

УДК: 616.31-084(479.25)+614.1:312

*М. Е. Манрикян*

## АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ МЕДИКО - СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ОПРОСА НАСЕЛЕНИЯ АРМЕНИИ ПО ПРОБЛЕМАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

Ереванский государственный медицинский университет им. М.Гераци

Одной из проблем совершенствования стоматологической помощи является профилактика стоматологических заболеваний. Проблемам профилактики стоматологической заболеваемости посвящено значительное количество исследований [5,6]. Как показывает мировой и отечественный опыт, в основе всей системы профилактики должны лежать соответствующие программы профилактики – единая общегосударственная и частные региональные [7,8,9]. Профилактика стоматологических заболеваний, важнейшим фактором которой является гигиена полости рта [8], предотвращает как развитие заболеваний челюстно – лицевой области, так и способствует сохранению здоровья человека в целом. В литературе имеются данные о том, что правильные убеждения, поступки, а также умения и навыки, направленные на сохранение и поддержание здоровья и профилактику заболеваний полости рта, формируются благодаря полученной информации и знаниям [1,2,7,8]. Для определения уровня мотивации населения к профилактике стоматологических заболеваний проводятся социологические опросы населения [4,7].

Целью данного исследования явилось получение информации о знаниях населения о правильных убеждениях, поступках, умениях и навыках, направленных на сохранение, поддержание здоровья и профилактику заболеваний полости рта для оптимизации действующей программы профилактики.

### Материалы и методы исследования

Для реализации поставленной цели была разработана анкета медико-социологического исследования. Анкета содержала перечень из 26 вопросов, отражающих, на наш взгляд, наиболее актуальные проблемы по вопросам мотивации населения, ориентированные на выявление основных параметров, оказывающих влияние на формирование критериев качества профилактики. Было проанализировано 3943 анкеты респондентов из 10 регионов и столицы Республики Армения, из них 1049 анкет сельского населения, 1330 - городского населения регионов и 1564 - столицы. Распределение анкетированных лиц по полу и месту проживания представлено в табл. 1.

Таблица 1  
Распределение анкетированных по полу и месту проживания

Место проживания	Пол		Всего
	Мужской	Женский	
Сельское население регионов	477	572	1049
Городское население регионов	550	780	1330
г.Ереван	673	891	1564
Всего	1700	2243	3943

Из общего числа лиц, принявших участие в анкетировании, 43,1% составили мужчины и 56,9% - женщины.

Для более полной оценки изучаемого вопроса, нахождения более тонких закономерностей мотивации населения по профилактике стоматологических заболеваний был проведен детерминационный анализ, выделены 8 возрастных групп – 12, 15, 16-18, 19-34, 35-44, 45-5, 56-64 и 65 лет и старше. Распределение анкетированных лиц по

возрастным группам и месту проживания отражено в табл. 2.

Первичная информация обобщалась и систематизировалась с использованием электронных таблиц программы «Excel» для выполнения всех необходимых видов вычислений. Компьютерная обработка данных исследования позволила привести информацию к удобному для анализа виду и представить ее в виде статистических таблиц и диаграмм.

Таблица 2  
Распределение анкетированных по возрастным группам и месту проживания

Возрастные группы \ Населенный пункт	Сельское население	Городское население регионов	Ереван	Всего
12	123	161	264	548
15	128	128	273	529
16-18	122	125	153	400
19-34	191	420	339	950
35-44	125	136	149	410
45-55	123	156	132	411
56-64	110	100	132	342
65 и старше	127	104	122	353
Всего	1049	1330	1564	3943

### Результаты исследования и их обсуждение

Распределение респондентов по социальному положению показало, что в г. Ереване наибольший удельный вес составляют выходцы из семей служащих (48,5%), 19,7% - респонденты из семей рабочих, 29,8% - бизнесменов, 2% составили выходцы из семей сельскохозяйственных работников; в регионах большую долю составили выходцы из семей сельскохозяйственных работников (30,8%), меньшую долю – респонденты из семей бизнесменов (15,7%), выходцы из семей служащих и рабочих составили 28,9% и 24,6% соответственно. 36% всех опрошенных имели высшее образование, 32% составляли школьники, 15% - лица с средним специальным образованием, наименьший удельный вес составили студенты (9%) и люди со средним образованием (8%).

Из данных социологического обследования следует, что 7,2% респондентов осуществляли визиты к врачу-стоматологу 1 раз в год. Два раза в год посещают врача-стоматолога всего 9,3% респондентов. Однако с сожалением следует констатировать, что имеется определенная доля лиц, а именно 10,2%, которые не посещают врача-стоматолога. К данной же группе можно отнести тех, которые обращаются за стоматологической помощью, как они отмечают, по необходимости, а таких - большинство (73,3%). Такое обращение к врачу – стоматологу приводит к возрастанию осложнений стоматологических заболеваний, что еще более отягощает стоматологический статус населения.

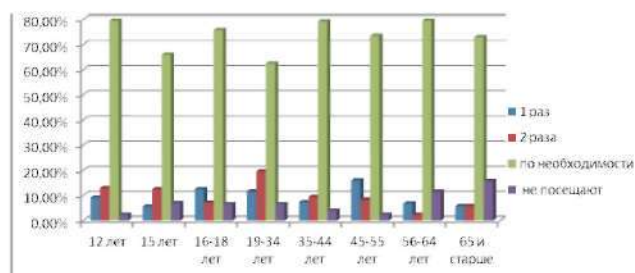


Диаграмма 1.  
Распределение анкетированных по посещаемости и возрастным группам в г. Ереване

На вопрос о важности проведения профилактических мероприятий для сохранения здоровья полости рта положительный ответ был получен в 84% случаев в г. Ереване, 85,6% - у городского населения регионов и у 65,2% сельских жителей.

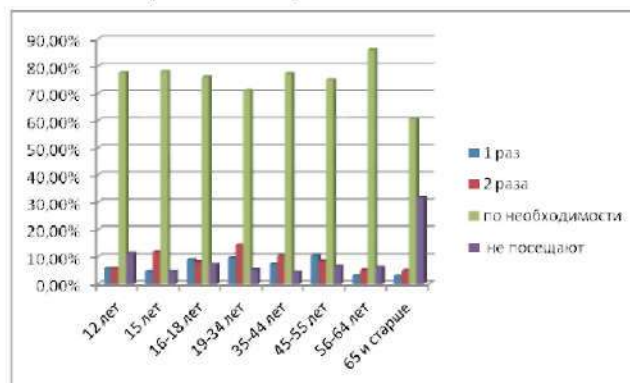


Диаграмма 2.  
Распределение анкетированных по посещаемости и возрастным группам в городах регионов РА

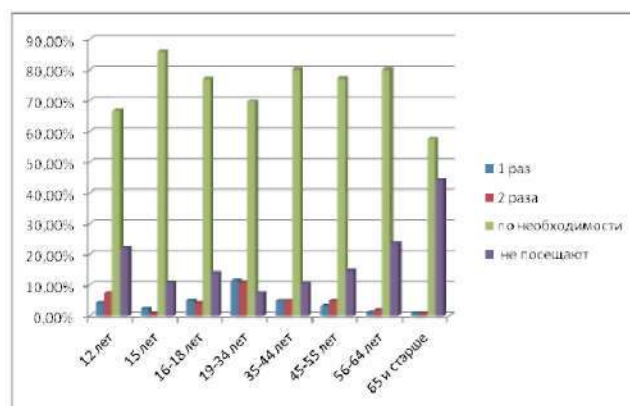


Диаграмма 3.  
Распределение анкетированных по посещаемости и возрастным группам в сельских местностях регионов РА

Отвечая на вопрос об источниках информации, из которых население получает знания о необходимости мер профилактики стоматологических заболеваний, многие респонденты выбрали несколько вариантов ответов, распределившиеся следующим образом:

**в г. Ереване:**

- в школе – 19,6%;
- из бесед с родителями — 43%;
- из телевизионных программ или научно – популярной литературы - 34,7% ;
- не получали знаний —16,1%;

**в регионах****города:**

- в школе – 20,8%;
- из бесед с родителями — 33,7%;
- из телевизионных программ или научно – популярной литературы - 33,5%;
- не получали знаний —8,7%;

**сельская местность:**

- в школе – 23,3%;
- из бесед с родителями — 22,3%;
- из телевизионных программ или научно – популярной литературы - 23,3%;
- не получали знаний —36,1%.

Относительно вопросов по индивидуальной гигиене полости рта были получены следующие ответы. В г. Ереване 65% респондентов отметили, что обучались методам индивидуальной гигиены полости рта, 25,4% чистят зубы 1 раз в день, 48,8% чистят зубы дважды в день, 17,1% чистят зубы регулярно, 7,2% чистят нерегулярно, 4,9% не чистят вообще, причем большинство (93,2%) в качестве средства гигиены полости рта использовали зубную пасту, 12% применяли зубные нити, 11% пользовались также ополаскивателями. При ответе на вопросы о частоте чистки зубов и какими средствами гигиены пользовались респонденты, были выбраны несколько вариантов ответов. При опросе городского населения регионов были получены следующие данные: 59,8% отметили обучение методам индивидуальной гигиены полости рта, 23,4% чистят зубы 1 раз в день, 44,6% чистят зубы дважды в день, 15,3% чистят зубы регулярно, 11,7% - чистят нерегулярно, 7,1% не чистят вообще. В качестве средства гигиены полости рта зубную пасту использовали 88,7%, флоссы применяли 10,8%, ополаскивателями пользовались 13,8%. Среди респондентов сельских местностей обучались методам индивидуальной гигиены полости рта 40,4%, 1 раз в день чистят зубы 20,3%, 2 раза в день чистят зубы 26,9%, отметили, что чистят зубы регулярно 10% опрошенных, 17,7% отметили, что чистят зубы нерегулярно, 26,2% ответили, что не чистят зубы вообще. Зубную пасту в качестве средства гигиены применяли 67,9% опрошенных сельских жителей, 3,8% отметили, что используют зубные нити, и 15,2% отметили применение ополаскивателей. Однако на опросе было выявлено, что в качестве ополаскивателя зачастую использовался раствор натрия бикарбоната (пищевая сода).

Анализируя данные анкет по гигиеническим навыкам, было установлено, что в г. Ереване 23,1% 12-летних школьников чистят зубы 1 раз в день, 55% - дважды в день; среди 15-летних подростков 28,9% чистят зубы 1 раз в день и 50,2% чистят зубы дважды в день, гигиену межзубных

промежутков проводят лишь 5,3% 12-летних и 5,5% 15-летних школьников. В городах регионов картина выглядела следующим образом: на чистку зубов 1 раз в день указало 21,7% 12-летних и 30,5% 15-летних школьников; на чистку дважды в день – 45,3% 12-летних и 43% 15-летних подростков, зубные нити применяют 0,6% и 10,2% детей соответственно. В сельской местности 14,6% 12-летних и 22,7% 15-летних отметили, что чистят зубы 1 раз в день; 58,5% 12-летних и 24,2% 15-летних - дважды в день, однако при последующем стоматологическом осмотре гигиенический индекс по Грину – Вермиллиону оценивался как неудовлетворительный. Гигиену межзубных промежутков с применением зубных нитей проводили 0,8% 12-летних детей и 1,6% 15-летних подростков в селах.

Несмотря на то, что в республике утверждена и с 2006 г. проводится программа профилактики стоматологических заболеваний у детей 6- и 12-летнего возраста, на вопросы, касающиеся проводимых профилактических мероприятий в возрастных группах 12 лет, 15 лет и 16-18 лет, были получены неутешительные ответы. В г. Ереване на вопрос о частоте проведения профилактических мероприятий 87% 12-летних отметили, что мероприятия не проводились, из 13% ответивших положительно 4,2% применяли фторсодержащие таблетки, 1,5% проводили аппликации фторида натрия и 5,3% - обработку фторлаком. 2% указывали на полоскания, однако не могли конкретно назвать применяемое средство. На вопрос о проведении им герметизации фиссур 81,1% детей ответили отрицательно, 83,3% респондентов также дали отрицательный ответ по поводу проведения ими реминерализующей терапии.

15-летние подростки оценили ситуацию аналогично: 94,1% респондентов не использовали средства фторпрофилактики, 2,6% применяли таблетки фторида натрия, 1,8% проводили аппликации фторидом натрия, 1% респондентов покрывали зубы фторлаком. У 0,5% подростков проводились полоскания полости рта, однако они также не смогли указать применяемое средство. Ответили отрицательно на вопрос, проводилась ли ими герметизация фиссур, 69,6% подростков и 82,4% - на вопрос о проведении реминерализующей терапии.

В возрастной группе 16-18 лет были получены ответы, подтверждающие нерезультативность проводимых мер профилактики основных стоматологических заболеваний полости рта. Из числа опрошенных 93,5% дали отрицательный ответ на вопрос о проведении мероприятий по фторпрофилактике, положительный ответ дали всего 6,5% респондентов (2,6% отметили аппликации фторлака, 0,7% - применение фторсодержащих таблеток и 0,7% - аппликации фторида натрия, 2,5% указали на полоскания полости рта, также не смогли отметить применяемое средство). На вопрос о проведении герметизации фиссур в данной возрастной группе положительно ответили всего лишь 26,1% опро-

шенных, реминерализующая терапия проводилась 9,8% респондентам.

Аналогичная картина прослеживалась как в городах, так и в селах регионов. В возрастной группе 12-летних детей 83,9% ответили отрицательно на вопрос о проведении фторпрофилактических мероприятий, применение таблеток с фтором отметили 4,3% опрошенных, аппликации фторида натрия – 1,9%, аппликации фторлака – 3,1%. Полоскания раствором фторида натрия отметили 6,8% респондентов, однако при более детальном опросе выяснилось, что в качестве средства полоскания был использован раствор пищевой соды. Так же, как и 12-летние школьники г. Еревана, школьники регионов дали отрицательный ответ на вопрос о проведении герметизации фиссур в 71,4% случаев и в 81,4% случаев - на вопрос о проведении реминерализующей терапии.

В группе подростков из всего числа опрошенных применение средств фторпрофилактики отметили 13,3% детей (3,7% использовали фторсодержащие таблетки, 3,1% респондентов отметили аппликации фторлака, 1,6% - аппликации фторида натрия, 4,9% - полоскания раствором фторида натрия). Реминерализующая терапия проводилась 7%, герметизация фиссур – 23,4% анкетированных подростков.

В возрастной группе 16-18-летних был получен несколько больший процент положительных ответов (20%) на вопрос о применении средств фторпрофилактики, которые распределялись следующим образом: 3,2% - применение таблеток с фтором, 4,8% - полоскания раствором фторида натрия, 6,4% - аппликации фторида натрия, 5,6% - аппликации фторлака. Герметизация фиссур проводилась 20,8%, реминерализующая терапия – 8,8% анкетированных.

Среди опрошенных сельских жителей на вопрос о проведении методов фторпрофилактики отрицательно ответили 91% 12-летних, 94,5% 15-летних школьников и 95,1% 16-18-летних анкетированных. Большинство ответивших положительно во всех возрастных группах отмечали полоскания раствором фторида натрия (4,9%, 2,3% и 4,1% соответственно), однако при глубоком анализе также было выявлено, что полоскания проводили в домашних условиях раствором бикарбоната натрия. На вопрос о герметизации фиссур 19,5% 12-летних, 17,2% 15-летних и 13,1% 16-18-летних респондентов дали положительные ответы, однако при дальнейшем стоматологическом осмотре данных лиц было выявлено, что большинство из них за герметизацию фиссур принимали пломбирование зубов. 92,7%, 94,5% и 95,1% опрошенных в данных возрастных группах ответили отрицательно на вопрос о проведении реминерализующей терапии.

Несмотря на высокий процент положительных ответов о проведении консультаций врачом – стоматологом по вопросам профилактики (64,4% в Ереване, 62,7% в городах регионов и 38,8% в

селах), о противокариозном действии фтора знало всего 43,4% опрошенных в г. Ереване, 43,1% городских жителей регионов и 18,8% сельских жителей; зубную пасту с фтором использовали 52,6%, 47% и 26,7% опрошенных соответственно.

По вопросу о важности рационального питания [11] для профилактики кариеса большинство населения дало положительные ответы (67,8% в г. Ереване, 65,2% в городах регионов и 45,3% в селах), однако нарушают режим питания 62,4% опрошенного населения. Принимают в большом количестве углеводистую пищу 63% опрошенных в г. Ереване, 63,8% - в городах регионов и 59,9% - население сельских местностей. Несмотря на хорошие климатические условия и наличие в изобилии овощей и фруктов, регулярно принимают фрукты и овощи только 85,6% населения. Жесткую пищу не употребляет 24,2% респондентов в столице, в регионах: в городе - 27,9% и 31,8% опрошенных в селах.

Около 39% лиц в возрастной группе 45-55 лет в г. Ереване, 44,2% в городах регионов и 52% данной возрастной группы в селах игнорируют жевательную резинку как одно из средств профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта [3,10].

Большинство опрошенных как в столице, так и в регионах республики работу врачей – стоматологов по вопросам профилактики стоматологических заболеваний оценивали неудовлетворительно (69,4% в Ереване, 71,4% в городах регионов и 52,1% в селах). В Ереване 11,9% респондентов отметили, что работа врачей – стоматологов по вопросам профилактики стоматологических заболеваний вообще не проводится, этот же ответ выбрали 9,4% опрошенных в городах регионов и 20,3% сельского населения.

Дефицит информации и знаний о профилактике стоматологических заболеваний тесно связан с полученными результатами оценки гигиенического состояния полости рта у обследованных, что свидетельствует о низком уровне санитарно-гигиенических знаний у них и о недостатках проводимой врачами-стоматологами профилактической работы среди населения. Уровень качества и эффективности профилактической работы невысок, охват населения профилактическими осмотрами не имеет тенденции к повышению и, к сожалению, далек от общеевропейского показателя.

Проведенное медико – социологическое анкетирование населения республики выявило, что у значительной части населения нет осознанной необходимости (мотивации) в осуществлении профилактических мер, динамического контроля за состоянием здоровья полости рта. При этом немаловажной определяющей отношения к профилактике стоматологических заболеваний является образование респондентов. При сравнении данных анкетирования в зависимости от местности проживания выявлена тенденция к более позитивному отношению к профилактическим мероприятиям у лиц, проживающих в г. Ереване.

В заключение можно сделать вывод, что первичным источником информации для ребенка по вопросам стоматологического здоровья являются родители, по этой причине одной из возможностей улучшения стоматологических знаний и гигиенических навыков ребенка является предоставление точной информации родителям. В тоже время, школа имеет значительное влияние на формирование здорового образа жизни детей. С учетом оптимизации программы профилактики в республике возникает необходимость введения образовательных программ здоровья для учителей, которые в дальнейшем дадут достаточный уровень подготовки и позитивное отношение к здоровью полости рта.

Таким образом, медико-социологическое исследование, проведенное среди населения Республики Армения, показало, что в сложных экономических условиях приоритетом стоматологической помощи должны стать разработка и реализация научно – практических, обоснованных методик с учетом профилактической направленности.

#### Литература

1. Дрешер В.Л. Изучение гигиенических знаний взрослого населения г.Казани о первичной профилактики кариеса зубов / Дрешер В.Л.- М.: ВИНТИ, 2003.- № 595. - 14 с.
2. Елизарова В.М. О профилактике кариеса у детей / Елизарова В.М. // Лечащий врач.- 2000.-№ 10.- С.38-41.
3. Корсакова Т. Профилактика кариеса с помощью ксилитола / Корсакова Т.// Dent-inform.-2000.-№ 12.-С. 12-17.
4. Кулеш Т.Л. Роль санитарно-просветительной работы в профилактике кариеса / Кулеш Т.Л. // Клиническая стоматология.-2000.-№ 3.-С. 18-20.
5. Максимовская Л.Н. Актуальность проблемы профилактики стоматологических заболеваний / Максимовская Л.Н., Сагина О.В., Гасан-заде Ч.А. // IX международный конгресс «Здоровье и образование – XXI век», РУДН. – 2008. – С. 485.
6. Сагина О.В. Профилактическая направленность в деятельности стоматологических учреждений республики Северная Осетия-Алания / Сагина О.В., Гасан-заде Ч.А.// Научно-практическая конференция «Инновации и информационные технологии в диагностической, лечебно-профилактической и учебной работе клиник». – Тверь. 2009. – С.237.
7. Силантьева Г.П. Отношение населения к проблеме профилактики стоматологических заболеваний (по результатам социологического опроса) /Силантьева Г.П., Козаченко О.А., Соловьева Н.Б. //Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – №.5. – С.19-22.
8. Al –Omiri M.K. Oral health attitudes, knowledge and behavior among schoolchildren in North Jordan / Al –Omiri M.K., Al – Wahadni A.M., Saeed K.N.// J.Dent.Educ. – 2006. – Vol. 70, №.2. – P. 179-187.
9. Newitter D.A. Rx for caries prevention: time line of home care. A software aid for communication of patient instructions for management of dental caries / Newitter D.A,Meiers J.C., Kazemii R.B. //Oper. Dent. – 2002. – Vol. 27, №.2. – P. 204-207.
10. Szoke J. Effect of chewing sugar – free gum on dental caries/ Szoke J., Proskin H.M., Banoczy J. // Fogorv.Sz. - 2002. – Vol.95, №.1. – P.21-25.
11. Van Loveren C. The role of diet in caries prevention/ Van Loveren C., Duggal M.S. // Int. Dent.J. – 2001. – Vol. 51, №.6. – P. 399-406.

Стаття надійшла  
4.03.2013 р.

#### Резюме

Автором було проведено медико-соціальне анкетування 8 вікових груп населення 10 регіонів і столиці Республіки Вірменія з метою виявлення рівня знань і мотивації населення з питань профілактики основних стоматологічних захворювань для подальшої корекції діючої програми профілактики.

Отримані дані свідчать про низький рівень санітарно-гігієнічних знань серед населення, низький рівень і якість проведеної профілактичної роботи серед населення з боку лікарів-стоматологів, що обґрунтовує необхідність оптимізації програми профілактики.

**Ключові слова:** медико-соціологічне дослідження, анкетування, мотивація, рівень знань населення.

#### Резюме

Автором было проведено медико – социальное анкетирование 8 возрастных групп населения 10 регионов и столицы Республики Армения с целью выявления уровня знаний и мотивации населения по вопросам профилактики основных стоматологических заболеваний для дальнейшей коррекции действующей программы профилактики.

Полученные данные свидетельствуют о низком уровне санитарно-гигиенических знаний у населения, низком уровне и качестве проводимой профилактической работы среди населения со стороны врачей-стоматологов, что обосновывает необходимость оптимизации программы профилактики.

**Ключевые слова:** медико-социологическое исследование, анкетирование, мотивация, уровень знаний населения.

#### Summary

The author has performed medical-social survey of 8 age groups in 10 regions and the capital of the Republic of Armenia in order to identify the level of knowledge and motivation of the population on the prevention of major dental diseases for further correction of existing prevention programs.

The findings suggest a low level of sanitary knowledge of population, a low level and the quality of the preventive work among the population by dentists, which justified the need to optimize the prevention program.

**Key words:** health-sociological studies, surveys, motivation, knowledge of the population.