

# ОПТИМИЗАЦИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

## OPTIMIZATION OF DENTAL CARE FOR THE CHILDREN OF THE CHERCHEN REPUBLIC

**D. Ivanov**  
**A. Klimov**  
**S. Fischev**  
**O. Filatova**  
**E. Kurchina**  
**T. Isaev**  
**L. Ditkovskaya**  
**A. Mironova**

*Summary.* The dental health of the children's population depends primarily on the prevention of dental diseases. In this article, we focus on the main tasks of prevention, which are: informing the population about the nature of dental diseases, teaching oral hygiene, motivation to foster healthy habits in the family, as well as the conviction of children's patients themselves and their parents in the expediency and importance of this program for health. Practical recommendations for doctors are set out in this article.

*Keywords:* oral hygiene, dentistry, preventive maintenance, hygiene skills, children, adolescents, oral hygiene products.

**Иванов Дмитрий Олегович**

Д.м.н., профессор «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ

**Климов Андрей Геннадьевич**

К.м.н., доцент «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ  
pstom4@zdrav.spb.ru

**Фищев Сергей Борисович**

Д.м.н., профессор «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ  
super.kant@yandex.ru

**Филатова Ольга Олеговна**

Ассистент, «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения РФ  
md.filatovolga@gmail.com

**Курчина Елена Валерьевна**

Ассистент, «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения РФ  
al.kurch@mail.ru

**Исаев Тамерлан Илесович**

Ассистент, «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова» Министерства здравоохранения РФ  
tamerlan-isaev@yandex.ru

**Дитковская Лилия Викторовна**

Доцент, «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения РФ  
liliya-ditkovskaya@yandex.ru

**Миронова Анна Валерьевна**

Доцент, «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения РФ  
vladnyra@mail.ru

*Аннотация.* Стоматологическое здоровье ребенка зависит от профилактики стоматологических заболеваний. Практические рекомендации изложены в данной статье. Главной задачей профилактики является информирование населения о природе стоматологических заболеваний, обучение гигиене полости рта, мотивация к воспитанию здоровых привычек в семье. Также важнейшим фактором выполнения программы профилактики является убежденность самих пациентов и их родителей в целесообразности и важности данной программы для здоровья.

*Ключевые слова:* гигиена полости рта, стоматология, профилактика, гигиенические навыки, дети, подростки, средства гигиены полости рта.

## Введение

**В** настоящее время распространённость кариозных поражений у детей в Чеченской Республике остаётся достаточно высокой. По данным исследований Оми Р. Курбанова и соавт. (2022 г.) частота возникновения кариозного процесса молочных зубов у детей составляет 84,5 % от всей патологии рта, а поражение постоянных зубов 79,8 % [5]. Подобная патология при несвоевременном лечении или его отсутствии приводит к возникновению хронических заболеваний, таких как, тонзиллит, ревматизм, заболевания сердца, почек, суставов, кожных покровов и пр. [1, 2, 3, 5], что негативно сказывается на качестве жизни и трудоспособности населения.

Известно, что на уровень и характер кариозных поражений оказывают влияние следующие факторы риска: социально-экономические, жилищно-бытовые условия, образ жизни, культура, образование, поведение, условия воспитания в семье и прочее [1, 2, 4],

Важным фактором остаётся осведомлённость населения, а в частности, родителей, которые являются важным звеном в обучении и закреплении навыка гигиены полости рта у своих детей [7]. В ситуации определённой культуры и уклада жизни населения информация о стоматологическом просвещении остаётся недоступной и одним из немногих источников её получения являются врачи-педиатры и медицинский персонал женских консультаций, куда в первую очередь попадает беременная женщина или женщина с ребёнком [6, 8]. Именно там, медицинский персонал, может дать всю необходимую и важную информацию об уходе за полостью рта будущего или уже имеющегося ребёнка в ситуации дефицита или отсутствия стоматологических кадров.

## Цель исследования

Оптимизировать методы по профилактике стоматологических заболеваний у детей в Чеченской Республике путём создания практических рекомендаций для работников женских консультаций и врачей-педиатров по обучению родителей гигиене полости рта.

## Материалы и методы исследования

В период с 12 октября по 10 ноября 2021 года группа преподавателей стоматологического факультета ФГБОУ ВО СпбГПМУ Минздрава России совместно с группой врачей разного профиля участвовала в проведении диспансеризации детского населения Чеченской Республики на базе 14 медицинских организаций следующих городов и поселков городского типа: Аргун, Ачхой-Мартан, Ведено, Грозненский, Гудермес, Курчалой, Надтеречное, Наур, Ножай-Юрт, Серноводск, Урус-Мартан, Шали,

Шелковская, Шатой. В рамках диспансеризации были обследованы дети от 2 до 17 лет, т.к. это соответствует приказу МЗ РФ от 10 августа 2017 года № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

Исследование проведено по материалам, полученным в процессе диспансерного обследования полости рта 770 лиц в возрасте от 2 до 17 лет, родившихся и постоянно проживающих в различных населенных пунктах Чеченской Республики. При сборе материала использовалась разработанная авторами карта для выявления интактных зубов, пораженных кариесом, запломбированных, имеющих показания к удалению, удаленных по поводу осложнений кариеса, а также оценивался уровень гигиены полости рта визуально без специальных методов окрашивания. На основе данных указанных в карте после обследования пациентов была составлена таблица с рекомендациями по уходу за полостью рта. Данная таблица содержит структурированную и четкую информацию для врачей женских консультаций и детских поликлиник по рекомендациям для родителей по обучению детей разных возрастных групп гигиене полости рта.

## Результаты и их обсуждение

Во время осмотра врач-стоматолог проводил оценку состояния зубов при помощи показателей распространенности (в процентах) и интенсивности кариеса в виде индекса КПУ. Во всех возрастных группах определяли и структуру КПУ — составляющие элементы показателя интенсивности кариеса зубов, т.е. среднее число кариозных, пломбированных, удаленных и подлежащих удалению зубов на 1 обследованного. Кроме того, вычисляли среднее арифметическое этих показателей. По результатам обследования выявлены следующие показатели распространенности кариеса зубов у детей 3 возрастных групп (рисунок 1).

На диаграмме отражены цифры по эпидемиологической обстановке во всех районах Чеченской Республики. Несомненно, это напрямую зависит от следующих факторов: места проживания детей, количества фтора в питьевой воде, характера питания, возраста матери, количества детей в семье, социального благополучия, количества детских стоматологов, наличия и оснащенности стоматологического кабинета в местных медицинских учреждениях, доступа к стоматологической помощи.

Так, например, в Наурском районе был самый низкий уровень кариозных поражений зубов у детей (49 %), в связи с наличием детского стоматолога в «Наурской ЦРБ», достаточной оснащенностью стоматологического кабинета, необходимой для оказания широкого спектра манипуляций, осведомленностью родителей о правилах

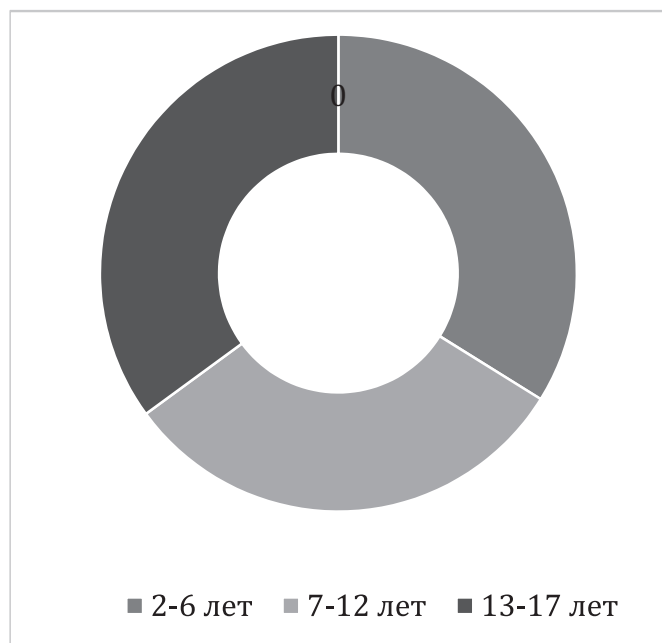


Рис. 1. Диаграмма отражающая эпидемиологическую обстановку в районах Чеченской Республики

гигиены полости рта для детей любого возраста, среднего уровня достатка семей, оптимального уровня фтора в питьевой воде.

В Серноводском районе, Грозненском и Гудермеском районе процентное содержание этих заболеваний приближается уже к 50 %.

При этом в большинстве районов уровень кариозных поражений зубов превышает 50 %. Среди таких Веденский район (65 %), Надтеречный район (67 %), Шалинский район (72 %).

Тем не менее, самый низкий (95 %) показатель стоматологического благополучия оказался в селе Шатой в результате дефицита медицинских кадров стоматологического профиля, низкого содержания фтора в питьевой воде и недостаточной осведомленностью родителей и важности гигиены полости рта.

Также очень высокую распространённость кариеса можно отметить в таких районах как Ачхой-Мартановский (90 %), Курчалоевский (88 %), Шелковский район (87 %), Урус-Мартановском (85 %), Ножай-Юртовском (82 %), а также Аргунский городской округ (84 %).

На основании вышеизложенной информации и с учетом всех данных были составлены следующие рекомендации по уходу за полостью рта для детей пяти возраст-

ных групп (от 0 до 1 года, от 1 до 3 лет, от 3 до 6 лет, от 7 до 15 лет и от 16 до 18 лет) (Таблица 1).

### Заключение

Вышеописанная программа гигиены полости рта рассчитана на привитие детям навыков самостоятельной чистки зубов в домашних условиях через родителей и родственников, которые были проинструктированы медицинскими работниками. Информация, представленная в таблице, изложена простым языком, понятным не только для врачей не имеющим стоматологического образования, но и для пациентов, поэтому может быть распространена в виде буклетов, выдаваемых на приеме или доступных на стойках при входе в поликлинику или регистратуре.

Таким образом, для улучшения стоматологической обстановки у детей разных возрастных групп в первую очередь необходимо сделать упор на просветительскую деятельность через врачей не стоматологического профиля, так как именно к ним беременные женщины или женщины с детьми обращаются в первую очередь.

Важно донести информацию до родителей и обучить их уходу за ротовой полостью своих детей, начиная с появления первого временного зуба. Далее, родителям необходимо сохранить и поддержать полученный навык гигиены полости рта у ребенка с помощью формирования четкого навыка самостоятельной регулярной чистки зубов с малых лет. Такой подход должен обеспечить стойкие навыки по проведению гигиенических мероприятий. Для этого необходимо не просто выработать гигиенические навыки, но и закрепить их на практике, в повседневной жизни [7].

Со стороны руководства Чеченской Республики возможно рассмотрение и внедрение следующих пунктов:

1. Местное применение фторсодержащих средств, в районах с низким содержанием фтора в питьевой воде.
2. Обеспечение районов с дефицитом кадров по стоматологии детской необходимым количеством конкурентоспособных специалистов.
3. Обеспечение местных лечебных учреждений стоматологическими кабинетами с полной оснащённостью для ведения полноценного врачебного приема.
4. Организация санитарной просветительской работы на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях при помощи привлечения молодых кадров из других городов.

Таблица 1.

Возраст	Рекомендуемые средства гигиены	Методы гигиенического ухода за полостью рта
1	2	3
От 0 до 1 года	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Дентальные салфетки;</li> <li>— Резиновая щеточка — напальчник;</li> </ul>	<p>До прорезывания зубов</p> <p>После каждого кормления младенца</p> <p>Дентальной салфеткой удаляют остатки пищи с десен и неба.</p> <p>С момента прорезывания первого зуба</p> <p>Его очищают с помощью щетки напальчника 2 раза в день, без применения зубной пасты. Зубной налет удаляют с каждой поверхности зуба круговыми движениями в направлении от десны к режущему краю.</p>
1–3 года	<ul style="list-style-type: none"> <li>— «Щетка для родителей» с короткой рабочей частью, длинной ручкой и очень мягкой щетиной или очень мягкая зубная щетка;</li> <li>— Детская гигиеническая зубная паста.</li> </ul>	<p>Родители чистят зубы ребенку 2 раза в день (утром после завтрака и вечером перед сном, время чистки зубов — 3 минуты). Чистку зубов необходимо проводить от десны к режущему краю или жевательной поверхности зуба (выметающими движениями). Возможно применение небольшого количества гигиенической пасты в дозе «с ноготок мизинца ребенка» или «с горошину».</p> <p>Заинтересовав ребенка личным примером, родители предлагают ему почистить зубы самостоятельно детской щеткой. Родители помогают ребенку освоить чистку зубов, взяв руку ребенка в свою. Обучение должно проводиться посредством игры, продолжающейся не более 3—5 мин.</p>
3–6 лет	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Детская зубная щётка с очень мягкой щетиной. Могут быть использованы как мануальные, так и электрические щетки;</li> <li>— Детские противокариозные зубные пасты: кальций содержащие и фторидсодержащие (до 500 ppm F);</li> <li>— Реминерализующие гели.</li> </ul>	<p>Чистка зубов ребенком 2 раза в день (утром после завтрака и вечером перед сном, время чистки зубов — 3 минуты) под контролем родителей.</p> <p>Используется небольшое количества зубной пасты в дозе «с ноготок мизинца ребенка» или «с горошину». Для детей дошкольного возраста наиболее удобен круговой метод чистки зубов (Fones):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— вестибулярные поверхности сомкнутых зубов очищают круговыми движениями, включая краевую часть десны;</li> <li>— открывают рот и очищают маленькими круговыми движениями оральные поверхности зубов</li> <li>— возвратно-поступательными или круговыми движениями удаляют налет с жевательных поверхностей зубов.</li> </ul> <p>Реминерализующий гель можно наносить после чистки зубов непосредственно на зубы или в специальных капках.</p>
7–15 лет	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Детская зубная щётка с мягкой щетиной;</li> <li>— Детские противокариозные зубные пасты кальцийсодержащие и фторидсодержащие (до 1000 ppm F)</li> </ul> <p>Дополнительные средства гигиены полости рта, применяются по рекомендации врача стоматолога и под контролем родителей с 7–9 лет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Зубная нить;</li> <li>— Детские ополаскиватели;</li> <li>— Жевательная резинка без сахара с ксилитом;</li> <li>— Скребок для языка;</li> <li>— Зубные ёршики;</li> </ul>	<p>Чистка зубов ребенком 2 раза в день (утром после завтрака и вечером перед сном, время чистки зубов — 3 минуты) под контролем родителей; после чистки зубов возможно использование ополаскивателя (полоскать рот в течение 1 минуты, не глотать). Для очищения зубов (премоляров и моляров), находящихся в стадии прорезывания, используют следующий метод:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— щеку отводят указательным пальцем левой руки</li> <li>— рабочую часть зубной щетки располагают на жевательной поверхности зуба в стадии прорезывания, перпендикулярно зубному ряду</li> <li>— удаление зубного налета осуществляют возвратно-поступательными движениями.</li> </ul> <p>Начиная с 7 лет необходимо вводить в индивидуальную гигиену использование зубной нити. Использование зубной нити проводится под контролем родителей.</p> <p>Зубную нить рекомендуется использовать перед чисткой зубов зубной пастой, а если вы применяете ополаскиватель, то — после зубной пасты, перед процедурой ополаскивания.</p> <p>После чистки зубов необходимо использовать скребок для языка для удаления налета с поверхности языка.</p>
16–18 лет	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Зубная щётка средней жёсткости;</li> <li>— Лечебно-профилактические зубные пасты с противокариозными или противовоспалительными компонентами;</li> <li>— Ополаскиватели (фторидсодержащие или с экстрактами лекарственных растений);</li> <li>— Зубные нити;</li> <li>— Жевательная резинка без сахара с ксилитом;</li> <li>— Скребок для языка;</li> <li>— Зубные ёршики;</li> <li>— Ирригатор;</li> </ul>	<p>Процедура по уходу за полостью рта должна быть регулярной и осуществляться 2 раза в день (утром после завтрака и вечером перед сном).</p> <p>Время чистки зубов — 3 минуты.</p> <p>После чистки зубов — применение ополаскивателя (полоскать рот в течение 1 минуты, не глотать).</p> <p>Очищение контактных поверхностей зубов флоссами 2 раза в день, после чистки зубов.</p> <p>После чистки зубов необходимо использовать скребок для языка для удаления налета с поверхности языка.</p> <p>Ирригация полости рта осуществляется с помощью ирригатора путем подачи постоянной или пульсирующей струи воды под давлением. Оказывает очищающее, массирующее действие и лечебный эффект. Время процедуры на десну одной челюсти составляет 2–3 минуты.</p>

---

ЛИТЕРАТУРА

1. Идалов Б.А. Стоматология. Стоматология: учебник. Грозный., 2013.
2. Идалов Б.Ф., Нуруллина Л.Р., Исаев Т.И. Основы профилактики кариеса зубов детского населения в условиях сельской местности. Актуальные вопросы стоматологии. Грозный., 2014.
3. Идалов Б.Ф., Исаев Т.И., Нуруллина Л.Р. К вопросу о стоматологической помощи детскому населению в условиях модернизации здравоохранения крупного города. Актуальные вопросы стоматологии. Грозный, 2013.
4. Климов А.Г., Филатова О.О., Селезнев Б.В. Использование смеси трикальцийфосфата и полимолочной кислоты в качестве материалов для трехмерной печати аллопластических блоков // Педиатр. — 2017. — №3. — С. 47–50.
5. Курбанов О.Р. Зависимость стоматологической заболеваемости населения Чеченской Республики от содержания фтора в питьевой воде. Юг России // Экология, развитие. — 2018. — №1. — С. 206–211.
6. Ревазова З.Э., Дмитриева Н.Г. Новые аспекты индивидуальной гигиены полости рта. Автореф. дис. канд. мед. наук. СПб.; 2019.
7. Сухарев М.Ф., Фищев С.Б., Рожкова М.Г. Ортопедическая стоматология. Протезирование несъемными конструкциями зубных протезов. Стоматология: учебник. СПб., 2021. — 645 с.
8. Улитовский С.Б. Ситуационная гигиена полости рта. Учебное пособие. СПб., 2013. — 596 с.

---

© Иванов Дмитрий Олегович; Климов Андрей Геннадьевич (pstom4@zdrav.spb.ru); Фищев Сергей Борисович (super.kant@yandex.ru);  
Филатова Ольга Олеговна (md.filatovolga@gmail.com); Курчина Елена Валерьевна (al.kurch@mail.ru); Исаев Тамерлан Илесович (tamerlan-isaev@yandex.ru);  
Дитковская Лилия Викторовна (liliya-ditkovskaya@yandex.ru); Миронова Анна Валерьевна (vladnyra@mail.ru)  
Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»