

ВЛИЯНИЕ ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

Полоник И.С., Громова В.С., Шандора Н.И.

Белорусский государственный университет, Минск
E-mail: polonik-irina@hotmail.com, viktoriygrom95@yandex.by,
shandorاناتasha@tut.by

Резюме. В работе определена роль формирования здорового образа жизни студентов и предложен комплекс мероприятий, способствующего укреплению стоматологического здоровья студенческой молодежи.

Ключевые слова: стоматологическое здоровье, студенчество, формирование здорового образа жизни студентов

THE IMPACT OF STUDENTS' LIFESTYLE ON THEIR DENTAL HEALTH

Palonik I., Hromava V., Shandora N.

*Belarusian State University,
Minsk, Republic of Belarus*

Summary. In the work the role of formation of a healthy lifestyle of students is defined and the complex of actions, promoting and strengthening the stomatological health of student's youth is offered.

Key words: stomatological health, studentship, formation of students' healthy lifestyle

Введение. Стоматологическая помощь остается самым массовым видом медицинского обслуживания населения. По сообщениям белорусских специалистов, стоматологические заболевания, основные это — кариес зубов и патология периодонта — широко распространены среди населения Беларуси: кариозные зубы имеют 30% трехлетних детей, 75% шестилетних детей, 70% детей в возрасте 12 лет и 99% взрослых; патология периодонта отмечена у 100% взрослых людей, 19% пожилых жителей страны не имеют зубов. Ежегодно количество обращений к врачам-стоматологам составляет более 14 млн., ставится более 8 млн. пломб и изготавливается 500-550 тыс. зубных протезов [2]. Развитие болезней полости рта, сопровождающихся нарушением жевания, речи, косметическими дефектами могут являться причинами профессиональной несостоятельности и нарушением психоэмоционального, а также и социального статуса и связаны с экономическими затратами на лечение. В связи этим лечебно-профилактические мероприятия по улучшению

стоматологического здоровья приобретают большую значимость, особенно в молодом возрасте, когда организм способен активно отвечать на проводимые профилактические и лечебно-оздоровительные мероприятия. От сохранения здоровья зубов в молодом возрасте зависит их состояние и в последующих возрастных периодах.

Цель работы — определить роль формирования здорового образа жизни студентов, способствующего улучшению их стоматологического здоровья.

Материалы и методы. Индуктивный и дедуктивный, анкетирование, метод статистической обработки данных и др.

Результаты и обсуждения. Основные факторы, негативно влияющие на здоровья человека, связаны с его образом жизни.

Студенты представляют собой особую социальную группу населения, объединенные возрастным диапазоном, специфическим образом жизни, обусловленным образом обучения. Анализ литературных данных показал, что данная социальная группа может быть отнесена к группе риска по состоянию стоматологического здоровья, поскольку в этот период развития молодые люди находятся под влиянием двух процессов: физиологической перестройки организма и социализации личности [1].

Отечественные и зарубежные исследователи считают, что развитие стоматологических заболеваний происходит в результате взаимодействия множества факторов риска, различной этиологии и состояния организма. В качестве основных причин рассматриваются, такие как неправильная гигиена полости рта, особенности питания. К рискам возникновения кариеса относят: употребление ферментируемых углеводов, нарушения нормы питания. Характер питания и заболеваний полости рта имеет двухстороннюю взаимосвязь. В свою очередь, поддержание здоровья зубов позволяет соблюдать здоровое питание. Ряд исследователей полагают, что из всех социологических и психологических факторов влияющих на состояние здоровья является стресс. Основные источники стресса у студентов — это экзамены и подготовка к ним. Доказано, что люди молодого возраста более склонны к формированию патологических пищевых привычек и высоким уровням стресса. А также люди с повышенной тревожностью меньше уделяют внимание гигиене полости рта [4]. Высокому уровню стоматологических заболеваний у студенческой молодежи способствуют вредные привычки, такие как курение, алкоголизм. Посещение стоматолога, проявление инициативы, активное участие в предлагаемых профилактических мероприятиях является важным фактором в сохранении

стоматологического здоровья. Уровень и причины обращаемости населения за стоматологической помощью зависит от ценностного пространства и мотивационной среды человека, формирующие его культуру самосохранительного поведения в стоматологическом секторе здравоохранения.

Формирование ценностей потребителей, стоматологических услуг, демонстрирует алгоритм формирования социальной активности личности и общества, разработанный Н.А. Кравченко (рис.1).

Социальные ценности



Рисунок 1. Алгоритм формирования социальной активности личности для удовлетворения потребности в стоматологических услугах.

Понятие «социальные ценности» дифференцированы по социальному статусу, уровню образования и культуры. Отсюда следует, что формирование потребности и осознание на ее основе необходимости профилактических мероприятий, лечения социально детерминированы. Потребность с позиций маркетинга есть желание, которое приняло конкретную форму в рамках культурных, эстетических, исторических,

географических и других факторов, определяющих поведение индивидуума в социально-экономической системе. Следовательно, это категория, характеризующая способность осознавать собственные желания и на этой основе формировать стремления к потреблению ценностей (в данном случае стоматологических услуг).

Потребность с точки зрения здоровья индивидуума скорее представляет собой необходимость. Причем слова «потребность» и «необходимость» как синонимы могут быть применены не для всех стоматологических услуг, поскольку это зависит от уровня информированности пациента.

Одним из этапов достижения результатов в области удовлетворения потребностей в стоматологических услугах является формирование интереса (осознание потребности). Отсюда следует, что потребность в стоматологических услугах бывает осознанная, частично осознанная и неосознанная. Первая и вторая могут быть связаны с болевыми ощущениями, дискомфортом или уровнем персональной медицинской культуры, медицинской активности. Неосознанная потребность (необходимость) возникает тогда, когда имеется стоматологическое заболевание, но пациент не обращается за медицинской помощью по причине недостаточности знаний о его признаках, осложнениях, а также отсутствия желания или низкого уровня культуры, медицинской активности.

Проводимое нами исследование по изучению потребительского предпочтения стоматологического обслуживания в Республике Беларусь, показало, что студенты, участвующие в опросе обращались один-два раза в год к стоматологу, 68,36% из них получали платные стоматологические услуги с целью проведения профилактических, лечебных мероприятий и устранению косметических недостатков. Однако недостаточно уделяется внимание оценке факторов риска стоматологического здоровья, таким как стиль и образ жизни студентов [3].

Поскольку образ жизни — это категория, отражающая поведение человека в повседневности, то основная задача состоит в создании условий, способствующих изменению поведения в сторону позитивного влияния его на здоровье студенческой молодежи.

Формирование здорового образа жизни, способствующего укреплению стоматологического здоровья студенческой молодежи представляет собой комплекс мероприятий в соответствии со следующими уровнями:

- социальным: повышение уровня информированности студентов по вопросам здорового образа жизни, его влияния на сохранение

стоматологического здоровья, значимость социально-гигиенических факторов риска поведенческого характера;

– инфраструктурным: взаимодействие с системой медицинского обслуживания;

– личностным: формирование системы ценностных ориентиров человека, бытового уклада, медицинской активности.

Выводы. Таким образом, для формирования здорового образа жизни, способствующему укреплению стоматологического здоровья студентов необходим комплексный подход. Результатом, которого должна стать модель здоровьесберегающего поведения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Зелинский, М. В., Киселев, С. Н., Ганус, А. Н. Стоматологическое здоровье студентов и основные направления его улучшения / М.В. Зелинский, С.Н. Киселев, А.Н. Ганус // Дальневосточный медицинский журнал. – 2015. – №4. – С.91-96.

2. Матвеев, А.М. День профилактики стоматологических заболеваний. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.blood.by/zdorovyy-obraz-zhizni> – Дата доступа 13.02.2017.

3. Полоник, И.С. Совершенствование оценки качества стоматологических услуг/ И.С. Полоник //Эконом. Бюллетень НИЭИ Мин-ва экономики Респ.Беларусь. – 2012. – №4. – С. 80-91.

4. Reddy, V., Bennadi, D., Gadupudi, S., et al. Oral Helth related knowledge, attitude, and practice among the pre-university students of Mysore city/ V. Reddy, D. Bennadi, S. Gadupudi // J. Int. Soc. Prev. Commyniti Dent.-2014. – Vol. 4(3). – P.154-158.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ СКЛОННОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ К АДДИКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ

Прокопенко А.С.

Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины,

Гомель,

E-mail: prokopenko_alinka@bk.ru

Резюме: В статье рассмотрены проблемы склонности обучающихся к аддиктивному поведению.

Ключевые слова: здоровье, социально адаптивные стратегии.