

Analiza zachowań prozdrowotnych rodziców dzieci w wieku żłobkowym w aspekcie profilaktyki próchnicy

Analysis of dental caries prevention behaviours among parents of children in a nursing age

¹Poradnia Stomatologii Wieków Rozwojowych, Akademickie Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej Sp. z o.o., Zabrze

²Katedra i Zakład Stomatologii Wieków Rozwojowych, Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Kierownik Katedry i Zakładu: dr hab. n. med. Lidia Postek-Stefańska

³Kierownik Katedry i Zakładu Stomatologii Wieków Rozwojowych, Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

STRESZCZENIE

Wstęp. W Polsce obserwujemy bardzo wysoką frekwencję próchnicy wśród dzieci, a szczególne jej nasilenie obserwuje się między 19 a 31 miesiącem życia dziecka. W 2015 roku u ponad 50% dzieci 3-letnich stwierdzono występowanie tej choroby.

Cel pracy. Analiza zachowań prozdrowotnych rodziców dzieci w wieku żłobkowym w aspekcie profilaktyki próchnicy.

Materiał i metody. Przeprowadzono badanie ankietowe 50 matek oraz badanie kliniczne wraz z oceną wskaźników puw i Plaque Index ich dzieci w wieku do lat 3 w Poradni Stomatologii Wieków Rozwojowych w Zabrze, w Akademickim Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej.

Wyniki. Średni wiek matki wynosił 29,6 lat, dziecka – 23,6 miesięcy. Wśród ankietowanych matek 72% karmi swoje dziecko butelką w ciągu dnia oraz w nocy, w 32% przypadków było to mleko modyfikowane. Sok owocowy do picia podawany jest 40% dzieci. 10% matek nigdy nie umyło swojemu dziecku zębów po karmieniu, a 36% ankietowanych robi to rzadko. Średni wskaźnik puw u badanych dzieci wynosił 3,56, a Plaque Index 1,19. Lekarz pediatra opiekujący się dzieckiem w 68% przypadków nie zwraca uwagi na stan zdrowia jamy ustnej pacjenta.

Wnioski. W Polsce świadomość rodziców na temat prawidłowego odżywiania oraz higieny jamy ustnej dzieci jest na niskim poziomie. Źle kształtowane nawyki dietetyczne oraz higieniczne od najmłodszych lat życia sprzyjają utrzymywaniu się aktywnej choroby próchnicowej, w kolejnych latach życia dziecka dotykając zęby stałe. Niezbędna jest współpraca stomatologów dziecięcych z pediatrami oraz ustalenie wspólnego algorytmu postępowania.