

*Филимонова О.И., Худякова Л.И.*

## Культура стоматологического здоровья студенческой молодежи города Челябинска

Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ ВПО ЧГМА, г. Челябинск

*Filimonova O.I., Khudyakova L.I.*

### Culture stomatological health of student's youth in Chelyabinsk

#### Резюме

Изучение медико-социальной характеристики 446 представителей трёх вузов города Челябинска, различающихся по базовому стоматологическому статусу и уровню санитарно-гигиенической стоматологической грамотности, проводилось с помощью анкетного метода. Основная часть студентов немедицинских вузов обращается к стоматологу только раз в год. Почти половина не получают на приеме у стоматолога необходимую информацию о правилах ухода за полостью рта, у половины респондентов уже были удалены зубы. Учитывая реальную потерю зубов, в структуре общей стоматологической заболеваемости особую актуальность приобретает потребность студентов в ортопедическом лечении.

**Ключевые слова:** студенческая молодежь, культура стоматологического здоровья, удаленные зубы

#### Summary

Medico-social characteristic study of 446 persons of Chelyabinsk three higher educational establishments, varying in basic stomatological status and the level of sanitary hygienic stomatological education was carried out with the help of questionnaire technique. The main part of nonmedical higher educational establishment students consults the dentist only once a year. Almost a half of them doesn't receive necessary information about the care of oral cavity while visiting a dentist, half of respondents has already the teeth extracted. Taking into account the real teeth loss orthopedic component has a specific importance in the structure of general stomatological incidence.

**Keywords:** student youth, culture stomatological health, extracted teeth.

#### Введение

На современном этапе развития общества изменились подходы к го-сударственной политике в области образования. Основные требования к образова-тельному процессу таковы: обеспечить непрерывность образования и возможность саморазвития студенческой молодежи при соблюдении главного условия – сохранения её здоровья [9].

Между тем за последние годы отмечается рост заболеваемости сту-дентов вузов, что подтверждено и результатами исследования, в том числе, челябинских учёных [3, 7, 10, 6, 11].

На современном этапе развития общества понятие культуры стоматологического здоровья молодежи включает в себя тот уровень санитарно-гигиенических знаний по стоматологии, который закладывается в семье, приобретает на приеме у стоматолога, формируется средой жизнедеятельности.

**Цель нашего исследования** - на основании комплексного медико-социального исследования разработать меры профилактики вторичных зубочелюстных деформаций у студенческой молодежи города Челябинска.

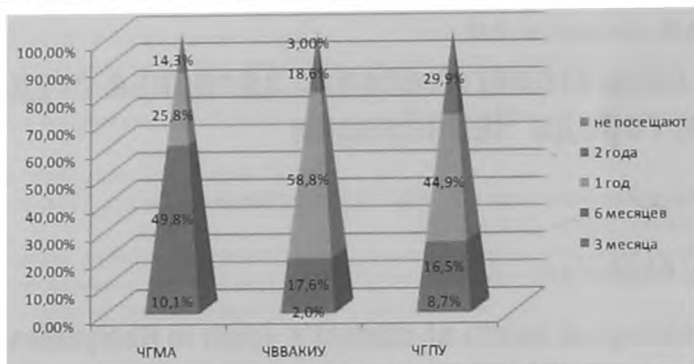
Для достижения поставленной цели в рамках комплексного медико-социального исследования мы оце-

нили особенности стоматологической активности и санитарно-гигиенических знаний студентов Челябинска. В анкетировании приняли участие 446 студентов: Челябинского государственного педагогического университета (ЧГПУ), Челябинской государственной медицинской академии (ЧелГМА), Челябинского высшего военного автомобильного института (ЧВВАКИУ).

Адекватность сравнения студентов трех челябинских вузов определяется репрезентативностью трех групп респондентов по половозрастным показателям.

Как отмечалось многими отечественными стоматологами, медицинская активность в плане первичной профилактики стоматологических заболеваний у основной массы населения отсутствует. Они посещают клиники только при возникновении симптомов стоматологической патологии [8, 5, 4].

При исследовании частоты посещения стоматолога было установлено, что в немедицинских вузах основная часть опрошенных посещает стоматолога только раз в год: преимущественно во время обязательных медицинских осмотров (рисунок 1.). Основная часть респондентов из числа студентов ЧелГМА (49,8 %) обращается к стоматологу раз в полгода. Среди других вузов доля та-



**Рис. 1. Частота обращения студентов к стоматологам в отношении к рассматриваемым вузам (в % к итогу)**



**Рис. 2. Структура мест получения стоматологической помощи студентами г. Челябинска (%)**

ких студентов мала – 16,5–17,6 %. Каждый десятый респондент из ЧелГМА посещает стоматолога раз в три месяца. В ЧГПУ таких респондентов 8,7 %, а в военном университете единицы (не более 2,0 %). Неожиданно велика доля тех студентов, что обращаются к стоматологам раз в два года. В ЧелГМА таких студентов меньше (14,3 %), чем в военном вузе (18,6 %) и ЧГПУ (29,9 %). К тому же в ЧВВАКИУ, несмотря на воинскую дисциплину, 3,0 % курсантов умудряются избежать ежегодного стоматологического осмотра в рамках диспансеризации.

Анализ причин обращения к стоматологу показывает не только низкую культуру стоматологического здоровья студентов, но и то, что в сравниваемых вузах она неодинакова. Самый высокий уровень культуры стоматологического здоровья наблюдается у студентов ЧелГМА: они чаще других обращаются к стоматологу с профилактической целью (47,0 %) и реже дождаются острой боли как причины визита к стоматологу (3,7 %). В ЧВВАКИУ курсантов, обращающихся с профилактической целью, незначительно меньше (41,9 %), однако доля тех, кто идёт на приём к стоматологу только в случае острой боли значительно больше (14,7 %). Кроме этого, 3,0 % вообще к стоматологу не обращаются. Самая сложная ситуация с культурой стоматологического здоровья у студентов педагогического университета. Во-первых, доля лиц, посещающих стоматолога с профилактической целью,

вдвое меньше, чем в ЧелГМА и ЧВВАКИУ – всего 21,3 %. Во-вторых, доля тех, для кого только острая боль является поводом к посещению стоматолога, самая высокая – 19,7 %.

Во то же время, в ЧВВАКИУ 1,0 % респондентов обращались к стоматологу для зубного протезирования, а в ЧГПУ практически каждый двадцатый (4,7 %). При анализе взаимосвязи данного фактора с прочими характеристиками респондентов, было установлено, что женский пол более часто обращается к стоматологам ортопедам (ЧГПУ) ( $r=+0,72+0,009$ ), а также по поводу лечения/удаления зубов (ЧВВАКИУ) ( $r=+0,76+0,009$ ).

Изучение частоты посещения студенческой молодёжью стоматологических учреждений, свидетельствует (рисунок 2.), что стоматологическое отделение студенческой поликлиники пользуется доверием у небольшого числа респондентов (8,5%) при том, что помощь в нём, оказывается бесплатно. В стоматологические поликлиники по месту жительства обращаются только 29,8% опрошенных: половину из них составляют студенты ЧГПУ. Ещё 20,9% респондентов (преимущественно студенты ЧелГМА) получают помощь бесплатно у своих родственников или близких знакомых стоматологов. 2,0% респондентов, представленных только студентами медицинской академии, удаётся получить помощь на кафедрах стоматологических дисциплин. В то же время, у

значительного числа респондентов (38,8 %), наибольшим доверием пользуются стоматологи частных стоматологических клиник и кабинетов. Эти предпочтения практически поровну распределились между студентами ЧелГМА и ЧВВАКИУ.

Поскольку стоматологическая активность и культура стоматологического здоровья населения определяются уровнем его санитарно-гигиенических знаний, то были изучены внешние проявления санитарно-гигиенических знаний и факторы, способствующие их формированию. По мнению Е.В. Боровского и Ю.М. Максимовского [2], к ведущим факторам, обеспечивающим здоровье зубов, относится гигиеническое состояние полости рта. У всех трёх групп респондентов должны присутствовать значительные пробелы в вопросах санитарной грамотности, поскольку только 65,0 % из них получают на приеме у стоматолога необходимую информацию о правилах ухода за полостью рта.

В данной ситуации хуже всего дело обстоит у респондентов из ЧГПУ: более половины из них (52,0%) не получают профессиональных рекомендаций по уходу за полостью рта. Среди курсантов военного вуза таких респондентов вдвое меньше (25,5%), но и эта доля необоснованно высока, поскольку число курсантов, не обращающихся за стоматологической помощью, здесь всего 3,0 %. Среди респондентов из медицинской академии 29,5 % также не получают на приеме у стоматолога рекомендаций по уходу за ротовой полостью. Однако, в это число входят студенты-стоматологи, которые получают данные рекомендации на занятиях. Отсутствие у респондентов информации по вопросам профилактики стоматологических заболеваний особенно удивляет, если учесть, что 91,3 % респондентов уже приходилось лечить постоянные зубы, а ещё 17,5 % получали стоматологическую помощь в студенческие годы.

В школьные годы постоянные зубы лечили 84,8 % респондентов из числа будущих студентов медицинской академии. Среди будущих курсантов военного вуза постоянные зубы в школьные годы лечили 69,6 % опрошенных. Среди респондентов из числа студентов ЧГПУ до поступления в университет постоянные зубы лечили 58,3 % студентов. Тем не менее, признать, что именно у студентов ЧГПУ лучшее стоматологическое здоровье мешает то, что 31,5 % из них после поступления в вуз были вынуждены обратиться за стоматологической помощью. Стоит отметить, что и число курсантов, обратившихся за стоматологической помощью после поступления в ЧВВАКИУ (21,60%), скорее свидетельствует либо о низкой степени доступности стоматологической помощи по прежнему месту жительства, либо о низкой культуре стоматологического здоровья, которая была заложена в семье респондентов.

Поскольку любой дискомфорт в ротовой полости может быстро развиваться в болезненный патологический процесс, то обращение к стоматологу с целью ликвидации этого дискомфорта является тестом на санитарно-гигиеническую (стоматологическую) культуру человека. И наоборот – сохранение дискомфорта или попыт-

ки самолечения свидетельствуют о серьезных дефектах в культуре стоматологического здоровья пациента [1, 5].

При исследовании самого простого симптома, свидетельствующего о проблемах с зубами – болезненности при приеме холодной, горячей или сладкой пищи, было установлено, что он присутствует у 29,1% опрошенных студентов. При этом, если в ЧелГМА и ЧВВАКИУ только каждый пятый опрошенный испытывает болезненность при раздражении холодной, горячей или сладкой пищей и не обращается за помощью, то в ЧГПУ подобные проблемы присутствуют у каждого второго респондента.

Традиционно считается, что санитарную (стоматологическую) культуру хорошо воспитывает негативный опыт контроля за состоянием своих зубов [12]. При исследовании «негативного опыта» (под ним подразумевается случай потери зубов) было установлено, что у 47,1 % респондентов уже были удалены зубы. По данному показателю студенты трёх вузов существенно различаются. Так, среди студентов медицинской академии к моменту обследования только 29,5 % ранее удаляли постоянные зубы. Среди курсантов военного вуза доля таких респондентов в два раза больше. Причём курсанты признались, что удаляли проблемные зубы вместо их лечения с тем, чтобы получить справку о хорошем состоянии здоровья для поступления в училище. Среди студентов педагогического университета на факт удаления постоянных зубов указали 70,9 % опрошенных.

На удаление первых постоянных зубов в детском возрасте указали от 39,0 % респондентов из ЧелГМА до 25,0 % из ЧГПУ. Основная часть опрошенных удаляла постоянные зубы в возрасте старше 17 лет. При исследовании взаимосвязи между потерей зубов и другими проявлениями культуры стоматологического здоровья не было установлено сильной корреляционной зависимости, то есть потеря зубов, к сожалению, не гарантирует того, что студенты начнут следить за ними.

Интегральным показателем влияния окружающей среды и санитарно-гигиенической культуры конкретного человека на его стоматологическое здоровье является субъективная оценка состояния собственных зубов. Субъективная оценка состояния здоровья опрошенных показала, что большинство из числа студентов ЧелГМА и ЧВВАКИУ считает своё стоматологическое здоровье хорошим – 78,3 % и 75,5 % соответственно. В то же время большая часть респондентов из ЧГПУ считают состояние своих зубов плохим.

Таким образом, изучение медико-социальной характеристики студентов трёх различающихся по базовому стоматологическому статусу и уровню санитарно-гигиенической стоматологической грамотности вузов Челябинска выявило целый ряд принципиальных особенностей, способных негативным образом повлиять на стоматологическое здоровье студентов.

Анализ причин обращения к стоматологу обнаруживает не только очень низкую культуру стоматологического здоровья студентов, но и вариабельность ее уровня в сравниваемых вузах. В немедицинских учебных заведениях основная часть респондентов обращается к стоматоло-

логу только раз в год: преимущественно во время обязательных медицинских осмотров. Хуже всего дело обстоит у студентов педагогического университета: здесь доля опрошенных, посещающих стоматолога с профилактической целью, вдвое меньше, чем в ЧГМА и ЧВВАКИУ, – всего 21,3 %. В то же время доля тех, для кого острая боль – единственный повод обратиться к стоматологу, самая большая – 19,7 %.

Поскольку только 65,0% респондентов получают на приеме у стоматолога необходимую информацию о правилах ухода за полостью рта, у всей совокупности обследованных присутствуют серьезные пробелы в вопросах санитарно-гигиенических знаний. В частности, это проявляется в том, что из опрошенных студентов ЧелГМА и ЧВВАКИУ каждый пятый, а из студентов ЧГПУ каждый второй, испытывая болезненность при раздражении холодной, горячей или сладкой пищей, не обращаются за помощью. Кроме того, пробел в санитарно-гигиенических знаниях проявляется и в наличии кариозных полостей в зубах у половины респондентов. Однако, несмотря на это, большинство опрошенных из числа студентов ЧелГМА и ЧВВАКИУ (78,3 % и 75,5 % соответственно) с необоснованным оптимизмом считают своё стоматологическое здоровье хорошим. В тоже время респонденты из ЧГПУ более объективно относятся к

этому вопросу: половина из них считает свое стоматологическое здоровье плохим.

## Выводы

Подытоживая вышесказанное, стоит отметить, что отдельные элементы медико-социальной характеристики, уровень стоматологических знаний и культуры стоматологического здоровья студенческой молодежи Челябинска не способствуют укреплению стоматологического статуса. Крайне важно установить объективную картину стоматологической заболеваемости, поскольку, значительная часть респондентов нуждается в восстановлении утраченного единства зубных рядов ортопедическими методами. ■

*Филимонова О.И., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой ортопедической стоматологии ГОУ ВПО ЧГМА, г. Челябинск; Худякова Л.И., заведующая ортопедическим отделением стоматологической поликлиники, ассистент кафедры ортопедической стоматологии ГОУ ВПО ЧГМА, г. Челябинск; Автор, ответственный за переписку: Худякова Людмила Ивановна, телефон/факс: +7(351)2607554, мобильный 89193025593, e-mail: mark-stom@mail.ru*

## Литература:

1. Аврамова О.Г. Санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения в программах профилактики стоматологических заболеваний / О.Г. Аврамова // Стоматология. – 1998. – Спец. вып. – С. 41.
2. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология / Е.В. Боровский, Ю.М.Максимовский. – М., 1998 – 736с.
3. Дюмеев Р.М., Состояние полости рта, качества жизни и отношения лиц молодого возраста к посещению стоматолога / Дюмеев Р.М., Ивлева Е.В., Давыдова С.В., Емашева Ю.Ю. // Актуальные вопросы стоматологии: материалы всерос. науч.-практ. конф. – Уфа: Сибмедииздат, 2009. – С. 298-300.
4. Ефремов А.В. Методологические социально-гигиенические вопросы развития профилактической медицины / А.В. Ефремов, А.В. Калиниченко, А.Г. Щедрина // Общественное здоровье: инновации в экономике, управлении и правовые вопросы здравоохранения: материалы I междунар. науч.-практ. конф. – Новосибирск: Сибмедииздат, 2005. – С. 161-168.
5. Ковалевская А.В. Эффективность гигиенического воспитания подростков в коммунальной программе профилактики кариеса зубов и болезней пародонта: автореф. дис. – канд. мед. наук / А.В. Ковалевская. – Минск, 2003. – 20 с.
6. Крутлякова, И.П. Управление здоровьем студенческой молодежи / И.П. Крутлякова. – Челябинск, Изд-во ЮУрГУ, 2004. – 276 с.
7. Кучеренко В.З. Методологические основы изучения качества жизни, связанного со здоровьем населения / В.З. Кучеренко // Главный врач. – 2004. – №12. С. 31-37.
8. Лаптева Л.И. Комплексная медико-педагогическая программа профилактики основных стоматологических заболеваний с учетом возрастных психофизиологических особенностей детей и подростков: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Л.И. Лаптева. – М., 2001. – 24 с.
9. Леонтьев В. К. Оценка основных направлений развития стоматологии / В.К. Леонтьев, Т. В. Шестаков, В.Ф. Воронин. – М.: Мед. кн.; Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2003. – 280 с.
10. Розенфельд Л.Г. Заболеваемость студентов по данным профилактических осмотров / Л.Г. Розенфельд, И.П. Крутлякова // Медико-социальные и клинико-социальные проблемы общественного здоровья и здравоохранения: Труды Астраханской государственной медицинской академии. – Астрахань: АГМА, 2002. – Т.25. – С. 119-122.
11. Ширшова Н. Е. Медико-социальные основы профилактики заболеваний пародонта у студенческой молодежи / Н.Е.Ширшова // Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. – Пермь, 2007. – 186с
12. Albandar J.M. Risk factors for periodontitis in children and young persons / J.M. Albandar, T.E. Rams // Periodontol. 2000. – 2002. – Vol 29. – P. 207-222.