**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ ВОЛГОГРАДСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ**

04.2.00 2 0Ш\*“ На правах рукописи

ЛУНЕВА Наталия Александровна

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ В
ПРОФИЛАКТИКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У
ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**14.00.52 - социология медицины

Диссертация на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор Е. Е. Маслак, Научный консультант:

кандидат медицинских наук, доктор социологических наук, профессор В. В. Деларю

./

Волгоград - 2001

ОГЛАВЛЕНИЕ

стр.

[Введение 5](#bookmark1)

Глава 1. Обзор литературы 11

1. Эпидемиология, причины возникновения и меры

профилактики основных стоматологических

заболеваний полости рта у детей 11

1. Профилактика заболеваний полости рта у

детей 17

1. Мотивационные аспекты населения к

профилактике основных стоматологических

заболеваний 24

1. Значение образовательных программ в

сохранении и укреплении здоровья детей 31

[Глава 2. Материалы и методы исследования 38](#bookmark12)

1. [Материал исследования 38](#bookmark13)
2. [Методы социологических исследований 39](#bookmark14)
3. [Методы клинических исследований 41](#bookmark15)
4. [Методы статистической обработки данных 41](#bookmark16)

Главы 3.-5. Собственные исследования

Обоснование необходимости образовательной

Глава 3.

стоматологической программы для школьников 43

1. Оценка уровня санитарной культуры учащихся

1 - 3 классов по вопросам профилактики основных стоматологических заболеваний до начала выполнения образовательной программы 43

1. Оценка уровня санитарной культуры родителей,

учащихся 1 - 3 классов по вопросам

профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний 50

Глава 4. Подготовленность и мотивация педагогов к

проведению стоматологической

образовательной программы среди детей младшего школьного возраста 60

1. Результаты анкетирования педагогов по

вопросам профилактической стоматологии и заботы о здоровье детей 60

1. Сравнительная характеристика уровня

санитарной культуры педагогов и родителей учащихся начальных классов 74

1. Результаты обучения педагогов по вопросам

профилактической стоматологии 81

Глава 5. Результаты проведения образовательной

программы у школьников 85

1. Структура стоматологической образовательной программы и этапы ее внедрения в

г. Волгограде 85

1. Эффективность образовательной программы в

повышении уровня санитарной культуры детей .. 88

1. Оценка состояния гигиены полости рта и

пораженности зубов кариесом у школьников в динамике трехлетнего проведения

стоматологической образовательной программы 96

1. Состояние полости рта у первоклассников (до

начала проведения программы) 96

1. Состояние полости рта у младших школьников в

динамике проведения образовательной программы 98

[Заключение 106](#bookmark27)

[Выводы 116](#bookmark28)

[Практические рекомендации 117](#bookmark29)

Литература 119

В результате трехлетнего внедрения в школах города образовательной программы был получен положительный эффект. У детей 1 группы (обучавшихся по программе), по сравнению со 2 группой школьников (не обучавшихся), снизилась распространенность и интенсивность кариеса постоянных зубов на 19,95% (49,60±1,83% и 69,55+2,43%, р< 0,001). Интенсивность кариеса постоянных зубов, также уменьшилась у детей 1 группы, по сравнению со школьниками 2 группы, в 1,8 раза (0,79±0,11 и 1,42±0,21, по КПУ, р < 0,001). Редукция интенсивности кариеса составила 44,37%.

Наряду с этим у школьников так же улучшилось гигиеническое состояние полости рта: через два года ИГПР снизился у детей

1 группы на 51,47%, 2 группы - на 6,39%, OHI-S - на 76,92% и 25,28%, соответственно. После завершения образовательной программы у детей 1 группы хорошее и удовлетворительное состояние гигиены полости рта наблюдали в 3,1 раза чаще, чем у детей 2 группы (86,43±1,71 % и 26,74±1,71 %, р < 0,001), средние значения индексов гигиены в 1 группе были достоверно ниже, чем во 2 группе (ИГПР - 1,48±0,21 и 2,93±0,23 баллов, OHI-S - 0,75+0,19 и 2,63±0,24 баллов, соответственно, р < 0,001).

Количество детей с воспалительными заболеваниями пародонта также уменьшилось в 1 группе, по сравнению со

2 группой, на 18,81% (33,15±1,72% и 51,96±2,64%, соответственно,

р< 0,001).

Улучшились санитарно-гигиенические знания младших школьников. Так, по данным интервьюирования, было установлено, что дети 1 группы стали гораздо лучше ухаживать за полостью рта. Увеличилось количество детей, чистящих зубы: два раза в день - на 12,8±1,22%, утром после завтрака - на 26,5±1,62%, вечером после ужина - на 11,0±1,8. Ни один ребенок из 1 группы не ответил, что не чистит зубы вообще. Эти же показатели в области гигиены полости рта у детей 2 группы практически не изменились.

Дети 1 группы в 94,3±1,1% случаев сообщили, что чистят зубы зубной щеткой и зубной пастой, а во 2 группе эту же манипуляцию проводили 63,1±2,5% школьников. Так же дети 1 группы чаще, чем школьники 2 группы пользовались дополнительными средствами гигиены и больше о них знали. Ученики, проходившие обучение по программе «Ослепительная улыбка на всю жизнь», лучше, чем дети 2 группы, знали о кариесе и его возникновении, о правильном питании, вреде сахара для зубов. Дети 1 группы боялись лечить зубы в 46,5±2,5 % случаев, и только 31,9±1,7% детей не нравился стоматолог. Дети 2 группы значительно чаще боялись лечения (67,5±2,4%) и не выказывали симпатий врачу-стоматологу (71,6±2,3%).

Таким образом, внедрение образовательной программы, проводимой педагогами среди детей младшего школьного возраста, показало её высокую эффективность в повышении санитарно-гигиенических знаний и снижении стоматологической заболеваемости школьников.

выводы

1. Проведенные автором исследования показали высокую распространенность основных стоматологических заболеваний у учащихся 1-3 классов.

2. Выявлен низкий уровень санитарной культуры как родителей младших школьников так и самих детей.

3. Установлено, что педагоги обладали достоверно более высоким, по сравнению с родителями школьников младших классов, уровнем санитарной культуры по вопросам сохранения здоровья полости рта. Большинство - 85,12% педагогов признавали свою ответственность за здоровье учеников и имели социально¬психологическую мотивацию к реализации стоматологической образовательной программы.

4. Обучение на специальных семинарах проведенных диссертантом, повысило у педагогов уровень базовых заболеваний по профилактической стоматологии и сделало их достаточно подготовленными и мотивированными к проведению стоматологической образовательной программы среди детей младшего школьного возраста.

5. Установлена высокая эффективность образовательной программы в профилактике основных стоматологических заболеваний у школьников младших классов: в 1,4 раза снизилась распространенность кариеса зубов, в 1,8 раз - интенсивность кариеса, по КПУ, в 2,2 раза улучшилось гигиеническое состояние полости рта (р < 0,01). У детей, не обучавшихся по программе, через три года не выявлено улучшения соответствующих знаний и

навыков.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

1. Рекомендовать к широкому распространению в

школах страны стоматологическую образовательную

программу, проводимую педагогами для учащихся младших классов, как эффективную для профилактики основных стоматологических заболеваний у детей.

2. Выявление у родителей недостаточного уровня

санитарной культуры диктует необходимость создания для них специальной непрерывной образовательной

стоматологической программы, включающей занятия в «Школе будущих родителей» в женских консультациях, в «Школе молодых родителей» в детских поликлиниках, детских яслях и садах, лекции и семинары для родителей учащихся младших классов в общеобразовательных школах.

3. Детским стоматологам следует усилить гигиеническое воспитание и обучение детей и родителей во время приема, разрабатывать новые формы и методы санитарно-просветительной работы в детских дошкольных учреждениях и школах, привлекать к совместной работе в этом направлении воспитателей и педагогов.

4. Проводить регулярные стоматологические образовательные курсы, в первую очередь для педагогов начальных классов, в рамках специальных 2 - 3-х дневных семинаров или выделить соответствующие часы при проведении различных форм повышения квалификации данного контингента. При внедрении в школах программы «Ослепительная улыбка на всю жизнь» необходимо предварительное обучение педагогов.

5. Осуществлять постоянный социологический мониторинг реализации образовательных стоматологических программ в детских учреждениях г. Волгограда и области для своевременной коррекции и оценки их эффективности.

Рекомендовать отделам образования и отделам здравоохранения на местах выделять ответственных лиц за проведение указанных мероприятий