
ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У СТУДЕНТОВ РУДН ИЗ ЮГО-ВОСТОЧНОЙ АЗИИ

Д.И. Кича

Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и гигиены
Медицинский факультет
Российский университет дружбы народов
ул. Миклухо-Маклая, 8, Москва, Россия, 117198

Ф.Ю. Даурова, А.А. Цакоева

Кафедра терапевтической стоматологии
Медицинский факультет
Российский университет дружбы народов
ул. Миклухо-Маклая, 8, Москва, Россия, 117198

Впервые проведено комплексное медико-социальное исследование иностранных студентов, прибывших из Юго-Восточной Азии, имеющих патологию пародонта. Изучены факторы риска, распространенность, структура и клинические особенности заболеваний пародонта у лиц молодого возраста. Проанализированы особенности организации пародонтологической помощи, уровень и структура профилактики стоматологических заболеваний у иностранных студентов.

Разработан новый метод оценки уровня гигиены полости рта, адаптированный к специфике молодого возраста. По результатам проведенного исследования разработана комплексная программа профилактики заболеваний пародонта для иностранных студентов.

В структуре молодого поколения студенты представляют собой особую социальную группу, главной задачей которых является получение профессиональных знаний и навыков. Общеизвестно, что студентам необходимо адаптироваться к новым условиям обучения и жизни. Это сопряжено не только с приобретением ими статуса студента, но и с изменением места жительства, образа жизни, отрывом от привычного окружения [2]. Стоматологическая заболеваемость в студенческой возрастной группе в настоящее время остается высокой и не имеет тенденций к стабилизации. Значительные достижения в изучении этиологии и патогенеза заболеваний пародонта, разработка новых методов их лечения создали определенные предпосылки для организации квалифицированной помощи больным с различными формами патологии пародонта [3]. Однако развитие этого раздела стоматологической помощи сдерживается рядом объективных причин и отсутствием нормативных положений, в частности, отсутствуют стандарты и объективные критерии оценки этой работы [4]. Отсутствие радикальных методов лечения заболеваний пародонта диктует необходимость поиска новых методов ранней и эффективной профилактики этих заболеваний.

Наиболее слабым звеном в осуществлении мероприятий по первичной профилактике основных стоматологических заболеваний является гигиеническое воспитание населения и санитарно-просветительная работа [5].

Изложенные выше позиции свидетельствуют об актуальности настоящего исследования и служат основанием для определения его цели и задач.

Цель исследования: на основании комплексного медико-социального исследования разработать программу профилактики заболеваний пародонта среди студентов РУДН из Юго-Восточной Азии.

Материалы и методы исследования: исследование проводилось в пять этапов, в течение 2005—2007 гг. Объектом исследования являлись иностранные студенты РУДН, прибывшие из Юго-Восточной Азии, в возрасте 18—24 лет.

На **первом этапе** были определены цели, методы и программа исследования.

Второй этап исследования был посвящен медико-социальной характеристике студенческой молодежи. На данном этапе был использован социологический метод — анкетирование 50 иностранных студентов РУДН. Для данного этапа исследования была специально разработана анкета.

В процессе выполнения **третьего этапа** изучались факторы риска, распространенность, структура, клинические особенности заболеваний пародонта у студентов. Для выполнения поставленной задачи в условиях стоматологического отделения поликлиники № 25 проведено комплексное стоматологическое обследование 50 иностранных студентов. Основное внимание при проведении обследования было уделено оценке пародонтологического статуса, в частности определялись следующие индексы: индекс гигиены полости рта Грина—Вермильона, индекс РМА, индекс СРITN. Результаты исследования регистрировались в специально разработанной карте обследования студента. В процессе выполнения **четвертого этапа** работы проводилось изучение особенностей организации пародонтологической и профилактической стоматологической помощи студенческой молодежи.

В задачи **пятого этапа (заключительного)** исследования входило проведение анализа результатов исследования и разработка на их основе комплексной программы профилактики заболеваний пародонта для студенческой молодежи.

В качестве контроля служило исходное состояние пародонта у азиатских студентов по прибытии в Россию, данные которых хранятся в историях болезней, оформленных по приезду в Россию, в профилактории РУДН.

В результате анкетирования мы получили следующие данные: нарушение режима питания, связанное с особенностями студенческого образа жизни, выявлено у 52% респондентов; наличие вредных привычек отметили 36% из 100% респондентов; по данным анкетирования 42% из 100% опрошенных испытывают постоянное психоэмоциональное напряжение, при этом нелегко справляются со стрессами 34% респондентов. Среди причин нарушения своего здоровья 45% студентов на всех курсах отмечают большую учебную нагрузку, снижение времени сна, дневного отдыха; 15% из 100% жалуются на постоянное переутомление, 64% указывают на неправильное питание; 32% считают, что на их общее состояние влияют суровые климатические условия города Москвы.

Анализ обращаемости студентов за стоматологической помощью показал, что обращаются к стоматологу с должной частотой (один раз в полгода) — 20%

респондентов, не реже одного раза в год — 39% опрошенных, с меньшей частотой посещают стоматологические клиники 41% студентов.

Целью посещения стоматологических учреждений у 61,5% студентов является лечение заболеваний полости рта, 29,8% обращаются с целью профилактики, 8,7% — для устранения острой боли.

Результаты проведенного исследования продемонстрировали низкий уровень стоматологической грамотности студентов в отношении заболеваний пародонта. Каждый второй опрошенный студент не отмечает наличия имеющихся у него симптомов, таких как заболевание десен и, следовательно, не видит причин для обращения к стоматологу. По поводу заболеваний пародонта обращались лишь 7,9% респондентов. Правильные представления об этиологии заболеваний пародонта имеют 9,4 из 100 студентов. Оценка результатов кратности гигиенических процедур показала хорошую информированность студентов о необходимости чистки зубов после каждого приема пищи (40,5%), но выполняют данное требование лишь 1,6% респондентов (табл. 1).

Таблица 1

Знание (%) и выполнение (%) студентами регламента гигиенических процедур

Регламент чистки зубов	Знают	Выполняют
После каждого приема пищи	40,5	1,6
2 раза в день	56,4	67,9
1 раз в день	3,1	30,5

По результатам исследования правильную последовательность гигиенических процедур соблюдают 48,8% студентов, регулярно пользуются зубными нитями 2,1% опрошенных, ополаскиватели для полости рта ежедневно используют 5,2% опрошенных.

Несмотря на утверждение подавляющего большинства студентов о том, что они выполняют все необходимые гигиенические мероприятия, хотели бы получить информацию о правилах ухода за полостью рта 85,8% опрошенных. Среди форм получения информации наиболее популярными явились: индивидуальное занятие — 53%, беседа в группе — 29%; лекция для курса — 12%.

В ходе проведенного стоматологического обследования иностранных студентов получены следующие результаты: первоначально предъявляли жалобы по поводу заболевания пародонта 28% обследованных. При более детальном расспросе и конкретизации симптомов заболеваний пародонта доля студентов, предъявляющих жалобы по поводу данной патологии, увеличилась до 54%. У большинства обследованных первые симптомы заболевания пародонта появились в возрасте 17—20 лет. По совокупности в целом обращались по поводу заболевания пародонта и получали соответствующее лечение только 24% студентов.

Наличие пародонтальных карманов выявлено у 35% из 100% студентов, глубина карманов соответствовала легкой степени тяжести пародонтита. Ого-

ление шеек зубов, не сопровождающееся признаками воспаления, обнаружено у 5% из 100% обследованных студентов.

Результаты оценки индекса РМА показали отсутствие воспаления у 15% студентов, у 22% пациентов определялась легкая степень воспаления пародонта, у 61% — средняя степень и у 2,0% — тяжелая степень воспалительных изменений (рис. 1).



Рис. 1. Результаты оценки индекса РМА (%) у обследованных иностранных студентов

В ходе клинического стоматологического обследования студентов выявлены различные заболевания пародонта (катаральный гингивит, генерализованный пародонтит) — 54%.

Оценка нуждаемости в лечении по индексу СРITN выявила необходимость обучения индивидуальной гигиене полости рта 65,5% обследованных, 30,4% студентов нуждаются в проведении профессиональной гигиены полости рта.

Средний индекс гигиены у азиатских студентов составил 1,2, что соответствует удовлетворительному уровню гигиены полости рта.

Следует также отметить, что у лиц со смуглой окраской кожи альвеолярная часть десны покрыта темно-коричневыми пятнами без четких границ, иногда сочетающимися с аналогичной пигментацией на слизистой оболочке языка. Данная пигментация — физиологическая и в лечении не нуждается [1].

Изучение организации пародонтологической помощи и профилактики стоматологических заболеваний у иностранных студентов РУДН проводилось посредством выкопировки сведений из первичной документации пациентов в возрасте 17—29 лет. Результаты работы наглядно продемонстрировали недостаточное внимание врачей-стоматологов и зубных врачей к выявлению и регистрации в медицинской документации симптомов и факторов риска заболеваний пародонта.

Полученные данные показали: записи об имеющихся у пациентов симптомах заболеваний пародонта имелись в 7,2% амбулаторных карт; индекс гигиены полости рта определялся только у 2,5% пациентов; оценка состояния прикуса проведена только в 8,3% случаев. Лечение заболеваний пародонта проводилось 23% из 100% пациентов, при этом курс лечения заболевания пародонта прерван

из-за неявки пациента в 22% случаев, что говорит о недостаточном уровне мотивированности лечения заболеваний пародонта у данной категории пациентов.

Опираясь на результаты проведенного нами комплексного медико-социального исследования, были определены основные направления профилактики заболеваний пародонта для студентов, прибывших на обучение из Юго-Восточной Азии в РУДН:

1. Гигиеническое воспитание студентов по вопросам здорового образа жизни, индивидуальной гигиены полости рта, этиологии, клинических проявлений и необходимости профилактики и раннего лечения заболеваний пародонта.

2. Организация режима труда иностранных студентов в РУДН в соответствии с условиями здорового образа жизни.

3. Организация эффективных регулярных профилактических осмотров, включающих обязательное определение уровня гигиены полости рта студентов.

4. Организация пародонтологической и профилактической стоматологической помощи иностранным студентам.

5. На стоматологическом приеме студента необходимо обращать внимание на взаимосвязь питания и развитие стоматологических заболеваний.

Рекомендуемый профилактический комплекс заболеваний пародонта включает следующие мероприятия:

I. Меры первичной профилактики — выявление и устранение факторов риска воспалительных и дистрофических заболеваний пародонта:

1) гигиеническое воспитание студентов по вопросам влияния факторов риска на возникновение патологии пародонта;

2) мероприятия по устранению выявленных факторов риска заболеваний пародонта.

II. Меры вторичной профилактики заболеваний пародонта:

1) санация полости рта;

2) комплексные курсы лечения воспалительных заболеваний пародонта на ранних стадиях;

3) диспансерное наблюдение лиц с заболеваниями пародонта 3—4 раза в год.

III. Меры третичной профилактики заболеваний пародонта — полноценное и своевременное ортопедическое лечение.

Таким образом, в результате проведенных исследований выявлено, что стоматологическая заболеваемость иностранных студентов значительно увеличивается после переезда в Россию, при этом студенты, приехавшие из Юго-Восточной Азии, чаще сталкиваются с патологией пародонта. По данным анкетирования, приезд в Россию сопровождается для большинства иностранцев существенными изменениями в режимах дня и питания. Установлено уменьшение физической нагрузки, длительности сна и дневного отдыха, усиление умственной нагрузки.

Полученные результаты изучения распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний у студентов будут использоваться для проведения лечебно-профилактической работы и мониторинга стоматологического здоровья студентов.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] *Цветкова Л.А., Арутюнов С.Д., Петрова Л.В. и др.* Заболевания слизистой оболочки рта и губ. — М., 2006. — С. 158—159.
- [2] *Губанова Е.И., Голованова С.Ю.* Оценка адаптации у студентов медицинского ВУЗа по степени постарения // Эколого-физиологические проблемы адаптации. Материалы XII международного симпозиума. 30—31 января 2007 г. — С. 124—126.
- [3] *Кузьмина Э.М.* Профилактика стоматологических заболеваний. — М., 2003. — 189 с.
- [4] *Ширшова Н.Е.* Медико-социальные основы профилактики заболеваний пародонта у студенческой молодежи: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. — Пермь, 2007.
- [5] *Максимовский Ю.М., Максимовская Л.Н., Орехова Л.Ю.* Терапевтическая стоматология. — М.: Медицина, 2002. — 637 с.

PARADONTIUM PREVENTION FOR PFUR STUDENTS FROM SOUTHEAST ASIA

D.I. Kicha

Department of Public Health, Healthcare and sanitary science
Faculty of Medicine
Peoples' Friendship University of Russia
Mikluho-Maklaia str., 8, Moscow, Russia, 117198

F.U. Daurova, A.A. Tsakoeva

Department of therapeutic odontology
Faculty of Medicine
Peoples' Friendship University of Russia
Mikluho-Maklaia str., 8, Moscow, Russia, 117198

At first time complex medical and social research of foreign students from SouthEast Asia with paradontium pathology has been conducted. There were examined risk factors, morbidity rate, structure and clinical peculiarities of young people's paradontium. Besides there were analyzed peculiarities of paradontologic help organization, level and structure of prevention of odontology diseases of foreign students.

There was also developed new method of oral hygiene level evaluation, adapted to the specificity of youthful stage. Complex program of foreign students' paradontium prevention was drawn up according to the results of the conducted research.