

**MATERIÁLY**  
**IX MEZINÁRODNÍ VĚDECKO - PRAKTICKÁ**  
**KONFERENCE**

**«VĚDA A VZNIK – 2012/2013»**

27 prosinců 2012 - 05 ledna 2013 roku

**Díl 24**  
**Pedagogika**  
**Filosofie**

Praha  
Publishing House «Education and Science» s.r.o  
2012/2013

Vydáno Publishing House «Education and Science»,  
Frýdlanská 15/1314, Praha 8  
Spolu s DSP SHID, Berdianskaja 61 Б, Dnepropetrovsk

**Materiály IX mezinárodní vědecko - praktická konference  
«Věda a vznik – 2012/2013».** - Díl 24. Pedagogika. Filosofie:  
Praha. Publishing House «Education and Science» s.r.o - 112 stran

**Šéfredaktor:** Prof. JUDr. Zdeněk Černák

**Náměstek hlavního redaktor:** Mgr. Alena Pelicánová

**Zodpovědný za vydání:** Mgr. Jana Štefko

**Manažer:** Mgr. Helena Žáková

**Technický pracovník:** Bc. Kateřina Zahradníčková

IX sběrné nádobě obsahují materiály mezinárodní vědecko - praktická konference «Věda a vznik» (27 prosinců 2012 - 05 ledna 2013 roku) po sekcích «Pedagogika». «Filosofie».

Pro studentů, aspirantů a vědeckých pracovníků

Cena 270 Kč

ISBN 978-966-8736-05-6

© Kolektiv autorů, 2012/2013

© Publishing house «Education and Science» s.r.o.

**К.м.п.Тристеня К.С., м.п.н. Моисеико Н.П., м.п.н Ульянова О.А.,  
Кузьменкова Н.Г.**

*Барановичский государственный университет, Беларусь.*

## **ОЦЕНКА СТУДЕНТАМИ ВЛИЯНИЯ ИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ**

Важной задачей современного общества является повышение качества жизни населения. Качество жизни – интегральный показатель, отражающий оценку человеком степени своего благополучия, способности к функционированию в обществе. Качество жизни абстрактно суммирует комплекс физических, психических, эмоциональных и интеллектуальных характеристик человека, его трудовую и общественную деятельность, личную жизнь, удовлетворенность собой и окружением [2]. Для студентов в систему качества жизни следует отнести также личную жизнь, яркость мироощущения, способности к учёбе, труду, к самореализации [4].

Качество жизни имеет две составляющие – объективную, связанную с основным заболеванием и субъективную, основанную на личном восприятии. При декомпенсированном течении заболеваний челюстно-лицевой области страдают органы пищеварения (гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, энтероколиты), сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь, атеросклероз, инфаркт миокарда). Поражённые кариесом зубы ухудшают качество жизни человека в 2 раза. Большие неудобства при общении и приеме пищи испытывают лица при отсутствии нескольких зубов [1]. Стоматологические заболевания нельзя рассматривать как частную проблему. Не только у населения, но и в медицине десятилетиями доминировало представление о локальном характере стоматологических заболеваний. В наши дни нарастающий объем фактических данных ведет к смене парадигмы и переходу на концепцию, согласно которой существует очевидное взаимовлияние здоровья тканей полости рта и общего здоровья. Существует общность и взаимосвязь патогенетических механизмов развития ряда соматических заболеваний при поражении тканей зубочелюстной системы. Эта общность и взаимосвязь определяется рядом обстоятельств: в полости рта постоянно находится огромное количество микроорганизмов, осложнённые формы кариеса являются очагами хронической инфекции и интоксикации. К тому же при абсолютном большинстве инфекционных и неинфекционных заболеваний имеются проявления в полости рта [4]. Соловьева А.М. (2012) относит к числу заболеваний и состояний, которые могут быть связаны с воспалительными заболеваниями мягких тканей полости рта сахарный диабет, заболевания легких и сердечно-сосудистой системы, патологию беременности, болезнь Альцгеймера, нефропатию и полиартриты. У лиц с воспалительными заболеваниями пародонта риск коронарной недостаточности

возрастает в 2 раза. У лиц с активными формами воспаления дёсен риск недоношенной беременности повышен в 7 раз. Особенно отчётливо прослеживается взаимосвязь сахарного диабета с патологией мягких тканей полости рта. Причем, после качественного лечения гингивитов и пародонтитов снижается уровень сахара в крови [3].

21 и 22 мая 2012 года в Москве и Новосибирске состоялись круглые столы по проблеме взаимосвязи общего и стоматологического здоровья. В заседаниях приняли участие ведущие специалисты России и международные эксперты. Была обнародована фактическая база клинических доказательств, позиция профессиональных медицинских сообществ. Участники круглых столов пришли к согласованному мнению об актуальности проведения дальнейших исследований по данной проблеме, а также о необходимости распространения этих сведений среди населения [3].

При видимой посторонними лицами патологии в полости рта (наличие кариозных передних зубов, отсутствие ряда или большинства зубов, некрасивый цвет зубов, наличие в зубах пломб, отличающихся по цвету от цвета эмали своих зубов) особенно страдают люди творческих профессий. Большие неудобства в общении доставляет галитоз – заболевание, проявляющееся неприятным запахом изо рта, причиной которого является патология внутренних органов. Чувство улучшения качества жизни человек начинает испытывать уже на этапе подготовки к улучшению эстетики лица, состояния зубочелюстной системы, особенно после качественного лечения зубов, тканей пародонта, протезирования [2].

Исследование качества жизни индивидуумов весьма актуально, так как дает возможность оценить здоровье человека вообще [1].

Для изучения качества жизни существует около 400 опросников, но наиболее часто применяются на практике методики *Sickness Impact Profile (SIP)*; *Nottingham Health Profile (NHP)*; *Stanford Physical Activity Recall (SPAR)*; *Medical Outcome Study Short-Form Health Survey (SF-36)*. Эксперты ВОЗ предложили анкету (ВОЗ КЖ-100) [2].

Нами использована краткая модифицированная анкета, позволяющая определить качество жизни студентов в отношении влияния на этот показатель их стоматологического статуса. Проведено анкетирование 92 студентов – будущих специалистов дошкольного образования.

На вопрос анкеты «Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?» 13,04% анкетированных указали «отличное». Хорошим состояние своего здоровья считают 43,48%, удовлетворительным – 33,7%, и неудовлетворительным – 9,78% респондентов.

Больные зубы, а также вылеченные имеют 82,62% студентов. Причиной пропуска занятий в школьные годы у 10,86% анкетированных явилась зубная боль и необходимость идти на прием к стоматологу. Общению с преподавателями и сверстниками мешают некрасивого цвета зубы (11,96%), наличие отлич-

чающихся по цвету от цвета зубов пломбы в передних зубах (6,96%), неправильное положение отдельных зубов (16,3%), аномалия прикуса (9,78%), неприятный запах изо рта (20,65%), наличие ортодонтического аппарата во рту (5,43%) респондентов. На снижение социальной активности указали 28,92% анкетированных студентов, назвав несколько из упомянутых выше причин. На снижение жизненной активности от проблем стоматологического профиля указали 13,04%, и снижение ролевого эмоционального функционирования отметили у себя 15,22% анкетированных студентов. Испытывают страх перед стоматологическим вмешательством 31,52% респондентов. Имеют повышенную чувствительность зубов при чистке или приеме пищи 14,13% анкетированных.

Таким образом, в результате анкетирования нами установлено значительное снижение качества жизни анкетированных студентов, которые указали на снижение у них социальной и жизненной активности, ролевого эмоционального функционирования при проблемах стоматологического профиля. В Барановичском государственном университете студенты педагогического факультета изучают спецкурс «Стоматологические аспекты здоровья детей дошкольного возраста». Будущие специалисты в области дошкольного образования овладевают знаниями по вопросам организации профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном уровне и в организованных детских коллективах. На практических занятиях студенты овладевают методикой обучения детей дошкольного возраста чистке зубов, выбору средств гигиены полости рта, регуляции у детей функций дыхания, жевания, глотания, осанки за столом и в кровати, мотивации к посещению стоматолога с целью профилактики стоматологических заболеваний и, при необходимости, лечения.

#### Литература

1. Леонтьев, В. К. Здоровые зубы и качество жизни / В. К. Леонтьев // Институт Стоматологии. – 1999. – № 3 (4). – С. 2–5.
2. Новик, А.А. Руководство по исследованию качества жизни в медицине / А.А. Новик, Т.И. Ионова / Практическое пособие под ред. акад. РАМН Ю.Л. Шевченко // М.: ОЛМА МЕДИА-Групп. – 2007.– 350с.
3. Соловьева, А.М. Итоги круглого стола экспертов по проблеме «Связь стоматологического и общего здоровья» / А.М. Соловьева // Институт Стоматологии. – 2012. – № 2. – С. 22–25.
4. Тристенъ, К. С. Стоматологические аспекты здоровья детей: учеб.-метод. пособие для студентов педагогических специальностей учреждений высшего образования / К. С. Тристенъ.– Барановичи : БарГУ, 2011.– 284 с. : ил.