# ОЦЕНКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ ГОРОДА УФЫ

## Мингазева А.З., Усманов М.Р. , Аверьянов С.В., Зубарева А.В.

### ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава РОССИИ, г. Уфа

Актуальность. Состояние здоровья молодежи является необходимым условием и определяющим моментом благополучия общества и его прогрессивного развития (1,2,3,4,5).

Изучение показателей распространенности, структуры, нуждаемости в лечении основных стоматологических заболеваний необходимо для оценки стоматологического статуса, анализа эффективности проводимых лечебных и профилактических мероприятий.

Целью исследования явилось изучение распространенности основных заболеваний среди студенческой молодежи.

Материалы и методы: Нами были обследованы 768 человек, обучающихся в различных ВУЗах города Уфы. Среди них было 219 человек – лица мужского пола и 549 – лица женского пола. Все материалы были статистически обработаны. Результаты исследования стоматологической патологии показал, что наиболее часто у студентов встречается кариес зубов – 92,41%. Распространенность кариеса среди девушек – 93,97%, среди юношей – 88,04%. Интенсивность кариеса характеризуется следующими средними данными: КПУ = 4,85, при этом «К» = 1,2, «П» = 3,48, «У» = 0,17. Структура индекса КПУ у юношей менее благоприятна («К» = 1,3, при «П» = 2,82), чем у девушек («К» = 1,16, «П» = 3,72). Значение «У» выше у юношей, чем у девушек – 0,18 и 0,16 соответственно. Среди выявленных стоматологических нарушений заболевания пародонта занимают второе место. Их распространенность составила 90,87%, среди девушек – 89,92%, среди юношей – 93,48%. По частоте встречаемости зубочелюстные аномалии занимают третье место среди основных стоматологических заболеваний. Общая распространенность зубочелюстных аномалий составила 83,12% (83,43% среди девушек, 82,26% среди юношей). Структура зубочелюстных аномалий выглядит следующим образом: аномалии отдельных зубов были диагностированы у 5,51% обследованных, аномалии зубных рядов у 22,72% студентов, аномалии окклюзии наблюдались у 6,54% учащихся, сочетанные аномалии были зарегистрированы у 65,23% студентов. Показатели эстетического индекса DAI ниже 25, свидетельствующие о наличии минимальных нарушений прикуса, определены у 78,54% обследованных. Значения DAI, равные 26-30, интерпретируются как явное нарушение прикуса, вследствие чего необходимо избирательное лечение, выявлены у 13,73% учащихся. По результатам исследования, значения DAI от 31 до 35, характерные для тяжелых нарушений прикуса, встречаются у 4,86% студентов. Показатели эстетического индекса от 36 и выше, определяющие наличие очень тяжелых нарушений прикуса и требующих обязательного лечения, наблюдались у 2,86%.

С целью оценки уровня знаний студентов по вопросам профилактики стоматологических заболеваний было проведено анкетирование, в котором участвовали 698 студентов. В результате анализа анкет было установлено, что у половины опрошенных (50,4%) в рационе преобладают мясо и рыба, каждый третий студент (30,7%) употребляет мучные и крупяные блюда, в рационе питания у 13,4% студентов преобладают молочные блюда и лишь у 5,5% студентов преобладают фрукты и сырые овощи. На вопрос демонстрировал ли стоматолог как нужно чистить зубы, лишь каждый пятый опрашиваемый (22,7%) ответил положительно, 77,3% ответили отрицательно. На приеме у врача стоматолога наличие зубного налета было показано лишь 16,8% опрошенным,

Таким образом, высокие показатели распространенности зубочелюстных аномалий, низкий уровень санитарно-гигиенических знаний в вопросах ортодонтического просвещения диктуют необходимость совершенствования программ профилактики и лечебных мероприятий среди данного контингента населения путем повышения информированности, мотивации населения, увеличения количества квалифицированных кадров, оказывающих ортодонтическую помощь, а также её доступности.

Список литературы

1. Аврамова, О.Г. Санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения в программах профилактики стоматологических заболеваний / О.Г. Аврамова // Стоматология. 1998. - Спец. вып. - С. 41.
2. Ахмерова, С.Г. Сравнительная оценка уровня гигиенических знаний студентов двух вузов / С.Г. Ахмерова, В.В. Журавлева // Гигиена и санитария.- 1994.-№ 7. С. 45-47.
3. Розенфельд, Л.Г. Реформирование организации медицинский помощи студенческой молодежи и подросткам: информ.-метод. письмо / Л.Г. Розенфельд, И.П. Круглякова. Челябинск, 1999. - 19 с.
4. Русанова, Е.И. Вопросы охраны здоровья студентов в законодательстве Российской Федерации / Е.И. Русанова // Здравоохранение РФ. 1998. - №2. - С. 24-28.
5. Рыжаков, Д.И. Некоторые особенности факторов риска для здоровья студентов-медиков/ Д.И. Рыжаков, В.А. Ляляев // Здоровье студентов: Сб. тезисов междунар. науч.-практ. конф. М.: Изд-во РУДН, 1999.-С. 101.