Статья опубликована в Пермском медицинском журнале, Пермь, 2014 год, № 3 (т. 31), с. 88-92.

**CТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

**Л.Е. Леонова1, Л.В. Омарова1, Л.В. Кириченко1, В.Г. Баранников1, С.А. Варанкина\*1, В.П. Хохрякова1**

1Пермская государственная медицинская академия им. ак. Е.А. Вагнера, г. Пермь, Россия

Контактная информация: Леонова Л.Е. – заведующая кафедрой стоматологии ФПК и ППС, доктор медицинских наук, профессор; 614000, г. Пермь, ул. Петропавловская 30; тел.: 8 (342) 219-16-98; e-mail: 29833611@rambler.ru.

Омарова Л.В. – очный аспирант кафедры стоматологии ФПК и ППС; 614000, г. Пермь, ул. Петропавловская, 30; тел.: 8-912-981-29-64; e-mail: carolinochka81@mail.ru

Кириченко Л.В. – доктор медицинских наук, доцент кафедры коммунальной гигиены и гигиены труда; 614000, г. Пермь, ул. Петропавловская, 28; тел.: 8 (342) 212-15-08, 8-912-588-20-36; e-mail: lkv-7@yandex.ru.

Баранников В.Г. – заведующий кафедрой коммунальной гигиены и гигиены труда, доктор медицинских наук, профессор; 614000, г. Пермь, ул. Петропавловская, 28; тел.: 8 (342) 212-10-07, 8-912-787-04-01; e-mail: [barannikov41@mail.ru](mailto:barannikov41@mail.ru).

Варанкина С.А. – ст. лаборант кафедры коммунальной гигиены и гигиены труда; 614000, г. Пермь, ул. Петропавловская, 28; тел.: 8-922-308-08-82; e-mail: [varankina\_88@mail.ru](mailto:varankina_88@mail.ru).

Хохрякова В.П. – ст. лаборант кафедры коммунальной гигиены и гигиены труда; 614000, г. Пермь, ул. Петропавловская, 28; тел.: 8-922-300-81-89; e-mail: lady\_bird\_89@mail.ru

**Введение.** В Пермской государственной медицинской академии (ПГМА) выявлением факторов риска, способных оказывать неблагоприятное влияние на организм студентов и качество обучения, занимаются профильные кафедры медико-профилактического факультета (МПФ): эпидемиологии, общей гигиены, гигиены детей и подростков, гигиены питания. Для успешного усвоения учебной информации во время семинарских и практических занятий необходимо создание оптимальных гигиенических условий. В формировании позитивной учебной среды положительные результаты получены кафедрой коммунальной гигиены и гигиены труда ПГМА при использовании природного минерала сильвинита [3, 4]. Нами была разработана, запатентована и построена соляная учебная аудитория, используемая в учебном процессе для снижения утомления и улучшения умственной работоспособности студентов [2]. В последние годы на основе полученных данных совместно с кафедрой стоматологии ФПК и ППС ПГМА изучалась возможность применения физических факторов калийных солей в профилактике стоматологической заболеваемости обучающихся [1].

**Цель исследования** – оценить стоматологическое здоровье студентов медико-профилактического факультета и обосновать профилактические мероприятия по снижению заболеваний полости рта.

**Материалы и методы исследования.** Комплексное стоматологическое обследование прошли 50 студентов МПФ в возрасте 21-25 лет. Изучены показатели распространенности и интенсивности кариеса зубов по индексу КПУ. Для оценки состояния гигиены полости рта и тканей пародонта применяли гигиенический индекс - OHI-S (S.C. Green, J.R. Vermillion, 1964), индекс гингивита - РМА (Parma, 1960) и пародонтальный индекс нуждаемости в лечении заболеваний пародонта – CPITN (ВОЗ).

Для определения социально-гигиенического статуса студента нами была разработана анкета на основании руссифицированной версии опросника «Профиль влияния стоматологического здоровья OHIP-49-RU» ( Г.М. Барер, 2006 ) и индекс-опросника гигиенических знаний и навыков Е.А. Улитовского ( 2002 ). Каждая анкета содержала 23 вопроса открытого типа по разделам: качество жизни, общее здоровье, уровень знаний и навыков по вопросам гигиены полости рта. Проведено анкетирование 100 студентов МПФ.

**Результаты и их обсуждение.**

Комплексное стоматологическое обследование студентов позволило определить основные показатели стоматологического здоровья. Распространенность кариеса зубов составляла 98,7%, показатель интенсивности кариеса достигал 10,1 ± 1,05. В структуре индекса КПУ преобладали запломбированные зубы – 60,61%, кариозные составили 41,65%, а удалённые - 7,74%. У всех обследованных установлена физиологическая окклюзия, у 10 человек отмечена скученность зубов в области нижних резцов и клыков. В большинстве случаев у студентов определялись минерализованные зубные отложения. Значение индекса OHI-S было 2,4±0,1, что соответствовало «плохому» уровню гигиены полости рта. Индивидуальные значения индекса РМА находились в пределах от 25% до 31%, кровоточивость десен появлялась сразу после зондирования. В структуре индекса CPITN секстанты с интактным пародонтом составили 50%, секстанты с зубным камнем – 34%, с кровоточивостью – 16%. Распространенность хронического генерализованного катарального гингивита – 89,6%.

В результате анкетирования выявлено, что большинство студентов (56%) - иногородние, проживают в общежитии или снимают жилье, 44% живут дома. В виду низкой материальной обеспеченности 46% респондентов работают во внеучебное время, из них 28% - в сфере обслуживания, 13% заняты умственным трудом, 5% - тяжелым физическим. Более 70% студентов отмечают несбалансированность их ежедневного рациона питания. Половина опрошенных (49% ) питаются 3 раза в день, 25% - 4 раза, 12% - 5 раз, 4% - 6 и более раз, а 10% – лишь 2 раза в день.

Продолжительность ночного сна у 29% студентов составляет 7 часов, 30% спят 6 часов, 17% - 4-5 часов, 14% - 8 часов. Отдыхают в дневное время 20% опрошенных. Стрессовым ситуациям подвержены 62% студентов, испытывают умеренное нервно-психическое напряжение во время работы и учебы - 56%, чрезмерное - 5%, слабое - 39%. Снижение работоспособности при умеренных нагрузках - 77% респондентов, при небольших нагрузках - 20% студентов, при минимальном напряжении - 3% студентов. Большинство анкетированных (80%) не отмечали нарушения здоровья, однако, 12% студентов имели заболевания желудочно-кишечного тракта, 4% - артериальную гипертензию, 2% - гинекологические заболевания и 2% - дорсопатию в стадии ремиссии.

При определении уровня гигиенических знаний установлено, что все студенты чистят зубы ежедневно, причем 79% из них выполняют эту процедуру 2 раза в день, 12% - 3 раза в день после приема пищи, 9% - один раз в день. До завтрака чистят зубы 74% студентов, 24% - после завтрака, 2% не чистят зубы утром. На чистку зубов тратят 30 сек.-2%, 1-2мин. - 41%, 3-4 мин.- 45 %, 5-6 мин.-12 % . Мануальной зубной щеткой пользуются 97% опрошенных, 3% используют электрическую зубную щетку. Учитывают жесткость зубной щетки 96%, не видят разницы в степени жесткости 4%. Большинство студентов (85%) меняют зубную щетку 4-6 раз в год, 12% - 3-4 раза, 3% - 2 раза в год. Используют дополнительные средства гигиены: флосс - 50%, жевательную резинку - 36%. Предпочтение отдается зубным пастам фирм «Колгейт», «Сплат», «Рокс», «Лесной бальзам» и «Лакалют». Более половины студентов (68%) посещают стоматолога реже одного раза в год и практически все обращения связаны с острой болью, один раз в год посещают 27% студентов, 5% - 2 раза в год. Правилам индивидуальной гигиены полости рта и подбора средств гигиены обучено 63% анкетированных. Профессиональная гигиена проводилась в 53% случаев. Получить консультацию по вопросам индивидуальной гигиены пожелали 78% опрошенных, остальные в дополнительной информации не нуждаются.

Таким образом, в результате проведенных исследований выявили высокий уровень показателей распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний у студентов МПФ. Параметры общего здоровья, условия проживания и питания студентов находятся на среднем уровне. Отмечено негативное влияние стрессовых ситуаций и нервно-психического напряжения в процессе учебы и работы опрошенных, а также редкие посещения стоматолога. Оценка знаний студентов о гигиене полости рта показала их удовлетворительный уровень. Выявленный при клиническом обследовании «плохой» уровень гигиены ротовой полости свидетельствует о неудовлетворительных навыках индивидуальной гигиены.

Для профилактики заболеваний полости рта нами предложен комплекс лечебных физических факторов сильвинитовых сооружений [5], которые способны снижать нервную возбудимость, нормализовать сон, оказывать анальгезирующий эффект, повышать общий тонус организма, улучшать электролитный обмен, кроветворение и усвоение кислорода тканями. Природный минерал сильвинит обладает антиоксидантным, бактериостатическим действиями, стимулирует функции ретикулоэндотелиальной системы, снижает СОЭ. Аэроионизация, создаваемая сильвинитом, изменяет гидрофильность покровных тканей, ускоряя рассасывание местного отека. Проникая в кожные покровы и слизистые оболочки, она способствует появлению и накоплению продуктов щелочной реакции, вызывает местную, общую температурную и сосудистую реакции. Образующиеся химически активные атомы и молекулы стимулируют местные метаболические процессы, иммуногенез, трофические и репаративные процессы в тканях, вызывая расширение артериол и усиление локального кровотока, снижая тактильную и болевую чувствительность, что особенно актуально для стоматологической практики. Содержащийся в сильвинитовых сооружениях многокомпонентный мелкодисперсный соляной аэрозоль оказывает саногенное, противовоспалительное, десенсибилизирующее, иммуномодулирующее действия на организм пациентов.

**Выводы.**

1. Комплексное стоматологическое обследование студентов МПФ показало высокую распространенность и интенсивность основных стоматологических заболеваний, связанных с недостаточным уровнем индивидуальной гигиены полости рта.
2. Проведенное анкетирование выявило редкие посещения стоматолога с профилактической целью, наличие стрессовых ситуаций и высокого нервно-психического напряжения во время учебы, несбалансированность рациона питания, наличие заболеваний желудочно-кишечного тракта.
3. В качестве одного из направлений комплексной профилактики стоматологической заболеваемости студентов МПФ обосновано использование в учебном процессе сильвинитотерапии, оказывающей положительное воздействие на слизистые оболочки и местный иммунитет ротовой полости.

**Библиографический список:**

1. *Баранников В.Г., Леонова Л.Е., Кириченко Л.В., Омарова Л.В., Варанкина С.А., Павлова Г.А., Дементьев С.В.* Применение сильвинитовых сооружений в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта. Пермский медицинский журнал 2013; 2 (30): 66-71;
2. *Кириченко Л.В., Баранников В.Г., Русанова Е.А., Дементьев С.В.* Соляное устройство для оздоровления учащихся: пат. 2462218 Рос. Федерации. заявл. 18.04.2011 № 2011115339; опубл. 27.09.2012. Бюл. № 27;
3. *Сидорова Д.А., Кириченко Л.В., Баранников В.Г., Дементьев С.В.* Психоэмоциональное и физиолого-гигиеническое состояние студентов при обучении в аудитории из природных калийных солей. Пермский медицинский журнал 2014; 1 (31): 132-135;
4. *Сидорова Д.А., Кириченко Л.В., Баранников В.Г.* Исследование работоспособности студентов в условиях сильвинитовой аудитории. Материалы научной сессии ГБОУ ВПО ПГМА им. ак. Е.А. Вагнера Минздрав России. Пермь; 2014; т.3; 137-139;
5. *Черешнев В.А., Баранников В.Г., Кириченко Л.В., Дементьев С.В.* Физиолого-гигиеническая концепция спелео- и солелечения. Екатеринбург: изд-во РИО УрО РАН 2013; 183

**Резюме**

**CТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

**Л.Е. Леонова1, Л.В. Омарова1, Л.В. Кириченко1, В.Г. Баранников1, С.А. Варанкина\*1, В.П. Хохрякова1**

**Цель.** Оценить стоматологическое здоровье студентов медико-профилактического факультета и обосновать профилактические мероприятия по снижению заболеваний полости рта.

**Материалы и методы.** Комплексное стоматологическое обследование прошли 50 студентов медико-профилактического факультета Пермской государственной медицинской академии. Изучены показатели распространенности и интенсивности кариеса зубов, состояние гигиены полости рта и тканей пародонта. Проведено анкетирование 100 студентов МПФ с помощью разработанной анкеты, содержащей 23 вопроса открытого типа по разделам: качество жизни, общее здоровье, уровень знаний и навыков гигиены полости рта.

**Результаты.** Проведенные исследованиявыявили высокий уровень распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний у студентов. Отмечено негативное влияние стрессовых ситуаций и нервно-психического напряжения в процессе учебы опрошенных, несбалансированность питания, редкие посещения стоматолога, неудовлетворительность навыков индивидуальной гигиены.

**Выводы.** В качестве одного из направлений комплексной профилактики стоматологической заболеваемости студентов обосновано использование сильвинитотерапии, оказывающей положительное воздействие на слизистые оболочки и местный иммунитет ротовой полости.

**Ключевые слова.** Студенты медико-профилактического факультета, стоматологическое обследование, анкетирование.