



# O'ZBEKISTON HARBIY

2025-YIL, 4-SON  
(NOYABR)

Т  
И  
Б  
И  
Й  
И  
Й  
О  
Т  
И



## РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ О ФАКТОРАХ РИСКА РАЗВИТИЯ КАРИЕСА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ.

ДАМИНОВА Ш.Б., ХУДАЙКУЛОВА Г.К., МАТКУЛИЕВА С.Р., АБДУЛЛАЕВ Д.Ш.

Ташкентский Государственный Медицинский Университет.

**Аннотация.** *Кариеc постоянных и молочных зубов общепризнанно является многофакторным заболеванием. В настоящее время в литературе упоминается множество независимых факторов риска в странах с низким и средним уровнем дохода, включая индивидуальные (диета, методы вскармливания, низкий вес при рождении, наследственные дефекты эмали), семейные (образование матери, знания о гигиене полости рта, отношение и практика, уровень дохода домохозяйства), социально-культурные (район проживания и культурные традиции ценности, экологические (доступ к фторированной воде и экономические) факторы. В литературе имеются значительные пробелы в отношении основных факторов риска и степени их связи с кариесом, поскольку они различаются у детей в разных условиях.*

**Цель исследования.** *В связи с этим мы провели исследование, направленное на выявление основных факторов риска, влияющих на развитие кариеса зубов у детей разного возраста.*

**Ключевые слова:** фактор риска, кариес, анкетирование

**Аннотация:** *Доимий ва сун тишларнинг кариеси одатда мултифакториал касаллик сифатида тан олинади. Ҳозирги вақтда адабиётда кам ва ўрта даромадли мамлакатларда кўплаб мустақил хавф омиллари, шу жумладан индивидуал (парҳез, овқатланиш усуллари, кам вазн, ирсий эмал нуқсонлари, оила (оналар таълими, оғиз соғлиги бўйича билим, муносабат ва амалиёт, уй хўжаликлари даромадлари даражаси, ижтимоий-маданий) (яшаш жойи ва маданий қадриятлар, экологик (фторланган сув ва иқтисодий) омилларга кириш.*

*Адабиётда асосий хавф омиллари ва уларнинг кариес билан боғлиқлик даражаси тўғрисида сезиларли бўшлиқлар мавжуд, чунки улар болаларда турли хил шароитларда фарқ қилади.*

**Тадқиқот мақсади.** *Шу муносабат билан биз турли хил болаларда тиш кариесининг ривожланишига таъсир қилувчи асосий хавф омилларини аниқлашга қаратилган тадқиқот ўтказдик.*

**Калим сўзлар:** хавф омили, кариес, анкета

**Annotation.** *Caries of permanent and milk teeth is generally recognized as a multifactorial disease. Currently, the literature mentions many independent risk factors in low- and middle-income countries, including individual (diet, feeding methods, low birth weight, hereditary enamel defects, family (maternal education, oral health knowledge, attitudes and practices, household income level, socio-cultural (area of residence and cultural values, environmental (access to fluoridated water and economic) factors.*

*There are significant gaps in the literature regarding the main risk factors and the degree of their association with caries, as they vary in children in different settings.*

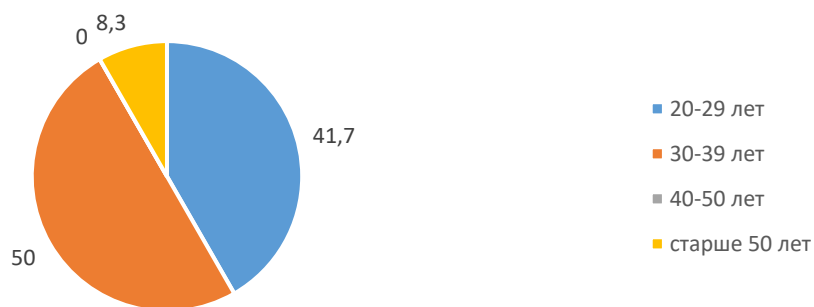
**Key words:** risk factor, caries, questionnaire

**The purpose of the study.** *In this regard, we have undertaken a study aimed at identifying the main risk factors that influence the development of dental caries in children of different.*

Нами проведено анкетирование медицинских сестер, оказывающих стоматологическую помощь детскому населению, при этом использовался тот

же вопросник. Всего в анкетирование было включено 108 медицинских сестер.

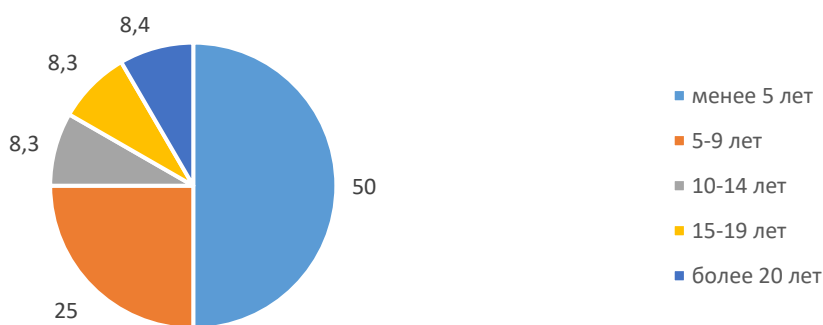
Распределение анкетированных по возрасту было следующим (рис. 1.).



**Рис. 1. Распределение анкетированных медицинских сестер, работающих в учреждениях стоматологического профиля, по возрасту**

В отличие от предыдущей группы респондентов, преобладающей возрастной группой явились медицинские сестры в возрасте 30-39 лет.

Распределение по стажу работы было следующим (рис. 2.).



**Рис.2. Распределение анкетированных медицинских сестер, работающих в учреждениях стоматологического профиля, по стажу работы.**

Данные по стажу работы были сопоставимы с группой респондентов-врачей. Преобладали лица, имеющие стаж работы менее 5 лет (50%) и 5-9 лет (25%).

В таблице 1 продемонстрированы доли правильных ответов на вопросы анкеты.

**Таблица 1**  
Результаты анализа уровня информированности медицинских сестер, работающих в учреждениях стоматологического профиля, по факторам риска развития кариеса в детском возрасте

№	Вопрос анкеты	Доля правильных ответов
1	Какой фактор по Вашему мнению является основным в развитии кариеса?	50 %
2	Какие привычки, по Вашему мнению, могут спровоцировать появление микротрещин на зубной эмали?	25 %
3	Какой из нижеперечисленных факторов увеличивает риск кариеса у детей?	83,3 %
4	Какие факторы из нижеперечисленных увеличивают риск стоматологических заболеваний?	75 %
5	Что из перечисленного является основной причиной развития кариеса у детей?	50 %

6	Какой продукт из нижеперечисленных наиболее вреден для зубов?	75 %
7	По Вашему мнению, почему длительное кормление из бутылочки с молоком или соком может вызывать кариес?	41,7 %
8	По Вашему мнению, почему важно приучать ребёнка пить воду после еды?	50 %
9	По Вашему мнению, как влияет недостаток витамина Д на зубы ребенка?	75 %
10	Какие микроорганизмы чаще всего вызывают кариес?	33,8 %
	Общий результат	55,8 %

Согласно результатам анализа ответов на вопросы анкеты, общий уровень информированности медицинских сестер по факторам риска развития кариеса в детском возрасте оказался низким – 55,8%. Ни на один вопрос не было получено 100% правильных ответов. Наибольшие трудности (доля правильных ответов 50% и ниже) возникли при ответе на вопросы анкеты № 2, 5, 7, 8 и 10 (таблица XXX), т.е. на половину заданных в анкете вопросов. Учитывая превалирование респондентов молодого возраста с небольшим стажем работы, это может быть возможным объяснением полученных результатов.

В отношении уровня информированности по вопросам профилактики получены сравнительно худшие результаты, а именно, менее половины медицинских сестер (48,1%) справились с вопросами анкеты, а результаты врачей и студентов не превышали 80%. Это подчеркивает актуальность данного исследования и также необходимость разработки мер по данному направлению стоматологической деятельности.

Самым трудным вопросом для всех групп оказалась дозировка фторидов в зубной пасте. Только 9,3% медицинских сестер ответили правильно. Также правильный ответ на этот вопрос студенты дали в 2 раза чаще, чем практикующие врачи (41,4% против 23,5%). Вторым по трудности оказался первый вопрос анкеты (ключевой вопрос), согласно которому нужно было

приоритизировать методы профилактики, выбрав самый важнейший. Как медицинские сестры (43,5%), так и студенты (44,8%) дали правильный ответ в менее чем половине случаев, а что касается врачей-стоматологов, то всего 52,9% ответили верно. Такие низкие результаты анкетирования свидетельствуют о недостаточной работе, проводимой по профилактике детского кариеса, именно со стороны медицинских работников. Ряд ответов на вопросы позволяет предполагать, что медицинские работники стоматологического профиля могут давать неправильную информацию населению, что не только негативно сказывается на состоянии ситуации в отношении кариеса, но и снижает уровень доверия сотрудникам стоматологической службы со стороны населения, в результате чего люди в поисках информации могут использовать другие, не всегда надежные источники (неофициальные интернет-страницы, мнение блогеров-непрофессионалов и т.д.).

Таким образом, проведенное анкетирование медицинских работников стоматологической службы показало недостаточную информированность по факторам риска и профилактике кариеса. Исходя из полученных результатов очевидным явилось проведение следующего этапа исследования – изучение уровня знаний населения по вопросам стоматологических заболеваний в детском возрасте.

**Список использованной литературы:**

1. Нигматов Р. Нарушение речи у детей с аномалиями зубов //in Library. – 2024. – Т. 1. – №. 4. – С. 98-101.
2. Nigmatov R. N. et al. Prevention of dentoalveolar anomalies //Молодой ученый. – 2021. – №. 39. – С. 40-43.
3. Махсумова И. и др. Efficacy of treatment of acute herpetic stomatitis. Clinical and immunological parameters of oral cavity in children //in Library. – 2019. – Т. 19. – №. 1. – С. 393-395.
4. Даминова Ш. и др. Разработка прогностических критериев для комплексной оценки факторов риска развития кариеса зубов у детей начальных классов //in Library. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 38-41.
5. Даминова Ш. и др. Study of the influence of obesity in parents on teething in children of the first year of life who are exclusively breastfed //in Library. – 2022. – Т. 22. – №. 1. – С. 86-88.
6. Вохидова И., Даминова Ш., Исаходжаева Х. Исследование состояния твёрдых тканей зубов у детей 7-10 лет с удовлетворительным и плохим уровнем гигиены рта //Актуальные вопросы профилактики стоматологических заболеваний и детской стоматологии. – 2022. – Т. 1. – №. 01. – С. 32-34.
7. Kazeminia M, Abdi A, Shohaimi S, Jalali R, Vaisi-Raygani A, Salari N, et al. Dental caries in primary and permanente teeth in children's worldwide, 1995 to 2019: a systematic review and meta-analysis. *Head Face Med.* 2020;2020(16):22. doi: 10.1186/s13005-020-00237-z;
8. Selwitz RH, Ismail AI, Pitts NB. Dental caries. *Lancet.* 2007; 369:51–59. doi: 10.1016/S0140-6736(07)60031-2;
9. Pitts NB, Zero DT, Marsh PD, Ekstrand K, Weintraub JA, Ramos-Gomez F, et al. Dental caries. *Nat Rev Dis Prim.* 2017; 3:17030. doi: 10.1038/nrdp.2017.30;
10. Tinanoff N, Baez RJ, Diaz-Guillory C, Donly KJ, Feldens CA, McGrath C, et al. Early childhood caries epidemiology, aetiology, risk assessment, societal burden, management, education, and policy: global perspective. *Int J Paediatr Dent.* 2019; 29:238–248. doi: 10.1111/ipd.12484;
11. Kirthiga M, Murugan M, Saikia A, Kirubakaran R. Risk factors for early childhood caries: a systematic review and meta-analysis of case control and cohort studies. *Pediatr Dent.* 2019; 41:95–112;
12. Le VNT, Kim J-G, Yang Y-M, Lee D-W (2021) Risk factors for early childhood caries: an umbrella review. *Pediatr Dent* 43:176–184.E24-E33;
13. American Academy of Pediatric Dentistry Policy on early childhood caries (ECC): classification, consequences, and preventive strategies. *Oral Health Policies.* 2014;37(6):50–52;
14. Schroth RJ, Lavelle C, Tate R, Bruce S, Billings RJ, Moffatt ME. Prenatal vitamin D and dental caries in infants. *Pediatrics.* (2014) 133: e1277–84. 10.1542/peds.2013-2215;
15. Tiberia MJ, Milnes AR, Feigal RJ, Morley KR, Richardson DS, Croft WG, et al. Risk factors for early childhood caries in Canadian preschool children seeking care. *Pediatr Dent.* (2007) 29:201–08;
16. Schroth RJ, Moffatt ME. Determinants of early childhood caries (ECC) in a rural Manitoba community: a pilot study. *Pediatr Dent.* (2005) 27:114–20;
17. Werneck RI, Lawrence HP, Kulkarni GV, Locker D. Early childhood caries and access to dental care among children of portuguese-speaking immigrants in the city of Toronto. *J Can Dent Assoc.* (2008) 74:805;
18. Schroth RJ, Brothwell DJ, Moffatt ME. Caregiver knowledge and attitudes of preschool oral health and early childhood caries (ECC). *Int J Circumpolar Health.* (2007) 66:153–67. 10.3402/ijch.v66i2.18247;
19. Schroth RJ, Levi J, Kliwer E, Friel J, Moffatt ME. Association between iron status, iron deficiency anaemia, and severe early childhood caries: a case-control study. *BMC Pediatr.* (2013) 13:22. 10.1186/1471-2431-13-22;
20. Mellanby M, Pattison CL. The action of vitamin D in preventing the spread and promoting the arrest of caries in children. *Br Med J.* 1928; 2:1079–1082. doi: 10.1136/bmj.2.3545.1079;

	ВИТАМИН D И СВЯЗЬ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ СОБИТИЯМИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)	
39.	<b>ДЖУРАЕВ Ж.А., МИРРАХИМОВА С.Ш., ИБРАГИМОВА Н.Х.</b> ҲАРБИЙ ХИЗМАТЧИЛАРДА НОҚУЛАЙ ИҚЛИМ ШАРОИТЛАРДА АЛЛЕРГИК КОНЪЮНКТИВИТНИНГ ДАВОЛАШ ВА ПРОФИЛАКТИКАСИ	204
40.	<b>ҲАЙДАРОВА Д.Қ, МУРАТОВА Ш.Т, ИБРАГИМОВА Н.Х</b> ҲАРБИЙ ХИЗМАТЧИЛАРДА ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ КЛИНИК-ДИАГНОСТИК ВА ПСИХО-ИНТЕЛЛЕКТУАЛ ХУСУСИЯТЛАРИ	206
41.	<b>ХОЛМАМАТОВ Х.Х.</b> BACHADON BO'YNI FON VA O'SMA OLDI KASALLIKLARINI SITOLOGIK TAHLILI	208
42.	<b>ВАХАБОВА Н.М., КОДИРОВА С.А., РУСТАМОВ А.А., КОДИРОВ Д.А.</b> ФАКТОРЫ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА	211
43.	<b>TUYSHEV L.N., MAMATMUSAEVA F.SH., MURODOVA I.A.</b> OIV-INFEKSIYALI BEMORLARDA ICHAK MIKROBIOTA O'ZGARISHLARINING BAKTERIOLOGIK KO'RSATKICHLARI	216
44.	<b>ХОЛМАМАТОВ Х.Х.</b> SKRINING TEKSHIRUVIDA SITOLOGIK TEKSHIRUVINI ANAMIYATI	221
45.	<b>ТУЛЯГАНОВ Д.Б., ХУДАЙНАЗАРОВ Д.А., МУМИНОВ Ш.М., ВАЛИЕВ Э.Ю., НИЗОВ О.Н.</b> СЛУЧАЙ УСПЕШНОЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ОТКРЫТОЙ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЕ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ И ГРУДНОЙ КЛЕТКИ.	222
46.	<b>СУЛЕЙМАНХОДЖАЕВ И.Ф., ХИКМАТОВ Ж.К., СУЛЕЙМАНХОДЖАЕВ Б.И., МЕНГЛИКУЛОВА Г.Р.</b> ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КЛЮЧЕВЫХ НЕЙРОМЕТАБОЛИТОВ ПО ДАННЫМ МР СПЕКТРОСКОПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЯ РЕМИТТИРУЮЩЕГО РАССЕЙАННОГО СКЛЕРОЗА.	228
47.	<b>RUZIBAKIEVA M.R., AGZAMXODJAYEVA N.U., ABIDOVA D.E., ISLAMOVA R.K.</b> POSTKOVID GIPERTONIYASI KONTEKSTIDA MIR-155 VA MIR-28 MIKRORNK EKSPRESSIYASINING DIAGNOSTIK ANAMIYATI: KLINIK VA MOLEKULYAR TAHLIL	230
48.	<b>TURSUNBAEV AZIZ KAMILEVICH</b> ARTERIAL GIPERTENSIYALI BEMORLARDA KOMPLOYANTLIKKA TA'SIR QILUVCHI OMILLAR	236
49.	<b>ДАМИНОВА Ш.Б., ХУДАЙКУЛОВА Г.К., МАТКУЛИЕВА С.Р., АБДУЛЛАЕВ Д.Ш.</b> РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ О ФАКТОРАХ РИСКА РАЗВИТИЯ КАРИЕСА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ.	240
50.	<b>ДАМИНОВА Ш.Б., ИСАХОДЖАЕВА Х.К., РАХМАТУЛЛАЕВА Д.У.</b>	244