

АО «Медицинский университет Астана»
Кафедра ортопедической и детской стоматологии

«Организационные основы
внедрения профилактики
стоматологических
заболеваний у детей. ».

Дисциплина: ПСЗ

Специальность: 5В130200 «Стоматология»

Курс: 3

Время: 1 час

Лектор: зав. кафедрой, профессор Еслямгалиева А.М.

Мероприятия по предупреждению стоматологических заболеваний будут эффективными, если они осуществляются в плановом порядке и по комплексной системе, сочетающей в себе все уровни программы профилактики.

Одним из важнейших методов комплексной системы профилактики является метод медико-педагогического убеждения в санитарно-гигиеническом обучении и воспитании детей и взрослых. Рекомендованные к применению методы и средства профилактики способствуют повышению резистентности зубов и пародонта или купируют патологические процессы на стадии предболезни. В течение ряда лет программа профилактики в соответствии с методическими указаниями Министерства здравоохранения в порядке широкого эксперимента внедрялась в некоторых городах и селах нашей страны.

В определенный возрастной период жизни человека программой предусмотрены соответствующие методы профилактики:

1. период беременности:

- санитарно-просветительная работа;
- сбалансированное питание;
- всесторонняя стоматологическая помощь;

2. дети в возрасте до 5 лет:

- рациональный режим питания с ограничением сахарозы;
- предупреждение вредных привычек;
- систематическое потребление препаратов фтора в местностях с недостаточным его содержанием в воде;
- обучение гигиене полости рта и ее регулярное использование;
- регулярная стоматологическая помощь;

3. дети в возрасте от 6 до 15 лет:

- рациональный режим питания с ограничением сахарозы;
- регулярная санитарно-просветительная работа;
- регулярная гигиена полости рта;
- систематическое потребление препаратов фтора;
- местная обработка тканей зуба реминерализующими средствами и препаратами, предупреждающими образование зубного налета;
- стоматологическая помощь в полном объеме; — подростки:
- регулярная индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта;
- местное использование противокариозных средств;
- сбалансированное питание;
- регулярная стоматологическая помощь в полном объеме;
- выявление и устранение профессиональных вредностей;

4. взрослое население:

- адекватная индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта;
- своевременная стоматологическая помощь в полном объеме;
- устранение вредных привычек (курение) и профессиональных вредностей.

Внедрению комплексной системы профилактики, как показал опыт, накопленный в нашей стране, должны предшествовать следующие мероприятия:

- определение контингента населения, где планируется проведение работы, выделение соответствующей численности врачей и среднего медицинского персонала, которые будут осуществлять реализацию программы;
- изучение распространенности стоматологических заболеваний у этого контингента и приобретение в достаточном количестве средств профилактики в соответствии с численностью населения, уровнем и характером заболеваемости;
- изучение характера питания соответствующего контингента населения;
- определение уровня содержания фтора в различных источниках и, как минимум, в питьевой воде;
- определение уровня гигиенических знаний и состояния гигиены полости рта у разных групп населения.

Количество врачебного персонала, участвующего в реализации программы профилактики, определяется численностью контингента населения, где оно осуществляется, а также общей обеспеченностью врачами в данном регионе. Что касается медицинских сестер, то специальные подсчеты, исходя из имеющегося опыта, показали необходимость выделения 1 медицинской сестры на каждые 500 человек. При этом следует иметь в виду, что квалифицированные медицинские сестры могут выполнять до 80% общего объема работы. Здесь имеется в виду работа по гигиеническому воспитанию, непосредственное проведение профилактических процедур, контроль за индивидуальным использованием средств профилактики и т. д.

Важнейшим вопросом предварительного периода внедрения программы профилактики является определение содержания фтора в возможных источниках поступления его в организм. Оптимальное, поступление фтора в организм достигается в настоящее время разными путями. В нашей стране, как и во многих странах мира, наиболее эффективным считается метод искусственного обогащения питьевой воды препаратами фтора до оптимальных концентраций.

При любом методе дополнительного введения препаратов фтора в организм необходим постоянный контроль за состоянием зубов у детей, организация которого лежит на главных стоматологах соответствующих органов здравоохранения. Необходимо проведение ежегодных осмотров детей, которым оказывается профилактическая помощь. Однако врачи-стоматологи должны в ходе плановых санаций постоянно фиксировать внимание на ранней диагностике флюороза зубов как первого признака перенасыщения организма фтором.

Помимо препаратов фтора, поверхность зубов необходимо обрабатывать другими реминерализующими средствами (ремодент, глюконат кальция). Для внедрения этих методов профилактики не требуется специальных условий. Организаторы стоматологической службы должны своевременно обеспечить представление заявок на эти препараты в соответствии с реальной потребностью. Предварительные подсчеты показывают, что для одной профилактической обработки зубов ребенка требуется 1 г фтористого натрия и 0,5 ремодента. Исходя из программы профилактических мероприятий и числа детей в конкретном регионе, которым будет проведена обработка зубов (зависит от наличия медицинского персонала), составляется заявка на определенное количество средств профилактики.

Завершающим этапом предварительного периода внедрения программы профилактики является определение уровня гигиенических знаний разных групп населения. Оно может осуществляться путем опроса детей и взрослых или путем заполнения ими соответствующих анкет.

В последующей работе, исходя из уровня гигиенических знаний, проводится санитарно-гигиеническое обучение разных групп населения.

Пропаганда знаний по профилактике стоматологических заболеваний среди населения сводится лишь к предоставлению элементарных сведений, которые не могут повлиять на гигиеническое поведение населения. Это значит, что простая информация о гигиеническом воспитании должна быть заменена целенаправленным, научно обоснованным санитарным просвещением и прежде всего среди родителей, детей, педагогов, медицинских работников школ, воспитателей детских учреждений.

Таким образом, высокая распространенность стоматологических заболеваний среди школьников, недостаточная осведомленность родителей, педагогов и школьников в вопросах профилактики заболеваний зубов и пародонта, неудовлетворительная работа школ по пропаганде правил личной гигиены полости рта требуют активных действий со стороны врачей-стоматологов.

Спасибо за внимание!