

DOI: 10.18481/2077-7566-2026-22-3-209-213

УДК 616.314-007.21-053.2-07

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ГРАМОТНОСТЬ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ В ПЕРИОД СМЕННОГО ПРИКУСА

Фаррахова Р. И., Шакирова Р. Р., Николаева Е. В.

Ижевский государственный медицинский университет, г. Ижевск, Россия

Аннотация

Предмет исследования — гигиеническая грамотность родителей, чьи дети находятся на ортодонтическом лечении.

Цель исследования: оценить уровень осведомленности родителей детей, находящихся на ортодонтическом лечении о роли гигиены полости рта и их компетентность выполнения рекомендаций врача-ортодонта.

Материалы и методы: в исследование включено 52 родителя, чьи дети находятся на ортодонтическом лечении с использованием съемных аппаратов. Для сбора информации было проведено анкетирование по разработанному опроснику.

Результаты. Для $87,6 \pm 6,2$ % респондентов источником информации о гигиене полости рта и об уходе за аппаратом являлся врач-ортодонт. Несмотря на то, что каждому пациенту и его родителям были даны рекомендации только $56,7 \pm 9,0$ % участников выполняли их на практике. В то же время только $83,3 \pm 6,8$ % участников считают, что гигиенический уход за полостью рта должен измениться после начала ношения аппарата. Все участники были уверены в необходимости чистить ортодонтический аппарат. В то же время только $66,7 \pm 8,6$ % родителей знали о существовании специальных средств для гигиенической обработки, и всего $40 \pm 8,9$ % использовали их на практике. Более половины респондентов используют комбинацию щетка — паста. Негативные изменения в самом аппарате в процессе ношения отметили $43,3$ % родителей. Бальная оценка результатов анкетирования показала, что более половины участников набрало — от 31 до 35 баллов и имели удовлетворительный уровень осведомленности.

Выводы. Родители детей, находящихся на ортодонтическом лечении с использованием съемных аппаратов, продемонстрировали в большинстве случаев удовлетворительный уровень гигиенической грамотности. Но несмотря на наличие хорошей теоретической осведомленности, дети и их родители не применяют эти знания на практике должным образом. Следовательно, стоит выстраивать мероприятия санитарного просвещения с законными представителями ребенка и самим пациентом, акцентируя внимание на отработке мануального навыка и мотивируя к применению этих знаний в повседневной жизни.

Ключевые слова: гигиеническая грамотность, гигиена полости рта, съемные ортодонтические аппараты, ортодонтия, сменный прикус

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов

Рената Ильшатовна ФАРРАХОВА ORCID ID 0009-0005-6553-9984

аспирант кафедры стоматологии детского возраста, ортодонтии, профилактики стоматологических заболеваний, Ижевский государственный медицинский университет, г. Ижевск, Россия
ranet.906@mail.ru

Рушания Равильевна ШАКИРОВА ORCID ID 0000-0002-0667-2073

д.м.н., доцент, заведующая кафедрой стоматологии детского возраста, ортодонтии, профилактики стоматологических заболеваний, Ижевский государственный медицинский университет, г. Ижевск, Россия
orto-ru@mail.ru

Елена Владимировна НИКОЛАЕВА ORCID ID 0009-0001-3060-5874

к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста, ортодонтии профилактики стоматологических заболеваний, Ижевский государственный медицинский университет, г. Ижевск, Россия
nielenovich@mail.ru

Адрес для переписки: Рената Ильшатовна ФАРРАХОВА

426011 г. Ижевск, ул. Холмогорова д. 80, кв. 47

+7 (963) 063-50-28

ranet.906@mail.ru

Образец цитирования:

Фаррахова Р. И., Шакирова Р. Р., Николаева Е. В.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ГРАМОТНОСТЬ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ В ПЕРИОД СМЕННОГО ПРИКУСА. Проблемы стоматологии. 2026; 3: 209-213.

© Фаррахова Р. И. и др., 2026

DOI: 10.18481/2077-7566-2026-22-3-209-213

Поступила 14.05.2026. Принята к печати 05.09.2026

DOI: 10.18481/2077-7566-2026-22-3-209-213

HYGIENIC LITERACY OF PARENTS OF CHILDREN UNDERGOING ORTHODONTIC TREATMENT DURING THE MIXED BITE PERIOD

Farrakhova R.I., Shakirova R.R., Nikolaeva E.V.

Izhevsk State Medical University, Izhevsk, Russia

Abstract

The subject of the research is the hygienic literacy of parents whose children are undergoing orthodontic treatment.

Objective of the Study: To assess the level of awareness among parents of children undergoing orthodontic treatment regarding the role of oral hygiene and their competence in following the orthodontist's recommendations.

Materials and Methods: The study included 52 parents whose children are undergoing orthodontic treatment with removable appliances. Information was collected through a survey using a developed questionnaire.

Results: For 87.6 ± 6.2 % of respondents, the orthodontist was the source of information about oral hygiene and appliance care. Despite each patient and their parents receiving recommendations, only 56.7 ± 9.0 % of participants implemented them in practice. At the same time, only 83.3 ± 6.8 % of participants believe that oral hygiene practices should change after starting to wear an appliance. All participants were confident in the necessity of cleaning the orthodontic appliance. However, only 66.7 ± 8.6 % of parents were aware of the existence of special cleaning agents, and only 40 ± 8.9 % used them in practice. More than half of the respondents use a combination of toothbrush and toothpaste. Negative changes in the appliance itself during wear were noted by 43.3 % of parents. A scoring of the survey results indicated that more than half of the participants scored between 31 and 35 points, demonstrating a satisfactory level of awareness.

Conclusions: Parents of children undergoing orthodontic treatment with removable appliances generally demonstrated a satisfactory level of hygiene literacy. However, despite good theoretical awareness, children and their parents do not apply this knowledge properly in practice. Therefore, health education activities should be developed for legal guardians and the patient themselves, focusing on practicing manual skills and motivating the application of this knowledge in daily life.

Keywords: hygiene literacy, oral hygiene, removable orthodontic appliances, orthodontics, mixed dentition

The authors declare no conflict of interest

Renata I. FARRAKHOVA ORCID ID 0009-0005-6553-9984

Postgraduate student, Department of Pediatric Dentistry, Orthodontics and Prevention of Dental Diseases, Izhevsk State Medical University, Izhevsk, Russia
ranet.906@mail.ru

Rushaniya R. SHAKIROVA ORCID ID 0000-0002-0667-2073

PhD, MD, DSc, Associate Professor, Head of Department of Pediatric Dentistry, Orthodontics and Prevention of Dental Diseases, Izhevsk State Medical University, Izhevsk, Russia
orto-ru@mail.ru

Elena V. NIKOLAEVA ORCID ID 0009-0001-3060-5874

PhD, Associate Professor, Department of Pediatric Dentistry, Orthodontics and Prevention of Dental Diseases, Izhevsk State Medical University, Izhevsk, Russia
nielenovich@mail.ru

Correspondence address: Renata I. FARRAKHOVA

80 Kholmogorova str., Ap. 47, Izhevsk, 426011, Russia
+7 (963) 063-50-28
ranet.906@mail.ru

For citation:

Farrakhova R.I., Shakirova R.R., Nikolaeva E.V.

HYGIENIC LITERACY OF PARENTS OF CHILDREN UNDERGOING ORTHODONTIC TREATMENT DURING THE MIXED BITE PERIOD.

Actual problems in dentistry. 2026; 3: 209-213. (In Russ.)

© Farrakhova R.I. et al., 2026

DOI: 10.18481/2077-7566-2026-22-3-209-213

Received 14.05.2026. Accepted 05.09.2026

Введение

Зубочелюстные аномалии являются одной из распространенных проблем здоровья полости рта [1, 2]. Целью ортодонтического лечения является достижение функциональной нормы, которая включает в себя правильную окклюзию, восполнение функций зубочелюстного аппарата в том числе сниженной жевательной эффективности, зависящей непосредственно не только от положения зуба в зубной дуге, но и от состояния твердых тканей зубов и тканей пародонта.

У пациентов, проходящих ортодонтическое лечение, значительно ухудшаются показатели гигиенического статуса, что проявляется в увеличении зубного налета, как признака поражения пародонта и появлению кариеса [3, 4]. Все это негативно сказывается на эффективности проводимого ортодонтического лечения, удовлетворенности от результата лечения как у врача, так и у пациента. В системе оказания стоматологической помощи таким детям необходимо непосредственное участие гигиениста стоматологического и врача-стоматолога детского, правильный подбор дополнительных предметов и средств гигиены [5, 6].

Все пациенты, проходящие ортодонтическое лечение, должны строго выполнять рекомендации врача-ортодонта по уходу за полостью рта [7]. Однако поддержание гигиены полости рта на должном уровне во многом зависит от осведомленности пациента, его мотивации и отношению к лечению [8]. У детей это обязательность во многом ложится на родителей, и зависит от их комплаентности.

Цель: оценить уровень осведомленности родителей детей, находящихся на ортодонтическом лечении о роли гигиены полости рта и их компетентность выполнения рекомендаций врача-ортодонта.

Материалы и методы

Опрос проводился в форме анкеты, заполняемой родителями пациентов, предварительно подписав информированное согласие на включение в исследование.

Участники исследования: в исследование были включены 52 родителя, чьи дети проходят ортодонтическое лечение на съемных аппаратах. Анкетирование проводилось на клинической базе кафедры стоматологии детского возраста, ортодонтии, профилактики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО «Ижевский ГМУ» Минздрава России г. Ижевск. Критерии включения: родители детей, носящих аппараты более 3-х месяцев в период сменного прикуса. Для удобства оценки результатов анкетирования была применена бальная оценка уровня гигиенической грамотности: каждому ответу анкеты присваивалось бальное значение от 0 до 5. Границами коридора бальных значений считали от 25 минимального набора баллов до 41 максимального. Суммарные значения в диапазоне от 25 до 30 баллов интерпретировались нами как плохой уровень осведомленности, от 31 до 35 баллов — удовлетворительный уровень, от 36 до 39 баллов — хороший уровень осведомленности и от 40–41 баллов — отличный уровень осведомленности родителей о гигиенических мероприятиях

при ношении ортодонтического аппарата их детьми. Часть вопросов не включали в оценку по баллам, так как вопросы показывали не только уровень гигиенической грамотности родителей, но и долевое соотношение компетентности: соответствия знания особенности гигиены рта и аппарата к применению этих знаний на практике.

Результаты

Анализ проведенного анкетирования показал, что в группу исследования вошли родители, более половины детей которых находились на ортодонтическом лечении год и более — 66,67 %, 3,33 % — в течение 7 месяцев, 10 % — в течение 6 месяцев и 20 % детей носили аппарат в течение 3–4 месяцев.

Установлено, что в структуре источников получения информации о правилах гигиенического ухода за съемными ортодонтическими аппаратами доминирующую позицию занимает врач-ортодонт, на которого указали 87,6 ± 6,2 % опрошенных родителей.

При этом, в 100 % случаях им были даны рекомендации по индивидуальной гигиене рта при первичном осмотре, и по уходу за аппаратом в начале ортодонтического лечения. Однако, в результате оценки полученных данных, выявлено, что только 56,7 ± 9,0 % участников исследования выполняют рекомендации по времени ношению аппарата, в то же время только 83,3 ± 6,8 % участников считают, что гигиенический уход за полостью рта должен измениться после начала ортодонтического лечения, вместе с тем 16,67 ± 6,8 % респондентов полагают что изменение привычного гигиенического режима не является необходимым ($p < 0,05$).

Необходимым условием успешного ортодонтического лечения и сохранения здоровья зубов 50 ± 9,1 % участников опроса считают обязательным чистить зубы 2 раза в день, 43,3 ± 9,0 % респондентов уверены, что зубы нужно чистить после каждого приема пищи и 6,7 ± 4,6 % родителей полагают достаточным чистить зубы 1 раз в день. При этом 76,7 ± 7,7 % родителей отмечают, что ребенок после начала ортодонтического лечения начал чаще чистить зубы. Замену зубной щетки 53,3 ± 9,1 % участников производят через 3–4 месяца, 30 ± 8,4 % — через 1–2 месяца, 16,7 ± 6,8 % только через полгода.

Все участники были уверены в необходимости чистить ортодонтический аппарат. В то же время только 66,7 ± 8,6 % родителей знали о существовании специальных средств для гигиенической обработки, и всего 40 ± 8,9 % использовали их при очистке аппаратов.

Необходимым чистить аппарат 2 раза в день считают 40 ± 8,9 % родителей, 26,7 ± 8,1 % — после каждого приема пищи, 26,7 ± 8,1 % — 1 раз в день, и 6,7 ± 4,6 % считают приемлемым чистить аппарат лишь 1 раз в неделю. При этом 26,7 ± 8,1 % на практике чистят реже, чем отмечали в вопросе о теоретической осведомленности, а 73,3 ± 8,1 % чистят аппарат, так же, как и считают нужным (разрыв долей составил 0,4667).

Анализ применения в комплексе предметов и средств гигиены показал, что более половины респондентов (63,3 ± 8,8 %) используют комбинацию щетка — паста,

20 ± 7,3 % добавляют к этой комбинации специальные средства. Часть родителей вместо «традиционной обработки» используют в 3,3 ± 3,3 % случаев мыло, 10 ± 5,5 % просто замачивают в воде, и 3,3 ± 3,3 % — применяют только щетку.

Негативные изменения в самом аппарате в процессе ношения отметили 43,3 % родителей, из них 10 ± 5,5 % заметили изменение цвета аппарата, 26,7 ± 8,1 % опрошенных отметили появление неприятного запаха у аппарата в промежутке от 1 недели до 2-х месяцев, 33,3 ± 8,6 % — появление налета на самом аппарате в промежутке от 3-х до 6-ти месяцев, а 23,3 ± 7,7 % отметили, что винт в течение года стал хуже раскручиваться.

В группе пациентов, носящих аппарат 1 год негативные изменения отмечались у 65 ± 10,7 %, среди которых указывались: появление налета 45 ± 11,1 %, неприятного запаха 30 ± 10,2 %, изменение цвета базиса (помутнение) 15 ± 8,0 %. У пациентов со сроком ношения 3–4 месяца и полгода негативные изменения встречались реже — 33,3 ± 19,2 % и 33,3 ± 27,2 %, соответственно. В первой группе отмечали появление запаха 16,7 ± 15,2 %, появление налета 33,3 ± 19,2 %. Во второй группе 33,3 ± 27,2 %. В группе со сроком ношения 7 месяцев негативные изменения не выявлены, однако данная группа малочисленна.

Анализ анкетирования по бальной системе показал, что максимальное количество баллов составило 41. При этом никто из участников исследования не набрал данное значение. Нижней границей, за которую считали минимальное количество баллов, было принято значение 25.

Коридор набора балльных значений составил: в 19,23 % случаев — от 25 до 30 баллов, которые интерпретировались нами как плохой уровень осведомленности, в 65,38 % — от 31 до 35 баллов как удовлетворительный уровень осведомленности, в 15,38 % случаев — от 36 до 39 баллов как хороший уровень осведомленности.

Обсуждение:

Целью данного исследования было оценить гигиеническую грамотность родителей, чьи дети находятся на ортодонтическом лечении с использованием съемных ортодонтических аппаратов. Для пациентов, которым назначены ортодонтические аппараты важно знать о роли гигиенического состояния полости рта в эффективности проводимого лечения и влиянии на конечный результат лечения. Комплексный подход к составлению индивидуального плана гигиенических мероприятий по уходу за полостью рта и ортодонтическим аппаратом является методом профилактики возникновения кариеса и развития признаков заболевания пародонта, а также одним из условий комплаентного отношения родителей и детей к проводимому лечению.

Несмотря на то, что каждому пациенту и его родителям были даны подробные рекомендации по режиму ношения, гигиене полости рта и уходу за аппаратами, только 56,7 % участников выполняли эти рекомендации, а 16,67 % остались при своем мнении — гигиенический уход за полостью рта после начала ортодонтического лечения не должен измениться.

Полученные данные свидетельствуют о достаточно высоком уровне осведомленности родителей о влиянии ортодонтического лечения на гигиеническое состояние полости рта, однако наличие группы родителей с противоположным мнением указывает на необходимость дополнительного санитарно-просветительского сопровождения пациентов и их законных представителей.

Больше половины родителей отмечали, что ребенок начинал чаще чистить зубы после начала ношения пластины. Половина участников исследования проводят замену зубной щетки согласно рекомендации врача-стоматолога и только 16,7 % — два раза в год.

Все родители были уверены в необходимости гигиенической обработки ортодонтического аппарата. Больше половины, опрошенных знало о существовании специальных средств для очистки аппаратов, среди которых отмечали таблетки «Corega», «President», но только 40 % использовали их на практике. В качестве методов чистки аппаратов более половины участников используют механическую очистку зубной щеткой с использованием пасты.

Практически половина участников исследования отметили негативные изменения в аппарате, такие как появление неприятного запаха и не счищаемого налета на самом аппарате после начала его использования. При сравнении пациентов со сроком ношения аппарата год и более, и менее 1 года выявлена тенденция к более высокой частоте негативных изменений в первой группе (65,0 % против 30,0 %), однако статистически значимых различий не получено ($p < 0,122$).

Оценка, согласно бальной системе, показала, что максимальное количество баллов не набрал ни один респондент. При том, что каждый пятый родитель показал плохой уровень осведомленности, чуть более половины — удовлетворительный уровень осведомленности, и лишь 16,7 ± 6,8 % родителей продемонстрировали хороший уровень осведомленности об особенностях гигиены полости рта и аппарата при ортодонтическом лечении.

Долевое соотношение компетентности по вопросу кратности чистки аппарата составило 73,3 ± 8,1 % к 26,7 ± 8,1 %, разрыв долей составил 0,4667, а по вопросу применению специальных средств гигиены 66,7 ± 8,6 % к 40 ± 8,9 %, разрыв долей составил 0,2667, по вопросу изменению отношения к гигиене рта в процессе ортодонтического лечения 76,7 % к 23,3 %, разрыв долей составил 0,533.

Выводы

Таким образом родители, чьи дети находятся на ортодонтическом лечении с использованием съемных ортодонтических пластинок, продемонстрировали в большинстве случаев удовлетворительный уровень гигиенической грамотности. Но несмотря на наличие хорошей теоретической осведомленности о правилах, предметах и средствах гигиены рта, дети и их родители не применяют эти знания на практике должным образом. Следовательно, стоит выстраивать мероприятия санитарного просвещения с законными предста-

вителями ребенка и самим пациентом, акцентируя внимание на отработке мануального навыка и мотивируя к применению этих знаний в повседневной жизни. И при анализе гигиенической грамотности родителей следует применять двухуровневую оценку — оценку

теоретических знаний до начала ортодонтического лечения и в процессе его прохождения, а также проводить анализ вырабатываемого практического навыка гигиены рта и аппарата, регулярно мотивируя к его применению.

Литература/References

1. Гажва С.И., Филимонов А. А., Манукян А. Г., Вардanian А. Р., Пирогова А. А. Динамика распространенности зубочелюстных аномалий у детей и взрослых, особенности диагностики и лечения. Прикладные информационные аспекты медицины. 2025;28(4):28–32. [Gazhva S. I., Filimonov A. A., Manukyan A. G., Vardanyan A. R., Pirogova A. A. Clinical and statistical analysis of the occurrence of dentofacial anomalies in children and adults. Applied Information Aspects of Medicine. 2025;28(4):28–32. (In Russ.)]. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=87607705>
2. Джураева Ш. Ф., Воробьев М. В., Мосеева М. В., Тропина А. А. Научный обзор: распространенность зубочелюстных аномалий у детей и подростков и факторы, влияющие на их формирование. Научное обозрение. Медицинские науки. 2022;(6):12–18. [Dzhuraeva Sh.F., Vorobev M. V., Moseeva M. V., Tropina A. A. Prevalence of dental anomalies in children and adolescents and factors affecting their formation. Scientific review. Medical sciences. 2022;(6):12–18. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.17513/srms.1306>
3. Подобедова Ю. А., Венатовская Н. В. Предупреждение кариеса и болезней пародонта у детей в процессе ортодонтического лечения. Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2019;9(3):136–139. [Podobedova Yu.A., Venatovskaya N. V. Prevention of Caries and Periodontal Diseases in Children During Orthodontic Treatment. Bulletin of Medical Internet Conferences. 2019;9(3):136–139. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=41420763>
4. Разилова А. В. Влияние ортодонтического лечения детей 6–12 лет съемными аппаратами на показатели микробиоты полости рта. Бюллетень Северного государственного медицинского университета. 2022;(1):60–61. [Razilova A. V. The impact of orthodontic treatment of children aged 6–12 years with removable appliances on the oral microbiota parameters. Bülleten' Severnogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta. 2022;(1):60–61. (In Russ.)]. http://nsmu.ru/science/smu/bulnsmu/Archiv/%D0%91%D1%8E%D0%BB%D0%BB%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%BD%D1%8C%20%D0%A1%D0%93%D0%9C%D0%A3_1_2022.pdf
5. Шакирова Р. Р., Мосеева М. В., Мельчукова З. А., Урсегов А. А. Совершенствование системы обеспечения стоматологического здоровья подростков. Стоматология детского возраста и профилактика. 2020;20(1):27–31. [Shakirova R. R., Moiseeva M. V., Melchukova Z. A., Ursegov A. A. The improvement of the providing system of dental health of teenagers. Pediatric dentistry and dental prophylaxis. 2020;20(1):27–31. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.33925/1683-3031-2020-20-1-27-31>
6. Улитовский С. Б., Алексеева Е. С., Леонтьев А. А., Шевцов А. В. Оценка влияния индексных показателей и гигиенических знаний на стоматологический статус подростков в период ортодонтического лечения брекет-системами. Стоматология детского возраста и профилактика. 2020;20(2):143–149. [Ulitskiy S. B., Alekseeva E. S., Leont'ev A. A., Shevtsov A. V. Factors affecting dental status of adolescents undergoing orthodontic treatment with bracket systems. Pediatric dentistry and dental prophylaxis. 2020;20(2):143–149. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.33925/1683-3031-2020-20-2-143-149>
7. Baumer C., Schmidtman I., Ohlendorf D., Ferrari Peron P., Wehrbein H., Erbe C. Orthodontists' instructions for oral hygiene in patients with removable and fixed orthodontic appliances. International Journal of Dental Hygiene. 2024;22(2):329–336. <https://doi.org/10.1111/ihd.12763>
8. Baumer C., Schmidtman I., Ohlendorf D., Ferrari Peron P., Mundethu A. R., Wehrbein H. et al. Oral Hygiene Recommendations From Orthodontists to Orthodontic Patients. International Journal of Dental Hygiene. 2026;24(2):237–246. <https://doi.org/10.1111/ihd.70028>