

## **ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛЬНОЙ ЧИСТКЕ ЗУБОВ**

**Алланазарова Н.К.**

Медицинский институт Каракалпакстана

Кафедра Стоматологии

Ассистент кафедры стоматологии **Алланазаров Б.А.**

**Введение:** Высокая стоматологическая заболеваемость в стране требует эффективных профилактических мер. Обучение школьников современным методам гигиены полости рта способствует формированию устойчивых навыков и снижению риска заболеваний.

**Цель исследования:** Улучшить состояние зубов и полости рта у детей школьного возраста, предотвращение развития заболеваний здоровых зубов.

**Материалы и методы:** Клиническое исследование проводилось среди 20 учеников 6-го класса в возрасте от 12 до 14 лет. Состояние полости рта оценивалось при помощи окрашивания зубов, что позволило визуализировать распространённость зубного налёта. Для количественной оценки использовался индекс гигиены полости рта (ОHI-S). Окрашивание проводилось дважды — до начала исследования и повторно через 30 дней, что обеспечило возможность объективного сравнения результатов и анализа динамики гигиенических показателей.

Участники были разделены на три равные группы:

- Первая группа - обучалась методу чистки зубов по Бассу;
- Вторая группа - методу Стилмана;
- Третья группа служила контрольной и использовала привычный способ чистки зубов.

Обучение проводилось в отдельных аудиториях, где лекции сопровождались наглядной демонстрацией техник чистки на стоматологическом муляже. Каждому участнику была выдана интерактивная таблица с визуальными элементами для ежедневной фиксации фактов чистки зубов на протяжении одного месяца. Это позволило не только усилить мотивацию школьников, но и использовать элементы геймификации: по итогам месяца проводилось соревнование с вручением дипломов наиболее активным участникам.

Критерии оценки включали наличие мягкого налёта, изменение цвета эмали, образование твёрдых зубных отложений и количество повреждённых зубов. Сравнение результатов до и после интервенции позволило определить эффективность каждого из методов гигиенического ухода за полостью рта.

**Результаты и обсуждение:** Окрашивание проводилось в начале и через 30 дней. Были высчитаны индексы гигиены, после чего по ним составлялись таблицы для сравнительного анализа гигиенического состояния полости рта (таблица № 1-3).

№1 таблица. Таблица результатов участников первой группы:

| № | Исследуемые | Возраст | Индекс гигиены до обучения | Индекс гигиены спустя 30 дней |
|---|-------------|---------|----------------------------|-------------------------------|
| 1 | К.Д         | 12      | 2,6<br>плохой              | 2,0<br>удовлетворительный     |

|   |     |    |                           |                             |
|---|-----|----|---------------------------|-----------------------------|
| 2 | И.Ш | 12 | 2,6<br>плохой             | 2,0<br>удовлетворительный   |
| 3 | К.А | 12 | 2,6<br>плохой             | 2,1<br>неудовлетворительный |
| 4 | С.П | 13 | 3,2<br>плохой             | 2,6<br>плохой               |
| 5 | Б.Д | 13 | 3,6 очень<br>плохой       | 2,6<br>плохой               |
| 6 | Н.Ш | 12 | 4,1 очень<br>плохой       | 2,2<br>неудовлетворительный |
| 7 | К.А | 12 | 1,6<br>удовлетворительный | 1,5<br>хороший              |

№2 таблица. Таблица результатов участников второй группы:

| № | Исследуемые | Возраст | Индекс гигиены до обучения | Индекс гигиены спустя 30 дней |
|---|-------------|---------|----------------------------|-------------------------------|
| 1 | Д.Ф         | 12      | 2,6<br>плохой              | 2,0<br>удовлетворительный     |
| 2 | А.А         | 12      | 2,6<br>плохой              | 2,5<br>неудовлетворительный   |
| 3 | О.А         | 12      | 2,6<br>плохой              | 2,6 плохой                    |
| 4 | К.Ш         | 12      | 2,0<br>удовлетворительный  | 1,1 хороший                   |
| 5 | Б.А         | 13      | 2,0<br>удовлетворительный  | 1,5 хороший                   |
| 6 | Ш.З         | 13      | 1,6<br>удовлетворительный  | 2,0<br>удовлетворительный     |
| 7 | М.Г         | 12      | 4,1 очень<br>плохой        | 2,6 плохой                    |

№ 3 таблица. Результаты сравнительной группы

| № | Исследуемые | Возраст | Индекс гигиены до обучения | Индекс гигиены спустя 30 дней |
|---|-------------|---------|----------------------------|-------------------------------|
| 1 | А.У         | 12      | 2,0<br>удовлетворительный  | 2,1<br>неудовлетворительный   |
| 2 | К.Р         | 12      | 2,6 плохой                 | 2,3<br>неудовлетворительный   |
| 3 | Т.З         | 12      | 1,6<br>удовлетворительный  | 2,0<br>удовлетворительный     |
| 4 | А.Н         | 13      | 2,6 плохой                 | 2,6 плохой                    |
| 5 | А.Д         | 12      | 2,0<br>удовлетворительный  | 1,8<br>удовлетворительный     |
| 6 | С.И         | 13      | 2,8 плохой                 | 2,6 плохой                    |

Заключение: Полученные результаты демонстрируют недостаточный уровень осведомлённости школьников о гигиене полости рта. Применение методов Басса и Стильмана, а также индекса гигиены, позволило объективно оценить состояние полости рта и повысить эффективность профилактической работы. В ходе исследования удалось оценить исходные показатели, провести обучение, повысить мотивацию, сформировать личную ответственность и достичь положительных изменений в гигиеническом уровне участников.