

Дискусійні статті

УДК 616.31-084-053.2/.6

О.В. Деньга, О.Э. Рейзвих

РОЛЬ И МЕСТО ШКОЛЬНОЙ СТОМАТОЛОГИИ В ПРОФИЛАКТИКЕ ОСНОВНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ

Государственное учреждение «Институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Национальной академии медицинских наук», г. Одесса

Резюме. В статье затронуты актуальные вопросы возрождения, а с другой стороны – сохранения имеющихся в регионах Украины стоматологических кабинетов в общеобразовательных школах, а также роль школьной стоматологии в профилактике основных стома-

тологических заболеваний у детей с участием гигиениста зубного.

Ключевые слова: школьная стоматология, дети, гигиенист зубной, профилактика.

В Советском Союзе был наработан большой опыт по оказанию стоматологической помощи детям через школьные стоматологические кабинеты (Виноградова Т.Ф., 1988). Согласно инструкции к Приказу № 386 от 2 сентября 1961 года плановой профилактической санации полости рта подлежали все дети дошкольного и школьного возраста. Для выполнения поставленной задачи в учебных учреждениях, где отсутствовал школьный стоматологический кабинет, допускалось использование портативных стоматологических кресел. Приказом Министерства Здравоохранения СССР 1988 году руководители детских дошкольных, интернатных учреждений и школ были обязаны обеспечить условия для проведения санации полости рта и профилактики стоматологических заболеваний у детей в течение учебного года [15].

Во многих странах вместо школьных стоматологических кабинетов имеются центры школьной стоматологии, которые обслуживают определенное количество школ и детей. Сотрудники центров, врачи-стоматологи или гигиенисты стоматологические посещают школы, проводят профилактические мероприятия, осматривают детей и, при необходимости, направляют на лечение в центры. Работу центров оценивают по снижению заболеваемости детей и по отсутствию осложненной кариеса зубов. Чем меньше было наложено пломб, тем более эффективная профилактическая работа. Условные единицы труда не практикуются. Ребёнка обязательно осматривают один раз в год [8-10].

Школьный стоматологический кабинет является местом для решения большинства стоматологических проблем детей, так как именно там есть все возможности для обследования детей, выявления факторов риска, проведения лечебно-профилактических мероприятий с индивидуальным подходом, без отрыва от учебного процесса, под постоянным контролем медицинского персонала и в тесном контакте с педагогами и родителями [3, 13].

Результаты проведенного обследования детей 6, 12 и 15 лет в разных регионах Украины свидетельствуют о росте стоматологической заболеваемости за последние 20 лет. С целью снижения уровня распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний у детей целесообразно обратить внимание на состояние школьных стоматологических кабинетов [5, 7, 14, 18].

В результате проведенных нами исследований при выполнении научно-исследовательской работы 2011-2013 гг. мы просчитали группу риска по показателям плановой санации детского населения, начиная с 2009 года (таблица).

Вывод не утешителен - 1/3 детского населения Украины не осматривается и не санируется ежегодно.

Нами были проведены исследования о состоянии стоматологической службы в детских дошкольных учреждениях, школах и ПТУ на основании данных, представленных главными внештатными стоматологами управлений здравоохране-

Таблица

Показатели плановой санации детского населения

	2009	2010	2011	2012
не осмотрены (от численности населения)	31,1 % 2 547 028	28,4 % 2 294 707	30,2 % 2 417 038	30,3 % 2 414 572
не санированы (от нуждаемости)	491 222	510 614	484 658	486 515
Группа риска среди детского населения	3 038 250 37,1 %	2 805 321 34,7 %	2 901 696 36,3 %	2 901 087 36,4 %

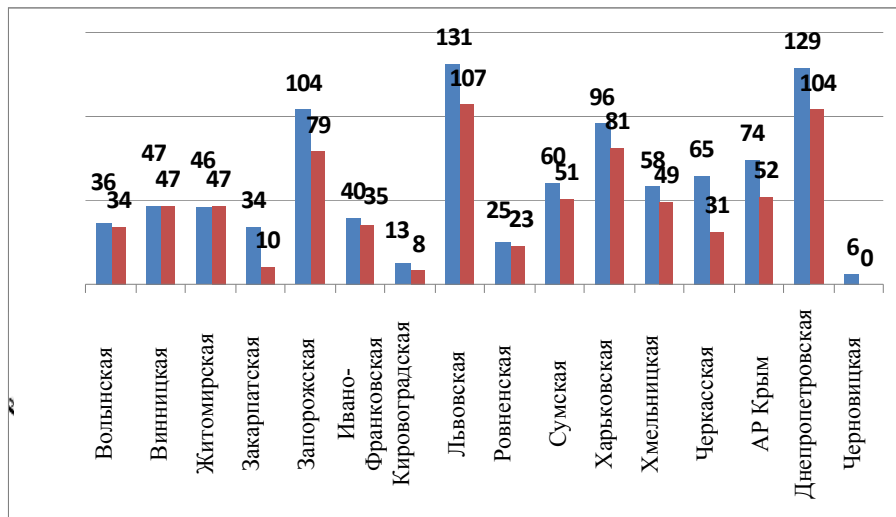


Рис. Школьні стоматологічні кабінети в регіонах України

ния областных государственных администраций 25 регионов Украины, г. Киева и АР Крым за период 2009-2013 гг. Данные о количестве школьных стоматологических кабинетов представлены по состоянию на 2013 год (рис.).

За период 2009-2013 гг. количество кабинетов сократилось на 243. Однако закрывать глаза и говорить об отсутствии таковых в Украине мы не имеем права. Существующие кабинеты функционируют во многих регионах благодаря энтузиазму руководителей общеобразовательных школ и детской стоматологической службы регионов.

Закрывание школьных стоматологических кабинетов в большинстве городов Украины, России, Казахстана и др., переход детских стоматологов в частные клиники, недостаточный охват детей плановой санацией и высокий уровень потребности в стоматологической помощи также определяют кризисное состояние школьной стоматологии [3, 4, 6].

На сегодняшний день в Украине мы имеем «Проект Концепції реформування стоматологічної служби України» [16], в котором подчеркивается, что «Поступове закриття мережі стаціонарних стоматологічних кабінетів внаслідок граничної зношеності обладнання, неможливості дотримання вимог санітарно-епідемічного режиму під час їх використання, неузгодженості дій керівників закладів системи МОЗ та МОН України спричинило руйнацію діючої системи стоматологічної диспансеризації. Відновлення мережі стоматологічних кабінетів в закладах освіти є надзвичайно затратним та економічно неефективним заходом. Однак існуючі стоматологічні кабінети будуть реорганізовані у кабінети стоматологічного здоров'я з наступною зміною їх функціонального призначення. У вказаних кабінетах має працювати зубний гігієніст, головними завданнями діяльності якого є запровадження системи гігієнічного навчання та виконання, контроль запровадження заходів профілактики, призначених лікарем. Головним осередком для запровадження системи диспансеризації населення, насамперед дитячого,

має стати дитяча стоматологічна поліклініка (відділення, кабінет). Однак досі не створені нормативні документи, механізми впровадження та форми звітності, що дозволяють запровадити нову модель стоматологічної диспансеризації.

Вкрай обмежене фінансування не сприяє і не сприятиме запровадженню засад профілактичної стоматології в Україні та підвищенню якості життя населення.»

Кризис школьной стоматологии заключается в повсеместном закрытии школьных стоматологических кабинетов, что приводит к резкому снижению охвата плановой санацией и диспансеризацией детского населения, росту стоматологической заболеваемости. Основными причинами этого явления является отсутствие соответствующей законодательной базы, сложности проведения лицензирования данных кабинетов, зачастую отсутствие мотивации администрации школ к функционированию на их базе школьных стоматологических кабинетов. Таким образом, в настоящее время особую актуальность приобретает разработка и внедрение школьных стоматологических программ, как наиболее приспособленных к современным условиям и обладающих возможностями задействовать имеющиеся ресурсы школьных стоматологических кабинетов

Профилактические программы являются единственным и самым действенным средством снижения стоматологической заболеваемости населения. В 2002 году Указом Президента Украины от 21.05.2002 № 175/2002 принята первая в Украине «Программа профилактики и лечения стоматологических заболеваний на 2002/2007 годы». Неотъемлемой составляющей частью «Программы» являлось гигиеническое обучение и воспитание населения (ГОиВ). Однако проведение этого раздела профилактической работы, равно как и других ее разделов, требует определенных материальных затрат. Одним из альтернативных путей привлечения средств является небюджетное сотрудничество с компаниями-

производителями средств для гигиенического ухода за полостью рта.

В 1997 году между Ассоциацией стоматологов Украины и компанией «Procter and Gamble» было заключено соглашение, предметом которого явилась Школьная образовательная программа профилактики стоматологических заболеваний у детей Украины. Это один из удачных вариантов взаимного сотрудничества всех сторон-участников Программы: системы образования, здравоохранения, компании-производителя, от которого в конечном итоге выигрывают дети [1].

В 2006-2007 годах Академия медицинских наук Украины предложила ГУ «Институт стоматологии АМН» разработать и утвердить в проекты нормативно-правовых документов в МОЗ Украины по организации работы кабинетов гигиены полости рта. В связи с этим в ГУ "ИС АМНУ" была запланирована и выполнена НИР "Разработать научно обоснованную структуру и принципы создания и работы кабинетов профессиональной гигиены полости рта для оказания первичной профилактики стоматологических заболеваний".

В результате был разработан классификатор услуг при оказании медицинской помощи по специальности «гигиенист зубной» в виде проекта дополнения в приказ МЗ Украины № 507 от 28.12.2002 г.; приведены данные, проведенных трудозатрат в сравнении с Приказом № 507; представлена нормативно-правовая база организации и функционирования стоматологического кабинета профессиональной гигиены (СКПГ); разработана структура кабинетов гигиены полости рта, положение о стоматологическом кабинете профессиональной гигиены (СКПГ), положение о кабинете гигиены полости рта (КГ), должностная инструкция гигиениста зубного; разработан и составлен перечень оборудования и оснащения кабинетов профессиональной гигиены полости рта; определена номенклатура учреждений, где могут функционировать кабинеты профессиональной гигиены полости рта; уточнены санитарно-гигиенические требования к кабинетам гигиены полости рта; разработана учетно-отчетная документация гигиениста зубного. Все материалы были изложены в методических рекомендациях [12].

МЗ Украины в 2006 году внесло в государственный классификатор специалистов дополнения "К-3222 – гигиенист зубной". Приказом МЗ Украины № 407 от 20.06.2006 года "Об утверждении и введении учебного плана подготовки специалистов по специальности 5.110106" Стоматология "(квалификация – гигиенист зубной). С сентября 2006 года началась подготовка зубных гигиенистов в учебных медицинских заведениях Украины.

Таким образом, разработанные ГУ «Институт стоматологии АМН Украины» методические рекомендации "Организация работы кабинетов гигиены полости рта по проведению профилактики стоматологических заболеваний" в ЛПУ явля-

ется своевременным и необходимым пособием для организаторов стоматологической службы Украины и зубных гигиенистов.

Т.Ф. Виноградовой разработаны и внедрены стандарты функционирования школьного стоматологического кабинета [11].

Результативность долгосрочных профилактических программ возможна при включении всех возрастных групп детей: от 0 до 18 лет: с антенатального периода развития, младенческого, дошкольного, школьного возраста и продолжая на входе во взрослую жизнь. Школьные годы – ключевые. Дети в течение 9-11 лет могут получать комплексную профилактическую помощь. Преимуществами оказания лечебно-профилактической помощи детям в условиях школьного стоматологического кабинета являются: возможность длительного диспансерного наблюдения школьников разного возраста; проведение профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном и групповом уровнях; возможность обеспечения рационального питания детей; доступность стоматологического лечения для детей; взаимодействие школьного врача-стоматолога с педагогическим коллективом и родителями.

Поскольку приоритетным направлением работы школьных стоматологических кабинетов является профилактика, целесообразно укомплектовывать их штат наряду с детскими врачами-стоматологами специалистами среднего звена – гигиенистами зубными, основная цель деятельности которых – осуществление профилактических мероприятий и стоматологического просвещения. Это позволяет экономить рабочее время врача-стоматолога, который может полностью сосредоточиться на осуществлении лечебной работы.

Интерес вызвали и предложения главных внештатных стоматологов относительно вопросов повышения качества стоматологической помощи населению Украины. Вот наиболее значимые: для проведения профилактических мероприятий – ввести в штат учреждений здравоохранения должности гигиениста зубного; учитывая высокие показатели распространенности и интенсивности кариеса зубов среди детского населения и с целью улучшения стоматологической помощи разработать и утвердить план мероприятий комплексной программы «Стоматология»; утвердить специальный приказ МЗ Украины, МОН Украины, Министерства социальной защиты про организацию проведения профилактических осмотров и санации полости рта в организованных детских коллективах; пересмотреть Постановление Кабинета Министров Украины № 13/18 от 08.12.2009 г. «Про затвердження порядку здійснення медичного обслуговування учнів в загальноосвітніх навчальних закладах»; восстановить должности детских стоматологов в учреждениях здравоохранения, где они были сокращены; максимально содействовать сохранению и функционированию стационарных школьных стоматоло-

гических кабинетов (рассмотреть и законодательно утвердить существование стоматологических кабинетов в общеобразовательных школах численностью от 800 учащихся), реорганизовать школьные стоматологические кабинеты в кабинеты профилактики стоматологических заболеваний и другие, касающиеся материально-технической составляющей деятельности стоматологической службы.

Экономическая целесообразность регулярного осуществления профилактических мероприятий доказана во многих работах [2, 6, 17]. Стоимость профилактических методов и средств во много раз меньше стоимости лечения уже возникших стоматологических заболеваний. Расчеты соотношения материальных затрат на проведение лечебных и профилактических процедур в стоматологии показывают, что если принять стоимость лечения за 100 %, то стоимость отдельных профилактических методов и средств (как экзогенных, так и эндогенных) составляет от 6,3 до 12,5 %.

Выводы

1. Поскольку приоритетным направлением работы школьных стоматологических кабинетов является профилактика, считаем целесообразным укомплектовывать их штат наряду с детскими врачами-стоматологами специалистами среднего звена – гигиенистами зубными, основная цель деятельности которых – осуществление профилактических мероприятий и стоматологического просвещения. Это позволяет экономить рабочее время врача-стоматолога, который может полностью сосредоточиться на осуществлении лечебной работы.

2. Таким образом, полноценное функционирование школьных стоматологических кабинетов приведет к повышению эффективности работы детской стоматологической службы, оптимизации использования государственных ресурсов в сфере профилактики стоматологических заболеваний, и, в конечном итоге, к улучшению качества жизни последующих поколений граждан Украины.

Перспективы дальнейших исследований. Государственное учреждение «ИСЧЛХ НАМН» в рамках выполнения научно-исследовательских работ планирует дальнейшие исследования по вопросам реализации профилактических программ в организованных детских коллективах при участии гигиениста зубного совместно с Ассоциацией гигиенистов зубных Украины. Нами подготовлен ряд предложений для рассмотрения в МЗ Украины и Ассоциацию стоматологов Украины (комиссия по вопросам реформирования в стоматологии) по вопросам сохранения и реорганизации школьных стоматологических кабинетов в регионах Украины.

Література

1. Данилевский Н.Ф. Школьная образовательная программа профилактики стоматологических заболеваний в Украине: 5 лет успешной работы / Н.Ф. Данилевский, Л.А. Хоменко, Е.И. Остапко // Соврем. стоматол. – 2002. – № 4. – С. 104-106.

2. Деньга О.В. Адаптогенные профилактика и лечение основных стоматологических заболеваний у детей: автореф. дис. на соиск. уч. степ. д-ра мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматология»: О.В. Деньга. – К., 2001.–32 с.
3. Достижения и проблемы школьной стоматологической службы / Е.Е. Маслак, Н.А. Лунева, С.В. Ставская, О.В. Коломыткина. – материалы XVII и XIII Всеросс. науч.-практ. конф. и I Общеєвроп. стоматол. конгресса. – М., 2007. – С. 201-203.
4. Ермуханова Г.Т. Инновационный способ профилактики стоматологических заболеваний у детей [Электронный ресурс] / Г.Т. Ермуханова // Здоровье Казахстана. – 2016. – № 11/54. Режим доступа: http://health-kz.comarhiv/4_iyun_2013innovacionnyj_sposob_profilaktiki_stomatologicheskij Zabolevanij_u_detej/
5. Интенсивность кариеса зубов, симптомов кровоточивости, зубного камня у детей 12, 15 лет г. Севастополь в динамике за 25-летний период наблюдений / О.В. Деньга, О.Э. Рейзвих, В.С. Иванов [и др.] // Рос. стоматол. ж. – 2014. – № 4. – С. 52-54.
6. Коломыткина О.В. Преодоление кризиса школьной стоматологии как медико-социальная задача: автореф. дис. на соиск. уч. степ. канд. мед. наук: спец. 14.00.52 «Социология медицины» / О.В. Коломыткина. – Волгоград, 2008. – 24 с.
7. Косенко К.Н. Актуальные вопросы состояния и перспективы развития стоматологической помощи сельскому населению / К.Н. Косенко, О.Э. Рейзвих // Вісн. стоматол. – 2012. – № 4. – С. 106-110.
8. Кузьмина Э.М. Профилактике быть / Э.М. Кузьмина // Маэстро стоматологии. – 2011. – № 4. – С. 46-50.
9. Леонтьев В.К. Профилактика стоматологических заболеваний / В.К. Леонтьев, Г.Н. Пахомов. – М.: Медицина, 2006. – 416 с.
10. Леус П.А. Профилактическая коммунальная стоматология / Леус П.А. – М.: Медицинская книга, 2008. – 444 с.
11. Методика и содержание работы детского стоматолога в школе. / [Виноградова Т.Ф. и др.]. Метод. рекомендации. – М: Медицинская книга, 1980. – 21с.
12. Организация работы кабинетов гигиены полости рта по проведению профилактики стоматологических заболеваний / [Варава Г.Н., Терешина Т.П., Рейзвих О.Э. и др.]. Методические рекомендации. – К., 2008. – 37 с.
13. Организация школьной стоматологии / В.К. Леонтьев, Л.П. Кисельникова, Е.Е. Маслак [и др.] // Дет. терапевт. стоматол. Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – С. 87-102.
14. Иванов В.С. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей Украины, России, Беларуси с 1990 года по 2010 г. / В.С. Иванов, О.В. Деньга, К.Н. Косенко: материалы науч.-практ. конф. к 90-летию Зарифи Алиевой (Баку, 26 апреля 2013 г.). – Баку, 2013. – С. 43-44.
15. Приказ Минздрава СССР от 02.09.1961 N 386 "О мерах по улучшению стоматологической помощи населению" (вместе с "Инструкцией по проведению плановой профилактической санации полости рта у детей дошкольного и школьного возраста").
16. Публічна інформація. Проект Концепції реформування стоматологічної служби України -http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn_20080609_0.html.
17. Хоцевская И.А. Организация и принципы работы школьного стоматологического кабинета в современных условиях: автореф. дис. на соиск. науч. степ. канд. мед. наук: спец. 14.00.21 «Стоматология» / И.А. Хоцевская. – М., 2009. – 29 с.
18. Шешукова О.В. Показники карієсу в дітей організованих колективів м. Полтава за 1994-2014 роки / О.В. Шешукова // Інновації в стоматології. – 2015. – № 2. – С. 52-54.

**РОЛЬ І МІСЦЕ ШКІЛЬНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ В ПРОФІЛАКТИЦІ
ОСНОВНИХ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ**

О.В. Деньга, О.Е. Рейзвіх

Резюме. У статті порушені актуальні питання відродження, а з іншого боку – збереження наявних у регіонах України стоматологічних кабінетів у загальноосвітніх школах, а також роль шкільної стоматології в профілактиці основних стоматологічних захворювань у дітей за участю гігієніста зубного.

Ключові слова: шкільна стоматологія, діти, гігієніст зубний, профілактика.

**THE ROLE AND THE IMPORTANCE OF SCHOOL DENTISTRY IN THE PREVENTION
OF MAIN STOMATOLOGICAL DISEASES IN CHILDREN**

O.V. Denga, O.E. Reyzvikh

Abstract. The article covers urgent problems of both renewal and preservation of current dentist's offices in comprehensive schools in different regions of Ukraine, as well as the role of school dentistry in the prevention of main stomatological diseases in children with treatment by dental hygienist.

Key words: school stomatology, children, dental hygienist, prevention.

State Institution "The Institute of Stomatology and Maxillo-Facial Surgery
of the National Academy of Medical Science of Ukraine" (Odesa)

Рецензент – д.мед.н. О.І. Годованець

Buk. Med. Herald. – 2017. – Vol. 21, № 1 (81). – P. 191-195

Надійшла до редакції 28.12.2016 року