

УДК 614.253; 613.4

DOI 10.24412/2312-2935-2022-4-647-662

МЕТОДИКА ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ГРАМОТНОСТИ ПАЦИЕНТОВ

Д.А. Разбойникова, Ю.А. Соловьева

ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск

Введение. В нашей стране и во всем мире на данный момент не существует единого метода и подхода для оценки стоматологической грамотности населения. Таким образом, создание специализированной методики является наиболее оптимальным и достоверным способом оценки грамотности в области стоматологического здоровья и ухода за полостью рта населения.

Цель исследования – установление и изучение уровня стоматологической грамотности пациентов с заболеваниями пародонта.

Материалы и методы. Для установления и изучения уровня стоматологической грамотности пациентов с заболеваниями пародонта была разработана комплексная авторская методика, включавшая в себя клиническое стоматологическое обследование, а также самооценку здоровья полости рта и влияющих на него факторов риска. Этапы методики включали в себя анонимное анкетирование пациентов специально разработанной анкеты, оценку состояния твердых тканей зубов и тканей пародонта посредством клинического обследования и интеграцию результатов обследования и анкетирования на каждого респондента в единую базу данных для дальнейшей статистической обработки.

Результаты. По разработанной нами шкале оценки уровня стоматологической грамотности общая грамотность пациентов оказалась на низком уровне и составила $7,51 \pm 0,04$. При расчете корреляционной зависимости значений тяжести заболеваний пародонта и стоматологической грамотности респондентов в общем выявлена обратная линейная корреляционная связь. Значение компонента индекса СРІ – пародонтальный карман 4-5 мм показал наличие сильной обратной корреляционной связи. Показатели корреляционной зависимости уровня интенсивности кариеса постоянных зубов и стоматологической грамотности респондентов позволяют судить о наличии сильной обратной линейной связи со значением $- 0,862$ ($p = 0,021$).

Заключение. Был сделан статистически значимый вывод о наличии связи между ростом тяжести заболеваний пародонта, уровня интенсивности кариеса постоянных зубов и ухудшением показателя стоматологической грамотности пациента, что позволяет использовать предложенную авторскую методику для определения уровня стоматологической грамотности. На основе предложенной методики разработана программа по определению уровня стоматологической грамотности пациента и адресным для каждого пациента рекомендациям с учетом индивидуальных факторы, негативно воздействующих на стоматологическое здоровье, о чем было получено свидетельство о регистрации программы для ЭВМ № 2021668659, зарегистрированное в Реестре программ для ЭВМ 18 ноября 2021 г.

Ключевые слова: стоматологическая грамотность, заболевания пародонта, здоровье полости рта.

METHODOLOGY FOR DETERMINING THE LEVEL OF DENTAL LITERACY OF PATIENTS

D.A. Razboynikova, Y.A. Solov'eva

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "South-Ural State Medical University" of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Chelyabinsk

Background. In our country and around the world at the moment there is no single method and approach for assessing the dental literacy of the population. Thus, the creation of a specialized methodology is the most optimal and reliable way to assess the literacy in the field of dental health and oral care of the population.

The purpose of the study is to establish and study the level of dental literacy of patients with periodontal diseases.

Methods. To establish and study the level of dental literacy of patients with periodontal disease, a comprehensive author's methodology was developed, which included a clinical dental examination, as well as self-assessment of oral health and risk factors affecting it. The stages of the methodology included anonymous questioning of patients using a specially designed questionnaire, assessment of the state of hard tissues of teeth and periodontal tissues through a clinical examination, and integration of the results of the examination and questioning for each respondent into a single database for further statistical processing.

Results. According to our scale for assessing the level of dental literacy, the overall literacy of patients was at a low level and amounted to 7.51 ± 0.04 . When calculating the correlation dependence of the values of the severity of periodontal diseases and the dental literacy of the respondents, in general, an inverse linear correlation was found. The value of the CPI index component - periodontal pocket 4-5 mm showed a strong inverse correlation. The indicators of the correlation dependence of the level of intensity of caries in permanent teeth and the dental literacy of the respondents allow us to judge the presence of a strong inverse linear relationship with a value of -0.862 ($p = 0.021$).

Conclusion. A statistically significant conclusion was made about the presence of a relationship between the increase in the severity of periodontal diseases, the level of intensity of caries in permanent teeth and the deterioration in the patient's dental literacy, which allows using the proposed author's method to determine the level of dental literacy. Based on the proposed methodology, a program was developed to determine the level of dental literacy of the patient and targeted recommendations for each patient, taking into account individual factors that negatively affect dental health, as a result of which a certificate of registration of the computer program No. 2021668659 was received, registered in the Register of computer programs on November 18 2021.

Key words: dental literacy, periodontal disease, oral health.

Введение. Неотделимой частью общей культуры человека является культура сохранения стоматологического здоровья и ухода за полостью рта [1-4]. Стоматологическая

грамотность населения складывается из собственных общих знаний о гигиене и уходе за собственным телом, приобретённых, как правило, в семье, а также из информации, полученной от врачей-стоматологов в ходе санитарно-просветительной работы [5-9]. Для пациентов с заболеваниями пародонта проблема ухода за полостью рта, а также сохранения своего стоматологического здоровья, стоит особо остро, так как именно самостоятельный уход и наблюдение за полостью рта являются у таких пациентов ключевыми факторами успеха в лечении и профилактике пародонтологических проблем [10-14].

В нашей стране на данный момент не существует единого метода и подхода для оценки стоматологической грамотности населения, а предложенные варианты оценки носят узко научный характер и не имеют в своей основе одновременных клинических исследований [15,16]. В зарубежных источниках для оценки стоматологической грамотности населения используется индекс REALD, оценка которого говорит, скорее об общегигиенической грамотности, чем о грамотности в вопросах стоматологии, а также имеет сложности в адаптации у русскоговорящего населения [17,18].

Таким образом, создание специализированной методики, разработка которой будет проведена в интеграции с клиническим стоматологическим обследованием, является наиболее оптимальным, а самое главное, достоверным способом оценки грамотности в области стоматологического здоровья и ухода за полостью рта населения.

Цель исследования. Установление и изучение уровня стоматологической грамотности пациентов с заболеваниями пародонта.

Материалы и методы. В рамках комплексного исследования было проведено выявление и изучение уровня стоматологической грамотности пациентов с заболеваниями пародонта.

Критериями включения в исследование являлись согласие пациента на участие в исследовании и наличие заболеваний пародонта воспалительного генеза в острой стадии и в стадии ремиссии. Критерии исключения: другие заболевания полости рта, сопровождающиеся болевым синдромом; заболевания желудочно-кишечного тракта в стадии декомпенсации; тяжёлые соматические заболевания других систем с органной недостаточностью 2-3 степени; психические расстройства; отказ от участия в исследовании.

Объект исследования составили 342 пациента, получавших стоматологическую пародонтологическую помощь в двух медицинских организациях г. Челябинска:

муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения стоматологическая поликлиника №6 (МБУЗ СП №6) г. Челябинска; частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Челябинск». Рассчитанный объем выборочной совокупности составил 294 пациента.

Для установления и изучения уровня стоматологической грамотности пациентов с заболеваниями пародонта была разработана комплексная авторская методика, включавшая в себя клиническое стоматологическое обследование, а также самооценку здоровья полости рта и влияющих на него факторов риска.

Первый этап авторской методики включал в себя анонимное анкетирование пациентов, прошедших стоматологический осмотр. Перед проведением опроса пациенты давали письменное согласие на участие в научном исследовании, после чего данные обезличивались и анкетирование проводилось анонимно.

Для сбора данных использовалась упрощенная структурная анкета, предложенная Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ), протестированная в пилотном исследовании в ряде стран мира. Данная анкета была модифицирована нами и были выбраны вопросы для сбора самостоятельно оцененных данных о стоматологическом здоровье и модифицируемых факторах риска для стоматологического здоровья, таких как питание, использование табака, избыточное потребление алкоголя.

Для обработки ответов были разработаны собственные оценочные средства, в рамках которых проводился анализ каждого данного ответа, начиная с 5 вопроса, и присваивание баллов. За каждый ответ, соответствующий правильным критериям об уходе за полостью рта, культуре питания, использования табака и употребления алкоголя, начислялся 1 балл. Далее подсчитывалась сумма баллов, набранная за вопросы с 5 по 11, и проводилась оценка набранной суммы по разработанной нами шкале оценки уровня стоматологической грамотности. (Табл. 1) (Table 1).

Таблица 1

Шкала оценки уровня стоматологической грамотности

<i>Уровень стоматологической грамотности</i>	<i>Значение</i>
Низкий	0-8
Средний	9-17
Высокий	18-23

На втором этапе, в составе комплексного стоматологического обследования, проводилось оценивание состояния твердых тканей зубов и тканей пародонта пациентов. Результаты осмотра вносились в "Карту оценки стоматологического статуса взрослых" (далее – Карта), предложенную и одобренную ВОЗ [19]. В данном исследовании были использованы аспекты Карты, позволяющие оценить состояние твердых тканей зубов и состояние тканей пародонта. Состояние тканей пародонта оценивалось с помощью модифицированного пародонтального индекса CPI (Community Periodontal Index) (WHO, 1997). Далее в работе были использованы компоненты индекса CPI, позволяющие оценить тяжесть заболеваний пародонта, а именно, показывающие количество присутствующих зубов с пародонтальными карманами 0-3 мм, 4-5 мм и 6 мм и более. Для наглядного отображения данных показатель количества присутствующих зубов с пародонтальными карманами был переведен в долю зубов с пародонтальными карманами от общего числа зубов.

Уровень интенсивности кариеса постоянных зубов оценивался в соответствии с критериями ВОЗ с помощью индекса КПУз (количество кариозных, пломбированных и удаленных вследствие осложнений кариеса постоянных зубов) [20]. Для ранжирования результатов уровня интенсивности кариеса были использованы следующие критерии, применяемые к взрослым пациентам (Табл 2.) (Table 2).

Таблица 2

Критерии уровня интенсивности кариеса постоянных зубов

<i>Уровень интенсивности кариеса постоянных зубов</i>	<i>Значение</i>
Очень низкий	менее 5,0
Низкий	5,0 – 8,9
Средний	9,0 -13,9
Высокий	13,9

Третий этап включал в себя интеграцию результатов стоматологического обследования и анонимного анкетирования. При проведении исследования каждому пациенту был присвоен идентификационный номер, который вносился в опросник и Карту оценки стоматологического статуса взрослых, соответственно. Таким образом, результаты исследования были сведены на каждого респондента в единую базу данных для дальнейшей обработки в статистической программе.

Для статистической обработки результатов применяли методы сравнительной статистики. Обработка результатов проводилась с помощью программы Microsoft Excel 2019 и SPSS 19 для Windows.

Распределение в данной выборке подчинялось нормальному закону. В зависимости от нормальности распределения для сравнения средних использовали t-тест Стьюдента с коррекцией Вэлча либо критерий Колмогорова–Смирнова с поправкой Лиллиефорса. Результаты считались статистически значимыми при $p < 0,05$. Для определения направления и тесноты линейной связи использовался коэффициент корреляции Пирсона, оценка силы корреляционной зависимости проводилась согласно методике Юнкерова В.И. [21].

Результаты исследования. Проведенный анализ компонента индекса CPI, позволяющего оценить тяжесть заболеваний пародонта, показал следующие результаты: доля зубов с пародонтальными карманами 0-3 мм составила $0,16 \pm 0,06$; с карманами 4-5 мм - $0,39 \pm 0,04$; и с карманами 6-8 мм и более - $0,27 \pm 0,01$, соответственно (Табл. 3) (Table 3). Общая доля присутствующих зубов с пародонтальными карманами составила $0,82 \pm 0,04$ от общего числа.

Таблица 3

Доля присутствующих зубов с пародонтальными карманами от общего числа ($M \pm m$)

<i>Компонент индекса CPI</i>	<i>Значение</i>	<i>Значимость (P)</i>
Пародонтальный карман 0-3 мм	$0,16 \pm 0,06$	0,031
Пародонтальный карман 4-5 мм	$0,39 \pm 0,04$	0,013
Пародонтальный карман 6-8 мм и более	$0,27 \pm 0,01$	0,033
Всего	$0,82 \pm 0,04$	0,047

Уровень интенсивности кариеса постоянных зубов ожидаемо оказался высоким и составил $21 \pm 0,034$ ($p = 0,028$), что имеет небольшое расхождение с общероссийскими показателями [22].

Все обратившиеся за стоматологической помощью считали свое стоматологическое здоровье для себя важным (99,1%), но значимость такового была различна для всех опрошенных. Большая часть пациентов (87,2%) чистят зубы 2 раза в день. Остальная часть респондентов проводят чистку зубов либо один раз в день (11,1%), либо от двух до шести раз в неделю (1,7%), что является низким показателем знаний пациентов основного гигиенического правила по уходу за зубами.

В качестве основного средства гигиены все респонденты указали зубную щетку и пасту. Из дополнительных средств гигиены самыми распространенными оказались деревянные зубочистки (69,1%), применение которых является грубейшим нарушением гигиенического ухода за полостью рта. Применение средств дополнительного ухода, рекомендованных стоматологами (флосс, ирригатор, ополаскиватель), указали, в общей сложности, менее седьмой части респондентов (14,6%).

Все респонденты ежедневно или по несколько раз в день употребляют продукты и напитки, содержащие быстроусвояемые углеводы, что является самым значимым фактором в развитии стоматологических заболеваний. Соизмеримые данные были получены при анализе употребления пациентами табака. Наиболее часто употребляемый вид табака – сигареты, их используют более трех четвертей респондентов, и большая часть из них – каждый день. На вопрос о количестве выпитых алкогольных напитков за день в течение последних 30 дней большинство указало 3 напитка (59,8%).

По разработанной нами шкале оценки уровня стоматологической грамотности общая грамотность пациентов оказалась на низком уровне и составила $7,51 \pm 0,04$.

При расчете корреляционной зависимости значений тяжести заболеваний пародонта и стоматологической грамотности респондентов в общем выявили обратную линейную корреляционную связь. Значение компонента индекса CPI – пародонтальный карман 4-5 мм показал наличие сильной обратной корреляционной связи (Табл. 4) (Table 4).

Таблица 4

Показатели корреляционной зависимости значений тяжести заболеваний пародонта и стоматологической грамотности респондентов

<i>Компонент индекса CPI</i>	<i>Показатель корреляции Пирсона (R)</i>	<i>Значимость (P)</i>	<i>Связь</i>
Пародонтальный карман 0-3 мм	- 0,432	0,023	средняя обратная
Пародонтальный карман 4-5 мм	- 0,544	0,015	средняя обратная
Пародонтальный карман 6-8 мм и более	- 0,772	0,018	сильная обратная
Всего	- 0,521	0,037	средняя обратная

Показатели корреляционной зависимости уровня интенсивности кариеса постоянных зубов и стоматологической грамотности респондентов показал наличие сильной обратной линейной связи со значением $-0,862$ ($p = 0,021$).

Выводы. В рамках проведенного исследования было установлено, что общая доля присутствующих зубов с пародонтальными карманами составила $0,82 \pm 0,04$ ($p = 0,047$) от общего числа, уровень интенсивности кариеса постоянных зубов ожидаемо оказался высоким и составил $21 \pm 0,034$ ($p = 0,028$).

Разработанная методика определения стоматологической грамотности доказала свою эффективность и позволила выявить низкий уровень грамотности взрослого населения г. Челябинска: наличие многочисленных, вредных для здоровья полости рта, привычек; незнание норм и средств гигиенического ухода за полостью рта. При этом, почти все обратившиеся за стоматологической помощью считали свое стоматологическое здоровье для себя важным.

В настоящем исследовании установления и изучения уровня стоматологической грамотности пациентов с заболеваниями пародонта была разработана комплексная авторская методика, включавшая в себя интеграцию результатов клинического стоматологического обследования и самооценки здоровья полости рта и влияющих на него факторов риска.

Проведенные статистические расчеты корреляционной зависимости тяжести заболеваний пародонта и стоматологической грамотности респондентов позволили выявить достоверную обратную линейную корреляционную связь средней силы. Также анализ показал, что с увеличением глубины пародонтального кармана сила связи увеличивается. Показатели корреляционной зависимости уровня интенсивности кариеса постоянных зубов и стоматологической грамотности выявили наличие достоверной сильной обратной линейной связи.

Из вышеизложенного можно сделать статистически значимый вывод о наличии связи между ростом тяжести заболеваний пародонта, уровня интенсивности кариеса постоянных зубов и ухудшением показателя стоматологической грамотности пациента, что позволяет использовать предложенную авторскую методику для определения уровня стоматологической грамотности.

На основе предложенной методики нами разработана программа по определению уровня стоматологической грамотности пациента и адресным для каждого пациента

рекомендациям с учетом индивидуальных факторы, негативно воздействующих на стоматологическое здоровье, о чем было получено свидетельство о регистрации программы для ЭВМ № 2021668659, зарегистрированное в Реестре программ для ЭВМ 18 ноября 2021 г [23].

Путем сведения результатов клинического обследования и данных о культуре сохранения стоматологического здоровья и ухода за полостью рта в общую базу данных может быть оценено влияние социально-поведенческих факторов и разработаны эффективные стратегии противодействия им. Систематическая информация о знаниях своего стоматологического статуса и распространенности факторов риска для стоматологического здоровья необходимы как для каждого отдельного респондента, так и для планирования коммунально-ориентированных программ профилактики стоматологических заболеваний и программ содействия улучшению здоровья [24,25]. Кроме того, такая информация является инструментом для планирования или регулирования деятельности служб здравоохранения. Также информация о самооценке стоматологического здоровья необходима для планирования и разработки соответствующих подходов к его улучшению.

Список литературы

1. Тарасова Н.В., Бриль Е.А., Федорова Т.В., Федоров В.А., Галонский В.Г. Роль гигиенического воспитания в системе первичной профилактики стоматологических заболеваний. Сибирское медицинское обозрение. 2012;76(4):6–11
2. Global goals for oral health 2020. Bull World Health Organ. 2005;Vol. 83:P.8.686-693
3. Dong C., Shujie S., Dong P., Dan W. Longitudinal study of health and wellness coaching on health promotion lifestyle of highrisk people with stroke. Chinese Journal of Practical Nursing. 2021;37(18):1425-1431
4. Сводный доклад №65 Сети фактических данных по вопросам здоровья. Обзор имеющихся фактических данных о методах, механизмах и показателях, используемых для оценки стратегий, программ и мероприятий в сфере развития грамотности в вопросах здоровья на региональном, национальном и организационном уровнях. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ. 2019 г. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

5. Пивоварова О.А., Камынина Н.Н., Скулкина Ю.Н., Короткова Е.О. Актуальность и доступность медико-санитарной информации (обзор литературы). Здравоохранение Российской Федерации. 2021;65(5):498-502 DOI: 10.47470/0044-197X-2021-65-5-498-502
6. Симкалова Л.М., Бокова Е.А., Иванов Г.Е., Гаврилин А.А. Развитие информационно-просветительской среды, способствующей распространению устойчивых изменений в образе жизни за счет приверженности принципам здорового питания. Медицинский алфавит. 2021;21:8-11 DOI: 10.33667/2078-5631-2021-21-8-11
7. Иванова М.А., Воробьев М.В., Люцко В.В. Безопасность врачей – стоматологов и их пациентов при оказании специализированной медицинской помощи. Современные проблемы науки и образования. 2014. № 1. С. 148.
8. Агранович Н.В., Теунаева А.А., Кнышова С.А., Шикина И.Б. Анализ взаимосвязи развития стоматологической патологии у пациентов с хронической болезнью почек. Задачи врача-стоматолога амбулаторного звена в ранней диагностике и профилактике Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2019. -№1. – С.44-55 DOI: 10.24411/2312-2935-2019-10003
9. Иванова М.А., Воробьев М.В., Люцко В.В. Безопасность врачей -стоматологов и их пациентов при оказании специализированной медицинской помощи. Научное обозрение. Медицинские науки. 2015. № 1. С. 195.
10. Разбойникова Д.А., Соловьева Ю.А. Влияние заболеваний пародонта на качество жизни, ассоциированное со здоровьем полости рта. Российский медицинский журнал. 2020;26(5):274-278 DOI: 10.17816/0869-2106-2020-26-5-274-278
11. Инютина Е.А., Кнышова С.А., Шикина И.Б. Особенности организации первичной медико-санитарной помощи ветеранам великой отечественной войны в условиях территориальной поликлиники. Клиническая геронтология. 2016; 9-10 (22):33-34.
12. Восканян Ю.Э., Шикина И.Б. Управление безопасностью медицинской помощи в современном здравоохранении. Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2019; 1(35): 18–31.DOI: 10.31556/2219-0678.2019.35.1.018-031
13. Горелова А.А., Лиханова С.В., Милехина С.А. Особенности ранней профилактики воспалительных заболеваний тканей пародонта. Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2021;6(2):18-22 DOI: 10.24412/2500-1000-2021-6-2-18-22.

14. Намханов В.В., Писаревский Ю.Л. Роль гигиены полости рта при воспалительных заболеваниях пародонта. Вестник Бурятского государственного университета. Медицина и фармация. 2021;1:62-65 DOI: 10.18101/2306-1995-2021-1-62-65
15. Мосеева М.В., Колодкина И.А., Корнева С.Н., Шаура Р.Ф. Обучение гигиеническому образу жизни пациентов с патологией системы пищеварения. Сборник научных трудов Sworld по материалам международной научно-практической конференции. 2010;19(3):71–74
16. Дуж А.Н., Соколова О.Р., Новикова О.Ю., Чайкина Н.И., Башкирова Л.С. Уровень стоматологической грамотности пациентов пожилого возраста. Труды Всероссийской научно-практической конференции. Сибирский стоматологический форум. 2013;1:12–14
17. Podschun G. D. National plan to improve health literacy in dentistry. J.12.Calif. Dent. Assoc. 2012;40(4):317–320
18. J. A. Richman, J. Y. Lee, R. G. Rozier Evaluation of a word recognition instrument to test health literacy in dentistry: the 13.REALD-99 J. Public. Health. Dent. 2007;67 (2):99–104
19. World health organization. Oral health surveys basic methods, 5th ed., WHO Geneva, 2013
20. The World Oral Health Report 2003: Continuous improvement of oral health in the 21st century – the approach of the WHO Global Oral Health Programme. Geneva, World Health Organization, 2003
21. Юнкеров В.Н., Григорьев С.Г., Резванцев М.В. Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований, 3-е изд., доп. СПб.: ВМедА; 2011:318
22. Янушевич О.О., Кузьмина Э.М., Кузьмина И.Н. Стоматологическая заболеваемость населения России. М. МГМСУ; 2009;103
23. Разбойникова Д.А., Соловьева Ю.А.; ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России. Определение уровня стоматологической грамотности пациента. Свидетельство о регистрации программы для ЭВМ № 2021668659 РФ, 2021 18 ноября.
24. Бородовицина С.И., Савельева Н.А., Таболина Е.С. Профилактика стоматологических заболеваний: учебное пособие. Рязань: ОТСиОП; 2019:264
25. Аврамова О.Г. Профилактика как основа снижения стоматологической заболеваемости населения России в современных условиях. Современная стоматология: от традиций к инновациям: материалы международной научно-практической конференции. 2018;1:3-8

References

1. Tarasova N.V., Bril' Ye.A., Fedorova T.V., Fedorov V.A., Galonskiy V.G. Rol' gigiyenicheskogo vospitaniya v sisteme pervichnoy profilaktiki stomatologicheskikh zabolevaniy [The role of hygienic education in the system of primary prevention of dental diseases]. Sibirskoye meditsinskoye obozreniye [Siberian Medical Review]. 2012;76(4):6–11 (In Russian)
2. Global goals for oral health 2020. Bull World Health Organ. 2005;Vol. 83:P.8.686-693
3. Dong C., Shujie S., Dong P., Dan W. Longitudinal study of health and wellness coaching on health promotion lifestyle of highrisk people with stroke. Chinese Journal of Practical Nursing. 2021;37(18):1425-1431
4. Svodnyy doklad №65 Seti fakticheskikh dannykh po voprosam zdorov'ya. Obzor imeyushchikhsya fakticheskikh dannykh o metodakh, mekhanizмах i pokazatelyakh, ispol'zuyemykh dlya otsenki strategiy, programm i meropriyatiy v sfere razvitiya gramotnosti v voprosakh zdorov'ya na regional'nom, natsional'nom i organizatsionnom urovnyakh [Health Evidence Network Summary Report №65. Review of available evidence on methods, tools and indicators used to evaluate health literacy policies, programs and activities at regional, national and organizational levels.] Copenhagen: WHO Regional Office for Europe [Kopengagen: Yevropeyskoye regional'noye byuro VOZ]. 2019. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO (In Russian)
5. Pivovarova O.A., Kamynina N.N., Skulkina Yu.N., Korotkova E.O. Aktual'nost' i dostupnost' mediko-sanitarnoy informatsii (obzor literatury) [Relevance and accessibility of health information (literature review)]. Zdravookhraneniye Rossiyskoy Federatsii [Healthcare of the Russian Federation]. 2021;65(5):498-502 (In Russian) DOI: 10.47470/0044-197X-2021-65-5-498-502
6. Simkalova L.M., Bokova E.A., Ivanov G.E., Gavrilin A.A. Razvitiye informatsionno-prosvetitel'skoy sredy, sposobstvuyushchey rasprostraneniyu ustoychivyykh izmeneniy v obraze zhizni za schet priverzhennosti printsipam zdorovogo pitaniya [Development of an outreach environment that promotes sustainable lifestyle changes through a commitment to healthy eating]. Meditsinskiy alfavit [Medical alphabet]. 2021;21:8-11 (In Russian) DOI: 10.33667/2078-5631-2021-21-8-11
7. Ivanova M.A., Vorobyov M.V., Lyutsko V.V. Bezopasnost' vrachej – stomatologov i ih pacientov pri okazanii specializirovannoy medicinskoj pomoshchi. [Safety of dentists and their

patients in the provision of specialized medical care]. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya*. [Modern problems of science and education]. 2014;1:148. (In Russian)

8. Agranovich N.V., Teunaeva A.A., Knysheva S.A., Shikina I.B. Analiz vzaimosvyazi razvitiya stomatologicheskoy patologii u pacientov s hronicheskoy boleznyu pochek. Zadachi vrachastomatologa ambulatornogo zvena v rannej diagnostike i profilaktike [Analysis of the relationship between the development of dental pathology in patients with chronic kidney disease]. *Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki*. [Tasks of an outpatient dentist in early diagnosis and prevention Modern problems of health care and medical statistics]. 2019; 1. (In Russian) DOI S.44-55: 10.24411/ 2312-2935-2019-10003

9. Ivanova M.A., Vorobyov M.V., Lyutsko V.V. Bezopasnost' vrachej -stomatologov i ih pacientov pri okazanii specializirovannoy medicinskoj pomoshchi. [Safety of stomatologists and their patients in the provision of specialized medical care] *Nauchnoe obozrenie. Medicinskie nauki*. [Scientific review. Medical sciences]. 2015; 1:195. (In Russian)

10. Razboinikova D.A., Solovieva Yu.A. Vliyaniye zabolevaniy parodonta na kachestvo zhizni, assotsirovannoye so zdorov'yem polosti rta [The impact of periodontal disease on quality of life associated with oral health]. *Rossiyskiy meditsinskiy zhurnal* [Russian medical journal]. 2020;26(5):274-278 (In Russian) DOI: 10.17816/0869-2106-2020-26-5-274-278

11. Inyutina E.A., Knysheva S.A., Shikina I.B. Osobennosti organizatsii pervichnoy mediko-sanitarnoy pomoshchi veteranam velikoj otechestvennoy vojny v usloviyah territorial'noj polikliniki. [Features of the organization of primary health care for veterans of the Great Patriotic War in the conditions of a territorial clinic]. *Klinicheskaya gerontologiya*. [Clinical gerontology]. 2016. T. 22. № 9-10. S. 33-34. (In Russian)

12. Voskanyan JE, Shikina IB. Upravlenie bezopasnost'yu medicinskoj pomoshchi v sovremennom zdavoohranenii. *Medicinskie tekhnologii*. [Management of the safety of medical care in modern health care. Medical technologies]. *Ocenka i vybor*. [Evaluation and selection]. 2019; 1(35): 18–31. DOI: 10.31556/2219-0678.2019.35.1.018-031 (In Russian)

13. Gorelova A.A., Likhanova S.V., Milekhina S.A. Osobennosti ranney profilaktiki vospalitel'nykh zabolevaniy tkaney parodonta [Features of early prevention of inflammatory diseases of periodontal tissues]. *Mezhdunarodnyy zhurnal gumanitarnykh i yestestvennykh nauk* [International Journal of the Humanities and Natural Sciences]. 2021;6(2):18-22 (In Russian) DOI: 10.24412/2500-1000-2021-6-2-18-22.

14. Namkhanov V.V., Pisarevsky Yu.L. Rol' gigiyeny polosti rta pri vospalitel'nykh zabolevaniyakh parodonta [The role of oral hygiene in inflammatory periodontal diseases]. Vestnik Buryatskogo gosudarstvennogo universiteta. Meditsina i farmatsiya [Bulletin of the Buryat State University. Medicine and pharmacy]. 2021;1:62-65 (In Russian) DOI: 10.18101/2306-1995-2021-1-62-65
15. Moseeva M.V., Kolodkina I.A., Korneva S.N., Shaura R.F. Obucheniye gigiyenicheskomu obrazu zhizni patsiyentov s patologiyey sistemy pishchevareniya [Teaching a hygienic lifestyle to patients with pathology of the digestive system]. Sbornik nauchnykh trudov Sworld po materialam mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii [Collection of scientific papers Sworld based on the materials of the international scientific-practical conference]. 2010;19(3):71–74 (In Russian)
16. Duzh A.N., Sokolova O.R., Novikova O.Yu., Chaikina N.I., Bashkirova L.S. Uroven' stomatologicheskoy gramotnosti patsiyentov pozhilogo vozrasta [The level of dental literacy of elderly patients]. Trudy Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii. Sibirskiy stomatologicheskii forum [Proceedings of the All-Russian Scientific and Practical Conference. Siberian Dental Forum]. 2013;1:12–14 (In Russian)
17. Podschun G. D. National plan to improve health literacy in dentistry. J.12.Calif. Dent. Assoc. 2012; 40(4): 317–320.
18. Richman J.A., Lee J.Y., Rozier R.G. Evaluation of a word recognition instrument to test health literacy in dentistry: the13.REALD-99 J. Public. Health. Dent. 2007; 67 (2): 99–104.
19. World health organization. Oral health surveys basic methods, 5th ed., WHO Geneva, 2013.
20. The World Oral Health Report 2003: Continuous improvement of oral health in the 21st century – the approach of the WHO Global Oral Health Programme. Geneva, World Health Organization, 2003.
21. Junkerov V.N., Grigoriev S.G., Rezvantsev M.V. Matematiko-statisticheskaya obrabotka dannykh meditsinskikh issledovaniy, 3-ye izd., dop [Mathematical and statistical processing of medical research data, 3rd ed., add]. SPb.: VMedA [St. Petersburg: VMEDA]; 2011:318 (In Russian)
22. Yanushevich O.O., Kuzmina E.M., Kuzmina I.N. Stomatologicheskaya zabolevayemost' naseleniya Rossii [Dental morbidity of the population of Russia]. M. MGMSU; 2009:103 (In Russian)

23. Razboinikova D.A., Solovieva Yu.A., inventors; GBOU VO YUUGMU Minzdrava Rossii [Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education South Ural State Medical University of the Russian Ministry of Health]., assignee. Opredeleniye urovnya stomatologicheskoy gramotnosti patsiyenta [Determining the level of dental literacy of the patient]. Svidetel'stvo o registratsii programmy dlya EVM [Certificate of registration of the computer program] No. 2021668659 Russian Federation, 2021 November 18 (In Russian)

24. Borodovitsina S.I., Savelieva N.A., Tabolina E.S. Profilaktika stomatologicheskikh zabolevaniy: uchebnoye posobiye [Prevention of dental diseases: a textbook]. Ryazan: OTSiOP; 2019:264 (In Russian)

25. Avraamova O.G. Profilaktika kak osnova snizheniya stomatologicheskoy zabolevayemosti naseleniya Rossii v sovremennykh usloviyakh [Prevention as a basis for reducing dental morbidity in the Russian population in modern conditions]. Sovremennaya stomatologiya: ot traditsiy k innovatsiyam: materialy mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii [Modern dentistry: from traditions to innovations: materials of the international scientific and practical conference]. 2018;1:3-8 (In Russian)

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Разбойникова Дарья Александровна – аспирант кафедры Общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО "Южно-Уральский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 454092, Россия, г. Челябинск, ул. Воровского, 64, e-mail: dmd74@mail.ru, ORCID 0000-0001-7454-5589; SPIN: 6149-7330

Соловьева Юлия Александровна – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры Общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО "Южно-Уральский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 454092, Россия, г. Челябинск, ул. Воровского, 64, e-mail: 89124047395@mail.ru, ORCID 0000-0001-9212-9079; SPIN: 6766-2404

About the authors

Dar'ya A. Razboynikova - postgraduate student of the department of the department of Public Health and Health Organization, Federal State Budgetary educational institution of higher education "South Ural State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation, 454092, Russia,

Chelyabinsk, Vorovsky str., 64, e-mail: dmd74@mail.ru, ORCID 0000-0001-7454-5589; SPIN: 6149-7330

Yuliya A. Solovieva - Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, professor of the department of Public Health and Health Organization, Federal State Budgetary educational institution of higher education "South Ural State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation, 454092, Russia, Chelyabinsk, Vorovsky str., 64, e-mail: 89124047395@mail.ru, ORCID 0000-0001-9212-9079; SPIN: 6766-2404

Статья получена: 10.05.2022 г.
Принята к публикации: 29.09.2022 г.