

6. Янушевич О.О. Детская стоматология: учебник / под ред. О.О. Янушевича, Л.П. Кисельниковой, О.З. Топольницкого. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 744 с.

УДК 616.314-002

**Потоцкая А.Д., Ожгихина Н.В.**  
**ОЦЕНКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ГОРОДА  
НИЖНИЙ ТАГИЛ С ПОМОЩЬЮ ЕВРОПЕЙСКИХ ИНДИКАТОРОВ  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ (EGOHID)**

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Pototskaya A.D., Ozhgikhina N.V**  
**ASSESSMENT OF CHILDEN'S DENTAL HEALTH IN NIZHNY TAGIL  
USING THE EUROPEAN DENTAL HEALTH INDICATORS (EGOHID)**

Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics  
Ural State Medical University  
Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: arinchiksuper@mail.ru

**Аннотация.** В статье рассмотрен метод оценки стоматологического здоровья у детей города Нижний Тагил с помощью системы «Европейского глобального определения индикаторов стоматологического здоровья» (EGOHID). Определены степени распространённости и интенсивности кариеса и других показателей стоматологического здоровья. Данные, проведенного субъективного анкетирования, входящего в методику системы EGOHID, коррелируют с результатами объективного обследования.

**Annotation.** The article discusses method for assessing dental health in children of Nizhny Tagil using the system of "European global Oral Health Indicators" (EGOHID). The prevalence and intensity of caries and other indicators of dental health are determined. The data from a subjective survey included in the methodology of the EGOHID system correlate with the results of an objective examination.

**Ключевые слова:** система «Европейского глобального определения индикаторов стоматологического здоровья» (EGOHID), распространённость и интенсивность кариеса, индекс гигиены, анонимное анкетирование.

**Key words:** the European Global Oral Health Indicators(EGOHID), prevalence and intensity of caries, hygiene index, anonymous survey.

**Введение**

По данным эпидемиологических обследований населения российской Федерации, распространённость и интенсивность основных стоматологических заболеваний у детей остаётся на высоком уровне [2]. Традиционное эпидемиологическое обследование оценивает только количественные критерии: распространённость и интенсивность кариеса, заболеваний пародонта. Однако для создания и внедрения современной программы профилактики важны не только количественные/объективные критерии, но и показатели санитарной грамотности и уровня знаний о профилактике стоматологических заболеваний у детей и их родителей. Поэтому внедрение более современной и более информативной системы EGOHID является важной задачей. The European Global Oral Health Indicators (система «Европейского глобального определения индикаторов стоматологического здоровья») позволяет не только оценить объективные данные обследования, но и выявить субъективные критерии распространённости стоматологических заболеваний с помощью анонимного анкетирования. Задачами проекта EGOHID являются: определение показателей (индикаторов) охватывающих основные вопросы здоровья полости рта и разработка интервью, опросов с целью определения факторов влияющих на развитие стоматологических заболеваний [1].

**Целью** настоящего исследования явилась оценка стоматологического здоровья у детей 6-7, 12 и 15 лет, проживающих в промышленном городе Нижний Тагил с помощью системы Европейских индикаторов стоматологического здоровья (EGOHID).

#### **Материалы и методы исследования**

Было проведено обследование 322 детей в возрасте 6-7, 12 и 15 лет, проживающих в г. Нижний Тагил с целью определения их стоматологического здоровья с помощью системы Европейских индикаторов EGOHID. Стоматологическое обследование школьников и анонимное анкетирование детей и их родителей проводились на базе трёх школ города, в период с декабря 2019 года по февраль 2020 года. Модифицированная анкета ВОЗ 2013 года, составленная на основе рекомендаций Европейского глобального проекта по разработке показателей здоровья полости рта, содержала 10 вопросов с несколькими вариантами ответов [3]. Обследование проводилось с использованием стерильного стоматологического инструментария. Статистическая обработка результатов исследования выполнена с общепринятым для медицинских исследований уровнем достоверности ( $p > 0,05$ ).

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

Проведение анонимного анкетирования, предлагаемого системой EGOHID, предполагает выявление некоторых факторов риска развития стоматологических заболеваний у детей, оценку ряда показателей стоматологического здоровья детского населения. В ходе исследования были проанализированы субъективные индикаторы стоматологического здоровья детей трёх возрастных групп г. Нижний Тагил и сопоставлены с данными

стоматологического статуса обследованных. Основные результаты анонимного анкетирования детей и родителей младших школьников приведены в таблице 1.

Согласно данным анкетирования, только половина детей 6-7 и 15 лет чистят зубы два раза в день, а дети 12 лет - в 64% случаев. Такой показатель является недостаточным для поддержания хорошего уровня гигиены полости рта. В возрасте 6-7 лет нерегулярность чистки зубов объясняется игнорированием родителями соблюдения правил гигиены рта ребёнка. Неудовлетворительный показатель в возрастной группе 15 лет, возможно, связан с психологическим феноменом протеста подростка против необходимости следить за гигиеной полости рта. 14% детей возраста 6-7 лет, по словам их родителей, пользуются фторсодержащей зубной пастой, 39% детей 12 лет не знают состав своей зубной пасты, 50% школьников 15 лет используют зубную пасту, содержащую фториды. Такие результаты говорят о низком уровне санитарной культуры и знаний родителей младших школьников и старшеклассников, по вопросу влияния фторидов на стоматологическое здоровье и профилактику стоматологических заболеваний. Важно было определить, как сами школьники оценивают состояние своих зубов. Дети 15 лет, в отличие от школьников других возрастов (6-7 лет – 79%, 12 лет -71%) были достаточно критичны и оценили состояние своих зубов как «хорошее» или «отличное» в 50% случаев, что говорит о понимании детьми этой возрастной группы ситуации высокой распространённости стоматологических заболеваний и низкого уровня гигиены полости рта. Показатели по потреблению сахаросодержащих продуктов среди всех обследуемых школьников оказались высокими. Выявлена тенденция к росту потребления кондитерских и хлебобулочных изделий почти на треть в возрастной группе 15 лет, по сравнению с возрастной группой 6-7 лет, что может быть связано с увеличением количества заведений быстрого питания, где подростки часто проводят своё свободное время. За последние 12 месяцев больше половины детей из каждой возрастной категории испытывали зубную боль, но не все из них посещали кабинет

Таблица 1. Субъективные индикаторы стоматологического здоровья (данные анкетирования – % от числа анкетированных внутри каждой возрастной группы)

Индикаторы и коды по системе EGOHID	6-7 лет	12 лет	15 лет	Индикаторы и коды по системе EGOHID	6-7 лет	12 лет	15 лет
Чистят зубы 2 раза в день (A1)	44,4	64,2	57,3	Курят изредка, или постоянно (B2)	Критерий был исключен		
Используют F-содержащую зубную пасту (A1/A3)	14	29,4	53,1	Не знают, какую зубную пасту используют (A5)	13	39	28
Оценили состояние своих зубов как «отличное», или «хорошее» (D3)	79,5	71,5	54,2	Оценили состояние – как «плохое» (D3)	3,4	0	4,2
Избегали улыбаться из-за вида своих зубов (D4)	0	3,6	7,3	Довольны видом своих зубов (D3)	42	61	57
Ежедневно употребляют сладости (B1)	49	57,7	67,2	Ежедневно употребляют сладкие напитки (B1)	50	48	33
В течение последних 12 месяцев обратились к стоматологу самостоятельно, или по вызову (B5)	62	71,5	73	В течение последних 12 месяцев испытали зубную боль (D2)	82	68	67
Обратились к стоматологу по поводу зубной боли (B6)	68	58,7	29,8	Пропускали уроки из-за зубной боли (D5)	0	3,6	3,1

стоматолога вовремя по причине данного симптома. 3% школьников в возрасте 12 и 15 лет имели пропуски уроков в школе по причине острой зубной боли. За прошедший год посетили стоматолога только 70% анкетированных в каждой возрастной группе. Согласно данному показателю, не все школьники регулярно посещают кабинет стоматолога с целью проведения плановой санации полости рта и профилактики кариеса зубов. Таким образом, на основе данных анкетирования была выявлена проблема отсутствия санитарной грамотности и уровня знаний о профилактике стоматологических заболеваний, как у детей, так и у их родителей, проживающих в г. Нижний Тагил.

При объективном обследовании были выявлены количественные показатели стоматологического здоровья полости рта у детей. Распространённость кариеса (критерий B12 по системе EGOHID) у детей 6-7 лет составила 92,3%, 12 лет – 87,1%, 15 лет - 96,9%. Показатели высокого уровня распространённости кариеса у детей г. Нижний Тагил подтверждаются результатами анкетирования, указывающими на высокую частоту употребления легкоусвояемых углеводов, оказывающих деминерализующий эффект на

эмаль зубов, а также на редкое посещение врача-стоматолога с целью проведения плановой санации полости рта. Показатель интенсивности кариеса зубов (В13) у детей 6-7 лет равен 4,7, 12 лет - 4,4, 15 лет - 6,6. Анализируя данные результаты, сделан вывод, что на сегодняшний день интенсивность кариеса у всех обследованных детей остаётся на высоком уровне. Результаты обследования указывают на отсутствие положительной динамики запланированных показателей, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения [4].

Показатели гигиены полости рта (ОНИ-S: 6-7 лет - 0,75; 12 лет - 0,84; 15 лет - 0,97) соответствовали удовлетворительному уровню, что говорит о стремлении детей и их родителей следить за состоянием полости рта. В виду отсутствия санитарно-просветительской работы в школах и на родительских собраниях, уровень гигиены у детей не достигает высокого уровня. Результаты обследования оценки гигиены коррелируют с данными опроса школьников, связанных с вопросами оценки состояния собственных зубов. Таким образом, данные, полученные в результате объективного обследования, указывают на высокий уровень интенсивности и распространённости кариеса и удовлетворительную оценку гигиены полости рта у детей, проживающих в г. Нижний Тагил, что коррелирует с субъективными показателями анкетирования.

### **Выводы**

1. Согласно данным, полученным в результате анкетирования школьников г. Нижний Тагил и их родителей по системе EGOHID, выявлен низкий уровень санитарной грамотности и знаний по вопросам профилактики стоматологических заболеваний.

2. По результатам объективного обследования школьников выявлены высокая распространённость и интенсивность кариеса у детей, проживающих в г. Нижний Тагил.

3. Применение системы Европейских индикаторов стоматологического здоровья EGOHID позволяет оценить стоматологического здоровье ребёнка по объективным и субъективным критериям и выявить факторы риска развития кариеса у ребёнка.

### **Список литературы**

1. Дуж А.Н. Опыт применения Европейской системы оценки стоматологического здоровья EGOHID в России / А.Н. Дуж, В.В. Алямовский, О.Р. Соколова, О.А. Гаврилюк // Успехи современного естествознания. – 2014. – №2-4. – С. 331-334.

2. Стоматологическая заболеваемость населения России. Состояние твердых тканей зубов. Распространенность зубочелюстных аномалий. Потребность в протезировании / под ред. проф. Э. М. Кузьминой. Москва: МГМСУ. – 2009. - С. 12-14.

3. Хамадеева А.М. Использование Европейских индикаторов стоматологического здоровья у детей Самары / А.М. Хамадеева, А.П.

Машенцева, О.П. Ливанова, Н.В. Филатова // *Фундаментальные исследования*. – 2015. – № 1 (часть 1) – С. 159-163.

4.Здоровье-21:Основы политики достижения здоровья для всех в Европейском регионе ВОЗ. Европейская серия по достижению здоровья для всех [Электронный ресурс] // Библиотечный каталог опубликованных данных ВОЗ – 1999 . - № 6. С. 310. URL: <http://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/health21-the-health-for-all-policy-framework-for-the-who-european-region> (дата обращения 15.01.2020).

5.Bourgeois D.M. Report of the EGONID I Project. / D.M. Bourgeois, J.C. Llodra, A. Nordblad, N.B. Pitts // *Community Dent Health*.- 2008. - №25(1): - С.4-10.

УДК 617.53-006.31-089

**Приходкин А.С., Дрегалкина А.А.  
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ, КЛИНИЧЕСКИЕ,  
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВРОЖДЕННЫХ КИСТ И  
СВИЩЕЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ У ВЗРОСЛЫХ  
ПАЦИЕНТОВ**

Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии

Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Prihodkin A.S., Dregalkina A.A.  
EPIDEMIOLOGICAL, CLINICAL AND MORPHOLOGICAL  
FEATURES OF CONGENITAL CYSTS AND FISTULAS OF THE  
MAXILLOFACIAL REGION IN ADULT PATIENTS**

Department of surgical dentistry, otolaryngology and maxillofacial surgery  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: a.prihodkin@mail.ru

**Аннотация.** В статье проанализированы данные результатов наблюдения пациентов с кистами мягких тканей и врождёнными свищами челюстно-лицевой области и шеи у лиц старше 18 лет. Рассмотрены эпидемиологические, клинические, морфологические аспекты данной патологии.

**Annotation.** We analyzed the observation of patients with soft tissue cysts and congenital fistulas of the maxillofacial region and neck in persons older than 18 years. Epidemiological, clinical, and morphological aspects of this pathology were considered.

**Ключевые слова:** врожденные свищи шеи, кисты лица и шеи

**Key words:** congenital fistulas of the neck, cysts of the face and neck