

СТЕРЕОТИПЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ КАК ФАКТОРЫ ОЦЕНКИ РИСКА РАЗВИТИЯ КАРИЕСА

Доц. В. В. Кузина, доц. Т. Г. Хмыз, доц. М. В. Ткаченко, С. Ф. Запара, Т. Е. Пешко*

**Харьковский национальный медицинский университет,
*Клиника эстетической стоматологии «New Smile», г. Киев**

Кариес представляют собой заболевание, которое развивается в случае совместного действия определенных факторов, способствующих его возникновению, или факторов риска. Более индивидуализированными в отношении пациента по сравнению с существующими ранее методами лечения являются основанные на возможности определить эти факторы и далее действовать в направлении профилактики или лечения с их учетом. Использование методики CAMBRA и некоторых подобных ей продемонстрировало позитивные результаты относительно стабилизации кариозного процесса на разных этапах клинических проявлений. Авторы каждой последующих модификаций при разработке старались детально выстроить схему опроса, учитывая особенности нашего общества, которое развивается достаточно быстро, и в котором появляются новые, ранее не детерминированные факторы.

Проведено анкетирование среди 80 родителей и 68 детей дошкольного и младшего школьного возраста с целью установить продолжительность чистки и особенности поведения детей во время чистки зубов, привычки, связанные с хранением щетки и других предметов гигиены, вкусовые предпочтения пациентов относительно выбора средств по уходу, использование дополнительных предметов и средств гигиены.

В контрольном исследовании средняя продолжительность чистки составила $1,07 \pm 0,03$ мин. Некоторые дети превращали чистку в игру. Дети дошкольного и младшего школьного возраста чаще выбирают зубные пасты с клубничным вкусом. Мятный вкус воспринимается в этой возрастной группе как «горький». По разным причинам как дети, так и взрослые не придерживаются правил хранения и замены зубных щеток.

В ходе исследования были выявлены определенные стереотипы гигиенического ухода за полостью рта. Данные о них могут быть использованы в анкетах для определения факторов оценки риска развития кариеса.

Ключевые слова: гигиенический уход за полостью рта, современное общество, кариес, факторы риска.

Кариес зубов является заболеванием, которое развивается при совокупности определенных предрасполагающих факторов, иначе факторов риска. Для оценки общего состояния полости рта и определения триггеров развития кариозного процесса необходимо проводить тщательное многофакторное обследование.

На сегодняшний день известно множество методов, позволяющих в той или иной степени прогнозировать риски возникновения кариозного процесса: от классических клинических и лабораторных, таких как сбор анамнеза, осмотр

с определением уровня интенсивности кариеса, гигиенического индекса и параметров зубного налета, изучения свойств слюны, количества и видового состава микроорганизмов, до современных компьютерных программ — Cariogramm, Caries Risk и т. п.

В современной практике также широко применяется комплексная система профилактики и лечения кариеса на основании определения рисков его развития, разработанная сотрудниками Стоматологической школы в Калифорнии во главе с профессором Д. Физерстоном. Система

была названа CAMBRA Она является аббревиатурой слов, которые разъясняют смысл врачебной тактики — Caries Manegement By Risk Assessment, то есть «подход к лечению кариеса через выявление рисков его развития». Идея данной методики состоит в том, чтобы одновременно с регистрацией клинического состояния полости рта определить существующие у пациента риски и защитные факторы путем опроса или анкетирования [1].

Подобный подход к лечению и профилактике кариеса более индивидуализирован, он демонстрирует положительные результаты в отношении стабилизации кариозного процесса на разных этапах клинического проявления по сравнению с существующими ранее, позволяет составить рациональный план лечения и снизить прирост кариеса у пациентов [5].

На сегодняшний день существует несколько модификаций подобных методик. Среди различных факторов риска развития кариеса поддержание гигиены полости рта на должном уровне рассматривается как ключевая позиция. Известно, что комплексный гигиенический уход за полостью рта с использованием основных и вспомогательных средств включает в себя мероприятия, направленные на удаление налета и обеспечение оптимальных условий для реализации местных защитных факторов.

Современное общество меняется быстрыми темпами, и эти изменения затрагивают различные сферы жизни [2, 3]. Меняются также гигиенические привычки и предпочтения при выборе средств гигиены полости рта — появились инновационные продукты с новыми свойствами, электронные девайсы, музыкальные, анимационные ресурсы [4, 6, 7].

В контексте оценки этих современных тенденций мы видим актуальность исследования данного вопроса.

Цель работы — изучить стереотипы гигиенического ухода за полостью рта в современном обществе в контексте оценки составляющих факторов как протективных, так и тех, которые могут быть обозначены как факторы риска развития кариеса.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Группу опрошенных составили 80 родителей и 68 детей дошкольного и младшего школьного возраста. Оценочные критерии факторов риска кариеса включали в себя продолжительность

чистки и особенности поведения детей дошкольного возраста при чистке зубов, привычки держания щетки, вкусовые предпочтения пациентов дошкольного возраста при выборе средств гигиены, привычки хранения предметов гигиенического ухода, применение дополнительных гигиенических средств.

Исследование продолжительности чистки зубов проводили в группах детей (основной и контрольной по 34 ребенка) после санации полости рта, без выраженных явлений физиологической подвижности временных зубов. Проводили урок гигиены, включавший обучение детей методике чистки зубов, а их родителей — контролю качества гигиенического ухода за полостью рта с помощью раствора для индикации налета. При этом в основной группе было предложено осуществлять чистку зубов в сопровождении выбранной ребенком песенки продолжительностью около 2 мин на тему гигиены полости рта. В контрольной группе процесс чистки мелодией не сопровождался. В домашних условиях вечером перед сном родители детей обеих групп, без ведома для детей, фиксировали на камеру мобильного телефона процесс чистки зубов. После этого дети полоскали рот раствором для индикации налета, и родители фотографировали результат. При анализе предоставленного видеоматериала и фотографий в клинике обращали внимание на продолжительность чистки, этапы и их последовательность, умение не отвлекаться и сосредоточиться на процессе. Для оценки качества гигиены использовали гигиенический индекс Федорова–Володкиной (1971). Определяли при окрашивании вестибулярных поверхностей шести нижних фронтальных зубов раствором Колор-тест № 3. Площадь окрашенной поверхности коронки зуба оценивали согласно методике по 5-балльной шкале, значение вычисляли по формуле:

$$\text{ИГ} = \Sigma / 6,$$

где Σ — сумма значений, 6 — количество обследованных зубов, и оценивали по критериям: «хороший» уровень гигиены (1,1–1,5), «удовлетворительный» (1,6–2,0), «неудовлетворительный» (2,1–2,5), «плохой» (2,6–3,4), «очень плохой» (3,5–5,0).

Вкусовые предпочтения пациентов дошкольного возраста при выборе средств гигиены изучали методом опроса родителей и их детей. Выясняли, какой вкус средств гигиены наиболее

предпочтителен для детей, замечали ли родители изменения в режиме ухода у детей при смене вкуса пасты, позволяет ли доступный ассортимент следовать назначениям стоматолога и одновременно учесть предпочтения детей.

Вопросы о привычках хранения предметов гигиенического ухода касались наличия индивидуальной зубной щетки у ребенка дома или во время путешествия, внешней характеристики щетки, самостоятельности чистки зубов, использования других предметов гигиены, факта и источников получения информации о правилах содержания зубной щетки, опыта и условий хранения ее дома и за его пределами.

Статистическая обработка и анализ полученных данных включали в себя использование пакета STATISTICA Microsoft Excel 2016.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В основной группе продолжительность чистки зубов отвечала времени звучания песенки (2 мин). Дети, воспроизводившие движения зубной щетки по тексту песенки, были более сосредоточенными на процессе. Гигиенический индекс после чистки равен в среднем $1,3 \pm 0,31$ балла.

В контрольном исследовании средняя продолжительность чистки составила $1,07 \pm 0,03$ мин. Во многих случаях создавалось впечатление, что ребенок, проведя щеткой справа и слева, не знает, что делать дальше, и завершает чистку. Некоторые дети превращали чистку в игру, играли щеткой, рассматривали в зеркале свое лицо и прочее. Гигиенический индекс в среднем составил $1,9 \pm 0,42$ балла. В обеих группах благодаря фиксации процесса на камеру удалось обратить внимание родителей на допущенные ошибки, совместно обсудить пути их устранения. Основы практических навыков гигиенического ухода за полостью рта как составной части индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний закладываются в детском возрасте. Поэтому важно своевременное формирование у детей правильных навыков и позитивного отношения к процессу чистки зубов.

Опрос показал, что родители прислушиваются к желанию детей при выборе зубной пасты. Благодаря многообразию средств гигиены в большинстве случаев удается одновременно следовать рекомендациям стоматолога и вкусовым предпочтениям ребенка. Часть младших школьников (33 %) сообщили о том, что не отказываются

от мятной пасты, которой обычно также пользуются взрослые в семье, хотя любят клубничную жевательную резинку и пасту с ягодными вкусами. Остальные в этой группе (67 %) указали, что любят только ягодные пасты и просят родителей не покупать для них пасту с мятой. Клубничный и банановый вкус зубных паст предпочитают 89 % дошкольников, другой вкус — 11 %. Против мятной пасты были 87 % респондентов из этой группы. До определенного возраста у ребенка отсутствует твердая убежденность в необходимости гигиенического ухода за полостью рта. Как правило, в силу разных причин чистка зубов осуществляется регулярно только благодаря контролю со стороны родителей. Позитивное отношение ребенка к этому процессу формируется постепенно, и результат зависит от множества факторов. При этом значительная роль принадлежит свойствам средств гигиены. Неприятные вкусовые ощущения могут значительно повлиять на продолжительность чистки, стимулировать отвращение и в целом способствовать отказу от процедуры.

В разделе исследования о привычках хранения средств гигиены в целом все ответили о наличии индивидуальной зубной щетки, замену которой проводили не всегда в рекомендуемый срок, даже при наличии признаков повреждения щетины. После чистки щетку моют и оставляют в вертикальном положении в индивидуальном стаканчике или настенном держателе 28 % респондентов. На хранение щеток в общем стаканчике указали 72 % опрошенных. Постоянно используют контейнер, который закрывает рабочую часть щетки 36 % детей. Все дети имели опыт хранения щетки за пределами своего дома. Например, во время каникул в лагерях отдыха держали щетки в контейнере или заворачивая их после чистки в пластиковые пакеты. Если были в путешествии, то часто оставляли щетку дома и в среднем в течение недели вообще не чистили зубы (17 % опрошенных). Правильный уход за предметами гигиены является очень важной составляющей профилактических мероприятий. Зубные щетки, как и другие предметы гигиены, могут играть значительную роль в передаче заболеваний. Согласно результатам ряда исследований установлено, что после чистки зубов благодаря остаткам налета и влажной среде бактерии, аккумулированные на щетинках щетки, начинают активно размножаться. Установлено наличие в этом налете

микрофлоры из ротовой полости и окружающей среды, например, при хранении зубных щеток в сплэш-зоне помещений совместных санузлов, из контейнеров для путешествий, с грязных рук. Учитывая рекомендованную двукратную чистку зубов с интервалом в 8–10 ч, количество микроорганизмов на щетке за этот период возрастает в несколько раз. Щетка, которая должна играть значительную роль в поддержании гигиенического состояния, сама становится источником обсеменения микрофлоры в полости рта.

ВЫВОДЫ

В ходе исследования были выявлены определенные стереотипы гигиенического ухода за

полостью рта. Дети дошкольного и младшего школьного возраста предпочитают зубные пасты с клубничным вкусом. Мятный вкус средств гигиены воспринимается в данной возрастной группе как «горький», поскольку дети в отличие от взрослых воспринимают вкус ярче. По разным причинам хранение предметов гигиенического ухода за полостью рта осуществляется с нарушением существующих рекомендаций. Как дети, так и взрослые не соблюдают правила по хранению и замене зубных щеток. Установленные в ходе анкетирования данные могут быть в перспективе использованы в анкетах для определения факторов оценки риска развития кариеса.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Оценка эффективности медико-организационных мероприятий по профилактике кариозных поражений у лиц трудоспособного возраста / Копецкий И. С. и др. *Вестник РГМУ*. 2018. № 5. С. 21–26.
2. George J., John J. The Significance of Brushing Time in Removing Dental Plaque. *International Journal of Dentistry and Oral Science*. 2016. № 3 (8). P. 315–317.
3. Efficiency of Chewable Toothbrush in Reduction of Dental Plaque in Students / Mladenovic R. et al. *BMC Oral Health*. 2019. № 19 (58). P. 64–67.
4. Menten A., Atukeren J. A. Study of Manual Toothbrushing Skills in Children Aged 3–11 years. *Journal of Clinical Pediatric Dentistry*. 2002. № 27. P. 91–94.
5. Rechmann P., Chaffee B. W., Rechmann B., Featherstone J. Caries Management by Risk Assessment: Results From a Practice-Based Research Network Study. *Journal of the California Dental Association*. 2019. Vol. 47, № 1. P. 15–25.
6. Use of Toothpaste and Toothbrushing Patterns Among Children and Adolescents — United States, 2013–2016 / Thornton-Evans G. et al. *Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2019. № 68 (4). P. 87–90.
7. Wide U., Hagman J., Werner H., Hakeberg M. Can a Brief Psychological Intervention Improve Oral Health Behaviour? A Randomised Controlled Trial. *BMC Oral Health*. 2018. № 18 (163). P. 37–41.

СТЕРЕОТИПИ ГІГІЄНИЧНОГО ДОГЛЯДУ ЗА ПОРОЖНИНОЮ РОТА В СУЧАСНОМУ СУСПІЛЬСТВІ ЯК ЧИННИКИ ОЦІНКИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ КАРІЕСУ

Доц. В. В. Кузіна, доц. Т. Г. Хмиз, доц. М. В. Ткаченко, С. Ф. Запара, Т. Є. Пешко*

Карієс є захворюванням, що розвивається в разі поєднаної дії певних чинників, які сприяють його виникненню, або факторів ризику. Індивідуалізованими стосовно пацієнта порівняно з наявними методами лікування є ті, що засновані на можливості встановити ці чинники та далі діяти в напрямі профілактики чи лікування, зважаючи на них. Застосування методики CAMBRA та деяких схожих на неї продемонструвало позитивні результати щодо стабілізації каріозного процесу на різних етапах клінічних проявів. Автори останніх модифікацій намагалися під час розробки детально побудувати схему опитування відповідно до особливостей нашого суспільства, яке розвивається досить швидко і в якому з'являються нові, раніше не детерміновані чинники.

Опитування проведено серед 80 батьків та 68 дітей дошкільного та молодшого шкільного віку з метою встановити тривалість чищення й особливості поведінки дітей під час чищення зубів, звички, що пов'язані зі зберіганням щітки та інших предметів гігієни, смакові вподобання пацієнтів щодо вибору засобів догляду, використання додаткових предметів і засобів гігієни.

У контрольному дослідженні середня тривалість чищення склала $1,07 \pm 0,03$ хв. Деякі діти перетворювали чищення на гру. Діти дошкільного та молодшого шкільного віку найчастіше обирають зубні пасту з полуничним смаком. М'ятний смак засобів гігієни сприймається в цій віковій групі як «гіркий». Із різних причин як діти, так і дорослі не дотримуються правил зберігання та заміни зубних щіток. У процесі дослідження були встановлені певні стереотипи гігієнічного догляду за порожниною рота. Дані про них можуть бути використані в анкетах із визначення чинників оцінки ризику розвитку карієсу.

Ключові слова: гігієнічний догляд за порожниною рота, сучасне суспільство, карієс, фактори ризику.