

B.C. Грабовская

**ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА
О ТАКТИКЕ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ**

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Н.В. Шаковец

Кафедра стоматологии детского возраста

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

V.S. Grabovskaya

**AWARENESS OF MEDICAL STUDENTS ABOUT TACTICS
FOR TRAUMATIC DENTAL INJURIES IN CHILDREN**

Tutor: professor N.V. Shakovets

Department of Children's Dentistry

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Травма зубов занимает пятое место среди наиболее распространенных заболеваний или повреждений в детском возрасте. Знания об оказании первой помощи детям с данной патологией являются необходимыми для более быстрого и благоприятного восстановления после травмы и сохранения травмированного зуба. Особенno важны такие знания для лиц с медицинским образованием.

Ключевые слова: травма зубов, повреждения зубов, первая помощь, восстановление зубов.

Resume. Dental trauma ranks fifth among the most common diseases or injuries in childhood. Knowledge of first aid for children with this pathology is a stepping stone for faster and more effective recovery after injury. Such knowledge is especially important for persons with medical education.

Keywords: dental trauma, dental injures, first aid, dental restoration.

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 [1]. Травмы зубов разной степени тяжести встречаются у каждого 2–3 ребенка и являются второй, после кариеса, причиной потери зубов в детском возрасте. В большинстве случаев травмируются верхние передние зубы, чаще у мальчиков, чем у девочек [2]. Причинами острых и хронических травм зубов являются, соответственно, однократные или длительные воздействия механических факторов (удар по зубу при случайном падении и занятиях спортом, накусывание на зуб очень твердой пищи, ортодонтическое лечение с высокими нагрузками и др.) 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 [2].

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

Материал и методы. Для проведения исследования была разработана анкета, включающая вопросы о порядке оказания первой 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 студент 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). Статистический анализ качественных параметров, представленных в виде таблиц частот, заключался в поиске сходства или различия между их частотными распределениями при помощи критерия χ^2 , критический уровень значимости принимался равным 0,05.

Результаты и их обсуждение. При анализе результатов анкетирования установлено, что почти треть опрашиваемых ($36,0 \pm 3,6\%$, $n=64$) 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, затрудняются ответить $21,9 \pm 3,1\%$ ($n=39$) и считают, что ничего не стоит делать $16,3 \pm 2,8\%$ ($n=29$) ($\chi^2=65,7$, $p<0,001$).

С правильным вариантом ответа, что отломок зуба нужно сохранить и врач-стоматолог может «приклейть» фрагмент, согласны $44,9 \pm 3,7\%$ ($n=80$) студентов. При этом $30,3 \pm 3,4\%$ ($n=54$) опрошенных считают, что фрагмент зуба можно выбросить и $24,7 \pm 3,2\%$ ($n=44$) затрудняются с ответом ($\chi^2=11,6$, $p<0,01$).

Важным условием успешного приживления зуба при его полном вывихе является его немедленная реплантация в лунку [4]. 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 $39,3 \pm 6,3\%$ ($n=24$) ($\chi^2=1,2$, $p<0,05$).

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 [3]. Отрицательно ответили на вопрос о том, можно ли промывать отломок зуба или выбитый зуб водой, $24,2\pm5,4%$ ($n=15$) студентов лечебного, $20,0\pm5,4%$ ($n=11$) педиатрического факультетов и $44,3\pm6,4%$ ($n=27$) студентов-стоматологов ($\chi^2=7,8$, $p<0,05$). Правильно ответили на вопрос лишь $11,3\pm4,0%$ ($n=7$), $14,5\pm4,8%$ ($n=8$) и $31,1\pm5,9%$ ($n=19$) респондентов соответствующих факультетов ($\chi^2=7,8$, $p<0,05$).

Если в первые 20-30 минут не удалось replanтировать зуб в лунку, то важным моментом для успешного его приживления являются условия транспортировки до кабинета врача-стоматолога [1]. 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 ($51,6\pm6,3%$, $n=32$), однако значительная часть опрошенных выбрала солевой раствор ($41,9\pm6,3%$, $n=26$). Такого же мнения придерживаются студенты педиатрического факультета ($61,8\pm6,6%$, $n=34$ и $36,4\pm6,5%$, $n=20$ соответственно). 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 ($41,0\pm6,3%$, $n=25$) ($\chi^2=69,5$, $p=0,001$).

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 ($\chi^2=252,6$, $p<0,001$).

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 ($5,0\pm4,9%$) ($\chi^2=78,4$, $p<0,001$).

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 значительно различаются и их потребность в знании основ оказания помощи при дентальной травме крайне высока.

Анализ полученных данных указывает на необходимость проведения просветительской работы среди студентов медицинского университета и разработки практических рекомендаций для повышения уровня знаний по вопросам травмы зубов и

оказания первой медицинской помощи детям с травматическими повреждениями в челюстно-лицевой области.

Литература

1. Травмы зубов. : практическое руководство / Й. О. Андреасен [и др.]. – Таркомм, 2017. – 100 с.
2. Детская травма зубов: причины, распространённость, структура / Н. В. Тарасова и др. // Вестник новых медицинских технологий. – 2023. – Т. 30, № 4 – С. 16–21.
3. Уровень информированности населения о первой помощи при травме зубов у детей / Е. С. Иощенко [и др.] // Проблемы стоматологии. – 2018. – Т. 14, № 3 – С. 79–85.
4. Шаковец Н. В. Травматические повреждения зубов у детей и подростков : метод. пособие / Н. В. Шаковец, Д. Н. Наумович, Н. Д. Чернявская. – Минск : БГМУ, 2018. – 40 с.