

АНАЛИЗ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С СИНДРОМОМ ДАУНА

Байназарова Н.Т.¹, Елжанова З.Н.¹, Бидайбеков С.С.¹

¹Казахстанско -Российский Медицинский Университет, Алматы, Казахстан

DAUN SINDROMI MAJVUD BOLALARGA STOMATOLOGIK YORDAM KO‘RSATISH HOLATI TAHLLILI

Baynazarova N.T.¹, Eljanova Z.N.¹, Bidaibekov S.S.¹

¹Qozog‘iston-Rossiya tibbiyot universiteti, Olmaota, Qozog‘iston

ANALYSIS OF DENTAL CARE FOR CHILDREN WITH DOWN SYNDROME

Baynazarova N.T.¹, Eljanova Z.N.¹, Bidaybekov S.S.¹

¹Kazakhstan-Russian Medical University, Almaty, Kazakhstan

https://doi.org/10.62209/SPJ/vol3_iss3-4/art14

Аннотация. Был разработан вопросник, частично основанный на вопросниках из литературы. Этот вопросник был распространен среди обучающихся 5 – 6 курсов и преподавателей-врачей кафедры терапевтическая и детская стоматология Казахстанско – Российского Медицинского Университета, а так же практикующих врачей – стоматологов стоматологических клиник: «Стоматология Нуржамал»,»Медана Клиник» и «Astrodent» , где стоматологам было предложено заполнить вопросы. Опрос состоял из двух разделов. Первая часть состояла из информации о стоматологе и его/ее стоматологической практике. Вторая часть содержала закрытые вопросы по разным категориям: Сколько детей с особыми потребностями или без них лечит стоматолог за одну неделю? Использовалась пятибалльная шкала Лайкерта (очень часто-часто-иногда-редко-никогда). Насколько уверенно стоматолог относится к лечению детей с синдромом Дауна и проходил ли он подготовку по этому вопросу во время своего стоматологического образования? Использовалась 6-балльная шкала Лайкерта (не совсем - не совсем-нейтрально- хорошо-очень хорошо - нет мнения). Требуется ли стоматологу какое-либо дополнительное обучение и каковы препятствия для лечения детей с синдромом Дауна? Возможные барьеры были оценены по четырехбалльной шкале Лайкерта (высокий-средний-низкий - нет барьера - неприменимо). Доступны ли их стоматологический кабинет и комната ожидания для пациентов с особыми потребностями (умственными и/или физическими недостатками)? На этом вопрос был дан ответ со значением от 0 (вообще недоступно) до 10 (очень доступно). Какой вид анестезии или седативных средств использует стоматолог? Кто, по мнению стоматолога, является подходящим стоматологом для лечения детей с синдромом Дауна (стоматолог общей практики, детский стоматолог, стоматолог специального ухода)? Стоматологов также попросили оценить их компетентность в предоставлении информации родителям о проблемах полости рта, связанных с синдромом Дауна, и выполнении различных стоматологических процедур у детей с синдромом Дауна.

Ключевые слова: синдром Дауна, стоматологическая помощь, дети - инвалиды.

Annotatsiya. Qisman adabiyotlardan olingan ma'lumotlar asosida so'rovnomda ishlab chiqildi. Ushbu so'rovnomda Qozog‘iston-Rossiya tibbiyot universitetining terapevtik va bolalar stomatologiyasi kafedrasi 5-6-kurs talabalari, shuningdek "Nurjamal stomatologiyasi", "Medana klinikasi" va «Astrodent» stomatologiya klinikalarining amaliyotchi stomatologlarinf savollarni to‘ldirish uchun tarqatildi. So‘rov ikki bo‘limdan iborat bo‘ldi. Birinchi qism stomatolog va uning stomatologik amaliyoti haqida ma'lumotdan iborat edi. Ikkinci qism turli toifadagi yopiq savollarni o‘z ichiga oldi: Tish shifokori bir hafta ichida alohida ehtiyojli yoki alohida ehtiyojli nechta bolani davolaydi? Besh ballli Likert shkalasi (juda tez-tez-ba’zan-kamdan-kam-hech qachon) ishlatilgan.

Stomatolog Daun sindromi bo'lgan bolalarni davolashga qanchalik ishonadi va u stomatologik ta'lif davomida bu masalada ta'lif olganmi? Bu holatda 6 ballik Likert shkalasi qo'llanildi (umuman yo'q - unchalik emas - neytral - yaxshi - juda yaxshi - fikr yo'q). Stomatolog qo'shimcha tayyorgarlikni talab qiladimi va Daun sindromi bo'lgan bolalarni davolashda qanday to'siqlar bor? Potensial to'siqlar to'rt balli Likert shkalasi bo'yicha baholandi (yuqori-o'rta-past – to'siq yo'q – qo'llanilmaydi). Ularning stomatologiya kabinetiga kutish xonasi alohida ehtiyojli (aqliy va/yoki jismoniy nuqsonlari mayjud) bemorlar uchun ochiqmi? Bu savolga 0 (umuman kirish imkoniyati yo'q) dan 10 (juda qulay) gacha bo'lgan ball bilan javob berildi. Stomatolog qanday turdagi anesteziya yoki sedativ vositadan foydalanadi? Stomatolog Daun sindromi (umumiyyatli stomatolog, bolalr stomatolog, maxsus stomatolog) bo'lgan bolalarni davolash uchun kimni mos stomatology deb hisoblaydi? Stomatologlardan, shuningdek, ota-onalarga Daun sindromi bilan bog'liq og'iz bo'shlig'i muammolari haqida ma'lumot berish va Daun sindromi bo'lgan bolalar uchun turli stomatologik muolajalarini bajarish bo'yicha o'z malakalarini baholash so'ralgan.

Kalit so'zlar: *Daun sindromi, stomatologik parvarish, nogiron bolalar.*

Abstract. A questionnaire was developed, based in part on questionnaires from the literature. This questionnaire was distributed among 5th-6th year students and teachers-doctors of the Department of Therapeutic and Pediatric Dentistry of the Kazakhstan-Russian Medical University, as well as practicing dentists of the dental clinics: "Nurzhamal Dentistry", "Medana Clinic" and "Astrodent", where dentists were asked to complete the questions. The survey consisted of two sections. The first part consisted of information about the dentist and his/her dental practice. The second part contained closed questions in different categories: How many children with or without special needs does the dentist treat in one week? A five-point Likert scale (very often-often-sometimes-rarely-never) was used. How confident is the dentist about treating children with Down syndrome and has he or she received training in this matter during his or her dental education? A 6-point Likert scale was used (not at all - not quite - neutral - good - very good - no opinion). Does the dentist require any additional training and what are the barriers to treating children with Down syndrome? Potential barriers were rated on a four-point Likert scale (high-medium-low - no barrier - not applicable). Is their dental office and waiting room accessible to patients with special needs (mental and/or physical disabilities)? This question was answered with a score ranging from 0 (not accessible at all) to 10 (very accessible). What type of anesthesia or sedation does the dentist use? Who does the dentist consider to be an appropriate dentist to treat children with Down syndrome (general dentist, pediatric dentist, special care dentist)? Dentists were also asked to rate their competence in providing information to parents about oral problems associated with Down syndrome and performing various dental procedures for children with Down syndrome.

Keywords. *Down syndrome, dental care, disabled children.*

Введение: Проблема оказания своевременной стоматологической помощи детям с ограниченными возможностями развития является в последние годы предметом пристального внимания ученых и практических работников системы здравоохранения и специального образования.

В Казахстане согласно данным бюро национальной статистики родились 9149 детей – инвалидов на 2023 год. Из них дети – инвалиды 1 группы - 119 детей, 2 группы – 237, 3 группы – 383, ребенок – инвалид до 16

лет – 8410. Численность детей – инвалидов с каждым годом увеличивается: 2010 год в Республике Казахстан было зарегистрировано – 49 349 детей с инвалидностью, в 2021 количество этих детей возросло до 98 254. Эта динамика увеличивается. Точное количество детей – инвалидов с диагнозом синдром Дауна на сегодняшний день в официальных статистических данных отсутствует. Согласно данным Министерства здравоохранения Республики Казахстан за 3 года (2019-2021) наблюдается рост показателя заболеваемости

синдромом Дауна на 100 тыс. детей до 14 лет на 15%. Показатель заболеваемости за 2019 составил 11,3 на 100 тыс. детей до 14 лет, за 2020 – 11,1 на 100 тыс. детей до 14 лет, за 2021 – 13,05 на 100 тыс. детей до 14 лет.

Всего в Казахстане по данным ЗАО «Медин-фо», по состоянию на 2022, количество зарегистрированных больных с диагнозом «Синдром Дауна» в возрасте от 0 до 18 лет – 3863 лиц, из них с установленным впервые в жизни диагнозом – 707.

В результате ретроспективного анализа, имеющиеся литературы. В том числе зарубежной было выявлено, что дети с синдромом Дауна страдают стоматологическими заболеваниями в разы выше чем нормотипичные [1,2,3]. Согласно Закону РК от 27.06.2022 № 129-VII Казахстан определяет правовые, экономические и организационные условия обеспечения социальной защиты лиц с инвалидностью, создания им равных возможностей для жизнедеятельности и интеграции в общество. **V** проанализировать эффективность стоматологической помощи детям - инвалидам с диагнозом синдром Дауна г. Алматы.

Методы и материалы:

Исследование проводилось среди обучающихся 5 – 6 курсов и преподавателей-врачей кафедры терапевтическая и детская стоматология Казахстанско – Российского Медицинского Университета, а так же среди действующих стоматологов стоматологических клиник «Стоматология Нуржамал»,»Медана Клиник» и «Astrodent» , где стоматологам было предложено заполнить вопросы. Опрос состоял из двух разделов. В первой части была собрана общая и демографическая информация о стоматологе и его/ее стоматологической практике. Вторая часть содержала закрытые вопросы по разным категориям: Сколько детей с особыми потребностями или без них лечит стоматолог за одну неделю? Использовалась пятибалльная шкала Лайкерта (очень часто-часто-иногда-редко-никогда). Насколько уверенно стоматолог относится к лечению детей с синдромом Дауна, были ли получены знания по оказанию стоматологической помощи данной категории пациентов? Использовалась 6-балльная шкала Лайкерта

та (не совсем - не совсем-нейтрально- хорошо-очень хорошо - нет мнения). Требуется ли стоматологу какое-либо дополнительное обучение и каковы препятствия для лечения детей с синдромом Дауна? Возможные барьеры были оценены по четырехбалльной шкале Лайкерта (высокий-средний-низкий - нет барьера - неприменимо). Доступны ли их стоматологический кабинет и комната ожидания для пациентов с особыми потребностями (умственными и/или физическими недостатками)? На этот вопрос был дан ответ со значением от 0 (вообще недоступно) до 10 (очень доступно). Какой вид анестезии или седативных средств использует стоматолог? Кто, по мнению стоматолога, является подходящим стоматологом для лечения детей с СД (стоматолог общей практики, детский стоматолог, стоматолог специального ухода)? Стоматологов также попросили оценить их компетентность в предоставлении информации родителям о проблемах полости рта, связанных с синдромом Дауна, и выполнении различных стоматологических процедур у детей с синдромом Дауна [4]. Данные были систематически собраны, и были отмечены недостающие данные. Стоматологи должны были заполнить все части анкеты, а анкеты должны были быть заполнены как можно полнее. Когда 80% вопросов не были заполнены, анкета не считалась действительной. Поэтому в качестве возможного ответа всегда упоминалось «у меня нет мнения» или «я не лечу детей с синдромом Дауна». Данные были собраны в базе данных с использованием файла Excel 2016. Результаты были проанализированы с помощью SPSS statistics 24. Были проанализированы данные и получены описательные параметры. Для проверки корреляции между различными переменными использовались перекрестные табуляции и тесты хи-квадрат. Результаты оценивались с 95% доверительным интервалом при уровне $p < 0,05$.

Из 100 анкет, которые были распространены, 100 были собраны и приняты.

Средний возраст стоматологов составил 35,3 года. Из всех действующих стоматологов 41 (41%) получили дополнительную степень, но только 14 стоматологов получили допол-

нительную степень в области детской стоматологии. Большинство стоматологов 78 (78%) редко или никогда не лечат ребенка с синдромом Дауна (таблица 1). 29% стоматологов чувствуют себя достаточно уверенно, чтобы лечить детей с синдромом Дауна,

только 14 % из них считают, что ребенка с синдромом Дауна должен лечить стоматолог общей практики, а 29 % направляют ребенка в специализированный центр (таблица 1).

Таблица 1. Результаты вопросника.

Лечите ли вы детей с синдромом Дауна (3-21 год)	
(Очень) часто	4% (4)
Иногда	11% (11)
Редко	7 % (7)
Никогда	78% (78)
Насколько вы уверены в лечении детей с синдромом Дауна	
Не уверен (a)	64 (64%)
достаточно уверен, чтобы действительно быть уверен- ным	29 (29%)
Я не лечу детей с синдромом Дауна	7 (7%)
Нет ответа	0 (0%)
По вашему мнению, дети с синдромом Дауна должны быть обследованы и вылечены кем	
стоматолог общей практики	14 (14 %)
детский стоматолог	35 (35%)
специализированный стоматолог	29 (29%)
Нет ответа	22 (22%)
примечание – создана авторами исследования	

Стоматологи дали бы себе средний балл 4,7 из 10 за их способность лечить детей с синдромом Дауна, и, по их мнению, самыми высокими барьерами были бы уровень инвалидности (49%), уровень стоматологических заболеваний (48%) и поведение ребенка (44,5%) (рис. 1).

В результате исследования было выявлено, что 64% врачей не уверены при оказании стоматологической помощи детям инвалидам с диагнозом синдром Дауна. Из них лишь 29% достаточно уверены в оказании стоматологической помощи данной категории пациентов. Из факторов, вызывающих трудности в оказании стоматологической помощи доминирующая роль принадлежит наличию инвалидности более 49% и поведению ребенка 44,5%. Была обнаружена статистически значимая связь ($p<0,001$) между возрастом получения стоматологической степени (когда

стоматолог получил высшее образование?) и полученными методами стоматологического образования (приобрел ли стоматолог знания о лечении детей с синдромом Дауна?). Молодые стоматологи, по-видимому, более образованы в этой области по сравнению со старшим поколением стоматологов. Также была выявлена значимая связь между возрастом стоматолога и возможностью получения дополнительной подготовки ($p<0,01$). Если стоматолог получил свою степень более 10 лет назад, то, по-видимому, ему не хватает знаний в области стоматологии специального ухода. В разных возрастных группах стоматологов 72,9% сочли, что дополнительная подготовка и просвещение были бы желательны (рис. 2), и 59,7% всех стоматологов ответили, что их не инструктировали о том, как лечить детей с синдромом Дауна во время их стоматологического обучения в бакалавриате (таблица 2.).

Факторы влияющие на процесс лечения

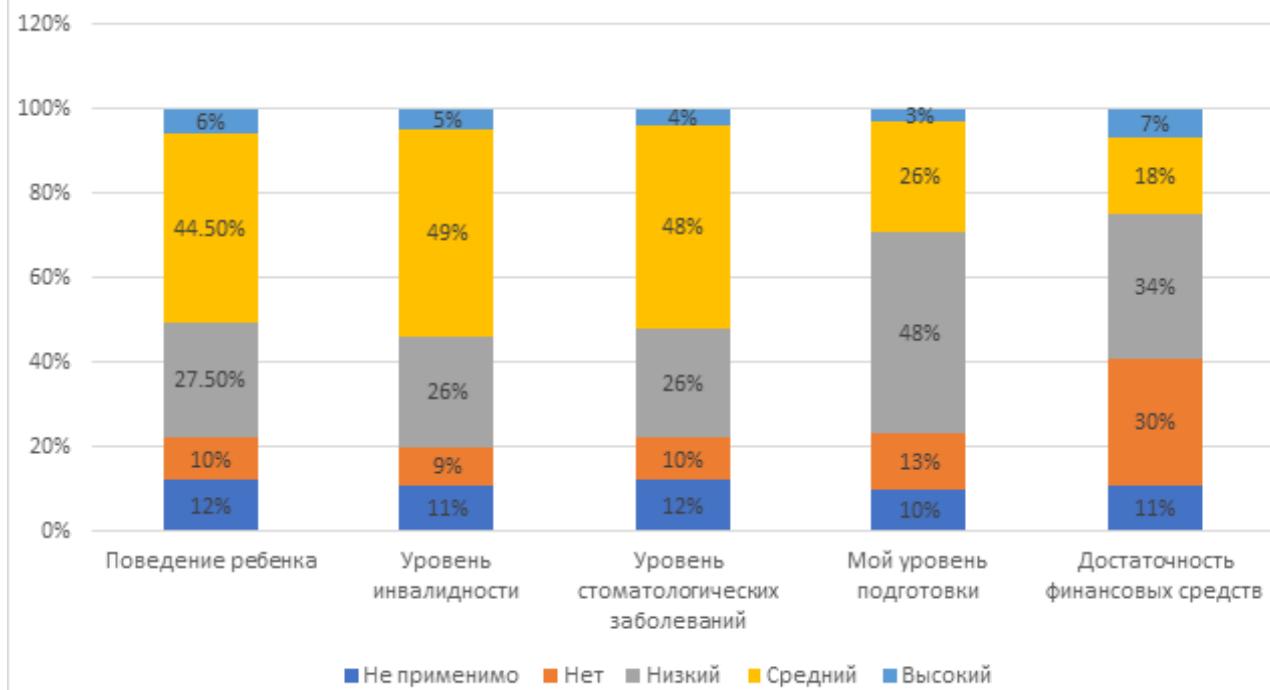


Рисунок 1. – Факторы, влияющие на процесс лечения детей с синдромом Дауна

Таблица 2. Результаты статистического исследования.

			Знания про оказание стоматологической помощи детям с синдромом Дауна		Всего
			ничему не учили	были лекции	
Степень	<3-10 лет	Ответили	37	59	96
		% Всего	20,00%	32,00%	52%
	11-30 лет	Ответили	47	14	61
		% Всего	25,30%	7,60%	32,80%
Всего	>30 лет	Ответили	27	3	30
		% Всего	14,40%	1,60%	16,00%
		Ответили	100	76	100
		% Всего	59,70%	41,20%	100%
примечание – создана авторами исследования					

Стоматологи, получившие степень менее 10 лет назад, сообщили, что информация, касающаяся ухода за детьми с синдромом Дауна, была

включена в программу бакалавриат, лишь в виде упоминания при изучении той или иной стоматологической нозологии в 62% случаев.



Рисунок 2. – Нужна ли дополнительная степень.
примечание – создана авторами исследования

Выводы

1. В Республике Казахстан оказание стоматологической помощи проводится в рамках государственного объема бесплатной медицинской помощи следующим группам населения:

Экстренная стоматологическая помощь социально-незащищенным группам населения; Плановая стоматологическая помощь (кроме ортодонтической и ортопедической) детям до 18 лет и беременным, включая экстракцию зубов, препарирование и наложение пломбы из композитных материалов химического отверждения;

Ортодонтическая помощь детям с врожденной патологией челюстно - лицевой области с использованием аппарата для устранения зубочелюстных аномалий (ортодонтическая пластика). В РК оказание стоматологической помощи детям инвалидам с диагнозом

синдромом Дауна проводится также в рамках государственного объема бесплатной медицинской помощи

2. На сегодняшний день в Казахстане не проводилось исследований, аналогичных этому. Более того, в литературе по-прежнему мало конкретных данных о мнении стоматологов об уходе за полостью рта у детей с синдромом Дауна [16].

3. Частота обращаемости в коммерческие стоматологические клиники остается крайне низкой (2,4 %).

4. Среди факторов влияющие на возможность оказания стоматологической помощи детям – инвалидам с диагнозом синдром Дауна превалирует трудность в создании психо – эмоционального контакта (44,5 %).

5. Специализированная стоматологическая помощь детям – инвалидам с диагнозом синдром Дауна в РК отсутствует. 59,7% респондентов ответило об отсутствие стандар-

тизированных протоколов лечения стоматологических нозологий в РК.

6. В образовательных программах высших учебных заведений РК отсутствуют элективные курсы по оказанию специализированной стоматологической помощи детям – инвалидам с диагнозом синдром Дауна. 62%

респондентов ответило об отсутствие подготовки оказания специализированной стоматологической помощи детям – инвалидам с диагнозом синдром Дауна в рамках образовательных программ бакалавриата и интернатуры.

Список литературы

1. Гажва С.И., Белоусова Е.Ю., Лисенков М.Р., Гажва Ю.В. Сравнительная оценка стоматологического здоровья у детей с ограниченными возможностями. — Медико-фармацевтический журнал Пульс. — 2019; 7: 26—31.
2. Пестрякова И.Ю., Иванов А.С., Кисельникова Л.П., Краевская Н.С., Леонтьева Е.Ю., Бабко Е.Г., Капица А.А. Состояние гигиены полости рта детей с синдромом дауна и уровень знаний родителей по сохранению стоматологического здоровья детей. — Главный врач Юга России. — 2020; 3 (73): 21—24.
3. Особый ребенок. [Электронный ресурс]: Исследования и опыт помощи; Вып. 2: науч.-практ. сб. – Эл. изд. – Электрон. текстовые (1 файл pdf: 123 с.). – М.: Теревинф, 2016. – Систем. требования: Adobe Reader XI; экран 10»
4. Пестрякова И.Ю., Иванов А.С., Кисельникова Л.П., Краевская Н.С., Леонтьева Е.Ю., Бабко Е.Г., Капица А.А. Состояние гигиены полости рта детей с синдромом дауна и уровень знаний родителей по сохранению стоматологического здоровья детей. — Главный врач Юга России. — 2020; 3 (73): 21—24.

