

Б.Р. Бахмудов,

к.м.н., врач высшей категории, стоматологическая поликлиника, Дербент

М.Б. Бахмудов,

врач-стоматолог женской консультации, Дербент

З.Б. Алиева,

врач-стоматолог, ЦГБ Дербента

Изучение информированности беременных женщин о стоматологическом здоровье и методах обеспечения гигиены полости рта

Согласно современным положениям медицинской профилактики для предупреждения всевозможных осложнений при беременности как у матери, так и у будущего ребенка, у беременных женщин полость рта должна быть санированной или здоровой [14, 16, 17].

Однако проведенные в разных регионах нашей страны исследования по изучению стоматологического статуса беременных женщин выявили высокую потребность в стоматологической помощи (от 50 до 78,7%) при их первичном стоматологическом обследовании [1, 9, 10].

Оценка этих данных только как результат изменения государственной политики в стоматологии и отхода от участкового принципа обслуживания населения, уменьшения охвата населения стоматологическими лечебно-профилактическими мероприятиями и сокращения общего числа санированных, на что указывают многие авторы [4, 11–13], по крайней мере будет неэффективной и тенденциозной.

Столь высокая потребность в санации полости рта у беременных свидетельствует не только об отсутствии профилактических мероприятий или

их низкой эффективности, но и несоблюдением их непосредственно самими женщинами. Именно это обуславливает необходимость внедрения разъяснительных санитарно-гигиенических программ, направленных на каждого конкретного пациента.

Как показали многочисленные социологические исследования по изучению мотивационных аспектов обращаемости различных групп населения за стоматологической помощью, проведенные за последние годы в самых разных регионах нашей страны, с профилактической целью к стоматологам обращаются от 3,1 до 15,1% пациентов [2, 3, 5, 7, 8]. Эти данные являются свидетельством того, что само население не обращает должного внимания на свое здоровье и в частности стоматологическое здоровье, а проводимое санитарно-гигиеническое воспитание населения не эффективно или ведется недостаточно активно.

Целью нашей работы было изучение мотивов обращения беременных женщин за стоматологической помощью и оценка их информированности в вопросах стоматологического здоровья и гигиены полости рта.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование проводилось в женской консультации Дербента. В опросе и анкетировании участвовали 150 женщин, которых объединили в три возрастные группы по 50 человек: 1-я группа объединяла беременных 17–19 лет, 2-я — 20–24 года и 3-я — 25–29 лет.

Отбор участников исследования проводился во время первичного обращения беременных в женскую консультацию при участии участкового акушера-гинеколога. Обязательным условием было добровольное согласие на участие в исследовании.

На первом этапе исследования при проведении устного опроса использовали 4 вопроса:

- Сколько раз в течение последнего года Вы обращались к врачу-стоматологу?
- Какая причина побудила Вас обратиться к стоматологу в последний раз?
- Какой источник информации Вы используете для гигиенического ухода за полостью рта?
- Возможно ли, по Вашему мнению, сохранить зубы при беременности?

На втором этапе исследования про-

водили анкетный опрос раздаточным путем. Для анкетирования использовали специально разработанную для этих целей анкету «Индекс-опросник по определению уровня гигиенических знаний и навыков у стоматологических пациентов» по С.Б. Улитовскому (индекс УГЗ) [18]. Используемая нами анкета включала первые 9 из 10 вопросов, приведенные автором в своем опроснике. Каждый ответ на вопрос имел минимальную оценку 1 балл и максимальную оценку 4 балла, а также две промежуточные оценки 2 и 3 балла.

Опросник Улитовского составлен так, что он состоит из 6 основных открытых вопросов (вопросы № 1, 2, 4, 5, 8 и 9), с приведенными возможными вариантами ответов и 3 вопросов, определяющих контроль устойчивости ответов на основные вопросы (№ 3, 6 и 7).

Расчет индекса УГЗ Улитовского проводили по формуле:

$$УГЗ = \frac{\sum \text{оценок по каждому вопросу}}{\text{количество вопросов}}$$

Оценочные критерии значения индекса УГЗ были следующие:

- до 2 баллов — плохой (или низкий) уровень гигиенических знаний;
- до 3 баллов — удовлетворительный уровень гигиенических знаний;
- от 3 баллов — хороший уровень гигиенических знаний.

Обработка полученной информации проводилась с применением методов описательной статистики.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

По результатам опроса 36 (24%) из 150 беременных в течение года к врачу-стоматологу не обращались: в том числе в 1-й группе — 12, во 2-й — 14 и в 3-й — 10. Один раз обратились к стоматологу в течение года 73 (48,66%) беременных: из них из 1-й группы — 20, из 2-й — 25 и из 3-й — 28. Два раза и более за год на приеме у стоматолога были всего 35 (23,33%) беременных: из 1-й группы — 14, 2-й — 9 и 3-й — 12. Из общего числа беременных 4% (4 из 1-й группы и 2 из 2-й) не смогли точно вспомнить были они в течение года на приеме у стоматолога или нет.

Приведенные данные свидетельствуют о недостаточной медицинской активности, отсутствии профилактической

ориентации и плохой мотивации на сохранение стоматологического здоровья среди беременных женщин во всех возрастных группах.

Сказанное становится еще более очевидным после изучения ответов респондентов о причинах последнего их визита к врачу-стоматологу.

Из 108 беременных, которые в течение года обратились хотя бы 1 раз за год к врачу-стоматологу мотивом своего последнего обращения назвали следующие причины: острая зубная боль, лечение зуба, удаление зуба и протезирование зубов.

Основным мотивом последнего визита респондентов к стоматологу в 47,22% (51 обращение) была острая зубная боль: в том числе в 1-й группе — 19, во 2-й и в 3-й — по 16. За лечением зубов обращались в 31,48% случаев (34 обращения): в 1-й группе — 14, во 2-й и 3-й — по 10. Посещения с целью удаления зубов составили 11,11% (12 случаев), соответственно в 1-й группе — 4, во 2-й — 3 и в 3-й — 5. Протезирование зубов было причиной обращения к стоматологу в 10,18% (11 случаев), в том числе в 1-й группе — 1, во 2-й — 3 и в 3-й — 7.

Таким образом, в 58,33% случаев причиной последнего обращения к стоматологу у беременных была острая зубная боль или удаление зуба. Обращает на себя внимание тот факт, что ни одна из интервьюируемых не указала как причину последнего посещения к врачу-стоматологу ни заболевание пародонта, ни заболевание слизистой оболочки полости рта и не было случаев посещения и с профилактической целью, если не считать меры третичной профилактики — визиты к врачу по поводу протезирования.

Анализ мнения респондентов об источниках получения информации, которую они используют для гигиенического ухода за полостью рта, показал, что ими являются средства массовой информации, родители, родственники и знакомые, и врачи-стоматологи. При этом на средства массовой информации и на родителей, родственников и знакомых как на источник информации по уходу за полостью рта указали одинаковое количество опрошенных — по 35,33% (по 53 беременных), а на стоматологический персонал — 29,33% (44 беременных).

Интересно отметить, что первенство источника информации зависело от возраста беременных. Значение средств массовой информации как источника информации по гигиеническому уходу за полостью рта с возрастом снижалось и в 1-й группе составило 52% (26 беременных из 50), во 2-й — 30% (15 беременных из 50) и в 3-й — 24% (12 беременных из 50).

Приоритет родителей, родственников и знакомых в получении рекомендаций по гигиене полости рта оставался примерно на одинаковом уровне и почти не менялся с возрастом респондентов и составил в 1-й группе 36% (18 беременных из 50), во 2-й — 38% (19 беременных из 50) и в 3-й — 32% (16 беременных из 50).

Роль врача-стоматолога как источника получения информации по уходу за полостью рта у беременных с возрастом возрастала и в 1-й группе составила 12% (6 беременных из 50), во 2-й — 32% (16 беременных из 50) и в 3-й — 44% (22 беременных из 50).

Таким образом, из 150 опрошенных только 29,33% получили рекомендации по гигиене полости рта от стоматологического персонала. Следует заметить, что В.К. Леонтьев и Г.Н. Пахомов [14] считают «большим упущением в деятельности стоматологической службы», если более 40% опрошенных пациентов не пользовались рекомендациями стоматологического персонала при проведении гигиены полости рта.

Весьма любопытно мнение беременных по поводу возможности сохранения зубов при беременности. Частота «пессимистического» взгляда на возможность сохранения зубов с возрастом резко увеличивалась. Если в 1-й группе в возможность сохранения зубов при беременности верили 14 (28%) женщин, то во 2-й — только 5 (10%), а в 3-й группе скептицизм в возможность сохранения зубов достиг такого уровня, что только 1 (2%) беременная отрицала фатальную неизбежность порчи зубов при беременности. Другими словами, только 13,33% из опрошенных женщин верили в возможность сохранения зубов при беременности.

Изучение санитарно-гигиенических знаний по уходу за полостью рта у беременных методом анкетирования выявило их невысокий уровень.

Общая оценка уровня санитарно-гигиенических знаний по уходу за полостью рта по индексу УГЗ оказалась низкой у 44,66% (67 беременных) и удовлетворительной у 55,33% анкетированных (83 беременных).

Колесания значения этого индекса от возраста существенно не отличались. Низкий уровень санитарно-гигиенических знаний по индексу УГЗ в 1-й группе выявлен у 40±6,93% беременных, во 2-й группе — у 48±7,06% и в 3-й группе — у 46±7,05% ($p>0,05$). Удовлетворительный уровень выявлен в 1-й группе у 60±6,93% беременных, во 2-й группе — у 52±7,06% и в 3-й группе — у 54±7,05% ($p>0,05$). Хороший уровень гигиенических знаний не был выявлен ни у одной беременной.

Для оценки гигиенических знаний и навыков по уходу за полостью рта более информативен анализ ответов респондентов на конкретные вопросы «Индекс-опросника» С.Б. Улитовского.

Как известно, регулярная чистка зубов 2 раза в день является основой гигиены полости рта. Согласно результатам нашего анкетирования 2 раза в день чистят зубы большая часть опрошенных женщин — 63,33% (95 беременных), в том числе в 1-й группе — 31, во 2-й и в 3-й — по 32. Один раз в день чистят 31,33% женщин (47 беременных), соответственно в 1-й группе — 15, во 2-й — 18 и в 3-й — 14. Четыре беременные из 1-й группы указали, что чистят зубы 3 раза в день и 4 беременные из 3-й группы отметили, что чистят зубы нерегулярно.

Следует заметить, что ответы респондентов на основной и контрольный проверочный вопросы по поводу кратности чистки зубов (1-й и 3-й вопросы анкеты) совпали. Отвечая на проверочный вопрос: «Сколько раз в неделю вы чистите зубы?» 94,66% (142 беременные) выбрали ответ «от 7 до 14 раз», а это соответствует общему числу беременных, ответивших на 1-й вопрос анкеты, что чистят зубы 1 или 2 раза в день. Совпали ответы и остальных беременных, которые, отвечая на первый вопрос анкеты, указали, что чистят зубы нерегулярно или чистят 3 раза в день, выбрав на третий вопрос опросника соответственно ответы 1 и 3 — «меньше 7 раз» и «14–21 раз».

Анализ информированности респондентов об используемой ими при чистке зубов зубной пасты показал крайне низкий уровень осведомленности о виде применяемой ими зубной пасты. Оказалось, что 87 (58%) женщин не знали, к какому классу относится используемая ими зубная паста, 25 (16,66%) беременных используют гигиенические пасты, 38 (25,33%) женщин применяют лечебно-профилактические зубные пасты.

По сравнению с другими группами представители 3-й группы были более осведомлены в выборе зубных паст — 10% (5 беременных) пользовались гигиеническими пастами, 42% (21 беременная) использовали при чистке зубов лечебно-профилактические пасты. Но и в этой группе 48% анкетированных (24 беременные) не знали, к какому классу относится используемая ими зубная паста. В 1-й и 2-й группах результаты соответственно были следующими: не знали, какой зубной пастой чистили зубы 62% и 64% женщин, пользовались гигиенической зубной пастой 24% и 16%, лечебно-профилактической зубной пастой — 14% и 20% беременных.

Результаты опроса беременных женщин по применению дополнительных предметов и средств гигиены полости рта были еще менее утешительными и не отличались от известных данных, опубликованных в печати [6, 9, 15].

Из опрошенных женщин 78% (117 беременных) не знали, что такое зубная нить или не умели ей пользоваться, 22% (33 беременные) отмечали, что пользуются зубной нитью редко. Можно предположить, что зубной нитью пользуются гораздо меньшее число респондентов. На проверочный вопрос 6 анкеты «Как Вы часто используете флосс в течение дня?», те же 117 беременных, которые не знали, что такое зубная нить, ответили «ни разу». А из 33 женщин, которые указали, что редко пользуются зубной нитью, только 3 отметили, что используют флосс «2 раза в день утром и вечером», а остальные из них ответили — «ни разу».

Иными словами, только 2% беременных знали, что флосс и зубная нить — одно и то же, а указанные выше 22% женщин, утверждающие, что пользуются зубной нитью в гигиенических целях,

но редко, не были откровенны в своих ответах.

Похожие результаты были получены и при изучении применения в гигиенических целях ополаскивателя полости рта. Значительное большинство беременных (88%, 132 женщины) не использовали ополаскиватель полости рта в гигиенических целях. Из 12% беременных (18 женщины), которые пользовались указанным гигиеническим средством, но редко, 10% (15 женщины) использовали ополаскиватель 1 раз в день и только 2% беременных (3 женщины) указали, что пользуются этим гигиеническим средством регулярно 2 раза в день утром и вечером.

Отвечая на вопрос о сроках замены зубной щетки, 56% респондентов (84 беременных) отметили, что меняют зубную щетку 1 раз каждые 3 мес, 18% (27 беременных) — 1 раз в полгода, 20% (30 беременных) — 1 раз в год, и 6% (9 беременных) — когда сотрется щетина.

Продолженные нами исследования среди этих же групп по изучению гигиенического состояния полости рта и обучению их контролируемой чистке зубов показали, что многие из них свои знания по гигиеническому уходу за полостью рта на практике не используют. Так, судя по данным анкетирования, большинство женщин знали, что из гигиенических соображений надо менять зубные щетки через 3 мес. Однако на практике из 150 беременных, посетивших занятия по обучению чистке зубов, 17,33% (26 беременных) принесли новые зубные щетки, хотя нами было предложено принести используемые ими щетки. А из 124 беременных, которые явились со своими используемыми дома щетками, у 71,96% (88 женщин) они подлежали замене из-за стертости щетины или деформации щеточного поля.

Информированность беременных женщин по поводу правильного хранения зубной щетки была достаточно высокой. Из 150 анкетированных 123 (82%) женщины зубную щетку хранили правильно — в стаканчике головкой вверх. Остальные беременные согласно их ответам хранили зубную щетку: 15 (10%) женщин — в стаканчике головкой внутрь стакана, 9 (6%) — на полке в закрытом шкафчике и 3 (2%) — в закрытом футляре.

ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ И ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ полученных данных свидетельствует, что у большинства беременных женщин, независимо от возраста, знания по сохранению стоматологического здоровья и гигиеническому уходу за полостью рта недостаточны, что может послужить фактором риска развития стоматологических заболеваний. При этом беременные были не всегда откровенны в своих ответах. Это удалось выяснить, используя в анкете вспомогательные контрольные вопросы, определяющие устойчивость правильных ответов. Таким примером явились ответы на вопросы об интердентальном средстве гигиены — флоссе или зубной нити. Следует помнить и о том, что анкетированные не всегда используют на прак-

тике свои гигиенические знания, в чем мы убедились, сравнив ответы о сроках замены зубной щетки с качеством состояния щеток, которыми беременные пользовались при чистке зубов.

Таким образом, можно сделать основной вывод, что существующая практика санитарно-гигиенического воспитания отстает от современных требований и требует новых организационных подходов, при которых необходимы не только усилия врачей, но и активное участие самих граждан. А важнейшей задачей медицинского персонала женской консультации является формирование у беременных устойчивой позитивной мотивации, направленной на сохранение стоматологического здоровья и повышение гигиенической грамотности.

ЛИТЕРАТУРА:

1. **Бахмудов Б.Р., Бахмудова З.Б.** Распространенность и интенсивность кариеса и санитарно-гигиенические навыки ухода за полостью рта у беременных женщин // *Стоматология*. — 2000. — № 3. — С. 12—14.
2. **Бочковская О.О., Соловьева А.М.** Исследование потребности в стоматологической помощи у различных групп населения // *Клиническая стоматология*. — 2006. — № 1. — С. 58—62.
3. **Бочковская О.О., Соловьева А.М.** Изучение информированности о современных методах стоматологического лечения и индикаторов качества стоматологических услуг в общественном мнении // *Клиническая стоматология*. — 2006. — № 2. — С. 68—72.
4. **Вялков А.И., Леонтьев В.К.** О состоянии стоматологии в России и перспективы ее развития. Доклад на IV съезде СтАР // *Стоматология*. — 1999. — № 2. — С. 44—49.
5. **Гаджиев Р.С., Расулов К.М., Булгаков Д.М.** Мнение сельского населения об организации и качестве стоматологической помощи // *Стоматология*. — 2004. — № 1. — С. 62—64.
6. **Гориславец В.С.** Внедрение программы профилактики стоматологических заболеваний у беременных в новых экономических условиях: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. — Пермь, 2003. — 24 с.
7. **Гринин В.М., Караханян В.Т., Максимовский Ю.М., Еркянян И.М.** Мотивационные аспекты обращаемости пациентов в условиях участкового принципа организации стоматологической помощи // *Стоматология*. — 2003. — № 2. — С. 65—68.
8. **Делендик А.И.** Изучение потребности населения в различных видах стоматологической помощи по данным анкетирования // *Стоматология*. — 2000. — № 6. — С. 58—60.
9. **Денисенко Л.Н.** Влияние железодефицитной анемии на состояние полости рта беременных женщин: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. — Волгоград, 2007. — 24 с.
10. **Жулев Е.Н., Лукиных Л.М., Покровский М.Ю.** Стоматологический статус беременной женщины // *Нижегородский медицинский журнал*. — 2002. — № 4. — С. 47—50.
11. **Леонтьев В.К.** Стоматологическая служба России и перспективы ее развития в новых условиях хозяйствования // *Стоматология*. — 1997. — № 2. — С. 4—7.
12. **Леонтьев В.К., Копейкин В.Н., Алимский А.В.** Сеть стоматологических учреждений: тенденция и направления развития при переходе к рыночным отношениям // *Стоматология*. — 1998. — № 1. — С. 51—54.
13. **Леонтьев В.К., Шиленко Ю.В.** Социальная стоматология на современном этапе // *Стоматология*. — 1999. — № 1. — С. 5—11.
14. **Леонтьев В.К., Пахомов Г.Н.** Профилактика стоматологических заболеваний. — М., 2006. — С. 12—26, 258—285, 330—352.
15. **Покровский М.Ю.** Уровень санитарно-гигиенических знаний по уходу за полостью рта у беременных женщин // *Нижегородский медицинский журнал*. — 2002. — № 1. — С. 144—147.
16. **Рыбаков А.И., Базян Г.В.** Эпидемиология стоматологических заболеваний и пути их профилактики. — М., 1973. — С. 155—160.
17. **Руководство по медицинской профилактике /** Под ред. Р. Г. Оганова, Р. А. Хальфина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — С. 1—42, 398—426.
18. **Улитовский С.Б.** Определение уровня гигиенических знаний // *Новое в стоматологии*. — 2003. — № 6. — С. 78—80.