

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Чернецов Иван Антонович

Пензенский Государственный Университет

ivan-chernecov@yandex.ru

Зюлькина Лариса Алексеевна

Д.м.н., доцент, Пензенский Государственный

Университет

THE MAIN DIRECTIONS OF PREVENTION OF DENTAL DISEASES

**I. Chernetsov
L. Zulkina**

Summary. Preventive medicine is one of the priorities in the set of measures to improve life quality of the population of the Russian Federation. Nowadays great attention is paid to dental diseases prevention. It is carried out to prevent the development of periodontitis and caries from early childhood.

Among all the types of preventive measures, the primary role is played by the primary prevention which allows to completely prevent the disease and reach a broad spectrum of the population. Investments in the preventive medicine development do not only significantly affect the improvement of the nation health but also bring significant economic benefits both to the health care system and to the state as a whole.

Keywords: dental prophylaxis, caries, parodontid, primary prevention, secondary prevention.

Аннотация. Профилактическая медицина является приоритетным направлением в комплексе мер по улучшения качества жизни населения Российской Федерации. В настоящее время большое значение уделяется проведению профилактических мероприятий стоматологических заболеваний уже с раннего детского возраста для предотвращения развития пародонтитов и кариеса. Среди всех видов профилактики главная роль отводится первичной, позволяющей полностью предотвратить заболевание и охватывать широкие слои как детского, так и взрослого населения. Инвестиции в развитие профилактического направления в медицине не только существенно отражаются на улучшении здоровья нации, но и приносят значимый экономический эффект как системе здравоохранения, так и государству в целом.

Ключевые слова: стоматологическая профилактика, кариес, пародонтит, первичная профилактика, вторичная профилактика.

Введение

Наиболее важной проблемой в стоматологии является профилактика развития кариеса зубов у детей, подростков и взрослых. Особое значение уделяется гигиеническому воспитанию, поскольку основу этиологии и патогенеза данной патологии составляют отрицательные привычки человека, среди которых: чрезмерное употребление сахара, нарушение гигиены полости рта и т.д. [1].

Реализация и разработка профилактических стоматологических программ, имеющих различные объемы, цели и масштабы относится к наиболее перспективным методам [1,2].

Актуальность проблемы профилактики развития стоматологических заболеваний в разных возрастных периодах, начиная с детского объясняется высокой интенсивностью основных стоматологических заболеваний (кариес зубов и болезни пародонта) среди населения.

Цель исследования

Анализ литературных данных, посвященных вопросам основных направлений профилактики стоматологических заболеваний.

Профилактика представляет собой комплекс государственных, коллективных, семейных и индивидуальных мероприятий, которые направлены на предупре-

ждение развития заболеваний и сохранность здоровья населения [1,3].

Целью профилактической стоматологии является предотвращение развития заболеваний полости рта и контроль над ними, причем профилактика имеет первостепенное значение.

Выделяют следующие виды профилактики: первичная, вторичная и третичная.

Под первичной понимают систему мероприятий, которые направлены на предупреждение развития стоматологических заболеваний вследствие устранения причин и условий их возникновения, а также на повышение устойчивости организма к воздействию неблагоприятных факторов окружающей, производственной и бытовой сред.

Вторичная профилактика представляет комплекс мер, которые должны быть направлены на предотвращение рецидивов и осложнений заболеваний.

Основной задачей третичной профилактики является реабилитация стоматологического статуса путем сохранения функциональных возможностей органов и тканей челюстно-лицевой области, в основном путем проведения метода замещения [3].

Важно отметить, что планирование лечебно-профилактической стоматологической помощи должно основываться на ситуационном анализе результатов эпидемиологических исследований, частота которых должна составлять не менее 5 лет (Леус). При этом данные эпидемиологических исследований позволяют не только оценить распространенность и интенсивность основных стоматологических заболеваний, но и определить качество оказания стоматологической помощи, а также сравнить уровни заболеваемости в различных регионах страны. Кроме того, подобные исследования позволяют определить приоритеты в развитии здравоохранения и более адресно использовать имеющиеся средства на удовлетворение нужд населения в стоматологической помощи.

Исследования последних лет свидетельствуют о том, что инвестиции в развитие профилактической медицины не только существенно отражаются на улучшении здоровья нации, но и приносят значимый экономический эффект как системе здравоохранения, так и государству в целом. [5].

В литературных данных особое значение придается направлениям, позволяющим полностью предотвратить заболевание (т.е. методам первичной профилактики).

При этом реабилитация (третичная профилактика) представляется наименее ценной с точки зрения предупреждения заболеваний. Меры, способствующие замедлению развития болезни (вторичная профилактика), занимают промежуточное положение.

В свою очередь первичная профилактика по срокам проведения подразделяется на: антенатальную (мероприятия, проводимые среди контингента беременных женщин и направленные на предупреждение формирования у плода и постнатальную (меры, осуществляемые в постнатальном периоде). Первичная профилактика может быть этиотропной (направлена на уменьшение возможности воздействия причин, способствующих развитию заболевания) и патогенетической (необходима для предотвращения патологических изменений в полости рта). Ряд исследователей считают, что при внедрении комплексных профилактических программ у школьников на основании ситуационного анализа результатов эпидемиологических исследований необходимо учитывать уровень физического развития и структуру общей заболеваемости детей и подростков. [10,11,13].

Согласно данным литературы по степени охвата ими контингентов населения и видам профилактических мероприятий различают следующие методы профилактики: массовую, коллективную и индивидуальную.

К методам массовой профилактики относится фторирование питьевой воды, соли, молока; к коллективной-использование таблетированных форм фторида натрия, полоскание растворами фторидов; к индивидуальной-применение аппликаций, реминерализующих, фтористых соединений, проведение индивидуальной гигиены полости рта фторсодержащими средствами гигиены, профессиональной гигиены ротовой полости, герметизации фиссур.

Профилактические мероприятия могут быть проведены путем проведения стоматологического просвещения населения; обучения правилам рационального питания и правилам гигиенического ухода за ротовой полостью; эндогенного использования препаратов фтора; применения средств местной профилактики.

Стоматологическое просвещение населения осуществляется посредством проведения бесед, лекций, семинаров, уроков здоровья и игр.

Стоматологическое просвещение соответственно количеству вовлеченного в данный процесс населения, может быть массовым, групповым и индивидуальным; по методам воздействия- активным (с участием населения) и пассивным (активное участие населения не требу-

ется). Важным преимуществом активного просвещения среди населения является организация взаимосвязи и взаимодействия специалиста и аудитории, что обеспечивает лучший результат воздействия [1,2,4]

В настоящее время в Российской Федерации функционируют Центры здоровья для детей и взрослых, где все желающие могут быть осмотрены гигиенистом стоматологическим, им будут даны необходимые рекомендации по соблюдению правил гигиены полости рта и объяснены выявленные патологические процессы [3,4].

Важно отметить, что особой проблемой является тот факт, что разработка и реализация профилактических мероприятий чаще всего проводятся в крупных городах России. При этом больше половины жителей Российской Федерации проживает в небольших городах с населением менее 50-ти тысяч человек, имеющие существенные отличия в структуре экономики, образе жизни, состоянии медицинской помощи. [6].

По-прежнему вызывают интерес исследования, посвященные изучению влияния климато-географических факторов на уровень стоматологической заболеваемости в различных регионах. Показатели здоровья человека, как известно, находятся в тесной зависимости от климатогеографических, социальных, экологических факторов региона. Разработка эффективных профилактических программ должна проводиться с учётом состояния среды обитания, оказывающей значительное влияние на формирование здоровья, которое, вне всякого сомнения, является результатом взаимодействия организма с окружающей средой. [7,8,9,10,14].

Ряд исследователей обращают особое внимание на необходимость целенаправленного изучения уровня стоматологической заболеваемости работников вредных производств и разработки профилактических мер по улучшению уровня их стоматологического здоровья и улучшения качества жизни. [12].

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (2011) приоритетом в охране здоровья являются социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья, однако на сегодняшний день ученые обращают внимание на недостаточное количество исследований по изучению уровня стоматологической помощи и нуждаемости в ней лиц, имеющих инвалидизирующие заболевания. Пациенты с ограниченными возможностями здоровья требуют особого подхода при организации им профилактических стоматологических мероприятий. [14].

Выводы: Профилактические стоматологические мероприятия являются необходимыми для предупреждения возникновения и развития заболеваний полости рта. Расширение существующих программ профилактики способствует резкому снижению показателя интенсивности кариеса зубов и болезней пародонта, сопровождающегося уменьшением случаев потери зубов в молодом возрасте и возрастанием количества детей и подростков, имеющих интактные зубы. При этом только совместная работа родителей, пациентов, врачей-стоматологов и гигиенистов может способствовать гармоничному росту и развитию зубочелюстной системы ребенка, а впоследствии и обеспечению здорового состояния ротовой полости у взрослых.

ЛИТЕРАТУРА

1. Саакян Э. С., Журбенко В. А. Профилактика в стоматологии — основные ее направления и пути решения // Молодой ученый. — 2015. — № 10. — С. 450–454. — URL <https://moluch.ru/archive/90/18622/> (дата обращения: 15.05.2019).
2. Журбенко В.А., Саакян Э. С. Москва «Профилактика — будущее стоматологии» // Успехи современного естествознания № 12 (часть 5), 2014 г. — 672с.
3. Журбенко В.А., Саакян Э. С. «Гигиена полости рта как метод профилактики заболеваний пародонта». Актуальные проблемы и достижения в медицине // Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции, № 2, Самара, 2015 г. — 152–154 с.
4. Добровольская П.Э., Ковалёва А. С. Профилактика стоматологических заболеваний в современном обществе // Международный журнал экспериментального образования. — 2015. — № 11–6. — С. 840–847.
5. Вазиева А.К., Золотов Р. В., Анализ распространения пораженности кариесом зубов у различных возрастных групп населения РСО — Алания // Сборник научных трудов XII научной конференции молодых ученых и специалистов СОГМА «Молодые ученые — медицине» 2013, с. 44–46.
6. Камалова Г. Р. Влияние различных факторов на стоматологическую заболеваемость // Уральский медицинский журнал. — 2011. — № 5. — С. 5–8.
7. Хонгоров В.А., Гринин В. М. Состояние стоматологической помощи населению Республики Калмыкия и перспективы её развития с учётом климато-географического фактора // Российский стоматологический журнал, 2011, № 6, — С. 27–30.
8. Водолацкий, В. М. Распространённость зубочелюстных деформаций у детей в различных регионах Ставропольского края / В. М. Водолацкий, А. М. Угримова, А. А. Некрасова // Сб. статей научно-практической конференции педиатров и неонатологов, посвященная 80-летию чл.- корр. РАМН профессора К. В. Орехова. — Ставрополь, 2011- С. 253–255.
9. Максимовская Л.Н., Михаревич Н. Б., Соколова М. А. Распространенность пятнистости и гипоплазии эмали среди населения Ямало-Ненецкого автономного округа // Dental Forum. — 2012. — Т.43, № 2. — С.24–27.

10. Косюга С.Ю., Киселева О. С., Богомоллова Е. С., Бадеева Т. В., Матвеева Н. А. Стоматологическое здоровье школьников // Нижегородский Медицинский Журнал. — Нижний Новгород. — 2008. — № 2, вып.2, С. 82–84.
11. Д.В. Кудаква. Влияние фторидсодержащих зубных паст на концентрацию фторида в ротовой жидкости. // Dental Forum. — 2011. — № 3 (39). — С. 71–72.
12. С.И. Гажва, Лесков А. С. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у работников химического производства / С. И. Гажва, А. С. Лесков // Сборник научных статей и тезисов XXI международного конгресса «Здоровье и образование в XXI веке». — 2011. С. — 410–411.
13. Анализ показателей стоматологической заболеваемости 12-летних детей Пензенского региона / Зюлькина Л. А., Емелина Г. В., Надейкина О. С., Иванов П. В., Суворова М. Н. // Журнал «Современные проблемы науки и образования»– 2014. — № 5; URL: <http://www.science-education.ru/119-14626>.
14. Распространенность и интенсивность кариеса и болезней пародонта у инвалидов по слуху в Пензенском регионе / М. Н. Суворова, П. В. Иванов, Л. А. Зюлькина, Г. В. Емелина, Н. К. Кузнецова // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Сер.: Медицинские науки. — 2015. — № 4 (36). — С. 115–123.
15. М. Н. Суворова, Л. А. Зюлькина, Г. В. Емелина, Н. К. Кузнецова, Г. А. Капралова Сравнительный анализ уровня гигиенических стоматологических знаний инвалидов по слуху г. Пензы и Пензенской области /// Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Сер.: Медицинские науки. — 2015. — № 3 (35). — С. 143–151.
16. Леус П. А. Профилактическая коммунальная стоматология / Москва: Медицинская книга. 2008. — 444 .

© Чернецов Иван Антонович (ivan-chernecov@yandex.ru), Зюлькина Лариса Алексеевна.

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»



Г. Пенза