

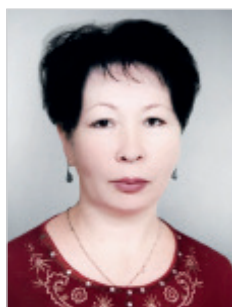
DOI: 10.31082/1728-452X-2020-215-216-5-6-38-52

УДК 616-01/-099-02

АНАЛИЗ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО УРОВНЯ ЗДОРОВЬЯ В РАМКАХ СОЦИАЛЬНОГО ПРОЕКТА ПО МЕДИЦИНСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ И ОБСЛУЖИВАНИЮ ДЕТСКИХ ДОМОВ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

Марьям К. ИСКАКОВА, <https://orcid.org/0000-0003-2154-8174>,
Урниса А. КУВАТБАЕВА, <https://orcid.org/0000-0003-2581-8928>,
Мадина Д. АУХАДИЕВА, <https://orcid.org/0000-0002-7867-043X>

НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет», г. Алматы, Республика Казахстан



Искакова М.К.

На сегодняшний день остаются актуальными вопросы изучения стоматологического здоровья детей и подростков, проживающих в различных регионах Республики Казахстан. Здоровье подрастающего поколения, в том числе и стоматологическое, является важным приоритетным направлением, способствующим повышению качества жизни.

Цель. Изучить стоматологическую заболеваемость у детей и подростков в различных регионах Республики Казахстан.

Материал и методы. Проведено обследование 608 детей и подростков, проживающих в образовательно-воспитательных учреждениях. Результаты профилактического стоматологического осмотра были зафиксированы в электронной стоматологической карте. В электронную карту для изучения распространенности были включены паспортные данные, субъективные, объективные данные и данные внутривидеоскопического обследования. Особое значение придавали состоянию гигиены полости рта, показателю санированных пациентов и нуждаемости в санации полости рта.

Результаты и обсуждение. Обоснованием к проведению обследования в различных регионах Республики Казахстан явилось изучение уровня здоровья у детей и подростков для установления факторов риска стоматологической заболеваемости. Стоматологический осмотр 608 детей и подростков свидетельствует о высокой интенсивности и распространенности кариеса зубов, заболеваний тканей пародонта, зубочелюстных аномалий. Большинство детей и подростков нуждаются в санации полости рта, этот показатель составил 51,9%. Несомненно, в образовательно-воспитательных учреждениях необходимо проводить санитарно-просветительную работу и своевременную санацию полости рта. Полученные статистические данные позволят нам составить «карту стоматологического здоровья» детей и подростков, проживающих в различных регионах Республики Казахстан, и разработать комплексную программу профилактики стоматологических заболеваний.

Выводы. Одним из главных вопросов в стоматологической деятельности является изучение распространенности кариеса в раннем детском возрасте, в том числе среди детей до 14 лет, с целью предупреждения развития осложнений, проведение профилактических мероприятий, способствующих повышению качеству жизни. Среди детей, проживающих в образовательно-воспитательных учреждениях, наиболее распространенным является кариес зубов. Так же у 28% детей установлены некачественные пломбы, имеются разрушенные зубы, из-за несоблюдения гигиены полости рта развиваются воспалительные заболевания тканей пародонта. Около 35% детей нуждаются в оказании им ортодонтической помощи ввиду развития зубочелюстных аномалий. Ортодонтическая помощь, которая относится к платным услугам, не в полном объеме оказывается данной категории детей и подростков. Поэтому остаётся ряд организационно-профилактических и организационно-лечебных мероприятий, которые требуют решения.

Ключевые слова: осмотр, стоматологическое здоровье, анализ, проект.

Для цитирования: Искакова М.К., Куватбаева У.А., Аухадиева М.Д. Анализ стоматологического уровня здоровья в рамках социального проекта по медицинскому обследованию и обслуживанию детских домов на территории Республики Казахстан // Медицина (Алматы). – 2020. – №5-6 (215-216). – С. 38-52. DOI: 10.31082/1728-452X-2020-215-216-5-6-38-52

Т Ы Ж Ы Р Ы М

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АЙМАҒЫНДА БАЛАЛАР ҮЙЛЕРІН МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ ЖӘНЕ ҚЫЗМЕТ КӨРСЕТУ ЖӨНІНДЕГІ ӘЛЕУМЕТТІК ЖОБА ШЕҢБЕРІНДЕ ДЕНСАУЛЫҚТЫҢ СТОМАТОЛОГИЯЛЫҚ ДЕҢГЕЙІНЕ ТАЛДАУ ЖҮРГІЗУ

Мәриям К. ЫСҚАҚОВА, <https://orcid.org/0000-0003-2154-8174>,
Урниса А. КУВАТБАЕВА, <https://orcid.org/0000-0003-2581-8928>,
Мадина Д. АУХАДИЕВА, <https://orcid.org/0000-0002-7867-043X>

«Қазақ-Ресей медициналық университеті» МеББ, Алматы қ., Қазақстан Республикасы

Контакты: Искакова Марьям Козбаевна, заведующая кафедрой терапевтической и детской стоматологии, НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет», г. Алматы, e-mail: iskakova-maryam@mail.ru

Contacts: Maryam K Isakova, Professor, Head of the Department of Therapeutic and Pediatric Dentistry, Kazakh-Russian Medical University, Almaty, e-mail: iskakova-maryam@mail.ru

Поступила: 29.07.2020

Рецензент: Сухочева Татьяна Михайловна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, НАО «Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова», г. Алматы, e-mail: tatiana060663@mail.ru

Бүгінгі күні Қазақстан Республикасының әртүрлі аймақтарында тұратын балалар мен жасөспірімдердің стоматологиялық денсаулығын зерттеу мәселелері өзекті болып қала береді. Жас ұрпақтың денсаулығы, оның ішінде стоматологиялық денсаулық - өмір сапасын жақсартуға ықпал ететін маңызды басымды бағыт.

Мақсаты. Қазақстан Республикасының әр түрлі аймақтарындағы балалар мен жасөспірімдердің стоматологиялық ауруын зерттеу.

Материал және әдістері. Білім беру мекемелерінде тұратын 608 бала мен жасөспірімдерге сауалнама жүргізілді. Профилактикалық стоматологиялық тексерістің нәтижелері электронды стоматологиялық картаға жазылды. Таралуын зерттеудің электрондық картасы паспорттық деректерді, субъективті, объективті деректерді және ауызшілік тексеру деректерін қамтыды. Ауыз гигиенасының жағдайына, санитарлық тазаланған науқастардың көрсеткішіне және ауыз қуысын санитарлық тазарту қажеттілігіне ерекше назар аударылды.

Нәтижелері және талқылауы. ҚР әр түрлі аймақтарында сауалнама жүргізудің негіздемесі балалар мен жасөспірімдердің денсаулық деңгейін тіс ауруының қауіп факторларын анықтау үшін зерттеу болды. 608 бала мен жасөспірімдерді стоматологиялық тексеру тіс кариесінің, пародонт тіндерінің ауруларының, дентоальвеолярлық ауытқулардың жоғары қарқындылығы мен таралуын көрсетіп отыр. Балалар мен жасөспірімдердің көпшілігі ауыз қуысын санитарлық тазартуды қажет етеді, бұл көрсеткіш 51,9% құрады. Білім беру мекемелерінде санитарлық-ағарту жұмыстарын жүргізу және ауыз қуысын уақытылы санитарлық тазарту қажет екендігі сөзсіз. Алынған статистикалық мәліметтер бізге Қазақстан Республикасының түрлі аймақтарында тұратын балалар мен жасөспірімдердің «тіс саулығының картасын» құруға және тіс ауруларының алдын алудың кешенді бағдарламасын жасауға мүмкіндік береді.

Қорытынды. Стоматологиялық практикадағы негізгі мәселелердің бірі - асқынулардың дамуын болдырмау, өмір сүру сапасын жақсарту мақсатында профилактикалық іс-шаралар жүргізу мақсатында ерте жастағы, оның ішінде 14 жасқа дейінгі балалардағы кариестің таралуын зерттеу. Стоматологиялық кариес - бұл білім беру мекемелерінде тұратын балалар арасында жиі кездеседі. Сондай-ақ, балалардың 28%-ында сапасыз пломбалар бар, тістері бұзылған, ауыз қуысының гигиенасын сақтамағандықтан, пародонт тіндерінің қабыну аурулары дамиды. Балалардың шамамен 35%-ы дентоальвеолярлық ауытқулардың дамуына байланысты ортодонтиялық көмекке мұқтаж. Бұл санаттағы балалар мен жасөспірімдерге ақылы қызмет болып табылатын ортодонтиялық көмек толық көрсетілмеген. Сондықтан бірқатар ұйымдастырушылық-профилактикалық және ұйымдастырушылық-терапиялық шаралар шешімін табуға тиіс.

Негізгі сөздер: тексеру, тіс саулығы, талдау, жоба.

SUMMARY

ANALYSIS OF THE DENTAL HEALTH LEVEL WITHIN THE FRAMEWORK OF A SOCIAL PROJECT FOR MEDICAL EXAMINATION AND MAINTENANCE OF ORPHANAGES IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

Mariyam K Iskakova, <https://orcid.org/0000-0003-2154-8174>,
Urnis A Kuvatbaeva, <https://orcid.org/0000-0003-2581-8928>,
Madina D Aukhadieva, <https://orcid.org/0000-0002-7867-043X>

Kazakh-Russian Medical University, Almaty, Republic of Kazakhstan

Today, the issues of studying the dental health of children and adolescents living in various regions of the Republic of Kazakhstan remain relevant. The health of the younger generation, including dental health, is an important priority area that contributes to improving the quality of life.

Aim. To study dental morbidity in children and adolescents in various regions of the Republic of Kazakhstan.

Material and methods. A survey of 608 children and adolescents living in educational institutions was carried out. The results of the preventive dental examination were recorded in an electronic dental card. Passport data, subjective, objective data and data of intraoral examination were included in the electronic map for studying the prevalence. Particular importance was attached to the state of oral hygiene, the indicator of sanitized patients and the need for sanitation of the oral cavity.

Results and discussion. The rationale for conducting the survey in various regions of the Republic of Kazakhstan was the study of the level of health in children and adolescents to establish risk factors for dental morbidity. Dental examination of 608 children and adolescents testifies to the high intensity and prevalence of dental caries, periodontal tissue diseases, dentoalveolar anomalies. Most children and adolescents need oral cavity sanitation, this figure was 51,9%. Undoubtedly, in educational institutions it is necessary to carry out sanitary and educational work and timely sanitation of the oral cavity. The obtained statistical data will allow us to draw up a "dental health map" of children and adolescents living in various regions of the Republic of Kazakhstan and develop a comprehensive program for the prevention of dental diseases.

Conclusions. One of the main issues in dental practice is the study of the prevalence of caries in early childhood, including among children under 14 years of age, in order to prevent the development of complications, to carry out preventive measures to improve the quality of life. Dental caries is the most common among children living in educational institutions. Also, 28% of children have poor-quality fillings,

decayed teeth, and due to non-observance of oral hygiene, inflammatory diseases of the periodontal tissues develop. About 35% of children need orthodontic care due to the development of dentoalveolar anomalies. Orthodontic care, which is a paid service, is not fully provided to this category of children and adolescents. Therefore, there remain a number of organizational-preventive and organizational-therapeutic measures that need to be addressed.

Keywords: examination, dental health, analysis, project.

For citation: Iskakova MK, Kuvatbaeva UA, Aukhadieva MD. Analysis of the dental health level within the framework of a social project for medical examination and maintenance of orphanages in the Republic of Kazakhstan. *Meditsina (Almaty) = Medicine (Almaty)*. 2020;5-6(215-216):38-52 (In Russ.). DOI: 10.31082/1728-452X-2020-215-216-5-6-38-52

Разработка и внедрение модели оказания стоматологической помощи детям и подросткам в организованных коллективах, на сегодняшний день, является наиболее серьезной проблемой. В последнее время одним из главных вопросов в стоматологической деятельности является изучение распространенности кариеса в раннем детском возрасте, в том числе среди детей до 14 лет, с целью предупреждения развития осложнений, проведения профилактических мероприятий, способствующих повышению качества жизни. Впервые концепция «Здоровые зубы и качество жизни», устанавливающая связь между состоянием зубочелюстной системы и качеством жизни, была разработана В.К. Леонтьевым [1]. Помимо профилактических осмотров «очень важным является способ оценки эффективности программы профилактики, который должен быть предусмотрен на этапе ее планирования». Промежуточная оценка позволяет, при необходимости, модифицировать программу для достижения максимального профилактического эффекта [2]. Было доказано, что в результате эпидемиологического стоматологического обследования детского населения так же необходимо планировать мероприятия по профилактике и лечению стоматологических заболеваний [3].

Статистические данные свидетельствуют о том, что охват населения страны, жителей сёл, детей и подростков стоматологической помощью с каждым годом уменьшается. Решение этой проблемы считается возможным с помощью применения передвижного медицинского комплекса (ПМК) (право интеллектуальной собственности и авторские права: Казахстанско-Российский медицинский университет).

Цель. Изучить стоматологическую заболеваемость у детей и подростков в различных регионах Республики Казахстан.

Задачи:

1. Определить возрастные категории для изучения стоматологической заболеваемости среди детей и подростков в различных регионах Республики Казахстан;
2. Дать оценку стоматологическому уровню здоровья среди детей и подростков в различных регионах Республики Казахстан;
3. Выявить факторы риска стоматологической заболеваемости среди детей и подростков в различных регионах Республики Казахстана.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Работа выполнена на кафедре терапевтической и детской стоматологии КРМУ и на ПМК. Для изучения стома-

тологического здоровья был проведен профилактический стоматологический осмотр в детских домах и школах-интернатах. Всего было осмотрено 608 детей и подростков. Данные пациентов фиксировались в электронной стоматологической карте. По записи можно судить об эффективности и правильности лечения [4]. В электронной карте для изучения распространенности были включены и изучены следующие данные: возраст, пол, род занятий, общесоматическая патология, включая аллергический анамнез, перенесенные заболевания, наличие вредных привычек; данные объективного осмотра и внутриротового обследования (состояние преддверия полости рта, уздечек, слизистой оболочки полости рта, языка, прикуса, форму нёба), состояние зубов, тканей пародонта, соблюдение гигиены полости рта. При осмотре полости рта отмечались гигиеническое состояние, очаги одонтогенной инфекции (наличие кариозных полостей, острых краев разрушенных зубов, пломб с дефектами), нуждаемость в санации.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Обоснованием для проведения данного исследования явилась необходимость изучения и получения достоверной оценки состояния полости рта среди детей и подростков в организованных коллективах различных регионов страны с последующим выходом программы профилактики основных стоматологических заболеваний. Для реализации цели и поставленных задач были определены возрастные категории и регионы для проведения профилактического стоматологического осмотра. Для эффективной работы и большего охвата профилактических осмотров среди детей и подростков, проживающих на территории Республики Казахстан, были задействованы передвижные медицинские комплексы. ПМК - новый уровень современной медицины, выполненный в виде небольшой клиники, укомплектованной медицинским оборудованием, мебелью и необходимым медицинским инвентарём, в том числе стоматологическим оборудованием и стоматологическим инструментарием. Такие специализированные автомобили-фургоны применяются в местах, где нет стационарных медицинских учреждений, а потребность населения в квалифицированной медицинской помощи очень высока. ПМК имеет ряд преимуществ: 1) универсальность: с помощью ПМК можно проводить профилактические осмотры с целью диагностики, экстренного оказания медицинской помощи, а также при обслуживании спортивных мероприятий; 2) экономичность: нет необходимости тратить средства на постройку и подготовку помещения под амбулаторию. Мобильная медицинская клиника может быть установлена как на день, так и на год,

при этом затраты на ее содержание будут обходиться намного дешевле содержания здания целиком; 3) доступность и высокое качество предоставляемых услуг: использование ПМК позволяет проводить своевременную диагностику и лечение жителей, находящихся в труднодоступных и отдаленных регионах страны. Наличие современного медицинского оборудования позволяет оказывать спектр медицинских услуг, ранее недоступный в этом регионе; 4) удобство: ПМК оснащены удобной лестницей с поручнями, которая убирается на время перемещения. Все внутренние коммуникации предусматривают активное использование; 5) безопасность: стены ПМК, оснащенного оборудованием для рентгена (после изготовления фургона), отделываются радиочастотной решеткой, снижающей радиационное поле вокруг комплекса. В каждый передвижной комплекс устанавливается система пожарной безопасности и круглосуточная радиосвязь с ближайшими станциями; 6) эффективность: предусмотрено проведение сложных хирургических вмешательств, с 2018 года ПМК был оснащён аппаратом «искусственная почка», и появилась возможность выезда в отдаленные регионы страны; 7) освещение внутренней части ПМК включает в себя обязательные источники резервного освещения; 8) сертификация: ПМК имеет сертификаты соответствия, регистрационные удостоверения для проведения медицинской деятельности.

Нами был проведен профилактический стоматологический осмотр в 14 детских домах и 3 школах-интернатах

Восточно-Казахстанской, Южно-Казахстанской и Северо-Казахстанской областей. В рамках данного Проекта участвовали врачи, студенты и интерны по нескольким специальностям: кардиология, психиатрия, стоматология, офтальмология, педиатрия. На стоматологическом приеме было осмотрено 608 детей и подростков (табл. 1, рис. 1).

Как следует из таблицы 1, наибольшее количество осматриваемых детей было в КГУ Детский дом «Айналайын»: 115 детей, или 18,7%, от общего числа всех осматриваемых детей и наименьшее количество осматриваемых детей пришлось на Дом юношества «Жаркын» (филиал), что составило 5 человек, или 0,9%, от общего числа всех осматриваемых детей.

Все обследуемые дети и подростки были распределены по возрастным группам: 1 группа – дети в возрасте от 6 до 7 лет; 2 группа – дети в возрасте от 8 до 10 лет; 3 группа – дети в возрасте от 11 до 12 лет; 4 группа – подростки в возрасте от 13 до 14 лет; 5 группа – подростки в возрасте от 15 до 17 лет (табл. 2).

В возрастной категории преобладали подростки в возрасте от 15 до 17 лет, их количество составило 231 человек, что соответствовало 37,9% от общего числа детей и подростков других возрастных групп. На долю подростков в возрасте от 13 до 14 лет пришлось 136 осматриваемых, что составило 22,4%. Наименьшее количество осматриваемых детей зарегистрировано в возрастной группе от 6 до 7 лет – 57 человек, или 9,4%, от общего числа детей и подростков других возрастных групп.

Таблица 1 - Общее количество осматриваемых детей

№ пп	Наименование учреждения	Общее количество детей	
		абс. число	%
1	Литвинская школа-интернат для детей-сирот и детей ОБГП	31	5,1
2	КГУ «Пионерский детский дом для детей-сирот»	27	4,7
3	КГУ «Областной детский дом по типу семьи»	24	3,9
4	Дом юношества «Жаркын» (филиал)	5	0,9
5	КГУ «Областной детский дом для детей с ОВР»	90	14,7
6	КГУ Областной детский дом по типу семьи «Таншолпан»	41	6,8
7	КГУ Детский дом «Құлыншақ»	32	5,4
8	КГУ Детский дом семейного типа «Асем»	40	6,5
9	ЧУ Детский дом «Преображение»	17	2,8
10	Дом детства семейного типа имени Маруы Купушевой	25	4,1
11	Балхашский городской детский дом семейного типа	13	2,2
12	Областная специальная школа-интернат	32	5,3
13	КГУ Детский дом «Айналайын»	115	18,7
14	КГУ «Приют для временного содержания несовершеннолетних»	11	1,7
15	Частный детский дом «Солнышко»	18	2,9
16	Частный детский дом «Нур»	72	11,8
17	«Ковчег»	15	2,5
Итого		608	100%

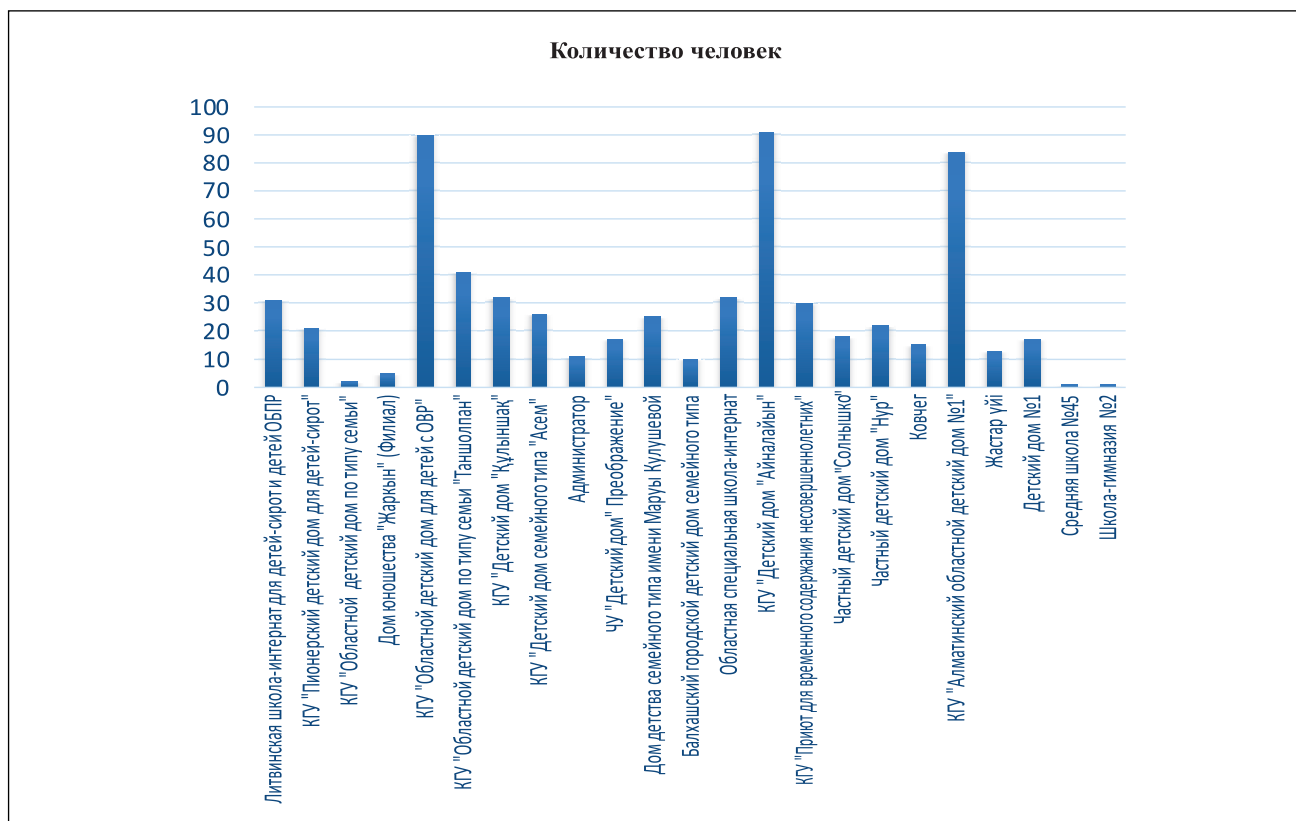


Рисунок 1 – Общее количество обследуемых детей и подростков

Таблица 2 - Распределение детей по возрасту и полу

№ пп	Наименование учреждения	Абс. число	Возрастная группа				
			6-7 лет	8-10 лет	11-12 лет	13-14 лет	15-17 лет
1	Литвинская школа-интернат для детей-сирот и детей ОБГР	31	3	3	2	2	21
2	КГУ «Пионерский детский дом для детей-сирот»	27	3	3	1	3	17
3	КГУ «Областной детский дом по типу семьи»	24	-	3	1	4	16
4	Дом юношества «Жаркын» (филиал)	5	-	2	2	-	1
5	КГУ «Областной детский дом для детей с ОВР»	90	1	7	20	29	33
6	КГУ «Областной детский дом по типу семьи «Таншолпан»	41	2	4	7	12	16
7	КГУ «Детский дом «Құлыншақ»	32	7	11	2	3	9
8	КГУ «Детский дом семейного типа «Асем»	40	3	11	5	9	12
9	ЧУ Детский дом «Преображение»	17	-	-	1	2	14
10	Дом детства семейного типа имени Маруы Кулушевой	25	4	7	-	5	9
11	Балхашский городской детский дом семейного типа	13	3	3	1	4	2
12	Областная специальная школа-интернат	32	-	6	6	7	13
13	КГУ Детский дом «Айналайын»	115	13	15	20	24	43
14	КГУ «Приют для временного содержания несовершеннолетних»	11	2	3	5	-	1
15	Частный детский дом «Солнышко»	18	2	5	1	6	4
16	Частный детский дом «Нур»	72	7	7	16	23	19
17	«Ковчег»	15	4	5	2	3	1
Итого		608	54	95	92	136	231

Далее нами был проведен анализ результатов стоматологического осмотра с целью выявления количества здоровых детей и подростков, ранее санированных и нуждающихся в санации полости рта (табл. 3).

В Литвинской школе-интернате для детей-сирот и детей ОБПР установлена высокая нуждаемость в санации полости рта - 24, или 77,5%. Помимо кариеса у детей были диагностированы осложненные формы, такие как хронические формы пульпита и периодонтита. Можно предположить, что дети и подростки из данного учебного заведения в не полном объеме получают качественную стоматологическую помощь, на низком уровне проводится и санитарно-просветительная работа (рис. 2).

В КГУ «Пионерский детский дом для детей-сирот» среди обследуемых детей и подростков выявлен высокий процент нуждаемости в санации полости рта – 64,9%, что

свидетельствует о низком уровне оздоровительных и лечебных мероприятий (рис. 3).

В КГУ «Областной детский дом по типу семьи» количество здоровых детей составило 20,8%, ранее санированных – 29,2% и нуждающихся в санации полости рта - 50 %, что также свидетельствует о низком уровне проведения лечебно-профилактических мероприятий (рис. 4).

В доме юношества «Жаркын» (филиал) были осмотрены всего 5 детей, поэтому статистические данные являются недостоверными в сравнении с данными других организованных коллективов. Ранее санированы были 3, или 60%, детей от общего числа осмотренных детей данного учреждения и 40% - дети, которые нуждаются в санации полости рта. Кроме того, среди осмотренных детей выявлены случаи хронических заболеваний пульпы зуба (рис. 5).

Таблица 3 - Результаты стоматологического осмотра детей и подростков

№	Наименование ЛПУ	Осмотр	Здоров	Ранее санирован	Нуждается в санации
1	Литвинская школа-интернат для детей-сирот и детей ОБПР	31	6 19,3%	1 3,2%	24 77,5%
2	КГУ «Пионерский детский дом для детей-сирот»	27	3 11,1%	6 22,2%	18 64,9%
3	КГУ «Областной детский дом по типу семьи»	24	5 20,8%	7 29,2%	12 50%
4	Дом юношества «Жаркын» (филиал)	5	0	3 60%	2 40%
5	КГУ «Областной детский дом для детей с ОВР»	90	6 6,7%	57 63,3%	27 30%
6	КГУ Областной детский дом по типу семьи «Таншолпан»	41	7 17,1%	20 48,8%	14 34,1%
7	КГУ Детский дом «Құлыншақ»	32	2 6,25%	5 15,6%	25 78,2%
8	КГУ Детский дом семейного типа «Асем»	40	1 2,5%	18 45%	21 45,5%
9	ЧУ Детский дом «Преображение»	17	2 11,7%	11 64,7%	4 23,6%
10	Дом детства семейного типа имени Маруы Кулушевой	25	4 16%	2 8%	19 76%
11	Балхашский городской детский дом семейного типа	13	2 15,4%	3 23,1%	8 38,5%
12	Областная специальная школа-интернат	32	3 9,4%	6 18,75%	23 71,85%
13	КГУ Детский дом «Айналайын»	115	7 6,1%	67 58,3%	41 35,6%
14	КГУ «Приют для временного содержания несовершеннолетних»	11	2 18,2%	3 27,3%	6 54,5%
15	Частный детский дом «Солнышко»	18	0	3 27,3%	6 54,5%
16	Частный детский дом «Нур»	72	9 12,5%	16 22,2%	47 65%
17	«Ковчег»	15	0	5 33,3%	10 66,7%
Итого		608	59	233	316

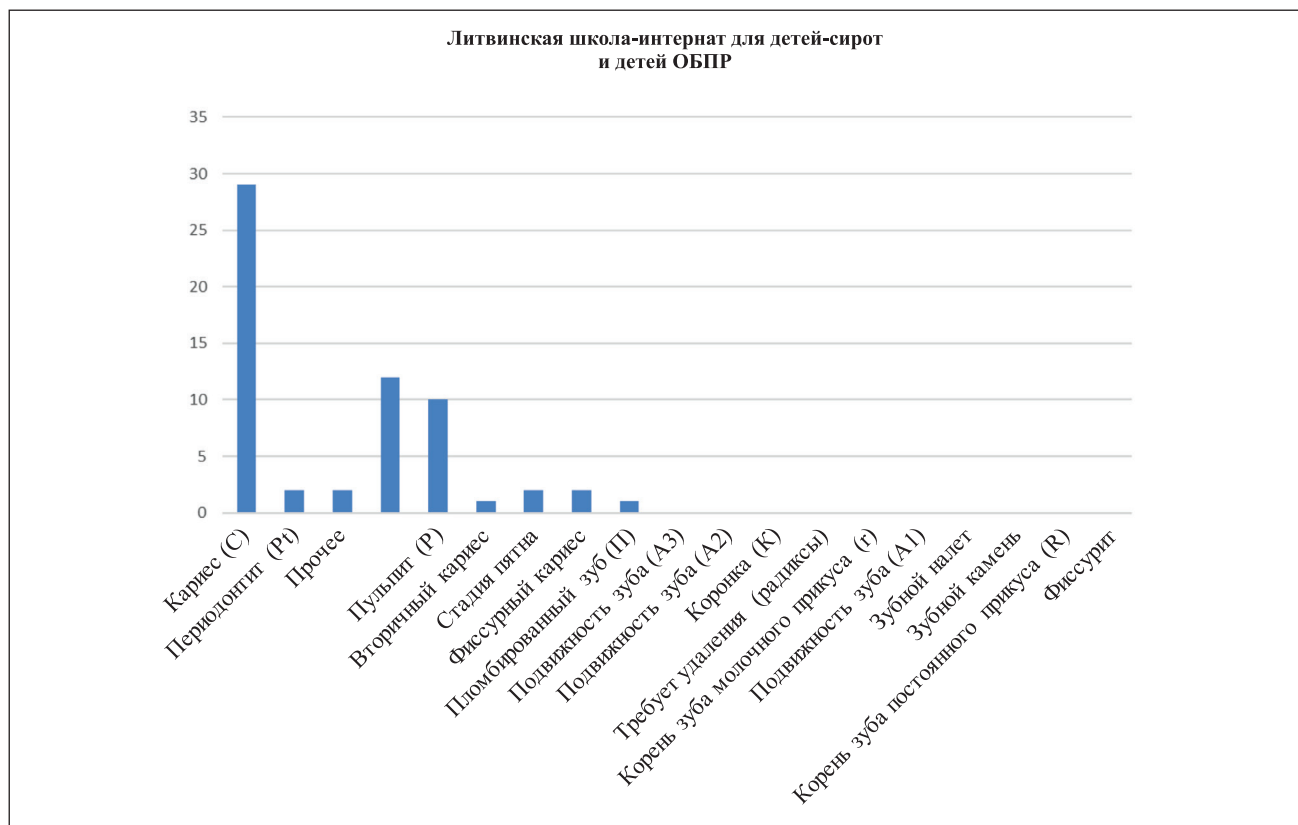


Рисунок 2 – Данные осмотра детей и подростков (Литвинская школа-интернат для детей-сирот и детей ОБПР)

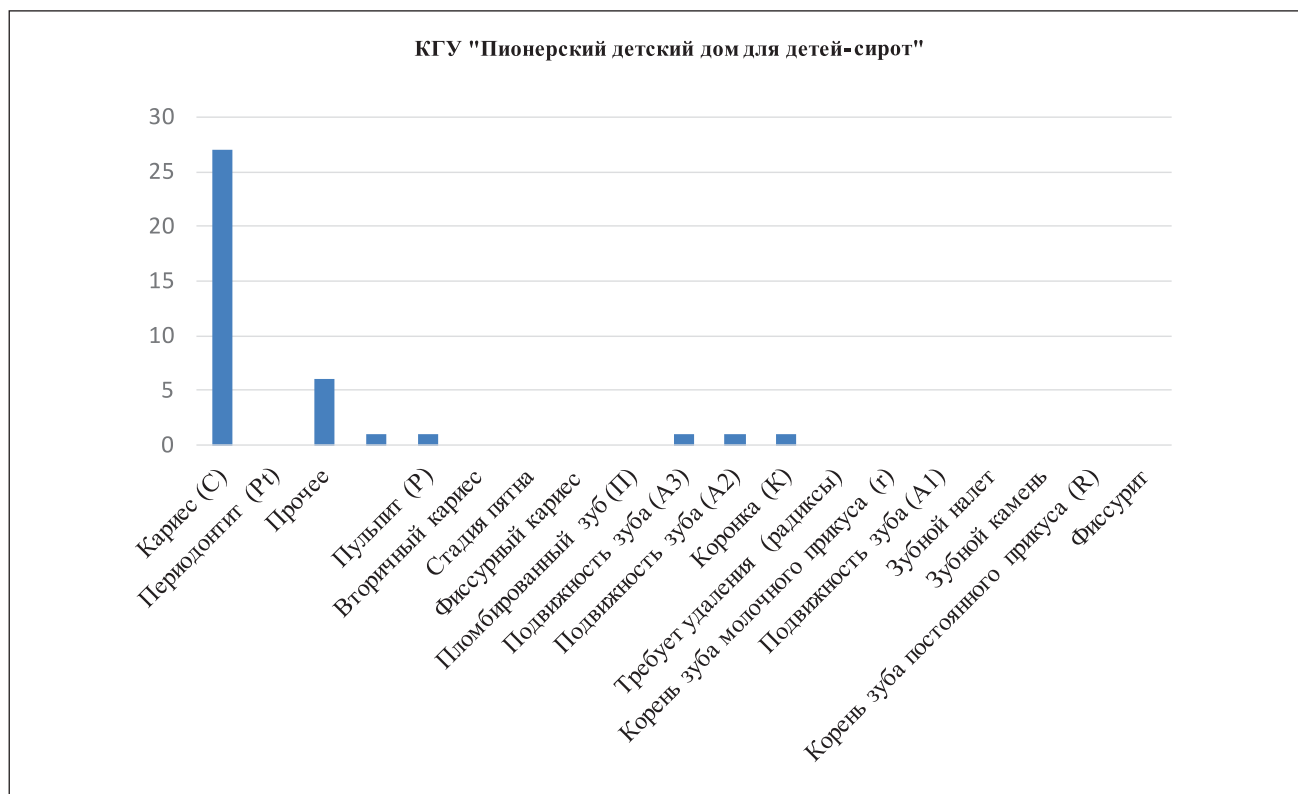


Рисунок 3 – Данные осмотра детей и подростков (КГУ «Пионерский детский дом для детей-сирот»)

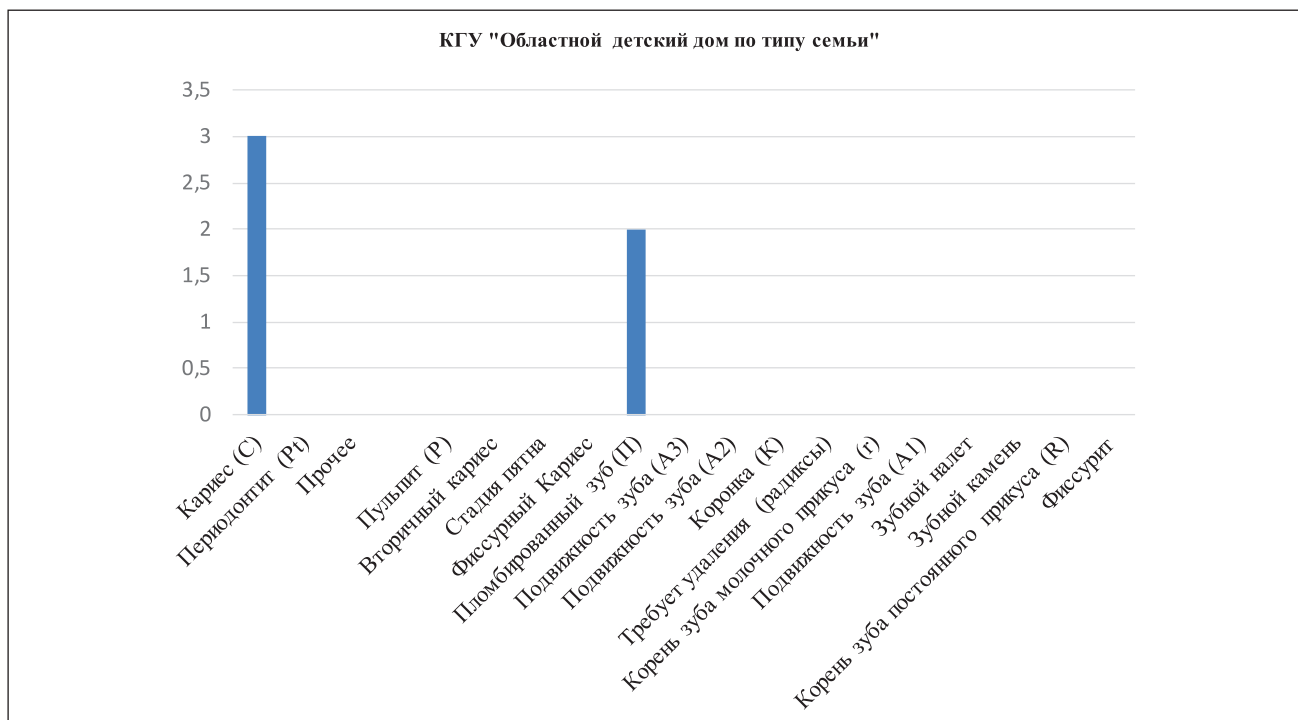


Рисунок 4 – Данные осмотра детей и подростков (КГУ «Областной детский дом по типу семьи»)

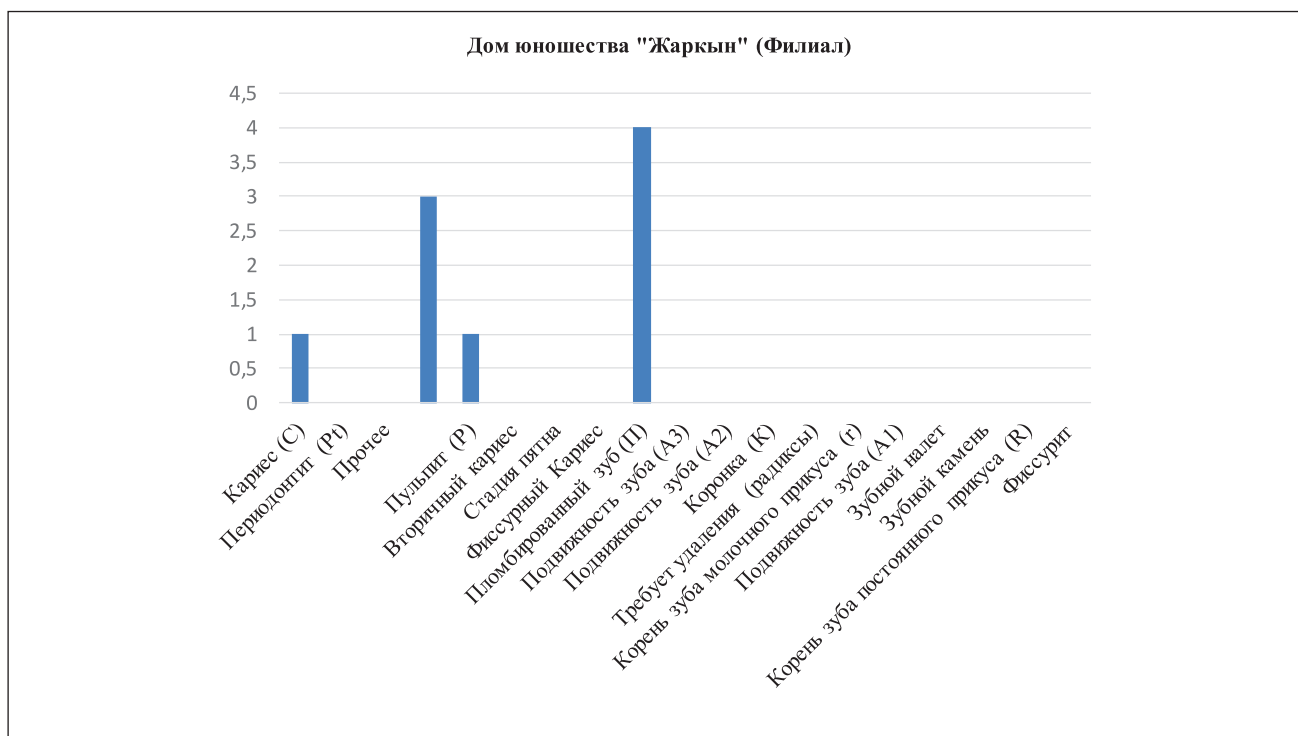


Рисунок 5 – Данные осмотра детей и подростков (Дом юношества «Жаркын» (филиал))

В КГУ «Областной детский дом для детей ОВР» среди 90 обследуемых детей и подростков были 6, или 6,7%, здоровыми, у 57, или 63,3%, были ранее санированы и 27, или 30%, нуждались в санации полости рта. Эти показатели свидетельствуют о хорошем уровне оказания стоматологической

логической лечебно-профилактической помощи (рис. 6).

В КГУ Областной детский дом по типу семьи «Таншолпан» из 41 осмотренных детей и подростков выявлены хорошие показатели здоровых и ранее санированных детей: 17,1% и 48,8% соответственно; нуждаемость в санации

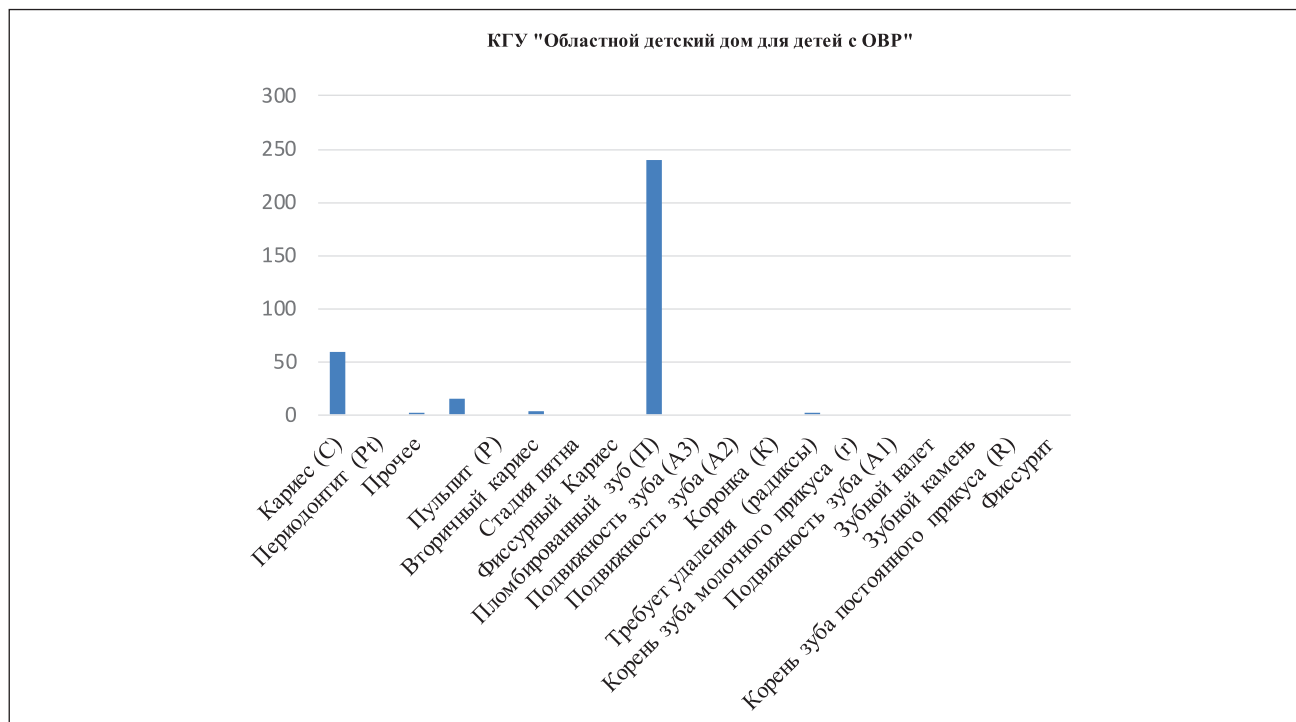


Рисунок 6 – Данные осмотра детей и подростков (КГУ «Областной детский дом для детей ОВР»)

полости рта составила 34,1%, что свидетельствует о хорошей организации стоматологической лечебно-профилактической помощи (рис. 7).

В КГУ Детский дом «Құлыншақ» выявлен высокий процент детей и подростков, нуждающихся в санации по-

лости рта 78,2%, что также свидетельствует о низком уровне оказания стоматологической лечебно-профилактической помощи (рис. 8).

В КГУ Детский дом семейного типа «Асем» выявлен низкий процент здоровых детей, процент ранее санирован-

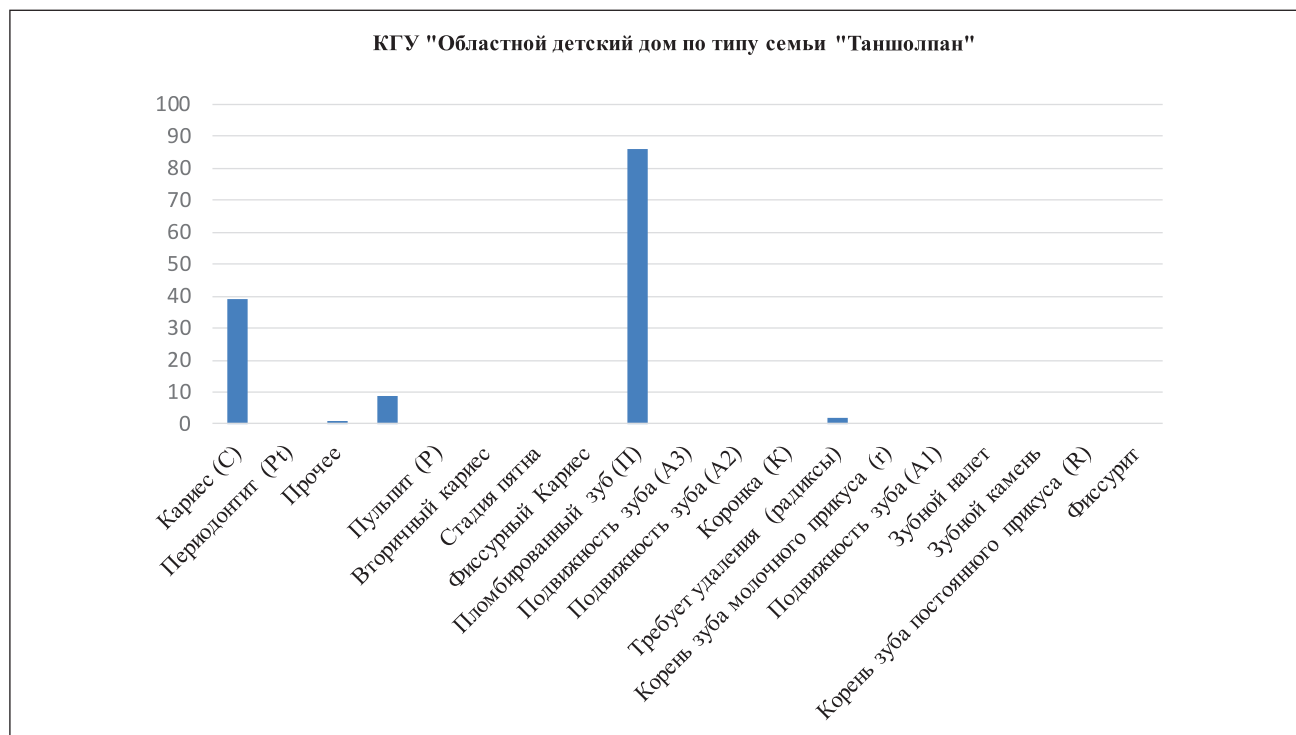


Рисунок 7 – Данные осмотра детей и подростков (КГУ Областной детский дом по типу семьи «Таншолпан»)

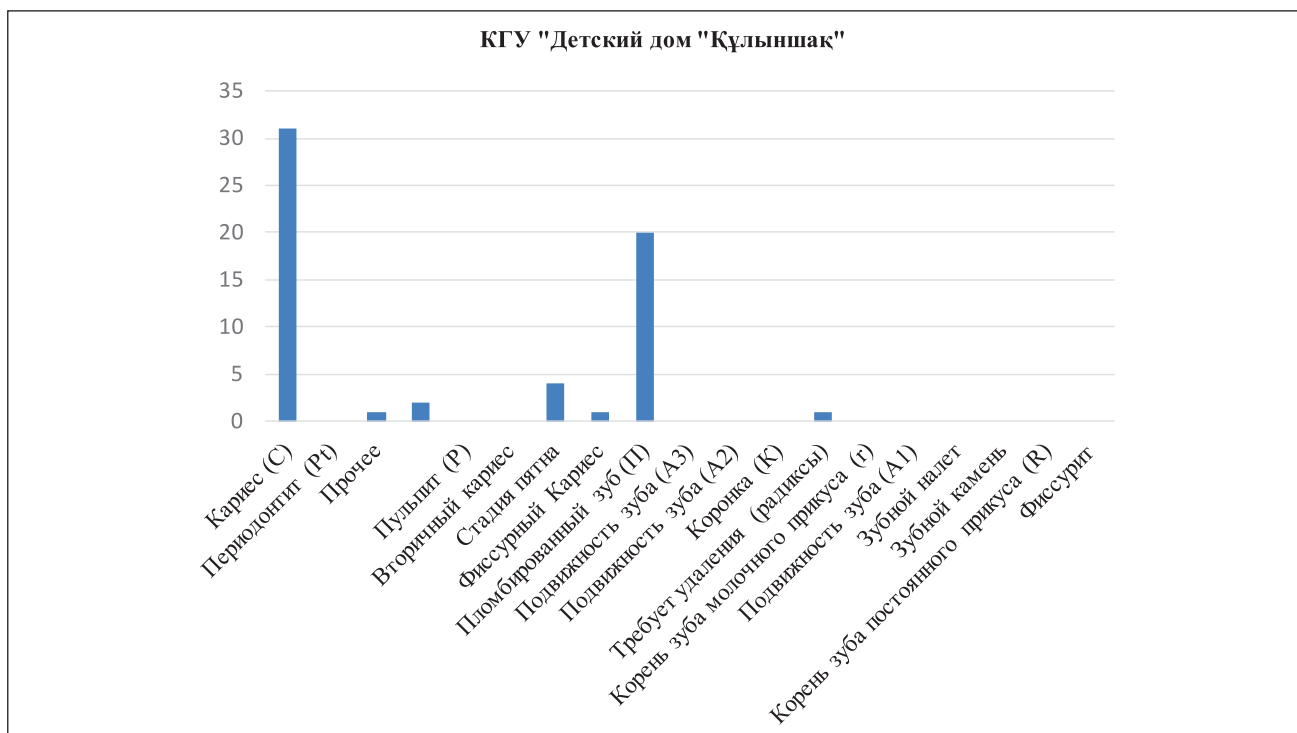


Рисунок 8 – Данные осмотра детей и подростков (КГУ Детский дом «Құлыншақ»)

ных и нуждающихся в санации полости рта практически идентичен: 45 и 45,5 соответственно (рис. 9).

В ЧУ Детский дом «Преображение» из 17 осмотренных детей и подростков показатели здоровых и ранее санированных детей высокие: 11,7% и 64,7% соответственно, что

свидетельствует о хорошем уровне оказания стоматологической лечебно-профилактической помощи в данном учреждении (рис. 10).

В доме детства семейного типа имени Маруы Кулушевой был проведен стоматологический осмотр 25 детям и

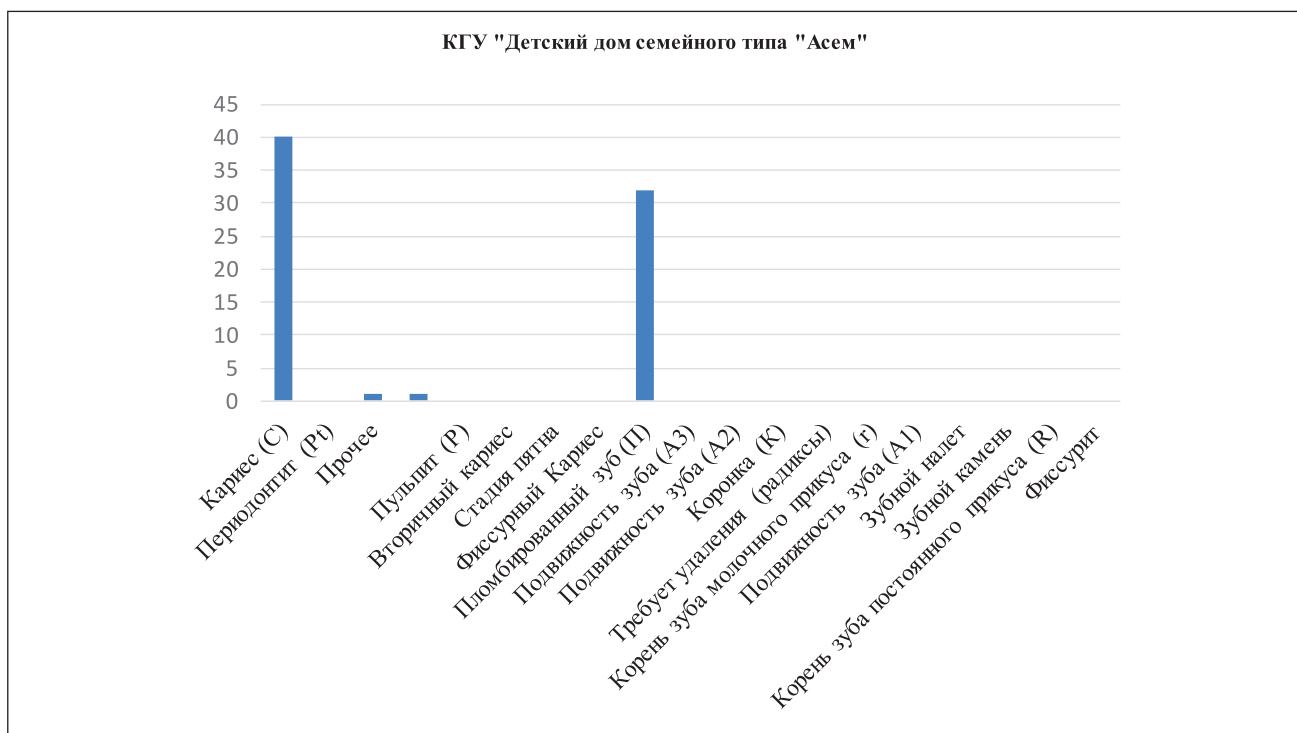


Рисунок 9 – Данные осмотра детей и подростков (Детский дом семейного типа «Асем»)

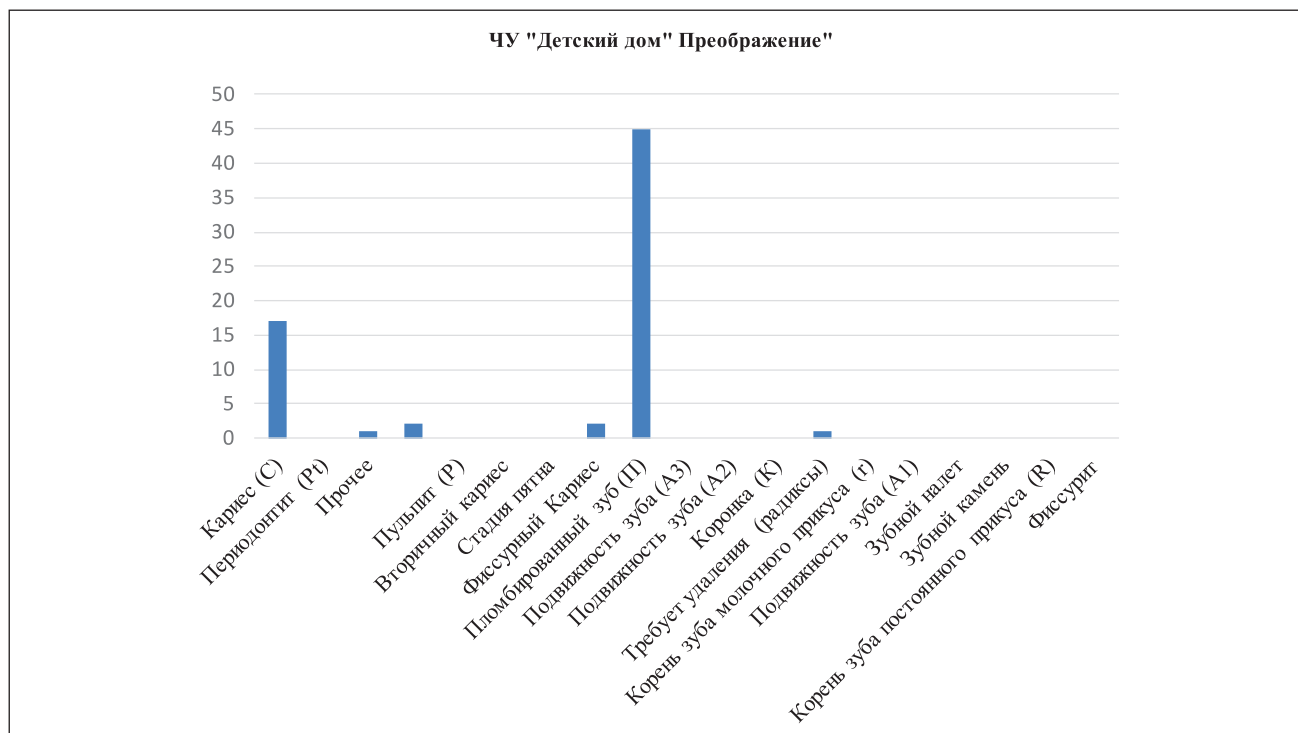


Рисунок 10 – Данные осмотра детей и подростков (ЧУ Детский дом «Преображение»)

подросткам, среди которых выявлен высокий показатель нуждаемости в санации полости рта - 76%, что является плохим показателем проведения санитарно-просветительной работы (рис. 11).

В городском детском доме семейного типа (г. Балхаш)

из 13 осмотренных детей и подростков наблюдается высокий прирост поражения зубов кариесом – 38,5%, что является плохим показателем проведения санитарно-просветительной работы (рис. 12).

В областной специальной школы-интернат из 32 осмо-

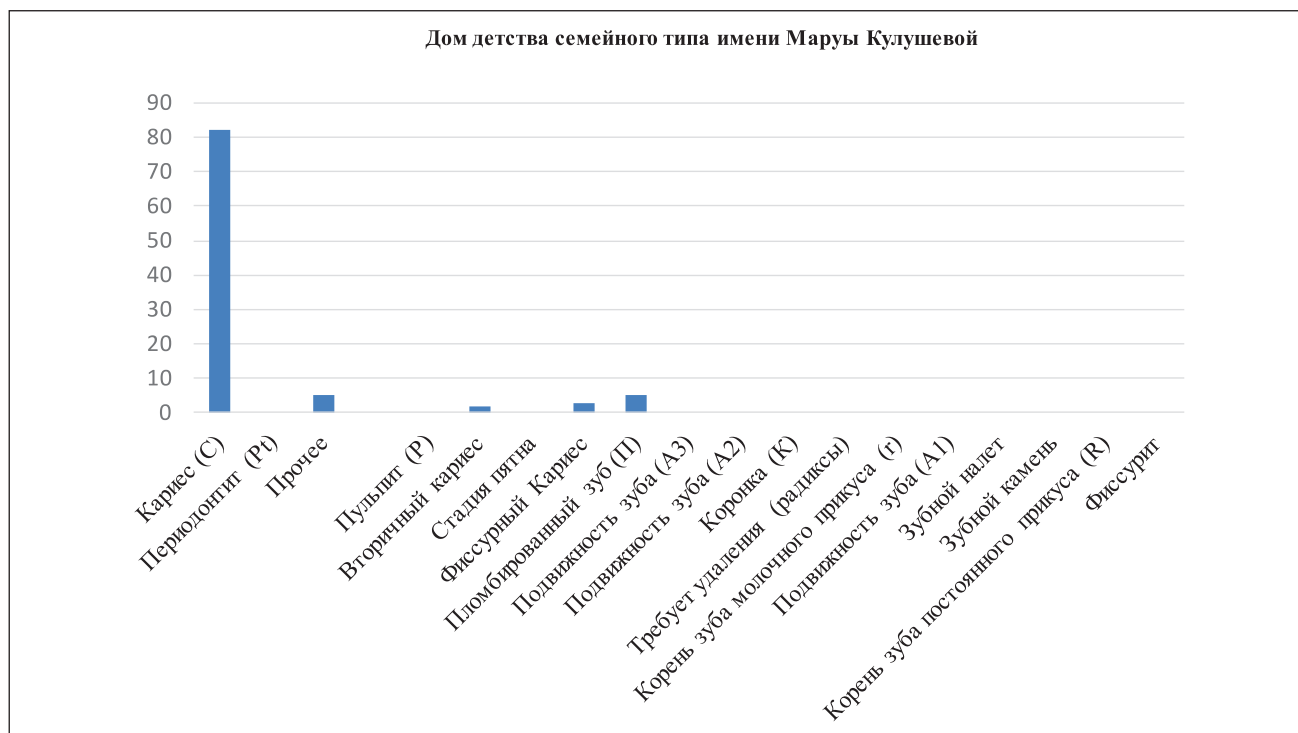


Рисунок 11 – Данные осмотра детей и подростков (Дом детства семейного типа имени Маруы Кулушевой)

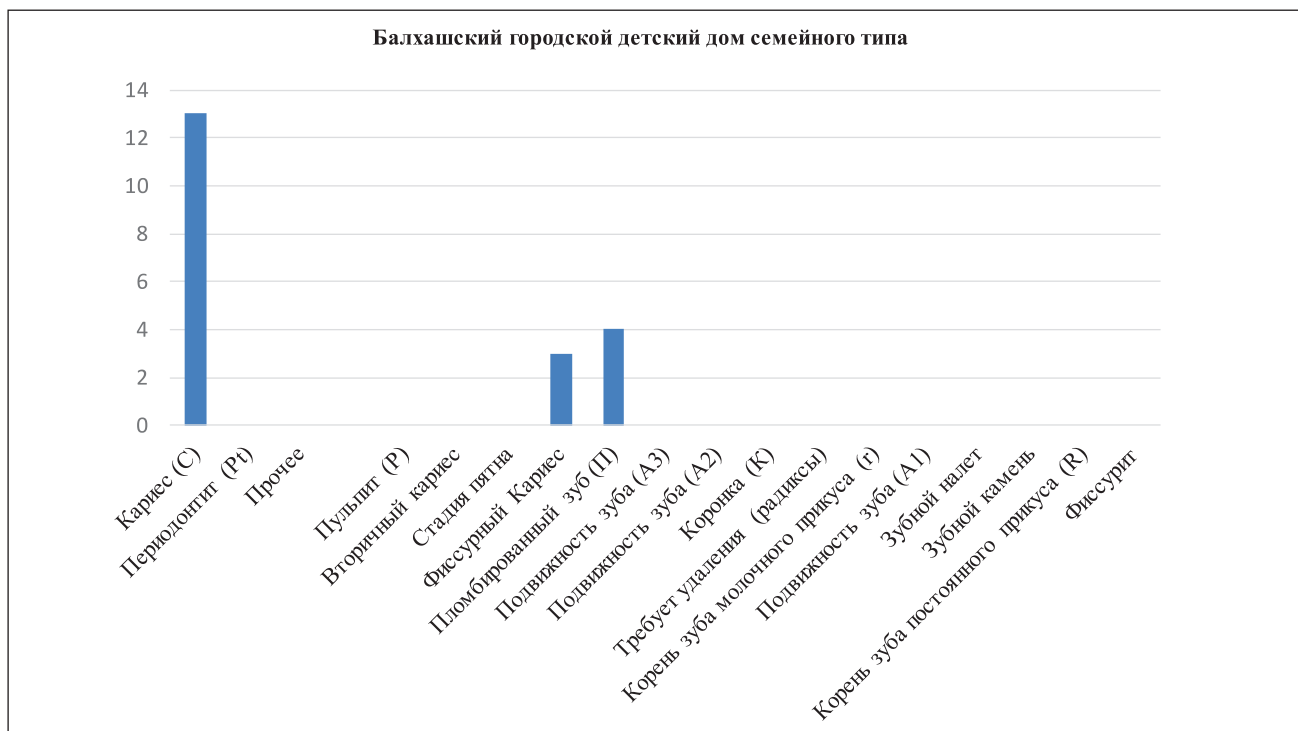


Рисунок 12 – Данные осмотра детей и подростков (Балхашский городской детский дом семейного типа)

тренных детей и подростков было выявлено большое количество нуждающихся в санации полости рта - 71,85% (рис. 13).

В КГУ детский дом «Айналайын» большой процент составляет ранее санированных детей - 58,3%, что является показателем хорошей профилактической работы, Однако, наряду с

санированными детьми остаётся высоким и показатель нуждающихся в санации полости рта детей – 35,6%, причём у детей диагностированы хронические формы пульпита (рис. 14).

В КГУ «Приют для временного содержания несовершеннолетних» выявлен большой процент детей и подростков,

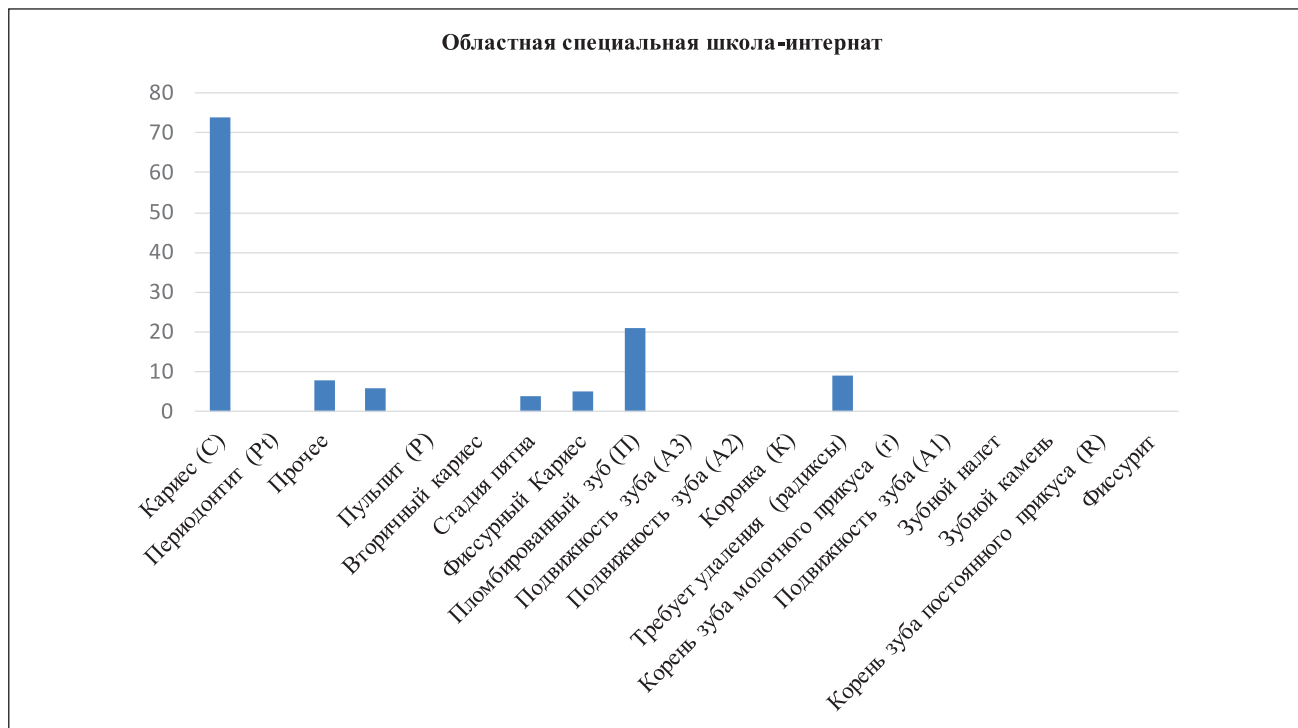


Рисунок 13 – Данные осмотра детей и подростков (Областная специальная школа-интернат)

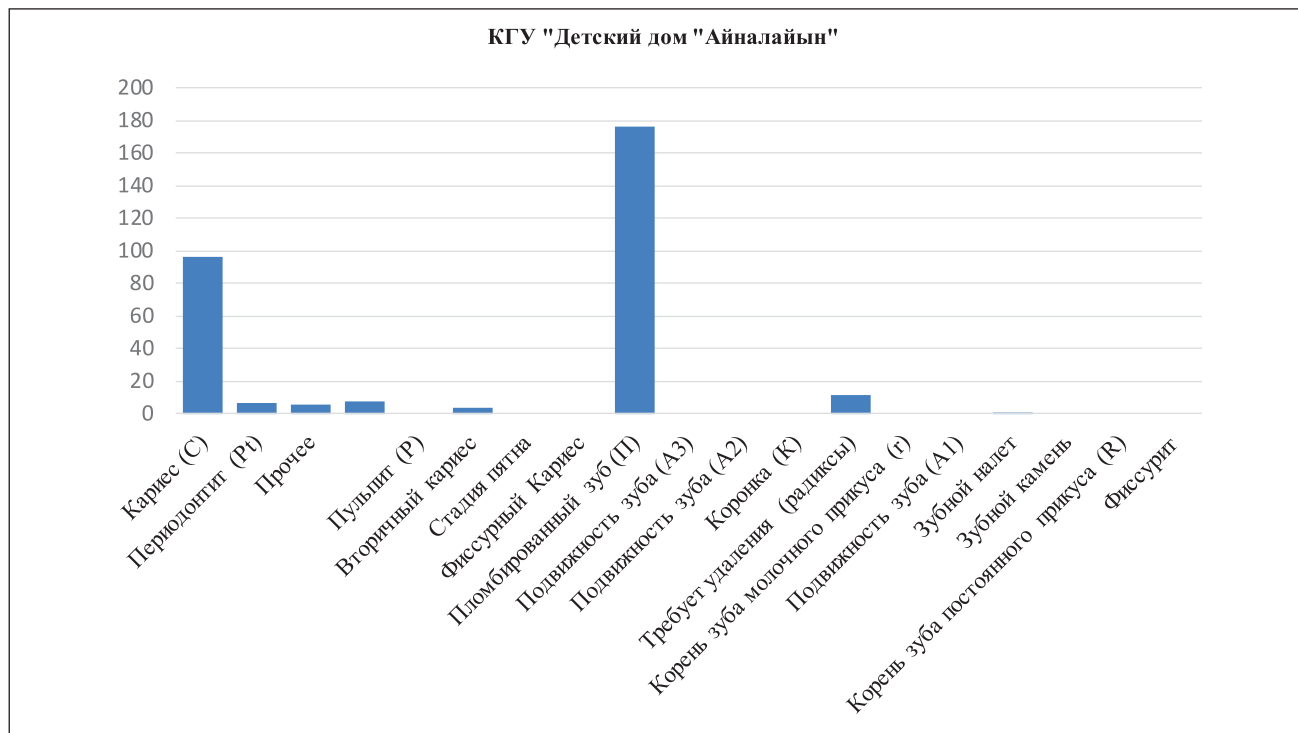


Рисунок 14 – Данные осмотра детей и подростков (КГУ Детский дом «Айналайын»)

нуждающихся в санации полости рта – 54,5%, что является показателем оказания стоматологической лечебно-профилактической помощи на низком уровне (рис. 15).

В частном детском доме «Солнышко» мы зафиксировали по данным профилактического осмотра большое число

детей и подростков, нуждающихся в санации полости рта – 83,3% (рис. 16).

В частном детском доме «Нур» нами также были зарегистрировано существенное количество детей и подростков, нуждающихся в санации полости рта, – 65% (рис. 17).



Рисунок 15 – Данные осмотра детей и подростков (КГУ «Приют для временного содержания несовершеннолетних»)

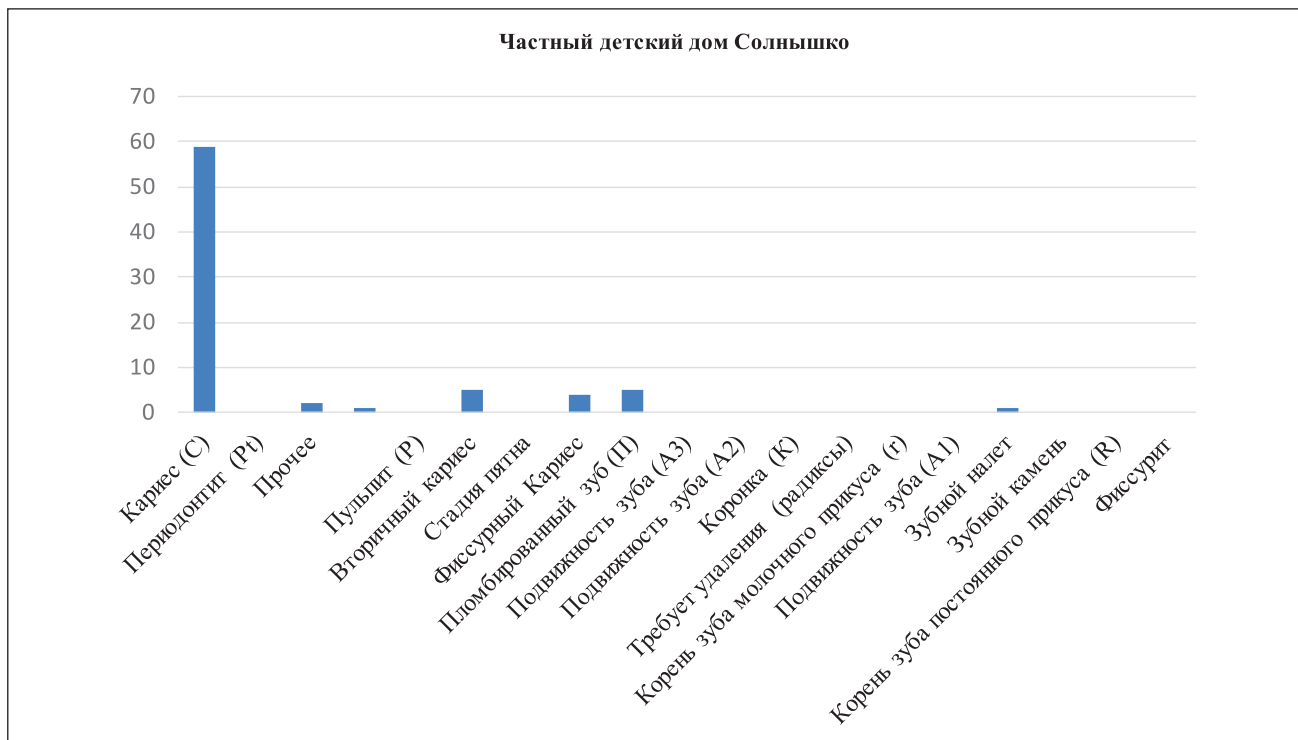


Рисунок 16 – Данные осмотра детей и подростков (Частный детский дом «Солнышко»)

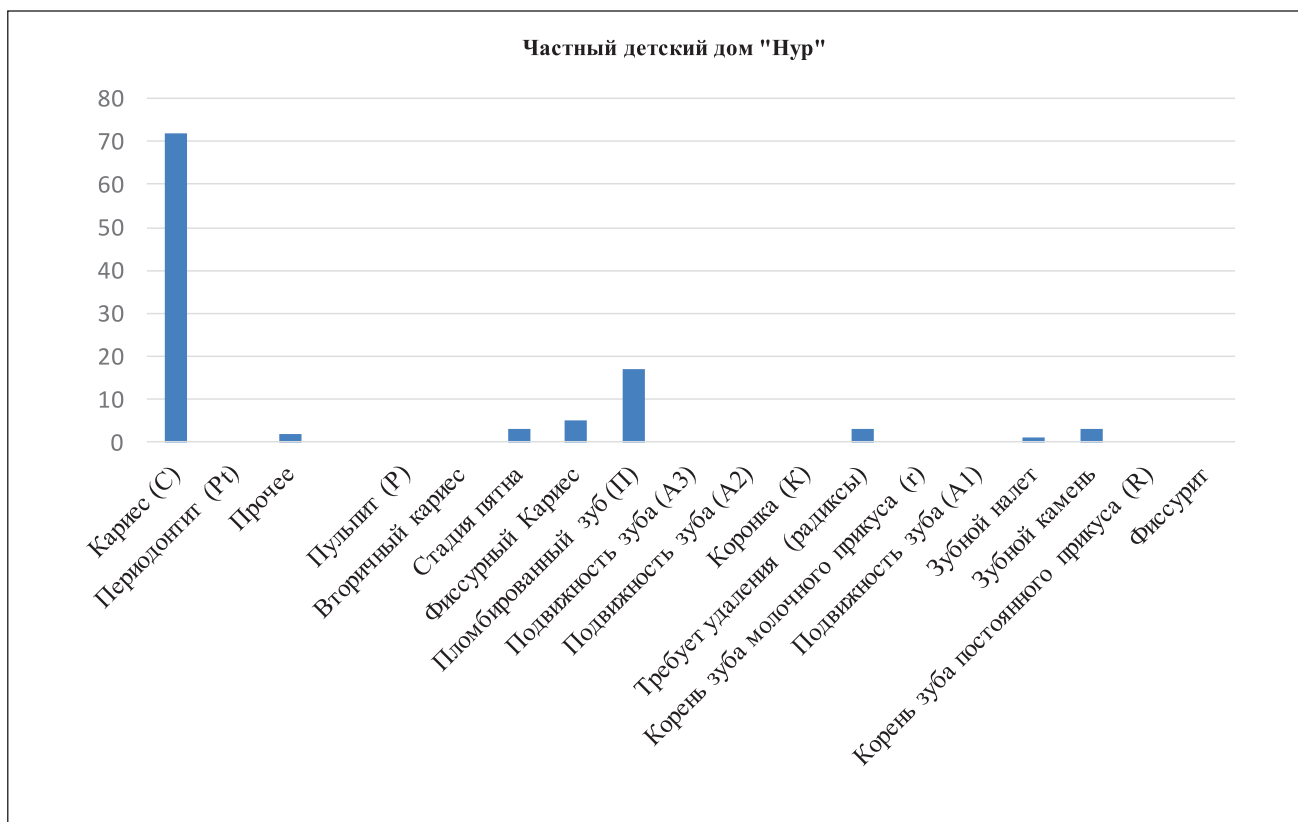


Рисунок 17 – Данные осмотра детей и подростков (Частный детский дом «Нур»)

В детском доме «Ковчег» количество детей и подростков, нуждающихся в санации полости рта, составило 66,7% (рис. 18).

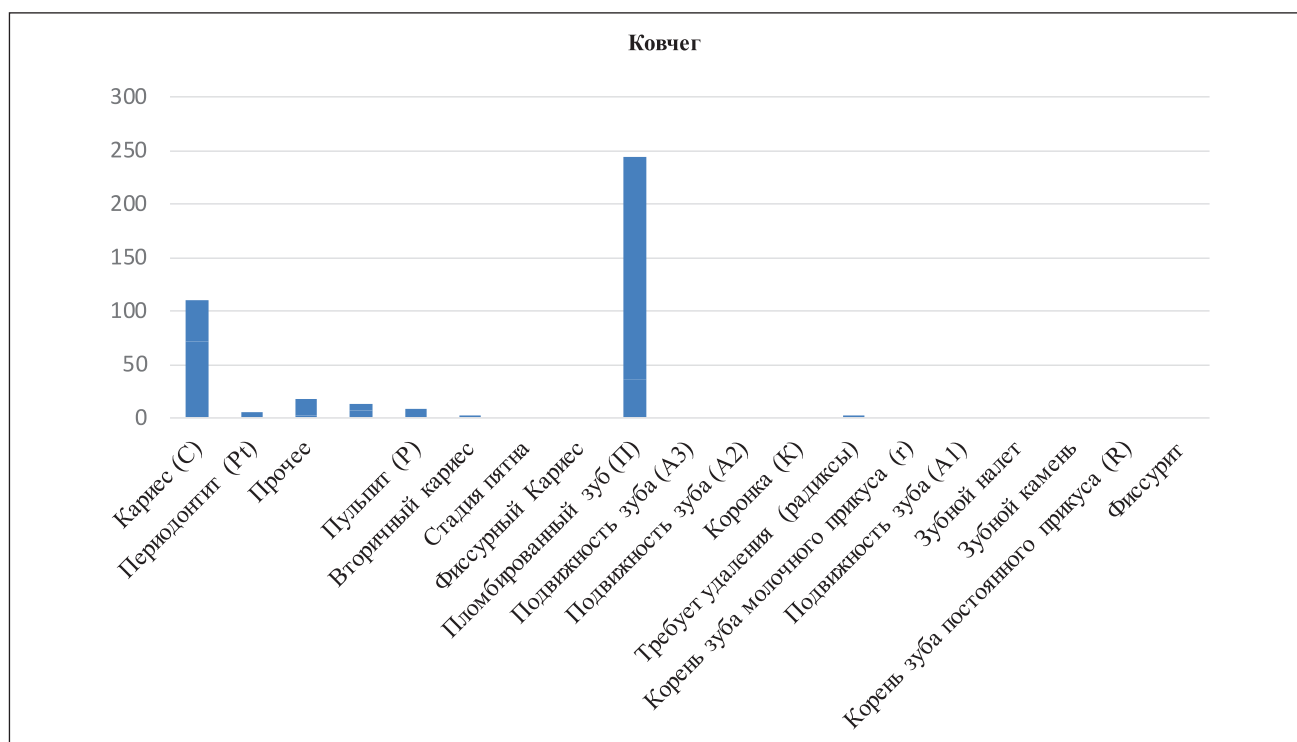


Рисунок 18 – Данные осмотра детей и подростков («Ковчег»)

ВЫВОДЫ

Проведенный стоматологический осмотр 608 детей и подростков свидетельствует о высокой интенсивности и распространенности кариеса зубов, заболеваний тканей пародонта, зубочелюстных аномалий. Было установлено, что большинство детей и подростков нуждаются в санации полости рта, этот показатель составил 51,9%. Эти данные свидетельствуют о том, что необходимо проводить санитарно-просветительную работу в организованных коллективах и своевременную санацию полости рта. Полученные статистические данные позволят нам составить «карту стоматологического здоровья» детей и подростков, проживающих в различных регионах Республики Казахстан, и разработать комплексную программу профилактики стоматологических заболеваний. Очень важным является то, что стоматологи должны работать в тесном тандеме с педиатрами и совместно разрабатывать программу по профилактике стоматологических заболеваний.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авто-

ры несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование.

Вклад авторов

Искакова М.К. – составление плана статьи, ее актуальности, цели и задач, написание и оформление статьи.

Куватбаева У.А. – анализ научной литературы, набор материала, окончательное обсуждение статьи.

Аухадиева М.Д. – набор материала, окончательное обсуждение статьи.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Благодарность

Авторы выражают слова благодарности за организацию и проведение профилактических осмотров автору проекта, ректору НУО «Казахстанско-Российский университет», профессору Джайнакбаеву Нурлану Темирбековичу.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Леонтьев В.К. Здоровые зубы и качество жизни // Ж. Стоматология. - 2000. - №5. - С. 10-13
- 2 Бородовицина С.И., Савельева Н.А., Таболина Е.С. Профилактика стоматологических заболеваний // Учебное пособие. – Рязань, 2019. - 264 с.
- 3 Лыгина Ю.Е. Исследование показателей стоматологической заболеваемости у детей по Астраханской области // Астраханский медицинский журнал. - 2013. - Т. 8, №3. - С. 123-127
- 4 Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология: Учебник для студентов медицинских вузов. – М.: МИА, 2003. - 798 с.

REFERENCES

- 1 Leontiev VK. Healthy teeth and quality of life. Zhurnal Stomatologii = J Dentistry. 2000;5:10-13 (In Russ.)
- 2 Borodovitsin SI, Savelyeva NA, Tabolina ES. Profilaktika stomatologicheskikh zabolevanii [Prevention of dental diseases]. Textbook. - Ryazan, 2019. 264 p.
- 3 Lygina YuE. Study of indicators of dental morbidity in children in the Astrakhan region. Astrakhanskii meditsinskii zhurnal = Astrakhan medical journal. 2013; 8(3):123-127 (In Russ.)
- 4 Borovskiy EV. Terapevticheskaya stomatologiya: Uchebnik dlia studentov meditsinskikh vuzov. [Therapeutic dentistry: A textbook for medical students]. M.: MIA, 2003. 798 p.