

УДК 616.31-084

ОЦЕНКА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ

Н.Е. Ли

Актуальность исследования определена тем, что ВОЗ отмечает необходимость усиления потенциала системы здравоохранения по комплексной профилактике и борьбе с заболеваниями полости рта. Личная гигиена полости рта является одной из наиболее легких и доступных способов снижения заболеваний зубов, в частности кариеса. Проведен анализ индивидуальной гигиены полости рта у детей, обратившихся в стоматологическую клинику «Dentis Tree». Выявлено, что в большинстве случаев дети обратились по поводу кариеса, правильно проводят гигиену полости рта, знают о кариесе, посещают стоматолога раз в год. Следует отметить, что основным источником получения информации о гигиене полости рта является врач-стоматолог. Результаты исследования показали необходимость разработки современных подходов в профилактике кариеса у детей, направленных на привитие детям навыков правильной гигиены полости рта и улучшения гигиенических знаний и умений.

Ключевые слова: гигиеническое воспитание; гигиена полости рта; дети; кариес; профилактика кариеса; стоматологическая заболеваемость; чистка зубов.

АНКЕТТӨӨНҮН МААЛЫМАТТАРЫ БОЮНЧА БАЛДАРДЫН ООЗ КӨНДӨЙҮНҮН ЖЕКЕ ГИГИЕНАСЫНА БАА БЕРҮҮ

Н.Е. Ли

Изилдөөнүн актуалдуулугу Дүйнөлүк саламаттык сактоо уюмунун ооз көңдөйүнүн ооруларын комплекстүү алдын алуу жана контролдоо үчүн саламаттык сактоо системасынын потенциалын күчөтүү зарылдыгын белгилегени менен аныкталат. Жеке ооз көңдөйүнүн гигиенасы - тиш ооруларын, айрыкча кариес оорусун азайтуунун эң оңой жана жеткиликтүү жолдорунун бири. «Dentis Tree» стоматологиялык клиникасына кайрылган балдардын ооз көңдөйүнүн жеке гигиенасына талдоо жүргүзүлдү. Көпчүлүк учурда балдар тиш кариеси боюнча кайрылышкандыгы, оозеки гигиенаны туура жүргүзгөнү, кариес жөнүндө билишери жана жылына бир жолу тиш доктурга кайрылып турушкандыгы аныкталды. Белгилей кетсек, тиш дарыгери ооз көңдөйүнүн гигиенасы жөнүндө маалымат алуунун негизги булагы болуп саналат. Изилдөөнүн жыйынтыктарында, балдардын тиш ооруларынын бири болгон кариестин профилактикасы боюнча заманбап ыкмаларды иштеп чыгуу зарылдыгын көрсөттү, балдардын ооз көңдөйүнүн гигиенасын туура жүргүзүүнү үйрөтүү жана гигиеналык билимдерди жакшыртууга багытталды.

Түйүндүү сөздөр: гигиеналык тарбия; ооз көңдөйүнүн гигиенасы; балдар; кариес; кариес профилактикасы; стоматологиялык оорулар; тиш тазалоо.

EVALUATION OF INDIVIDUAL ORAL HYGIENE IN CHILDREN ACCORDING TO THE QUESTIONNAIRE

N.E. Lee

The relevance of the study is determined by the fact that WHO notes the need to strengthen the capacity of the health system to comprehensively prevent and control oral diseases. Personal oral hygiene is one of the easiest and most affordable ways to reduce dental diseases, in particular caries. An analysis of individual oral hygiene was carried out in children who applied to the dental clinic "Dentis Tree." It was revealed that in most cases, children turned to caries, properly carry out oral hygiene, know about caries, visit a dentist once a year. It should be noted that the main source of information on oral hygiene is a dentist. The results of the study showed the need to develop modern approaches in

the prevention of caries in children, aimed at instilling children with skills in proper oral hygiene and improving hygienic knowledge and skills.

Keywords: hygienic education; oral hygiene; children; caries; prevention of caries; dental morbidity; brushing of teeth.

Актуальность. ВОЗ отмечает необходимость усиления потенциала системы здравоохранения по комплексной профилактике и борьбе с заболеваниями полости рта [1]. По оценкам Глобального исследования бремени болезней, в мире 3,58 млрд населения страдают от заболеваний полости рта [2], при этом самым распространенным является зубной кариес [2–5].

Личная гигиена полости рта является одним из наиболее легких и доступных способов снижения заболеваний зубов [6–9]. Как отмечает ВОЗ, кариес и разрушение зубов вызваны плохой гигиеной полости рта [10]. При этом очень важно проведение исследований по анализу соблюдения детьми гигиены полости рта.

Материал и методы исследования. Проведено анкетирование детей, обратившихся в период с 2017 по 2019 г. в стоматологическую клинику «Dentis Tree» по различным стоматологическим причинам по специально разработанной анкете. Среди осмотренных детей мальчики ($n = 98$) составили 46,2 % и девочки ($n = 114$) – 53,8 %. Критерием включения явились дети возрастной группы от 7 до 14 лет, которые могли самостоятельно ответить на вопросы анкеты при наличии информированного согласия родителей. Методы исследования: анкетирование, статистический.

Результаты и обсуждение. Из числа обратившихся в стоматологическую клинику «Dentis Tree» о состоянии своих зубов знают ($n = 36$) 36,7 % мальчиков и ($n = 59$) 51,7 % девочек.

Из числа опрошенных наиболее достоверно чаще дети чистят зубы 2 раза в день ($55,2 \pm 3,4$), чем 1 раз в день ($31,1 \pm 3,1$); $p < 0,001$, 3 и более раз ($13,7 \pm 2,3$); $p < 0,001$ (таблица 1). Девочки чистят зубы 2 раза в день ($31,6 \pm 3,1$) и 3 раза и более ($8,5 \pm 1,9$) чаще, чем мальчики ($23,6 \pm 2,9$ и $5,2 \pm 1,5$, соответственно); $p > 0,05$, но один раз в день проводят чистку зубов чаще мальчики ($17,4 \pm 2,6$), чем девочки ($13,7 \pm 2,3$); $p > 0,05$.

Среди опрошенных, достоверно чаще дети чистят зубы 2 раза в день, но не выявлено достоверной разницы между мальчиками и девочками.

Одним из важных моментов программ индивидуальной профилактики заболеваний зубов является соблюдение режима чистки зубов.

У преобладающего большинства детей ($65,5 \pm 3,2$) чистка зубов занимает менее 1-й минуты (таблица 2). В $28,8 \pm 3,1$ случаях дети проводят гигиену полости рта в течении 1–2 минут; $p < 0,001$, и в $5,7 \pm 1,5$ случаях – 3 минуты; $p < 0,001$. Мальчики чаще чистят зубы ($34,9 \pm 3,2$), чем девочки ($30,6 \pm 3,1$) продолжительностью менее одной минуты, при этом не выявлено достоверной разницы; $p > 0,05$. Чистка зубов занимает 1–2 минуты больше у девочек ($19,4 \pm 2,7$), чем у мальчиков ($9,4 \pm 2,0$); $p < 0,01$ и более 3 минут – у $3,8 \pm 1,3$ девочек и у $1,9 \pm 0,9$ мальчиков; $p > 0,05$.

Следует отметить, что большинство детей ($65,5 \pm 3,2$) проводят индивидуальную гигиену полости рта согласно основным правилам по сравнению с теми детьми, которые чистят не задумываясь об этом – как получится ($34,5 \pm 3,2$); $p < 0,001$.

Для чистки зубов от отложений с зубной поверхности и десен применяется зубная щетка. Так, рекомендуется обновление зубной щетки каждые 3 месяца.

Меняют зубные щетки один раз в три месяца $24,0 \pm 2,9$ детей, тогда как раз в полгода в $29,7 \pm 3,1$ случаях; $p > 0,05$, при этом большинство опрошенных ($46,2 \pm 3,4$) меняют зубные щетки один раз в год; $p < 0,01$ (таблица 3).

Частота смены зубных щеток один раз в три месяца встречалась чаще у девочек ($15,1 \pm 2,4$), чем у мальчиков ($8,9 \pm 1,9$); $p > 0,05$. Мальчики чаще девочек меняют щетки один раз в полгода ($16,0 \pm 2,5$ и $13,7 \pm 2,3$; $p < 0,05$). В смене зубной щетки раз в год нет существенной разницы между девочками ($25,0 \pm 2,9$) и мальчиками ($21,2 \pm 2,8$); $p > 0,05$.

В целом, большая часть детей меняют зубные щетки один раз в год, чаще девочки, за исключением смены щеток мальчиками один раз в полгода.

Зубные щетки в основном средней степени жесткости ($58,9 \pm 3,3$), причем у $33,5 \pm 3,2$ девочек и $25,4 \pm 2,9$ мальчиков; $p > 0,05$, что

Таблица 1 – Частота чистки зубов на 100 опрошенных (n = 212)

№ п/п	Пол	Частота чистки зубов					
		1 раз в день		2 раза в день		3 и более раз	
		абс. число	P ± m	абс. число	P ± m	абс. число	P ± m
1	Мальчики	37	17,4 ± 2,6	50	23,6 ± 2,9	11	5,2 ± 1,5
2	Девочки	29	13,7 ± 2,3*	67	31,6 ± 3,1*	18	8,5 ± 1,9*
	Всего	66	31,1 ± 3,1	117	55,2 ± 3,4**	29	13,7 ± 2,3**

Примечание. P ± m – интенсивный показатель и ошибка репрезентативности; * – p > 0,05; ** – p < 0,001.

Таблица 2 – Частота продолжительности чистки зубов на 100 опрошенных (n = 212)

№ п/п	Пол	Время чистки зубов (в минутах)					
		< 1 мин		1–2 мин		более 3 мин	
		абс. число	P ± m	абс. число	P ± m	абс. число	P ± m
1	Мальчики	74	34,9 ± 3,2	20	9,4 ± 2,0	4	1,9 ± 0,9
2	Девочки	65	30,6 ± 3,1*	41	19,4 ± 2,7**	8	3,8 ± 1,3*
	Всего	139	65,5 ± 3,2	61	28,8 ± 3,1***	12	5,7 ± 1,5***

Примечание. P ± m – интенсивный показатель и ошибка репрезентативности; * – p > 0,05; ** – p < 0,01; *** – p < 0,001.

Таблица 3 – Частота смены зубных щеток на 100 опрошенных (n = 212)

№ п/п	Пол	Частота чистки зубов					
		один раз в три месяца		один раз в полгода		один раз в год	
		абс. число	P ± m	абс. число	P ± m	абс. число	P ± m
1	Мальчики	19	8,9 ± 1,9	34	16,0 ± 2,5	45	21,2 ± 2,8
2	Девочки	32	15,1 ± 2,4*	29	13,7 ± 2,3**	53	25,0 ± 2,9*
	Всего	51	24,0 ± 2,9	63	29,7 ± 3,1*	98	46,2 ± 3,4**

Примечание. P ± m – интенсивный показатель и ошибка репрезентативности; * – p > 0,05; ** – p < 0,05; *** – p < 0,01.

Таблица 4 – Уход за полостью рта на 100 опрошенных

№ п/п	Вариант	Пол				Всего	
		мальчик (n = 98)		девочка (n = 114)			
		абс. число	P ± m	абс. число	P ± m	абс. число	P ± m
1	Проводят уход за полостью рта	69	32,5 ± 3,2	103	48,5 ± 3,4***	172	81,1 ± 2,6
	Ополаскивание полости рта специальными средствами	2	0,9 ± 0,6	5	2,3 ± 1,0*	7	3,3 ± 1,2
	Использование жевательной резинки	43	20,3 ± 2,7	62	29,2 ± 3,1**	105	49,5 ± 3,4
	Ополаскивание полости рта водой	24	11,3 ± 2,1	36	17,0 ± 2,5*	60	28,3 ± 3,0
2	Не проводят уход за полостью рта	29	13,6 ± 2,3	11	5,2 ± 1,5***	40	18,8 ± 2,8

Примечание. P ± m – интенсивный показатель и ошибка репрезентативности; * – p > 0,05; ** – p < 0,05; *** – p < 0,001.

обусловлено очевидным выбором родителями менее травматичных щеток для десен детей.

Из числа, обратившихся в частную стоматологическую клинику «Дентис Три» 81,1 ± 2,6 детей проводили дополнительную гигиену полости рта, а 18,8 ± 2,8 детей не оказывали должного внимания зубам; $p < 0,001$, что несомненно влияет на распространенность и интенсивность развития кариеса зубов (таблица 4).

Среди детей, которые не проводили дополнительную гигиену полости рта, было больше мальчиков (13,6 ± 2,3) по сравнению с девочками (5,2 ± 1,5); $p < 0,001$. Достоверно больше проводят уход за полостью рта девочки (48,5 ± 3,4), чем мальчики (32,5 ± 3,2); $p < 0,001$. В большей степени с этой целью используют жевательную резинку (49,5 ± 3,4) как девочки (29,2 ± 3,1), так и мальчики (20,3 ± 2,7); $p < 0,05$. Ополаскивание водой для гигиены полости рта (28,3 ± 3,0) применяют больше девочки (17,0 ± 2,5) по сравнению с мальчиками (11,3 ± 2,1), хотя не выявлено существенной разницы; $p > 0,05$. Специальные средства для ополаскивания полости рта используют 3,3 ± 1,2 детей, без достоверной разницы между девочками (2,3 ± 1,0) и мальчиками (0,9 ± 0,6); $p > 0,05$.

Следовательно, дети чаще используют дополнительные средства гигиены полости, такие как жевательная резинка, ополаскивание полости рта водой, в незначительной степени специальными средствами.

На рисунке 1 представлена осведомленность детей о кариесе, как о заболевании. Отлично отметить, что 97,1 ± 1,1 детей знают о кариесе зубов, лишь 2,8 ± 1,1 детей не имеют об этом представления; $p < 0,001$. Больше знают о кариесе девочки (53,3 ± 3,4), чем мальчики (43,8 ± 3,4); $p < 0,001$.

Отмечают отсутствие кариеса 66,5 ± 3,2 детей по сравнению с 33,5 ± 3,2 детьми, указывающими на его наличие; $p < 0,001$ (рисунок 2). Среди девочек больше тех, у кого нет кариеса (35,8 ± 3,2), чем среди мальчиков (30,7 ± 3,1); $p < 0,001$. Данная оценка является субъективным мнением, что не является свидетельством о реальной картине распространенности кариеса у детей.

Большинство детей употребляет сладости два-три раза в неделю (67,4 ± 3,2), чем ежедневно (25,0 ± 2,9); $p < 0,001$, и один раз в неделю (7,0 ±

1,7); $p < 0,001$. Нет существенной разницы в употреблении сладостей два-три раза в неделю между мальчиками (35,8 ± 3,2) и девочками (31,6 ± 3,2); $p > 0,05$. Девочки чаще едят сладости ежедневно (17,5 ± 2,6) по сравнению с мальчиками (8,0 ± 1,8); $p < 0,001$, а также один раз в неделю (4,7 ± 1,4 и 2,3 ± 1,0, соответственно); $p > 0,05$ (рисунок 3).

Дети из сладкого больше предпочитают шоколад (61,8 ± 3,3), мороженое (20,2 ± 2,7); $p < 0,001$. Дети, в основном, употребляют мучные изделия (66,0 ± 3,2) и молочные продукты (44,8 ± 3,4); $p < 0,001$.

Среди опрошенных детей в целом не выявлено достоверной разницы в чувствительности зубов к сладкому (12,7 ± 2,2) и холодному (12,3 ± 2,2); $p > 0,05$ (таблица 5). Среди девочек наблюдалась достоверно чаще повышенная чувствительность зубов к сладкому (10,8 ± 3,1), чем у мальчиков (1,8 ± 0,9); $p < 0,001$. У девочек зубы были более чувствительны к горячему (5,6 ± 1,5) в сравнении с мальчиками (4,2 ± 1,3); $p > 0,05$. К холодному большая чувствительность зубов отмечалась у мальчиков (9,0 ± 1,9), чем у девочек (3,3 ± 1,2); $p > 0,05$.

Таким образом, у детей не выявлено существенной разницы в чувствительности зубов к сладкому (12,7 ± 2,2) и холодному (12,3 ± 2,2); $p > 0,05$.

Следует отметить, что 10,4 ± 2,0 детей используют электрические зубные щетки, обладающие высокой очищающей эффективностью, из них больше девочек (6,6 ± 2,7), мальчиков меньше (3,8 ± 1,3); $p > 0,05$ (рисунок 4). Используют зубочистки 32,5 ± 3,2 детей, больше мальчики (17,0 ± 2,5) по сравнению с девочками (15,5 ± 0,5); $p > 0,05$. Зубные нити использовались в 7,5 ± 1,8 случаях, чаще мальчиками (5,2 ± 1,5), чем девочками (2,3 ± 1,0); $p > 0,05$.

Большинство опрошенных детей (72,6 ± 3,0) посещают стоматолога один раз в год, один раз в полгода – 17,4 ± 2,6; $p < 0,001$ и лишь 3,7 ± 1,3 детей один раз в месяц; $p < 0,001$ (таблица 6). Девочки посещали стоматолога чаще одного раз в год (39,1 ± 3,3), чем мальчики (33,5 ± 3,2); $p > 0,05$. Раз в полгода и больше посещали стоматолога мальчики (9,7 ± 2,0), чем девочки (8,0 ± 1,8); $p > 0,05$. Один раз в месяц приходили к стоматологу 2,8 ± 1,1 девочек и 0,9 ± 0,6 мальчиков; $p > 0,05$.

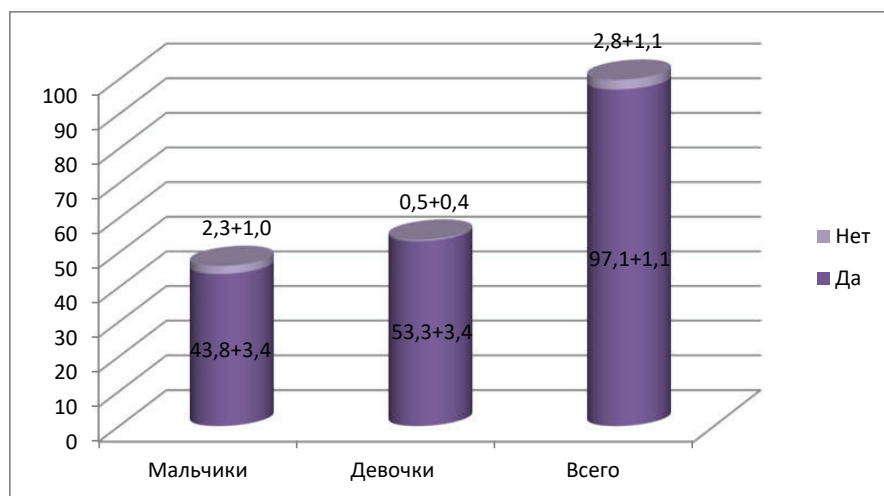


Рисунок 1 – Осведомленность детей о кариесе (n = 212)

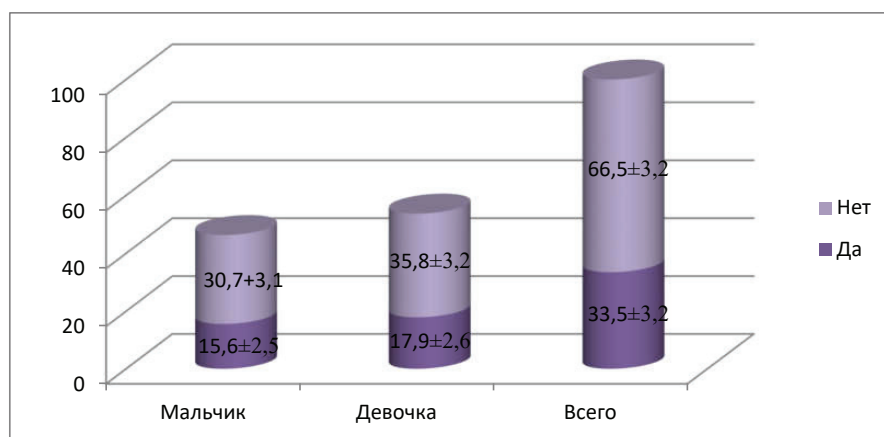


Рисунок 2 – Мнение о наличии кариеса (n = 212)

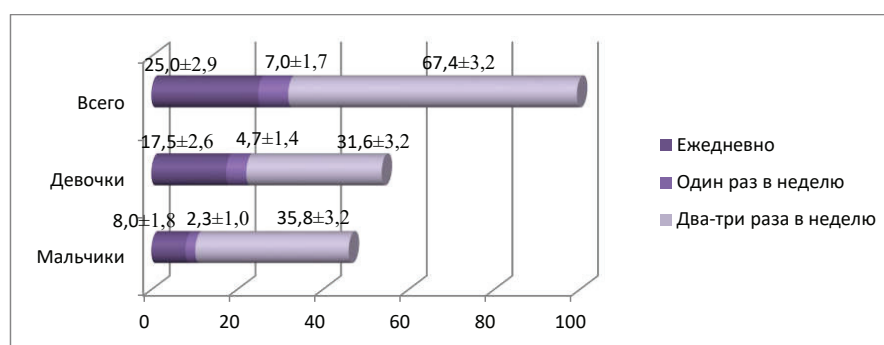


Рисунок 3 – Частота употребления сладостей детьми (n = 212)

Таблица 5 – Частота чувствительности зубов на 100 опрошенных (n = 212)

№ п/п	Пол	Чувствительность					
		к горячему		к холодному		к сладкому	
		абс. число	$P \pm m$	абс. число	$P \pm m$	абс. число	$P \pm m$
1	Мальчики	9	$4,2 \pm 1,3$	19	$9,0 \pm 1,9$	4	$1,8 \pm 0,9$
2	Девочки	12	$5,6 \pm 1,5^*$	7	$3,3 \pm 1,2^*$	23	$10,8 \pm 3,1^{**}$
	Всего	21	$9,9 \pm 2,0$	26	$12,3 \pm 2,2^*$	27	$12,7 \pm 2,2^*$

Примечание. $P \pm m$ – интенсивный показатель и ошибка репрезентативности; * – $p > 0,05$; ** – $p < 0,001$.

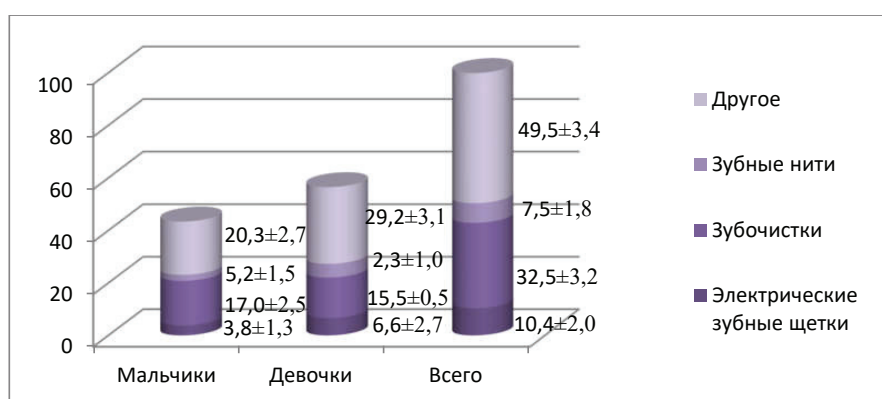


Рисунок 4 – Частота использования дополнительных предметов гигиены на 100 опрошенных

Таблица 6 – Частота посещения стоматолога на 100 опрошенных (n = 212)

№ п/п	Пол	Посещения					
		1 раз в месяц		1 раз в полгода		1 раз в год	
		абс. число	$P \pm m$	абс. число	$P \pm m$	абс. число	$P \pm m$
1	Мальчики	2	$0,9 \pm 0,6$	20	$9,7 \pm 2,0$	71	$33,5 \pm 3,2$
2	Девочки	6	$2,8 \pm 1,1^*$	17	$8,0 \pm 1,8^*$	83	$39,1 \pm 3,3^*$
	Всего	8	$3,7 \pm 1,3$	37	$17,4 \pm 2,6^{**}$	154	$72,6 \pm 3,0^{**}$

Примечание. $P \pm m$ – интенсивный показатель и ошибка репрезентативности; * – $p > 0,05$; ** – $p < 0,001$.

Таблица 7 – Причина посещения стоматолога на 100 опрошенных (n = 212)

№ п/п	Причина	Пол				Всего	
		мальчики (n = 98)		девочки (n = 114)			
		абс. число	P ± m	абс. число	P ± m	абс. число	P ± m
1	Профилактический осмотр	22	10,3 ± 2,0	26	12,3 ± 2,2*	48	22,6 ± 2,8
2	Лечение кариеса	72	33,9 ± 3,2	87	41,0 ± 3,7*	159	75,0 ± 2,9
3	Лечение пульпита	24	11,3 ± 2,1	18	8,5 ± 1,9*	22	10,3 ± 2,0
4	Удаление зуба	19	8,9 ± 1,9	11	5,2 ± 1,5**	30	14,1 ± 2,3
5	Коррекция прикуса зубов	28	13,2 ± 2,3	50	23,6 ± 2,9**	78	36,9 ± 1,0
6	Заболевания слизистой полости рта	12	5,6 ± 1,5	9	4,2 ± 1,3*	21	9,9 ± 2,0
7	Некариозные поражения	14	6,6 ± 1,7	16	7,5 ± 1,8*	30	14,1 ± 2,3

Примечание. P ± m – интенсивный показатель и ошибка репрезентативности, * – p > 0,05; ** – p < 0,01.

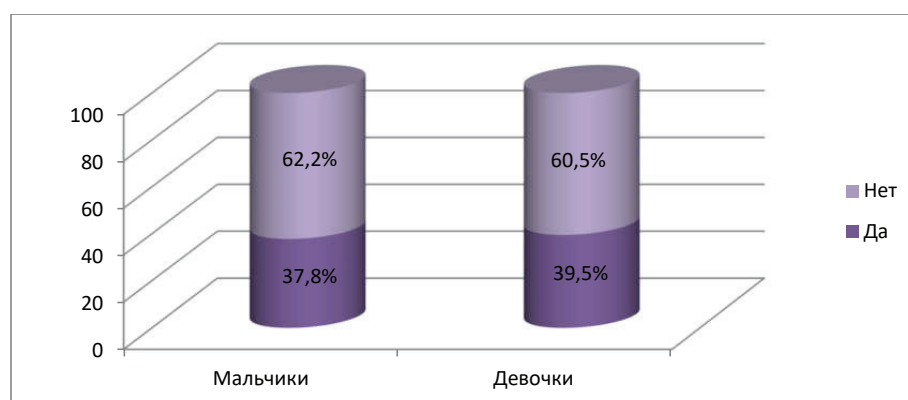


Рисунок 5 – Получение рекомендаций стоматолога о гигиене полости рта в процентах (n = 212)

Таблица 8 – Источник получения информации по гигиене полости рта на 100 опрошенных (n = 212)

№ п/п	Причина	Пол				Всего	
		мальчики (n = 98)		девочки (n = 114)			
		абс. чис.	P ± m	абс. чис.	P ± m	абс. чис.	P ± m
1.	Врач-стоматолог	48	22,6 ± 2,8	51	24,0 ± 2,9*	99	46,6 ± 3,4
2	Педагог	9	4,2 ± 1,3	3	1,4 ± 0,8*	12	5,6 ± 1,5
3	Интернет	14	6,6 ± 1,7	34	16,0 ± 2,5**	48	22,6 ± 2,8
4	СМИ	8	3,7 ± 1,3	13	6,1 ± 1,6*	21	9,9 ± 2,0
5	Родители	17	8,0 ± 1,8	10	4,7 ± 1,4*	27	12,7 ± 2,2
6	Друзья	2	0,9 ± 0,6	1	0,5 ± 0,4*	3	1,4 ± 0,8

Примечание. P ± m – интенсивный показатель и ошибка репрезентативности, * – p > 0,05; ** – p < 0,01.

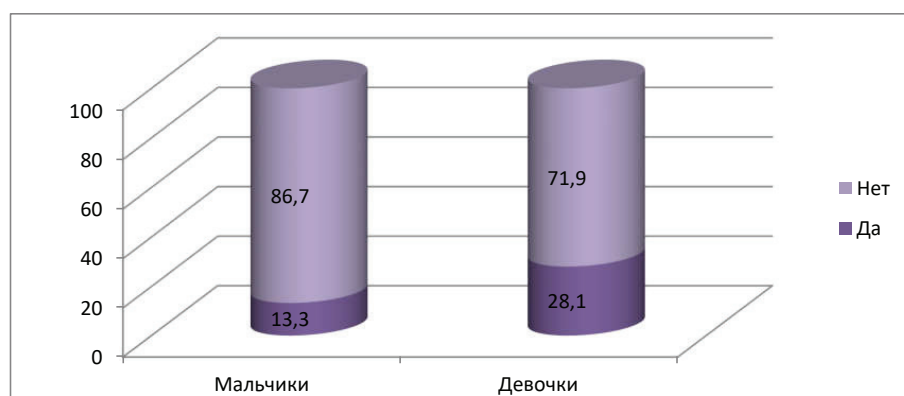


Рисунок 6 – Интерес к информации о гигиене полости рта (%)

В преобладающем большинстве дети посещают стоматолога один раз в год ($72,6 \pm 3,0$) и один раз в полгода ($17,4 \pm 2,6$); $p < 0,001$. Не выявлено существенной разницы в кратности посещений стоматолога между мальчиками и девочками.

Большая часть детей – 74,4 % мальчиков ($n = 73$) и 60,5 % девочек ($n = 69$) не знают, какой зубной пастой пользуются.

Посетили стоматолога с профилактической целью $22,6 \pm 2,8$ детей, из них $12,3 \pm 2,2$ девочек и $10,3 \pm 2,0$ мальчиков; $p > 0,05$ (таблица 7).

Большинство детей обратилось по поводу лечения кариеса – $75,0 \pm 2,9$ детей; мальчики и девочки составили $33,9 \pm 3,2$ и $41,0 \pm 3,7$, соответственно; $p > 0,05$. Лечение пульпита зубов получили в $10,3 \pm 2,0$ случаях, из них $11,3 \pm 2,1$ мальчиков и $8,5 \pm 1,9$ девочек; $p > 0,05$. Зубы были удалены у $14,1 \pm 2,3$ детей, чаще у мальчиков ($8,9 \pm 1,9$), чем у девочек ($5,2 \pm 1,5$); $p < 0,01$. Нарушения прикуса зубов наблюдалась у $36,9 \pm 1,0$ детей, что послужило причиной обращения для ее коррекции. Коррекцию прикуса зубов достоверно чаще проводили девочкам ($23,6 \pm 2,9$), чем мальчикам ($13,2 \pm 2,3$); $p < 0,01$. По поводу заболеваний слизистой полости рта обратилось $9,9 \pm 2,0$ детей, причем из них $5,6 \pm 1,5$ мальчиков и $4,2 \pm 1,3$ девочек; $p > 0,05$. Некариозные поражения были у $14,1 \pm 2,3$ обратившихся детей, больше у девочек ($7,5 \pm 1,8$), чем у мальчиков ($6,6 \pm 1,7$); $p > 0,05$.

Наиболее частой причиной обращения детей в стоматологическую клинику являлись

кариес, коррекция прикуса зубов и профилактический осмотр.

Основным звеном в профилактике стоматологических заболеваний является гигиеническое воспитание. Детским стоматологам необходимо проводить беседы по гигиене полости рта, так как она является основным способом профилактики кариеса у детей. По данным нашего исследования, рекомендации о гигиене полости рта от врача-стоматолога получали только 37,8 % ($n = 37$) мальчиков и 39,5 % ($n = 45$) девочек (рисунок 5).

Особо следует отметить, что мальчики ($22,6 \pm 2,8$) и девочки ($24,0 \pm 2,9$); $p > 0,05$ в большинстве случаев ($46,6 \pm 3,4$) информацию о гигиене полости рта получали у врача-стоматолога (таблица 8). Достоверно чаще источником информации являлся интернет в $22,6 \pm 2,8$ случаях, для девочек ($16,0 \pm 2,5$) чаще, чем для мальчиков ($6,6 \pm 1,7$); $p < 0,01$.

Современные подходы в профилактике кариеса у детей должны быть направлены на привитие родителями навыков правильной гигиены полости рта и улучшения гигиенических знаний и умений. Так, по данным нашего исследования, родители проводят беседы по гигиене полости рта $12,7 \pm 2,2$ детям; из числа обратившихся в стоматологическую клинику больше мальчикам ($8,0 \pm 1,8$), чем девочкам ($4,7 \pm 1,4$); $p > 0,05$.

Средства массовой информации служат источником информации в $9,9 \pm 2,0$ случаях – $6,1 \pm 1,6$ девочкам и $3,7 \pm 1,3$ мальчикам; $p > 0,05$. Педагоги ($5,6 \pm 1,5$) и друзья ($1,4 \pm 0,8$) составили

малую часть случаев в частоте источников, представляющих информацию по гигиене ротовой полости рта, как мальчикам ($4,2 \pm 1,3$ и $0,9 \pm 0,6$), так и девочкам ($1,4 \pm 0,8$ и $0,5 \pm 0,4$); $p > 0,05$.

Следует отметить, что удельный вес мальчиков (86,7 %) и девочек (71,9 %), не интересующихся гигиеной полости рта, довольно высок, что в последующем может повлиять на состояние зубов (рисунок 6).

Вывод

Основным источником получения информации о гигиене полости рта является врач-стоматолог. Анализ проведенного анкетирования показал необходимость усиления профилактической нацеленности в детской стоматологии, проведения просветительной работы по гигиене полости рта среди детей и родителей.

Литература

1. South Africa participates in a capacity-building workshop to accelerate the implementation of the Regional Oral Hygiene Strategy in 2016–2025 / WHO. 2019. URL: <https://www.afro.who.int/health-topics/news/11219>.
2. GBD 2016. Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 328 diseases and injuries for 195 countries, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016 // *Lancet*. 2017. Vol. 390 (10100). P. 1211–1259.
3. *Chaffee B.W.* Oral health-related quality-of-life scores differ by socioeconomic status and caries experience / [B.W. Chaffee, P.H. Rodrigues, P.F. et al.] // *Community Dent Oral Epidemiol*. 2017. Vol. 45. P. 216–224.
4. *Harris R.V.* Preventive dental visiting: critical interpretive synthesis of theory explaining how inequalities arise / R.V. Harris, A. Pennington, M. Whitehead // *Community Dent Oral Epidemiol*. 2017. Vol. 24. P. 120–134.
5. *Leous P.A.* The European Oral Health Indicators and Challenges in Prevention of the Major Dental Diseases in Children of the Commonwealth of Independent States / P.A. Leous // *Stomatologist*. 2018. Issue 1 (28). P. 16–24.
6. *Авраменко Е.В.* Профилактические меры кариеса зубов у детей // *Вестник КРСУ*. 2020. Т. 20. № 5. С. 104–108.
7. *Хворостянская Д.С.* Профилактические меры кариеса зубов у детей / Д.С. Хворостянская // *StudNet*. 2020. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/profilakticheskie-mery-kariesa-zubov-u-detey>.
8. *Шашмурина В.Р.* Профилактика стоматологических заболеваний в условиях школьного стоматологического кабинета (обзор) / В.Р. Шашмурина, А.С. Каргина, О.Л. Мишутина // *Вестник Смоленской гос. мед. академии*. 2017. Т. 16. № 1. С. 173–182.
9. *Янушевич О.О.* Детская стоматология / О.О. Янушевич. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 702 с.
10. Oral health / WHO. Geneva. 2017. URL: <https://www.afro.who.int/health-topics/oral-health>.