

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ, СВЯЗАННОГО СО ЗДОРОВЬЕМ ПОЛОСТИ РТА

А. С. Осокина, В. Р. Пышненко

Кафедра стоматологии детского возраста ВолГМУ

Известно, что проблемы здоровья полости рта могут быть связаны с развитием серьезных заболеваний организма в целом и значительно повлиять на снижение качества жизни человека [2, 5]. Качество жизни, связанное со здоровьем полости рта, отражает физические, функциональные, психосоциальные и даже социальные последствия заболеваний полости рта. В настоящее время в научном сообществе общепризнано, что критерии при оценке качества жизни так же важны, как и клинические показатели при оценке здоровья полости рта детей и взрослых и влияют на принятие решения о характере, объеме и сроках стоматологических вмешательств [1]. Опросник Oral Health – Related Quality of Life (OHRQoL) предназначен для выявления восприятия лечения зубов детьми и родителями и чувствителен к умственному, эмоциональному и социальному развитию детей [3, 4].

Цель работы

Оценить влияние здоровья полости рта на качество жизни детей 5–7-летнего возраста.

Методика исследования

Участниками исследования были 120 родителей детей в возрасте от 5 до 7 лет, не имеющих системных и/или психических нарушений развития, посещающие образовательное учреждение «Центр развития ребёнка – детский сад № 10 г. Волгоград».

В ходе исследования применяли использующийся в стоматологии переведенный и валидированный опросник для анкетирования родителей детей от рождения для оценки качества жизни детей Oral Health – Related Quality of Life (OHRQoL).

Опросник включал разделы, касающиеся качества жизни детей (9 вопросов) и родителей (4 вопроса), связанные со здоровьем полости рта ребенка. Все вопросы условно относятся к 4 основным направлениям: физический дискомфорт и функциональные нарушения (1–5-й вопросы), эмоциональное (6–7-й вопрос), соци-

альное благополучие ребенка (8–9-й вопросы) и семейное (10–13-й вопросы) благополучие.

На каждый вопрос предлагалось 5 вариантов ответа:

- 1) никогда;
- 2) очень редко;
- 3) редко;
- 4) часто;
- 5) очень часто.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе исследования были получены ответы на следующие вопросы:

1. Как часто ребёнок испытывает дискомфорт в полости рта из-за стоматологических проблем? (26 % – никогда, 29 % – очень редко, 33 % – редко, 10 % – часто, 3 % – очень часто).

2. Как часто ребёнок испытывает сложности при употреблении горячих и холодных напитков из-за стоматологических проблем? (48 % – никогда, очень редко – 24 %, редко – 21 %, часто – 4 %, очень часто – 3 %).

3. Как часто ребёнок испытывает дискомфорт при приёме пищи из-за стоматологических проблем? (48 % – никогда, 24 % – очень редко, 23 % – редко, 4 % – часто, 1 % – очень часто).

4. Как часто ребёнок не может спать из-за стоматологических проблем? (53 % – никогда, 24 % – очень редко, 14 % – редко, 9 % – часто, 0 % – очень часто).

5. Как часто ребёнок затрудняется произносить какие-либо слова из-за стоматологических проблем? (60 % – никогда, 24 % – очень редко, 6 % – редко, 10 % – часто, 0 % – очень часто).

6. Как часто ребёнок расстраивается или становится раздражительным из-за стоматологических проблем? (64 % – никогда, 21 % – очень редко, 13 % – редко, 2 % – часто, 0 % – очень часто).

7. Как часто у ребёнка возникали проблемы со здоровьем невротического, психологического характера, развития чувства страха перед посещением стоматолога? (59 % – никогда, 11 % –

очень редко, 13 % – редко, 13 % – часто, 4 % – очень часто).

8. Как часто ребёнок избегает общения с другими детьми из-за стоматологических проблем? (87 % – никогда, 9 % – очень редко, 4 % – редко, 0 % – часто, 0 % – очень часто).

9. Как часто ребёнок не посещает детский сад, подготовительную школу или школу из-за стоматологических проблем? (71 % – никогда, 19 % – очень редко, 8 % – редко, 3 % – часто, 0 % – очень часто).

10. Как часто вы или член вашей семьи были расстроены из-за стоматологических проблем вашего ребёнка? (38 % – никогда, 24 % – очень редко, 18 % – редко, 19 % – часто, 0 % – очень часто).

11. Как часто вы или член вашей семьи чувствовали себя виноватыми из-за стоматологических проблем? (46 % – никогда, 18 % – очень редко, 11 % – редко, 23 % – часто, 3 % – очень часто).

12. Как часто вы или другой член вашей семьи брали выходной из-за стоматологических проблем? (51 % – никогда, 15 % – очень редко, 26 % – редко, 8 % – часто, 0 % – очень часто).

13. Как часто у ребёнка отмечали стоматологические проблемы или возникала необходимость в лечении, на которые затрачивались большие суммы из бюджета вашей семьи? (43 % – никогда, 14 % – очень редко, 17 % – редко, 20 % – часто, 7 % – очень часто).

Оценивая физический дискомфорт детей, связанный со стоматологическими проблемами, было выявлено, что 10,6 % детей испытывали зубную боль или трудности при приеме пищи или не могли спать по ночам из-за зубной боли. Только 31,2 % респондентов ответили, что их дети никогда не испытывали подобные проблемы, остальные испытывали их редко или очень редко. Это лишь подтверждает тот факт, что часто стоматологические заболевания у детей яв-

ляются первично хроническими и могут долго не тревожить ни детей, ни родителей.

На вопросы, связанные с функциональными нарушениями зубо-челюстной системы, мы получили следующие ответы: каждая третья мама (38,6 %) отмечала трудности с произношением слов или жеванием из-за стоматологических проблем у своего ребенка, что свидетельствует о возможном раннем удалении зубов в результате кариеса и его осложнений в данной возрастной группе.

В разделе эмоционального благополучия 49,0 % родителей отмечали раздражительность в поведении детей из-за стоматологических проблем или даже симптомы невротического/психологического характера, а 44,5 % мам отмечали развитие чувства страха у своих детей перед посещением стоматолога.

Оценивая вопросы из раздела «социальное благополучие», было выявлено, что каждый четвертый ребенок (26,8 %) имеет проблемы общения с ровесниками, связанные с состоянием полости рта: стесняется улыбаться, избегает широкого открывания рта и даже становится объектом насмешек со стороны сверстников из-за «некрасивых», «страшных», «черных», «отсутствующих» зубов.

Около половины всех мам (49,9 %) подтвердили, что лечение зубов детям влияет на семейное благополучие и является существенной проблемой для семьи, как с точки зрения затрат на лечение, так и с точки зрения сложностей, связанных с необходимостью водить ребенка к врачу и отпрашиваться с работы.

Заключение

Заболевания зубов влияют на все сферы жизни детей и могут привести к развитию тяжелых физических, функциональных, эмоциональных и социальных проблем, как у самих детей, так и у всей семьи.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Осокина, А. С.* Поведение детей на стоматологическом приеме в зависимости от лечебных манипуляций и тревожности родителей / А. С. Осокина, А. Н. Осыко // Стоматология – наука и практика, перспективы развития : матер. юбил. науч.-практич. конф. с международ. участием, посвященной 40-летию кафедры стоматологии детского возраста ВолгГМУ. – 2018. – С. 244–245.

2. Родионова, А. С. Взаимосвязь между заболеваниями полости рта и других органов человека / А. С. Родионова // Медицинский совет. – 2016. – № 11. – С. 64–65.
3. Costa FDS Do maternal depression and anxiety influence children's oral health-related quality of life? Community Dent Oral Epidemiol / M. S. Azevedo [et al.]. – Costa FDS, 2017.
4. Questionnaire for measuring oral health-related quality of life in eight- to ten-year-old children / A. Jokovic, [et al.] // Pediatric Dentistry. – 2004. – Vol. 26. – P. 6.
5. Severity of dental caries and quality of life for toddlers and their families / I. B. Fernandes [et al.] // Pediatric Dent. – 2017. – Vol. 39 (2). – P. 118–123.