

© МУСТАФАЕВ М.Ш., КАРДАНЕЦ Л.Ю., 2016

УДК 616.31-053.67-058:614.2

Мустафаев М.Ш.¹, Карданец Л.Ю.²

АНАЛИЗ И ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ЛИЦ ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА В КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

¹Медицинский факультет Кабардино-Балкарского государственного университета им. Х.М. Бербекова, 360004, г. Нальчик, Россия; ²Военный комиссариат Кабардино-Балкарской Республики, 360024, г. Нальчик, Россия

Проведена комплексная оценка факторов риска стоматологических заболеваний, изучены социально-гигиеническая характеристика и стоматологическая активность лиц призывного возраста Кабардино-Балкарской Республики на основе данных анализа анкет-опросников, а также мнение призывников о качестве работы медицинских стоматологических учреждений. Проведенное нами исследование показало, что недостаточная санитарная грамотность, недостаточное внимание к своему стоматологическому здоровью, отсутствие мотивации к профилактике стоматологических заболеваний и гигиене полости рта наблюдаются у большинства юношей призывного возраста.

Ключевые слова: призывники; гигиена полости рта; социологическое исследование.

Для цитирования: Мустафаев М.Ш., Карданец Л.Ю. Анализ и оценка социально-гигиенических аспектов качества жизни лиц призывного возраста в Кабардино-Балкарской Республике по результатам социологического исследования. Российский стоматологический журнал. 2016; 20 (4): 190-193. DOI 10.18821/1728-2802 2016; 20 (4): 190-193

Mustafaev M.Sh.¹, Kardanets L.Yu.²

ANALYSIS AND EVALUATION OF SOCIO-HYGIENIC ASPECTS OF QUALITY OF LIFE BASED ON THE RESULTS OF SOCIOLOGICAL RESEARCH OF MILITARY AGE IN THE KABARDINO-BALKAR REPUBLIC

¹Medical faculty H.M. Berbekov Kabardino-Balkarian State University, 360004, Nalchik, Russia; ²Military Commissariat of the Kabardino-Balkar Republic, 360024, Nalchik, Russia

The complex estimation of risk factors for dental diseases and studied social and hygienic characteristics and dental activity of military age Kabardino-Balkarian Republic on the basis of the data analysis of questionnaires, questionnaires, studied opinion on the quality of recruits medical dental institutions. Because of our study revealed that a lack of health literacy, lack of attention to their dental health, lack of motivation to prevention of dental diseases and oral hygiene is observed in most of the young men of military age.

Key words: recruits; oral hygiene; sociological research.

For citation: Mustafayev M.Sh., Kardanets L.Yu. Analysis and evaluation of socio-hygienic aspects of quality of life based on the results of sociological research of military age in the Kabardino-Balkar Republic. Rossiyskiy stomatologicheskij zhurnal. 2016; 20 (4): 190-193. DOI 10.18821/1728-2802 2016; 20 (4): 190-193

For correspondence: Kardanets Lyudmila Yur'evna, dentist, Military commissariat of the Kabardino-Balkar Republic, E-mail: akarda@mail.ru

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Funding. The study had no sponsorship.

Received 05.04.16

Accepted 03.06.16

Одним из важнейших компонентов здоровья человека является стоматологический аспект, потому что он теснейшим образом связан с соматическим состоянием, играет большую эстетическую роль и является отражением медицинской культуры человека [1]. (Ссылки на лит. Не по правилам!)

Высокая распространенность стоматологических заболеваний с тенденцией к ежегодному увеличению данного показателя во всех возрастных группах населения свидетельствует об актуальности этой проблемы стоматологии, имеющей социальную значимость [1]. Наиболее распространенными стоматологическими заболеваниями являются кариес зубов и патология пародонта [2], которые оказывают определяющее

влияние на разрушение зубочелюстного аппарата, приводя к искажению зубного ряда и потере зубов [3]. ВОЗ включила кариес зубов, распространенность которого составляет по разным регионам Российской Федерации от 95 до 100% [4], в число шести болезней современности, предупреждение которых является наиболее актуальной задачей медицинской науки и органов здравоохранения [5].

Очевидно, что для уменьшения распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний необходима их профилактика, эффективность которой помимо прочих общемедицинских факторов в значительной мере зависит от собственных усилий человека [10], от его образа жизни. По данным ВОЗ, среди причин заболеваний человека обстоятельства, связанные с образом жизни, имеют решающее значение в 55% случаев, 20% составляют

Для корреспонденции: Карданец Людмила Юрьевна, врач-стоматолог, Военный комиссариат КБР, E-mail: akarda@mail.ru

наследственные факторы, 25% приходится на условия окружающей среды [6].

Ряд авторов также подтверждает зависимость повышения частоты стоматологических заболеваний от образа жизни, уровня гигиенической культуры и образования, характера и режима питания, медицинской активности [7].

Бесспорно, что гигиеническое воспитание, понимание ценности своего стоматологического здоровья и мотивация к его сохранению должны как фундамент закладываться еще в детском возрасте и прочно закрепляться в подростковом. К сожалению, из различных литературных источников следует, что до сих пор у большей части подростков низка мотивация к сохранению собственного здоровья; отмечается нежелание выполнять профилактические и лечебные стоматологические процедуры, а также низкий уровень гигиены [3, 8].

К медико-социальным факторам, оказывающим неблагоприятное влияние на состояние стоматологического здоровья подростков и юношей, можно отнести: избыточное потребление мягких углеводов, неудовлетворительную гигиену полости рта, низкую медицинскую грамотность и активность, ограниченную доступность качественной стоматологической помощи.

Гигиена полости рта как профилактическое мероприятие является проблемой общественного здравоохранения и включает обучение, систематическое выполнение гигиенических мероприятий и контроль за правильностью их осуществления. Отечественные и зарубежные авторы подчеркивают, что в патогенезе кариеса зубов и болезней пародонта недостаточный гигиенический уход за полостью рта играет важную роль. По данным R. Lopez и соавт. [9], активное лечение при заболеваниях тканей пародонта заменяется индивидуальной и профессиональной гигиеной полости рта; авторы подчеркивают необходимость и важность обучения методике гигиены полости рта [9] как самой доступной, экономически эффективной, практически необходимой и обязательной процедуры.

Выявление наибольшего влияния того или иного фактора на стоматологический статус весьма актуально для планирования профилактических программ.

Цель исследования – изучить и оценить уровень медицинской культуры в стоматологическом аспекте юношей призывного возраста, выяснить их отношение к уровню оказания стоматологической помощи в муниципальных образованиях Кабардино-Балкарской Республики (КБР).

Материал и методы

Проведено социологическое исследование среди юношей призывного возраста, подлежащих призыву на военную службу весной 2015 г. В нем участвовали 117 человек по муниципальным образованиям КБР: города Баксан (Баксанский, Зольский районы), Нальчик, Прохладный, Майский (Прохладненский, Майский районы), Нарткала (Урванский, Лескенский, Черекский районы), Терек (Терский район), а также районы Чегемский и Эльбрусский.

Результаты исследования

С целью определения кратности ухода и оценки навыков правильного гигиенического ухода за полостью рта, которые предотвращают образование зубных отложений, нами был проведен социологический опрос. Установлено, что регулярно чистят зубы – два раза в сутки, утром и вечером – 75,5% юношей, один раз в сутки – только утром – 13,2%, только вечером – 9,4%, после каждого приема пищи – 1,9% юношей. Лица, которые регулярно и правильно используют хотя бы один дополнительный способ ухода за полостью рта (флоссы, эликсиры и др.), составляют 52,7%. О необходимости индивидуального подбора зубной щетки и пасты, соблюдении условий хранения зубной щетки, ее регулярной замене знают 38,7% опрошенных. Тем не менее у подавляющего большинства отсутствуют правильные навыки техники чистки зубов, обеспечивающие достижение результативности по тщательной гигиене полости рта.

Недостаточная информированность юношей об основных мерах личной профилактики стоматологических заболеваний негативно влияет на соблюдение качественной гигиены полости рта. По данным опроса, большая часть юношей получает информацию о гигиенических навыках от родителей – 75,8%, из средств массовой информации – 15,8%, от врачей-стоматологов – 8,4%.

Среди медико-социальных факторов, неблагоприятно влияющих на состояние стоматологического здоровья юношей, помимо некачественно осуществляемых гигиенических мероприятий важную роль играют питание с избытком сладких мягких углеводов, несбалансированность питания (злоупотребление фастфудом, пониженное употребление мясных продуктов и овощей) и нарушение режима питания [10].

По данным опроса, преобладающая часть юношей не знает о кариесогенной роли простых углеводов пищи (65,7%) и о самоочищающем действии фруктов и овощей (87,5%), т. е. недооценивает значение питания как важного профилактического средства, предупреждающего развитие стоматологической патологии. Практически все (97,7%) юноши считают, что использование жевательной резинки является универсальным профилактическим средством для предупреждения стоматологической патологии; при этом понимают, в каких ситуациях и как длительно следует его использовать, какие существуют противопоказания к его использованию, только 10,3% юношей. Полноценно и без нарушения режима питаются 83,2% юношей.

Как отмечают В.Г. Сунцов и соавт., основа первичной профилактики органов и тканей полости рта – здоровый образ жизни населения [2]. Помимо гигиенического воспитания и рационального питания, устранение вредных привычек и факторов риска для органов и тканей полости рта, а также коррекция вредного влияния факторов окружающей среды также играют большую роль в сохранении стоматологического здоровья.

Опрос показал, что 13,8% юношей имеют вредную привычку – курение табака (в том числе 7,6% выкуривают 10 сигарет в день и более), что оказывает негативное влияние на гигиеническое состояние полости рта («налет курильщика») и является одним из факторов, предрасполагающих к развитию заболеваний пародонта. Алкоголь употребляют 5,4% лиц призывного возраста. Соблюдение гигиенических процедур как одного из факторов здорового образа жизни также напрямую зависит от социально-бытового благополучия семьи, от уровня семейной и общечеловеческой культуры, так как указанные выше факторы риска в большей степени имеют распространение среди призывников с минимальным уровнем образования, преимущественно из сельской местности и из неполных или многодетных семей.

Состояние своего стоматологического здоровья 87,5% призывников считали хорошим, 11,1% – удовлетворительным, несмотря на субъективную недооценку имеющейся у некоторых лиц стоматологической патологии или нуждаемости в санации, и только 1,4% – плохим. Доля давших «плохие» оценки с возрастом увеличивается (субъективная самооценка стоматологического здоровья в большей степени соответствует его реальному состоянию у призывников более старших возрастов, обладающих относительной медицинской компетентностью (студенты вузов, среднеспециальных образовательных учреждений)).

Одним из факторов, способствующих сохранению здоровья зубов, считается доступность и качество стоматологической помощи. Поэтому мы проанализировали отношение юношей к стоматологической помощи, при этом учитывали такие показатели, как ее востребованность и причины обращения.

По данным нашего анализа, 30,6% опрошенных юношей обращались к стоматологу 1 раз в год, 17,7% – 2 раза, 1,6% – 3 раза, 4,8% – 1 раз в 2–3 года с профилактической целью. 38,8% юношей обращались за стоматологической помощью по необходимости; 6,5% опрошенных юношей никогда не обращались к стоматологу ни с профилактической целью, ни с лечебной. Но при этом практически все (95,2%) опрошенные никогда не отказывались от предложенного врачом необходимого лечения. Основная часть опрошенных предпочитала получать стоматологическую помощь у знакомого врача и желательно в частной клинике – 76,8%, считая ее более качественной и комфортной и объясняя это предполагаемым ими низким качеством стоматологической помощи в государственных учреждениях (36,7%) и наличием организационных проблем, в частности, большой очереди к стоматологу (40,1%). На отсутствие времени на необходимое лечение указывают 89,6% опрошенных. Страх перед стоматологическими процедурами испытывают 87,9% опрошенных, чем обусловлены их редкие визиты к стоматологу. Даже наличие большого количества кариозных полостей и разрушенных зубов не является основополагающим фактором получения стоматологической помощи для 64,3% юношей. Базовой причиной обращения за стомато-

логической помощью является наличие зубной боли или другой негативно влияющей на самочувствие субъективно ощущаемой симптоматики. Следовательно, основной формой оказания стоматологической помощи по-прежнему остается оказание по обращаемости, а доля профилактических посещений невысока. После окончания лечения у стоматолога профилактические рекомендации соблюдают только 43,2% юношей, но с возрастом данный показатель увеличивается.

Заключение

Таким образом, из представленного выше анализа результатов проведенного нами социологического опроса лиц призывного возраста, направленного на определение уровня знаний о профилактике стоматологических заболеваний и навыках ухода за полостью рта, следует, что у большей части юношей призывного возраста недостаточная санитарная грамотность. Их личная безответственность и невнимание к своему стоматологическому здоровью, отсутствие мотивации к профилактике стоматологических заболеваний и гигиене полости рта наряду с недостаточной разъяснительной работой врачей-специалистов (что свидетельствует о пробелах в гигиеническом обучении и воспитании подростков и юношей) приводят к недооценке объективной и субъективной характеристик своего стоматологического здоровья и как следствие – к отсутствию четкого следования врачебным рекомендациям, что отрицательно сказывается на эффективности профилактических программ.

Все это еще раз подчеркивает необходимость гигиенического воспитания юношей и подростков через массовую профилактическую работу с использованием всех доступных методов и средств стоматологической просветительской деятельности, что позволит повысить стоматологический уровень здоровья с минимальными экономическими затратами.

Очевидно, что оздоровление полости рта следует считать одним из аспектов общей охраны здоровья и благосостояния общества.

Рекомендации

1. Регулярно проводить санитарно-просветительскую работу среди детей, подростков и юношей, направленную на предупреждение основных стоматологических заболеваний, в учебных учреждениях.

2. Активно внедрять профилактические программы среди данной категории населения с целью формирования у них санитарной культуры с раннего возраста и привлекать к реализации данной задачи не только врачей-специалистов, но и воспитателей и учителей, а также родителей.

3. Разработать комплекс мероприятий, направленных на повышение мотивации к проведению профилактических мероприятий и санации полости рта детей, подростков и юношей.

4. Усиливать контроль качества проведения профилактических осмотров и санации полости рта в школах, особенно у юношей старших классов.

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Курякина Н.В., Кутепова Т.Ф. *Заболевания пародонта*. Н. Новгород: Издательство НГМА; 2000.
2. Леонтьев В.К., Сунцов В.Г., Дистель В.А. Система организации гигиенического воспитания населения при проведении первичной профилактики кариеса зубов у детей. *Стоматология*. 1986; 65 (1): 65–71.
3. Максимовский Ю.М., Ковальский В.Л., Бутова В.Г., Ананьева Н.Г. Оценка качества пломбирования зубов в медицинских организациях различных форм собственности. *Развитие системы обеспечения качества медицинской помощи в современных условиях и проблемы оптимизации структуры здравоохранения: Материалы V научно-практической конференции 18–19 апреля 2000 г.* М.: 2000; 56–60.
4. Оправин А.С., Токуева Л.И. *Организация стоматологической помощи населению России. Учебное пособие для системы послевузовской профессиональной подготовки врачей-стоматологов*. Архангельск; 2011.
5. Ефремов А.В., Калининченко А.В., Щедрина А.Г. *Материалы I Международной конференции*. Новосибирск: Сибмедицдат; 2005: 161–8.
6. Попруженко Т.В., Терехова Т.Н. *Профилактика основных стоматологических заболеваний*. М.: МЕДпресс-информ; 2009.
7. Даурова Ф.Ю., Кича Д.И., Цакоева А.А. Состояние полости рта и профилактика стоматологических заболеваний у студентов-иностранцев. *Стоматология детского возраста* 2008; 24 (1): 59–61.
8. Малышева Г.И. Поражаемость кариесом зубов городского и сельского населения в Марийской АССР. В кн.: *География кариеса зубов*. М.; 1966: 91–7.
9. Lopez R., Itture S., Paes R., Mane J. *J. Dent. Res.* 2001; 80 (4): 955.
10. Беляев В.В., Боринский Ю.Н., Синода В.А. В кн.: *Сборник материалов межрегиональной науч.-практической конференции*. Рязань; 2000: 140–1.

REFERENCES

1. Kuryakina N.V., Kutepova T.F. *Periodontal Disease. [Zabolevaniya parodonta]*. N. Novgorod: Publishing House NSMA; 2000. (in Russian)
2. Leont'ev V.K., Suntsov V.G., Distel' V.A. The system of organization of hygienic education of the population during the primary prevention of dental caries in children. *Stomatologiya*. 1986; 65 (1): 65–71. (in Russian)
3. Maksimovskiy Yu.M., Koval'skiy V.L., Butova V.G., Anan'eva N.G. Assessment of health organizations of various forms of ownership of quality dental fillings. In: *Development to Ensure the Quality of Care Systems in Modern Conditions, and Health Problems of Optimization of Structure: Proc. V Scien.-Pract. Conf. 18–19 April 2000*: Moscow; 2000: 56–60. (in Russian)
4. Opravin A.S., Tokueva L.I. *Organization of Dental Care to the Population of Russia: A Manual for the System of Post-graduate Training of Dentists. [Organizatsiya stomatologicheskoy pomoshchi naseleniyu Rossii. Uchebnoe posobie dlya sistemy poslevuzovskoy professional'noy podgotovki vrachey-stomatologov]*. Arkhangel'sk; 2011. (in Russian)
5. Efremov A.V., Kalinichenko A.V., Shchedrina A.G. *Materials I between. Conf.* Novosibirsk: Sibmedizdat; 2005. (in Russian)
6. Popruzenko T.V., Terekhova T.N. *Prevention of Major Dental Diseases*. Moscow: MEDpress-inform; 2009. (in Russian)
7. Daurova F.U., Kicha D.I., Tsakoyeva A.A. Oral health and prevention of dental diseases among foreign students. *Stomatologiya detskogo vozrasta*. 2008; 24 (1): 59–61. (in Russian)
8. Malysheva G.I. Caries susceptibility of urban and rural population in the Mari ASSR. In: *Geography of Dental Caries*. Moscow; 1966: 91–7. (in Russian)
9. Lopez R., Itture S., Paes R., Mane J. *J. Dent. Res.* 2001; 80 (4): 955.
10. Belyaev V.V., Borinskiy Yu.N., Sinoda V.A. *Collection Mezhrigion materials, scientific and practical Conference*. Ryazan'; 2000: 140–1. (in Russian)

Поступила 05.04.16

Принята в печать 03.06.16