

Клавдия Семёновна Тристенъ,
канд. мед. наук,
Барановичский государственный университет,
г. Барановичи, Белоруссия

Информированность студентов – будущих педагогов дошкольных учреждений о методах сохранения стоматологического здоровья дошкольников

Сохранение стоматологического здоровья является общегосударственной задачей, и мероприятия по её реализации проводятся как составная часть комплексной программы оздоровления населения. Проведено анкетирование 96 студентов с целью изучения их осведомлённости о роли гигиены полости рта, питания и фторидов в профилактике стоматологических заболеваний.

Ключевые слова: сохранение стоматологического здоровья, программы оздоровления населения

Klavdiya S. Tristen,
Candidate of Medical Sciences,
Baranovichi State University,
Baranovichi, Belorussia

Awareness of Students – Future Teachers of Preschool Educational Institutions about the Methods of Maintaining the Dental health of Preschool Children

Preservation of stomatologic health is national problem and actions are conducted on its realization how making part of comprehensive programme of recovery of population. The questionnaire of 96 students of pedagogical faculty institutions showed their awareness about the quality of means of oral hygiene, the role of meals and fluorides in preventive maintenance of stomatologic diseases.

Keywords: preservation of stomatologic health, programme of recovery of population

Кариес зубов является медицинской проблемой в здравоохранении всего мира и, согласно литературным данным, даже у детей первых лет жизни кариес зубов входит в число наиболее распространённых заболеваний. У детей Республики Беларусь, несмотря на усилия детских стоматологов, кариес зубов начинается с раннего детского возраста и в возрасте трёх лет распространённость кариеса составляет 54,4%, в 4 года – 72,5%, в 5 лет – 83,3% и в 6 лет – 90,4% [1].

В Республике Беларусь государство признаёт охрану здоровья детей как одно из важнейших и необходимых условий физического и психического их развития. Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.03.2011 г. № 335 утверждена «Концепция реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020 года». Это государственная стратегия общественного здоровья, которая базируется на профилактической медицине, приоритетах культуры здоровья и здорового образа жизни.

Воспитание навыков сохранения стоматологического здоровья у детей дошкольного возраста – весьма актуальная задача. По утверждению экспертов Всемирной организации здравоохранения, при условии использования каждым человеком доступных методов профилактики кариеса зубов как основной причины их потери, через несколько поколений он был бы ликвидирован. Однако у части населения, в том числе и в Республике Беларусь, ещё недостаточно выработана мотивация к сохранению стоматологического здоровья из-за недостаточной осведомлённости о методах профилактики или нежелания их выполнять [2].

По данным Европейской академии детской стоматологии по профилактике раннего детского кариеса возникновение и развитие его определяется биологическими, социальными и поведенческими факторами [3].

К методам профилактики кариеса зубов относятся: тщательная гигиена полости рта, полноценное питание с ограничением употребления рафинированных углеводов, использование соединений фтора внутрь и местно, а также качественная, своевременная стоматологическая помощь. Используются индивидуальные и групповые меры профилактики стоматологических заболеваний у детей дошкольного возраста.

Групповые меры профилактики применяются в дошкольных учреждениях, комнатах здорового ребёнка, в детских поликлиниках, кабинетах гигиены и профилактики стоматологических поликлиник. Индивидуальная профилактика проводится родителями, членами семьи под наблюдением и патронажем детских медсестёр, педиатров и детских стоматологов [4].

В Республике Беларусь разработана и реализуется Национальная программа профилактики кариеса зубов, болезней пародонта и аномалий зубочелюстной системы среди населения Республики. В ней определены основные методы профилактики стоматологических заболеваний. Первый и основной неблагоприятный фактор – наличие зубного налёта. Основу зубного налёта составляют остатки пищи, слущенные клетки эпителия слизистой оболочки полости рта, белки слюны, и более 300 видов микроорганизмов. Если скопилось много налёта, в глубоких его слоях накапливаются продукты гидролиза углеводов с образованием органических кислот. В результате воздействия кислоты, вступления её в реакцию с кальцием и фосфором твёрдых тканей зубов, на поверхности эмали образуются растворимые соли, которые в течение нескольких недель вымываются с образованием сначала шероховатости на поверхности эмали, а со временем и образованием кариозной полости. Шероховатость способствует задержке в этом месте зубного налёта, и после её появления процесс идёт быстро. Поэтому основным профилактическим мероприятием является своевременное, систематическое, качественное избавление от зубного налёта и воздействие на микрофлору полости рта антисептическими средствами. Второй метод профилактики – полноценное в качественном отношении питание с ограничением в рационе рафинированных углеводов, которые ферментируются непосредственно в полости рта до органических кислот. Использование препаратов фтора местно в виде фторсодержащих средств гигиены полости рта и внутрь при условии использования в пищу фторированной соли. Фтор способствует образованию в поверхностных слоях эмали фторапатитов – самой твёрдой ткани в организме человека.

Национальная программа профилактики кариеса зубов и болезней пародонта среди населения Республики Беларусь

регламентирует участие воспитателей, родителей наряду с педиатрами и детскими стоматологами в реализации её методов [5].

С целью изучения осведомлённости студентов – будущих педагогов дошкольных учреждений о роли методов профилактики в сохранении стоматологического здоровья проведено анкетирование 96 студентов факультета педагогики и психологии университета.

На вопрос, с какого возраста следует начинать уход за зубами ребёнка, 20,83 % назвали возраст 2 года, 46,87% – 3 года, 26,01% – с момента прорезывания всех зубов, 6,29% студентов воздержались от ответа на этот вопрос. Студенты указали, что 34,37% из их числа помогали родители при чистке зубов до четырёх лет, 41,66% просто показывали, как правильно чистят зубы, и они сами овладевали методикой чистки зубов. Родители почти половины студентов (44,79%) не проводили контроля качества очистки их зубов в дошкольном возрасте.

В дошкольном возрасте 62,5% анкетированных студентов пользовались детской зубной пастой, остальные пользовались одной пастой для всех членов семьи. Все студенты указали опасность для зубов зубного налёта и застрявших между зубами остатков пищи, причём 83,33% считают пусковым моментом развития кариеса воздействие на эмаль зубов микроорганизмов из зубного налёта, остальные 16,67% – кислую реакцию налёта, разрушающую эмаль зубов. Большинство студентов (95,83%) считают, что детям необходимо пользоваться фторсодержащими зубными пастами.

Отечественные зубные пасты покупают 46,87%, импортные – 28,12%, для 11,46% не имеет значения фирма-производитель зубных паст, 13,55% студентов покупают любую понравившуюся по упаковке зубную пасту. При выборе зубных щёток студенты не обращают внимания на степень жёсткости щетинок (59,38%), на форму подстрижки щетинок (46,87%), пользуются рекомендациями друзей (22,92%), покупают зубную щётку по форме ручки и её цвета. Только 13,54% анкетированных студентов следуют рекомендациям стоматолога. Почти половина анкетированных (47,92%) считают, что следует чистить зубы после каждого приёма пищи, но не имеют для этого возможности, 20,83% – 3 раза в день, 31,25% – 2 раза в день.

О неблагоприятном влиянии рафинированных углеводов на эмаль зубов знают 97,92% респондентов, однако все анкетированные в течение дня перекусывают булочками, сладким печеньем, коржиками, запивая сладкими газированными напитками или чаем.

Отмечая большую роль своевременного посещения стоматолога (94,79% респондентов), почти половина из них (44,79%) под разным предлогом не посещают стоматолога, 15,63% анкетированных обращаются, когда заболит зуб, остальные (39,58%) обращаются к стоматологу по настоянию родителей, из их числа 4,04% отметили непреодолимый страх перед стоматологическим вмешательством.

Таким образом, нами установлена недостаточная осведомлённость студентов – будущих педагогов учреждений дошкольного образования в применении методов профилактики стоматологических заболеваний. Результаты исследования отражают картину информированности взрослого населения в вопросах сохранения стоматологического здоровья детей раннего возраста.

Детям необходимо тампоном снимать с поверхности зубов остатки пищи сразу после их кормления при наличии первых прорезавшихся зубов. Детям раннего возраста рекомендуется пользоваться отечественными зубными пастами «Маленькая страна», «Моё солнышко», «Тотошка», «Витоша», «Лапушка» и «Chicco 12+». Из импортных детских паст учёные-стоматологи рекомендуют пасты «Nenedent bebu» – с 6 месяцев до 2 лет, «Nenedent без фтора» – с 6 месяцев до 4 лет.

Помогать детям при чистке зубов следует до тех пор, пока они не научатся это делать сами тщательно и качественно. Учёные-стоматологи считают, что большинство детей овладевают техникой чистки зубов только к 6–7-летнему возрасту.

Дети дошкольного возраста должны пользоваться только зубными пастами для детей, так как в них ниже концентрация фтора, а из-за поверхностно-активных веществ, входящих в состав пасты, треть пасты после чистки зубов остаётся в полости рта и проглатывается детьми [5].

В дошкольных учреждениях для демонстрации условий застревания пищи между зубами и методики освобождения межзубных промежутков от остатков пищи рекомендуется использовать

расчёску с введёнными волокнами ваты между её зубьев. Дети убеждаются, что горизонтальными движениями зубной щётки плохо удаляются остатки пищи и что требуются выметающие движения зубной щётки для удаления застрявшей пищи между зубов.

Список литературы

1. Леус П. А. Сравнительная оценка индикаторов стоматологического здоровья детей школьного возраста в странах Восточной Европы и Средней Азии // Стоматологический журнал. 2016. № 1. С. 6–12.

2. Николаева Л. А. Анализ состояния здоровья, физического и двигательного развития детей дошкольного возраста // Медико-педагогические проблемы охраны здоровья учащихся и безопасности жизнедеятельности: материалы науч.-практ. конф. (г. Минск, 28 октября 2011 г.) / Л. А. Николаева [и др.]. Минск: Зималетто, 2011. С. 49–50.

3. Тристенъ К. С. Педагогу о стоматологических заболеваниях у детей. Барановичи: РИО БарГУ, 2009. 280 с.

4. Тристенъ К. С. Изучение осведомлённости родителей и воспитателей дошкольных учреждений о факторах риска стоматологических патологий у детей // Психолого-педагогічні умови організації розвивального середовища в закладах освіти: матеріали Всеукраїнської наук.-практ. конф. (г. Херсон, 6–7 травня 2010 р.). С. 300–303.

5. Тристенъ К. С. Стоматологические аспекты здоровья детей: учеб.-метод. пособие. Барановичи: РИО БарГУ, 2011. 284 с.