятий травмоопасными видами спорта ($89,3\pm2,3\%$, $n=159$), однако $9,0\pm2,1\%$ ($n=16$) не верят в возможность предупреждения травмы.

Работающие студенты-стоматологи подтвердили, что сталкиваются с повреждениями зубов у пациентов 3-5 раз в месяц ($5,0\pm4,9\%$) или 6-9 раз в месяц ($5,0\pm4,9\%$).

Выводы: в результате исследования выявлен недостаточный уровень знаний студентов БГМУ о порядке оказания первой помощи детям при травматических повреждениях зубов. По ряду вопросов знания студентов различных факультетов значимо различаются и их потребность в знании основ оказания помощи при дентальной травме крайне высока.

Анализ полученных данных указывает на необходимость проведения просветительной работы среди студентов медицинского университета и разработки практических рекомендаций для повышения уровня знаний по вопросам травмы зубов и оказания неотложной медицинской помощи детям с травматическими повреждениями в челюстно-лицевой области.

**Министерство Здравоохранения Хабаровского края
Хабаровская краевая ОО «Ассоциация стоматологов»
Дальневосточный государственный медицинский университет**

***АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО
ВОЗРАСТА И ОРТОДОНТИИ***

**Сборник научных статей XIV региональной научно - практической
конференции с международным участием по детской стоматологии**

Партнеры:

Компания «Стома-Денталь»

Хабаровск - 2024