

3. Khavkina E.Y., Olesov E.E., Maksyukov S.Y., Makeev A.A., Rogatnev V.P., Magamedkhanov Y.M., Kuznetsov A.V., Kolyabina Y.V. Dependence of the indices of the dental status of industrial workers on the volume and quality of the previous dental treatment. *Rossiyskiy stomatologicheskii zhurnal*. 2011; 15(2): 43—5. (in Russian)
4. Kononenko V.I., Bronshtein D.A., Olesov E.E., Khlutkov E.S., Yarilkina S.P., Kishko E.V., Zharov A.V., Rudakov V.A. Differential value of preimplantation sanitation and prosthetics on implants in im-

proving the dental status of patients with included dentition defects. *Rossiyskiy vestnik dental'noy implantologii*. 2012; 1: 64—7. (in Russian)

5. Saradzhev V.V. The basic directions of perfection of the stomatologic help to employees of a railway transportation. *Problemy gorodskogo zdravookhraneniya*. 2005; 9: 122—4. (in Russian)

Поступила 04.08.17

Принята в печать 26.11.17

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2017

УДК 616.314-083-057.875

Макеева И.М., Туркина А.Ю., Будайчиева З.С., Маргарян Э.Г.

## ОЦЕНКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ГИГИЕНИЧЕСКОГО СТАТУСА СТУДЕНТОВ РАЗЛИЧНЫХ ФАКУЛЬТЕТОВ ПЕРВОГО МГМУ ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА НА ОСНОВАНИИ АНКЕТИРОВАНИЯ И ДАННЫХ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Кафедра терапевтической стоматологии ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва

*В профилактике заболеваний полости рта существенное значение имеет стоматологический гигиенический статус, правильная гигиена полости рта, правильный выбор средств и способов осуществления гигиенических стоматологических мероприятий. Однако даже среди будущих врачей гигиеническое состояние полости рта оставляет желать лучшего. Базовые знания о гигиене полости рта и принципах профилактики стоматологических заболеваний необходимы врачам различных специальностей, так как часто имеется взаимосвязь между стоматологическими заболеваниями и заболеваниями других органов и систем организма.*

*В статье дана оценка гигиенического статуса студентов различных курсов и выявлены источники, которыми они пользуются для получения знаний по уходу за полостью рта.*

**Ключевые слова:** гигиена полости рта; индивидуальная гигиена полости рта; индекс гигиены.

**Для цитирования:** Макеева И.М., Туркина А.Ю., Будайчиева З.С., Маргарян Э.Г. Оценка стоматологического гигиенического статуса студентов различных факультетов первого мгму им. и.м. сеченова на основании анкетирования и данных объективного обследования. *Российский стоматологический журнал*. 2017; 21 (6): 337-339. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2802-2017-21-6-337-339>

Makeeva I.M., Turkina A.Yu., Budaychieva Z.S., Margaryan E.G

ORAL HYGIENE AND DENTAL HEALTH OF FIRST MOSCOW STATE MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

Department of Therapeutic Dentistry of the I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, 119991, Moscow

*In the prevention of oral diseases, dental hygienic status, proper oral hygiene, the proper choice of means and methods for performing hygienic dental activities are essential. However, even among future doctors, the hygienic state of the oral cavity leaves much to be desired. Basic knowledge of oral hygiene and the principles of prevention of dental diseases are necessary for physicians of various specialties, since there is often a relationship between dental diseases and diseases of other organs and systems of the body.*

*The article gives an assessment of the hygienic status of students of different courses and identifies the sources that they use to gain knowledge on oral care.*

**Key words:** oral hygiene, personal oral hygiene, hygiene index.

**For citation:** Makeeva I.M., Turkina A.Yu., Budaychieva Z.S., Margaryan E.G. Oral hygiene and dental health of first moscow state medical university students. *Rossiyskii stomatologicheskii zhurnal*. 2017; 21(6): 337-339. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2802-2017-21-6-337-339>

**For correspondence:** Bogaychieva Zagidat Sirazhutdinovna, dentist, assistant of the Department of operative dentistry, I.M. Sechenov First Moscow state medical University, E-mail: zagidat22@mail.ru

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

**Acknowledgments.** The study had no sponsorship.

Received 24.10.17

Accepted 26.11.17

### Актуальность

Базовые знания о гигиене полости рта и принципах профилактики стоматологических заболеваний необходимы

**Для корреспонденции:** Будайчиева Загидат Сиражутдиновна, врач-стоматолог, ассистент кафедры терапевтической стоматологии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, E-mail: zagidat22@mail.ru

врачам различных специальностей, так как часто имеется взаимосвязь между стоматологическими заболеваниями и заболеваниями других органов и систем организма. Несмотря на доступность информации о правильном питании и средствах индивидуальной гигиены полости рта, проблема высокой стоматологической заболеваемости остаётся актуальной, особенно среди молодого населения. Так, по данным А.С. Проценко [1], распространённость кариеса зубов среди

студентов ВУЗов Москвы составляет 98,1% [1]. Это обусловлено рядом причин: страхом посещения врача-стоматолога вследствие неудачного, «болезненного» опыта; постоянной нехваткой времени для своевременного посещения врача в условиях мегаполиса; высокой стоимостью стоматологических услуг в частных клиниках; низкой медицинской грамотностью населения; слабой мотивацией к сохранению стоматологического здоровья. Неправильный образ жизни, вредные привычки (табакокурение, постоянное употребление сладостей и напитков с подсластителями) негативно сказываются на здоровье в целом, а также на здоровье зубов. Недавние исследования Л.Ю. Ореховой показали, что при стаже курения более 5 лет усугубляется развитие неосложненного кариеса в 1,5 раза, а осложненного в 2,7 раза [2]. Погрешности в питании и присутствие в рационе современного человека большого количества быстрых углеводов, а также преобладание пищи, не требующей интенсивного пережевывания, также являются факторами риска [3]. Ситуацию усугубляет плохая гигиена полости рта, приводящая к развитию кариеса и воспалительных заболеваний пародонта [4]. Значительная часть молодёжи с пренебрежением относится к профилактике стоматологических заболеваний и имеет низкую мотивацию к поддержанию стоматологического здоровья [1, 5]. Низкий уровень стоматологической грамотности был отмечен даже у студентов медицинских вузов, что не только негативно сказывается на состоянии зубов и тканей пародонта самих студентов, но и ставит под сомнение их способность к ведению санитарно-просветительской работы среди пациентов.

Цель исследования — оценка уровня стоматологической грамотности, уровня гигиены полости рта и интенсивности кариеса зубов у студентов различных факультетов Первого МГМУ имени И.М. Сеченова. Обучение студентов гигиене полости рта.

В связи с этим нами были поставлены следующие задачи:

1. Провести анкетирование для выяснения уровня просвещённости студентов о различных заболеваниях полости рта и выявления субъективного мнения о своём стоматологическом статусе.
2. Оценить гигиеническое состояние полости рта у студентов путём определения упрощённого индекса гигиены полости рта — ОНI-S.
3. Оценить состояние твёрдых тканей зубов с помощью индекса КПУ.
4. Обучить студентов гигиене полости рта.

## Материал и методы

В рамках исследования на кафедре терапевтической стоматологии проведено анкетирование и стоматологическое обследование 390 студентов Сеченовского университета 1—3-го курсов лечебного, медико-профилактического и стоматологического факультетов в возрасте от 16 до 26 лет. В первую очередь, для выявления особенностей гигиенического ухода за полостью рта среди всех обследованных студентов проведено анкетирование. Анкета включала 43 вопроса. Участникам опроса предложили ответить на вопросы о состоянии здоровья, вредных привычках, характере питания и образе жизни, частоте и причинам обращения к стоматологу, а также самостоятельно оценить состояние здоровья своих зубов и уровень гигиены полости рта.

Вторым этапом был осмотр полости рта. Для оценки уровня гигиены полости рта использовали индекс ОНI-S, для оценки интенсивности кариеса — индекс КПУ(3).

На третьем этапе для студентов был проведён инструктаж по гигиене полости рта с демонстрацией техники применения зубной щётки, флоссов и аппроксимальных ёршиков.

На основании результатов стоматологического обследования делали вывод о состоянии полости рта.

Критерии оценки были следующие:

1) отличное состояние полости рта — нет кариозных полостей и удалённых зубов, ОНI-S до 0,6;

2) хорошее состояние полости рта — 1—2 кариозные полости, нет удалённых зубов, ОНI-S до 1,6;

3) удовлетворительное состояние полости рта — 2—5 кариозных полостей, нет удалённых зубов, ОНI-S — до 1,6;

4) неудовлетворительное состояние полости рта — кариозных полостей больше 5, есть удалённые зубы, ОНI-S больше 1,6.

## Результаты исследования

Обследованы 390 студентов 16—26 лет, средний возраст принявших участие в исследовании был 18 лет (60,3%). В процессе обследования студентов мы обращали внимание на наличие соматических заболеваний и возможную связь этих заболеваний с изменениями (заболеваниями) в полости рта. Никто из опрошенных студентов не знал о влиянии стоматологических заболеваний на здоровье человека в целом, при этом только 51,8% опрошенных не имели соматических заболеваний и считали себя здоровыми; 48,2% имели различные хронические заболевания, из них 33,8% имели по одному заболеванию, остальные (14,4%) имели два и более заболеваний. Самыми распространёнными (13,3%) заболеваниями оказались заболевания дыхательной системы (гаймориты, тонзиллиты, риниты, ОРВИ, бронхиты, астма), затем аллергические заболевания (8,2%) и заболевания ЖКТ (6,2%). Также выявлено, что курят всего 6% опрошенных, злоупотребляют алкоголем — 3%, употребляют психотропные вещества — 0,5%. При этом регулярно занимаются спортом 55,5% респондентов.

Отвечая на вопросы о характере питания, только 28,5% респондентов отметили, что придерживаются принципов здорового питания, однако 78,5% ежедневно употребляют кариесогенные продукты в качестве перекуса (булочки, печенье, пирожные и прочие сладости). Напитки, содержащие подсластители, между основными приёмами пищи пьют 62,8% опрошенных, тогда как овощи и фрукты входят в ежедневный рацион только 46,2% респондентов. В качестве обычного меню в обед 21,5% назвали кофе с булочкой, 17,7% опрошенных — йогурт, 2,3% — чипсы или сухарики, другие сладости — 36,2%, и только 29% предпочли традиционный обед.

Установлено, что большинство (70,5%) обследованных посещают стоматолога только в связи с появлением жалоб, а 33,6% респондентов посещают стоматолога относительно регулярно (1 раз в год и реже).

По данным анкетирования, только 14,6% респондентов

Таблица 1. Гигиена полости рта и состояние твёрдых тканей зубов студентов согласно объективному осмотру

Показатель	Гигиена полости рта		
	Хорошая	Удовлетворительная	Неудовлетворительная и плохая
	7,7%	64,6%	27,7%
ОНI-S	0,5 ± 0,1	1,2 ± 0,2	2,2 ± 0,4
КПУ	4,6 ± 3,7	6,5 ± 3,3	6,7 ± 2,6
К	2,9 ± 2,4	3,7 ± 2,2	4,2 ± 2,6

Таблица 2. Субъективная оценка студентами своего стоматологического здоровья и соответствие этой оценки объективному осмотру

	ОНI-S	КПУ	К
Отлично (11%)	1,4 ± 0,5	Оценка	3,0 ± 1,8
Хорошо (55,4%)	1,4 ± 0,6	6,2 ± 3,0	3,6 ± 2,2
Удовлетворительно (33,6%)	1,5 ± 0,5	7,2 ± 3,3	4,3 ± 2,5

отметили гигиену полости рта как основной фактор профилактики стоматологических заболеваний.

Не смогли назвать фирму своей зубной щётки 51,8% респондентов. На вопрос «Кто учил Вас чистить зубы?» 57,7% ответили, что это были родители, 17,7% — стоматолог. Остальные 24,6% респондентов учились чистить зубы сами.

По результатам объективного обследования, у 7,7% студентов уровень гигиены оценен как хороший, у 64,6% как удовлетворительный и у 27,7% как плохой и неудовлетворительный (4,1% и 23,6 % соответственно) (рис. 1 на вклейке).

Среднее значение индекса ОНI-S в группе всех обследованных составило —  $1,4 \pm 0,5$ . Среднее значение КПУ в группе составило  $6,4 \pm 3,2$ , в том числе компонент К —  $3,8 \pm 2,3$  (табл. 1).

В большинстве (71,3%) случаев субъективная оценка студентами своего стоматологического здоровья была значительно выше, чем результат объективного обследования.

Представляют интерес данные о субъективной оценке уровня гигиены и состояния зубов (рис. 2 на вклейке).

Так, 11,0 % респондентов оценили состояние здоровья своих зубов как «отличное». Однако при объективной оценке значение индекса КПУ в этой группе составило  $5,3 \pm 2,9$  (компонент К =  $3,0 \pm 1,8$ ), а значение индекса ОНI-S составило  $1,4 \pm 0,5$ , что соответствует удовлетворительному состоянию полости рта.

Большинство (55,4%) участников исследования полагают, что состояние их зубов и полости рта можно оценить как хорошее, что не соответствовало результатам стоматологического обследования: КПУ =  $6,2 \pm 3,0$  (компонент К =  $3,6 \pm 2,2$ ), а уровень гигиены полости рта ОНI-S =  $1,4 \pm 0,6$ , что соответствовало удовлетворительному состоянию полости рта.

Те, кто оценили свой уровень гигиены как «удовлетворительный» (33,6%) имели следующие показатели КПУ  $7,2 \pm 3,3$  (компонент К =  $4,3 \pm 2,5$ ) индекс ОНI-S =  $1,5 \pm 0,5$ . Как «неудовлетворительный» свой уровень гигиены не оценил никто (табл. 2).

В целом, результаты объективного обследования и субъективная оценка состояния стоматологического здоровья совпали всего в 26,4% случаев. В большинстве (71,3%) случаев субъективная оценка студентами своего стоматологического здоровья была значительно выше, чем результат объективного обследования. И только 2,3% опрошенных оценили своё стоматологическое здоровье хуже действительного состояния полости рта.

## Заключение

Анкетирование студентов-медиков позволило выявить, что их знания о гигиене полости рта недостаточны. Будущие врачи не уделяют гигиене полости рта должного внимания и не имеют представления о значении здоровья полости рта для состояния организма. Субъективное мнение студентов и данные объективного осмотра не совпадают. Полученные нами

данные позволяют сделать вывод, что хотя гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное (ОНI-S =  $1,4 \pm 0,5$ , среднее значение КПУ составило  $6,4 \pm 3,2$ , компонент К —  $3,8 \pm 2,3$ ), но выявлена высокая нуждаемость в санации полости рта. Все осмотренные студенты положительно оценили проведённые осмотр, беседу и инструктаж, особенно отметили, что когда инструктаж проводят сверстники, то информация воспринимается более позитивно, а 69% отметили, что впервые получили такую наглядную и подробную инструкцию по чистке зубов. 88,7% студентов, принявших участие в анкетировании и обучении чистке зубов, сообщили, что обязательно будут применять на практике полученные знания. Учитывая низкий уровень стоматологической грамотности и плохой уровень гигиены полости рта студентов медицинского университета, необходимо уделять большее внимание стоматологическому просвещению.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Михальченко Д.В., Михальченко А.В., Корнеева Н.М. Проблемы мотивации студентов к профилактике стоматологических заболеваний. *Фундаментальные исследования*. 2014; 7(1): 129—32.
2. Орехова Л.Ю., Осипова М.В. Прогнозирование развития кариеса и его осложнений у курильщиков. *Стоматология*. 2014; 93(1): 15—8.
3. Боровский Е.В. *Терапевтическая стоматология*. М.: МИА; 2011.
4. Грудянов А.И. *Заболевания пародонта*. М.: МИА; 2009.
5. Abu Alhija E.S., Al-Wahadni A.M. Relationship between tooth irregularity and periodontal disease in children with regular dental visits. *J. Clin. Pediatr. Dent.* 2006; 30(4): 296—8.

## REFERENCES

1. Mikhal'chenko D.V., Mikhal'chenko A.V., Korneeva N.M. Problems to motivate students to dentistry preventive diseases. *Fundamental'nye issledovaniya*. 2014; 7(1): 129—32. (in Russian)
2. Orekhova L.Yu., Osipova M.V. Forecast of development of caries and its lonely at the Kuril. *Stomatologiya*. 2014; 93(1): 15—8. (in Russian)
3. Borovskiy E.V. Therapeutic Dentistry. [Terapevticheskaya stomatologiya]. Moscow: MIA; 2011. (in Russian)
4. Grudyanov A.I. Diseases pardon. [Zabolevanie parodonta]. Moscow: MIA; 2009. (in Russian)
5. Abu Alhija E.S., al-Hadni A.M. the relationship between the pathology of the teeth and periodontal disease in children with regular visits teeth. *J. Clin. Pediatr. Dent.* 2006; 30(4): 296—8.

Поступила 24.10.17

Принята в печать 26.11.17

К ст. Семенниковой Н.В. и соавт.

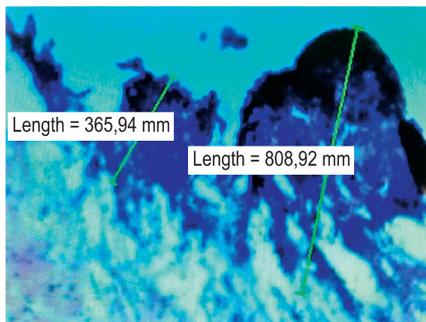


Рис. 5. Измерение зоны коагуляционного некроза, 1-я группа. Ув. 100.

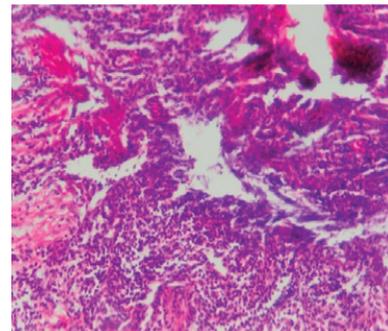


Рис. 6. Оболочки кисты после воздействия диодным лазером в импульсном режиме 2 сек × 3 раза, 2,0 Вт, длина волны 970 нм. Зона коагуляционного некроза, выраженная инфильтрация оболочки кисты макрофагами и лейкоцитами. Ув. 200.

К ст. Олесова Е.Е. и соавт.

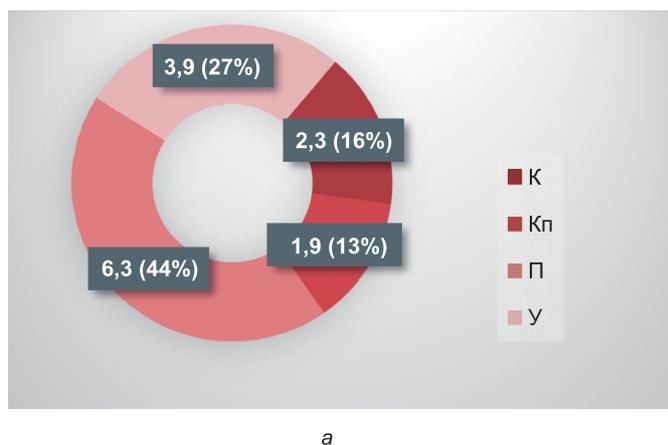


Рис. 1. Интенсивность стоматологических заболеваний у отдыхающих в санатории. а — КПУ, б — СИ.

К ст. Макеевой И.М. и соавт.

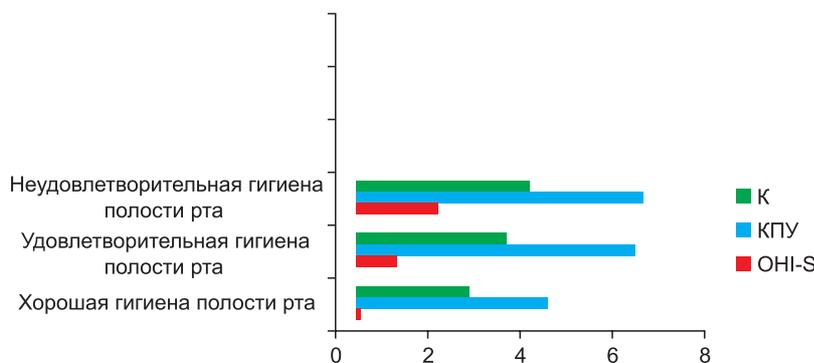


Рис. 1. Гигиена полости рта и состояние твёрдых тканей зубов студентов, согласно объективному осмотру.

Рис. 2. Субъективная оценка состояния стоматологического здоровья и соответствие его объективному осмотру (показатели ОНІ-S и КПУ)

