

УДК 614.2:6[631-082:616.8/89]-053/2(575/2)

https://doi.org/10.33619/2414-2948/110/22

СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ ОПРОС МЕТОДОМ АНКЕТИРОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

©Джумалиева М. А., Кыргызский государственный медицинский институт переподготовки и повышения квалификации имени С. Б. Даниярова, г. Бишкек, Кыргызстан

SOCIOLOGICAL SURVEY USING QUESTIONNAIRES FOR CHILDREN WITH PSYCHONEUROLOGICAL DISORDERS TO IDENTIFY DENTAL WELL-BEING IN THE KYRGYZ REPUBLIC

©Dzumalievа M., Kyrgyz State Medical Institute for Advanced Training and Professional Development named after S.B. Daniyarov, Bishkek, Kyrgyzstan

Аннотация. Впервые проведен социологический опрос методом анкетирования детей с психоневрологическими заболеваниями для выявления стоматологического благополучия в Кыргызской республике. Наибольшее число принявших участие в данном исследовании составили родители детей в возрасте 4-5 лет (23,1 % случаев) и 6-7 лет (18,4 % случаев). По результатам проведенного анкетирования было выявлено, что наиболее распространенным заболеванием среди детей является ДЦП и РАС. Наибольшее число семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья проживают в Чуйской области и в столице страны. Чаще всего за стоматологической помощью обращаются и оказывают особое внимание в данном направлении те респонденты, у которых дети страдают диагнозом "Аутизм" в 29,6% случаев с его различными течениями.

Abstract. for the first time, a sociological survey was conducted using the questionnaire method among children with psychoneurological diseases to identify dental well-being in the Kyrgyz Republic. The largest number of those who took part in this study were parents of children aged 4-5 years (23.1% of cases) and 6-7 years (18.4% of cases). According to the results of the survey, it was revealed that the most common disease among children is cerebral palsy and ASD. The largest number of families with children with disabilities live in the Chui region and in the capital of the country. Most often, those respondents whose children suffer from the diagnosis of "Autism" seek dental care and provide special attention in this direction in 29.6% of cases with its various courses.

Ключевые слова: дети, психоневрологические заболевания, стоматология, анкетирование.

Keywords: children, psychoneurological diseases, dentistry, questionnaire.

Наибольшей патологией с тяжелыми формами инвалидности с детского возраста являются заболевания центральной нервной системы и врожденные пороки развития, такие как детский церебральный паралич, расстройства аутистического спектра и т.д. [2, 5].

Обычно детей с факторами риска контролируют и наблюдают за развитием возможных признаков данного заболевания педиатры по месту жительства. У детей без факторов риска могут быть признаки и симптомы, замеченные родителями или во время обычного

наблюдения за ребенком. Некоторые признаки видны в период новорожденности, в то время как другие развиваются по мере развития ребенка [4].

Исследования социально-экономических факторов, это важные индикаторы благополучия как общего, так и стоматологического статуса детей с психоневрологическими заболеваниями. Основным способом социологического опроса является метод анкетирования, в результате которого можно получить информацию в письменном (или электронном) виде от множественного числа людей в определенный промежуток времени (респондентов) [1, 3].

В Кыргызской Республике медико-социальное анкетирование родителей детей с различными психоневрологическими заболеваниями по оказанию им стоматологической помощи никогда не проводилось (<https://lyl.su/NR32>).

В связи с этим, автором поставлена цель провести социологический опрос методом анкетирования для выявления стоматологического благополучия у детей с психоневрологическими заболеваниями в Кыргызской Республике.

Материал и методы исследования

В процессе медико-социального анкетирования (онлайн режим) получено ответов из 1157 семей (респондентов), у которых есть дети с различными психоневрологическими заболеваниями (далее - ПНЗ). В статистической обработке полученных данных этого анкетирования, приняли участие все 1157 анкет.

Данная методика анкетирования было направлено на выявление следующих общих показателей этих детей: данные ребенка, место проживания, неврологический диагноз, когда был выставлен этот диагноз, проходит ли обследование и лечение у стоматолога, уровень контактности ребенка с окружающими, наличие аллергических реакций.

Результаты исследования и обсуждение

По результатам медико-социального анкетирования возраста обследуемых респондентов показало, что наибольшее число принявших участие в данном исследовании составили дети 4-5 лет (23,1% случаев) и 6-7 лет (18,4% случаев). Это скорее всего связано с тем, что к этому возрасту исследуемым детям окончательно выставлены клинические диагнозы с патологиями центрального генеза и в этот возрастной период у них начинают прорезываться первые постоянные зубы. Далее по списку идут дети старше 12 лет (17% случаев). В этот же возрастной период у детей формируется постоянный прикус. Следующий возраст по списку занимают дети 8-9 лет (13,1% случаев) и 10-11 лет (12,1% случаев), к этим возрастным периодам характерны активный процесс формирования сменного прикуса. Далее в списке принявших участие в исследовании заняли дети с возрастом 2-3 года (10,5% случаев), у которых формируется молочный прикус. Остальные 9 % случаев составили дети в возрасте до 2-х лет и старше 17 лет. Все эти данные по возрастным категориям приведены в Рисунке 1.

Изучая с каких регионов и областей приняли участие респонденты, в данном исследовании, показало, что на первых двух местах находятся город Бишкек 43,3% случаев и Чуйская область 27,4% случаев. Далее по списку идут дети с Иссык-Кульской области, составляя 7,9% случаев и другие. Это указывает, что семьи у которых есть дети с различными патологиями центрального генеза стараются находится ближе к медицинским центрам третичного уровня, для получения более квалифицированной всесторонней помощи (Рисунок 2).

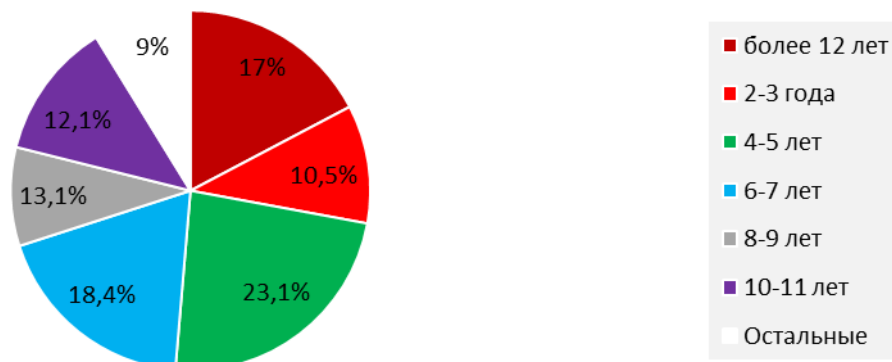


Рисунок 1. Возрастные показатели детей, принявших участие в медико-социальном анкетировании

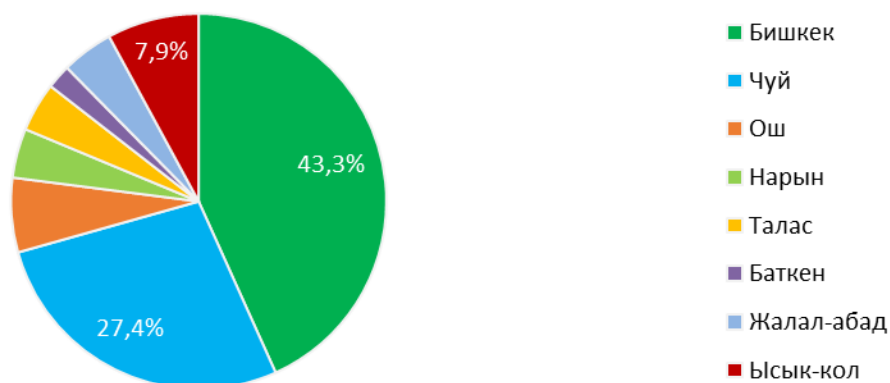


Рисунок 2. Показатели регионов и областей проживающих респондентов, принявших участие в медико-социальном анкетировании

Результаты изучения патологий центрального генеза у детей, принявших участие в данном исследовании показало, что на первом месте выявлен «Детский церебральный паралич», который составил 25,3% случаев. На втором месте выявлен диагноз «Расстройство аутистического спектра, аутизм» в 19,9% случаев. Третье место занимают дети с «Задержкой психомоторного развития» в 17,5% случаях. Далее идут дети с диагнозом «Атипичный аутизм» с 9,7% случаев. Но при этом если объединить диагнозы РАС и атипичный Аутизм, то получается, что наибольшее число 29,6% случаев, составляют дети с различными заболеваниями центрального генеза связанные с аутизмом. Эти данные показывают, что чаще всего за стоматологической помощью обращаются и оказывают особое внимание в данном направлении те респонденты, у которых дети страдают диагнозом «Аутизм» в 29,6% случаев с его различными течениями (Рисунок 3).

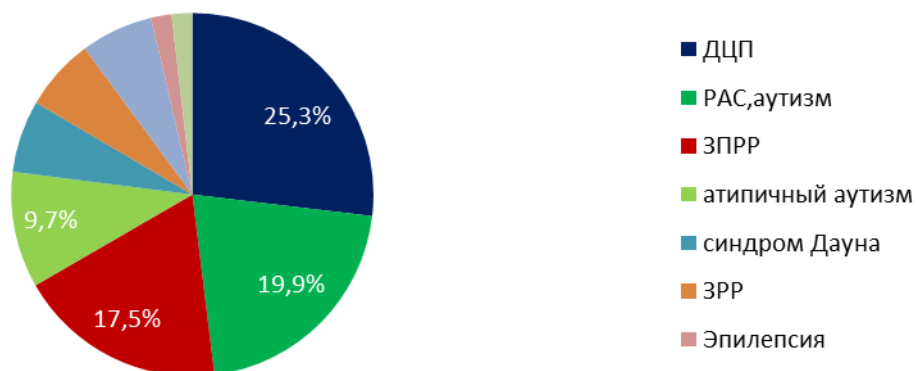


Рисунок 3. Показатели диагнозов детей с патологиями центрального генеза, принявших участие в медико-социальном анкетировании

При анкетировании на вопрос установлена ли инвалидность вашему ребенку показало, что 82,5% случаях (955 детей) ответили «Да», а 17,5% случаях (202 детей) ответили «Нет». Эти данные указывают, что есть семьи (202 детей), у которых дети до сих пор не оформлены документы на инвалидность и не могут получать соответствующие пособия, медицинские услуги, включая стоматологическую помощь в рамках государственных гарантий в нашей стране. В основном эти семьи живут в отдаленных регионах и мало получают необходимую информацию.

При анализе уровня контактности с окружающими респонденты дали следующие ответы: эти дети шли на контакт в 53% случаев со средней степенью, 27% случаях с тяжелой степенью, 17% случаях легкой степенью. Остальные 3% случаев составили ответы «Нет контакта», «Почти не идет на контакт», «Отстраненность», «Лежачий не понимает» и другие.

При опросе респондентов на наличие аллергического фона этих детей с патологиями центрального генеза, получены следующие ответы: в 42,7% случаев «Нет аллергии», в 22,1% случаев отмечалась «Пищевая аллергия», в 17,2% случаев «Аллергия на лекарства» и в 18% случаев не ответили вообще. Из полученных результатов можно сделать вывод, что почти половина этих детей не имеет аллергического фона, несмотря полученных длительных лекарственных процедур. Если они и имеют аллергический фон, то больше превалирует аллергия на различные пищевые продукты.

Выводы:

1. наибольшее число принявших участие в данном исследовании составили дети в возрасте 4-5 лет (23,1% случаев) и 6-7 лет (18,4% случаев). Это скорее всего связано с тем, что к этому возрасту исследуемым детям окончательно выставлены клинические диагнозы с патологиями центрального генеза, а также в этот возрастной период начинают прорезываться первые постоянные зубы;

2. семьи, у которых есть дети с различными патологиями центрального генеза стараются находится ближе к медицинским центрам третичного уровня, для получения более квалифицированной всесторонней помощи;

3. чаще всего за стоматологической помощью обращаются и оказывают особое внимание в данном направлении те респонденты, у которых дети страдают диагнозом «Аутизм» в 29,6% случаев с его различными течениями;

4. есть семьи в 17,5% случаях, у которых дети до сих пор не имеют документы на инвалидность и не могут получать соответствующие пособия, медицинские услуги, включая стоматологическую помощь в рамках государственных гарантий в нашей стране;

5. в большинстве случаев (52,6%) на контакт с окружающими идут эти дети со средней степенью;

6. в 42,7% случаях эти дети не имеют аллергический фон, несмотря полученных длительных лекарственных процедур. Если они и имеют аллергический фон, то больше превалирует аллергия на различные пищевые продукты.

The greatest pathology with severe forms of disability from childhood are diseases of the central nervous system and congenital malformations, such as cerebral palsy, autism spectrum disorders, etc. [2, 5].

Usually, children with risk factors are monitored and observed for the development of possible signs of this disease by pediatricians at their place of residence. Children without risk factors may have signs and symptoms noticed by parents or during routine observation of the child. Some signs are visible in the neonatal period, while others develop as the child develops [4].

Studies of socio-economic factors are important indicators of the well-being of both the general and dental status of children with neuropsychiatric diseases. The main method of sociological survey is the questionnaire method, as a result of which it is possible to obtain information in written (or electronic) form from a plurality of people in a certain period of time (respondents) [1, 3]. In the Kyrgyz Republic, a medical and social survey of parents of children with various psychoneurological diseases on the provision of dental care to them has never been conducted [5].

In this regard, the author set the goal of conducting a sociological survey using a questionnaire to identify the dental well-being of children with psychoneurological diseases in the Kyrgyz Republic.

In the process of a medical and social survey (online mode), responses were received from 1157 families (respondents) who have children with various psychoneurological diseases (hereinafter - PNZ). All 1157 questionnaires took part in the statistical processing of the data obtained from this survey.

This survey methodology was aimed at identifying the following general indicators of these children: child data, place of residence, neurological diagnosis, when this diagnosis was made, whether the child is undergoing examination and treatment at the dentist, the level of contact of the child with others, the presence of allergic reactions. Results of the study and discussion: according to the results of the medical and social questionnaire of the age of the respondents, it was shown that the largest number of those who took part in this study were children aged 4-5 (23.1% of cases) and 6-7 years (18.4% of cases). This is most likely due to the fact that by this age, the children under study were finally diagnosed with pathologies of central genesis, and at this age their first permanent teeth begin to erupt. Next on the list are children over 12 years old (17% of cases). At the same age, children develop a permanent bite. The next age on the list is occupied by children aged 8-9 (13.1% of cases) and 10-11 years (12.1% of cases); these age periods are characterized by an active process of formation of mixed dentition. Next on the list of those who took part in the study were children aged 2-3 years (10.5% of cases), in whom the milk bite is formed. The remaining 9% of cases were children under 2 years of age and over 17 years of age. All these data by age categories are presented in Figure 1.

Studying the regions from which respondents participated in this research revealed that the top two locations were Bishkek city (43.3% of cases) and Chui region (27.4% of cases). Children from the Issyk-Kul region accounted for 7.9% of cases and others. This indicates that families with children suffering from various central genesis pathologies try to live closer to tertiary medical centers in order to receive more qualified comprehensive assistance. See Figure 2.

The results of studying central genesis pathologies in children who participated in this research showed that "Cerebral Palsy" was identified first, accounting for 25.3% of cases. The second diagnosis was "Autism Spectrum Disorder, Autism," at 19.9% of cases. The third place was taken by children with "Psychomotor Development Delay" at 17.5% of cases. Following them are children diagnosed with "Atypical Autism," which accounted for 9.7% of cases. However, if the diagnoses of Autism Spectrum Disorder and atypical autism are combined, it turns out that the greatest number, 29.6%, consists of children with various central genesis disorders related to autism. This data shows that respondents whose children are diagnosed with "Autism" (29.6% of cases with various forms) seek dental care and pay special attention in this field. See Figure 3.

In response to the question of whether disability has been established for the child, 82.5% (955 children) answered "Yes," while 17.5% (202 children) answered "No." This data indicates that there are families (202 children) whose children have not yet had their disability documents processed and cannot receive corresponding benefits or medical services, including dental

assistance, within the framework of state guarantees in our country. Mainly, these families live in remote regions and have limited access to essential information. See Figure 3.8.

When analyzing the level of social engagement, respondents provided the following answers: these children engaged socially 53% of the time at a moderate level, 27% at a severe level, and 17% at a mild level. The remaining 3% included responses such as "No Contact," "Almost No Contact," "Aloof," "Bedridden and Unresponsive," among others.

When questioning respondents about any allergic background of their children with central genesis pathologies, the following responses were received: 42.7% "No Allergy," 22.1% reported "Food Allergy," 17.2% "Drug Allergy," and 18% did not answer at all. Based on the results obtained, it can be concluded that almost half of these children do not have an allergic background, despite prolonged medical treatments. If they do have allergies, food allergies are more prevalent.

Conclusions:

1. The majority of participants in this study were children aged 4-5 years (23.1% of cases) and 6-7 years (18.4% of cases). This is likely related to the fact that during this age period, children are definitively diagnosed with central genesis pathologies, and they also begin to develop their first permanent teeth.

2. Families with children who have various central genesis pathologies tend to be closer to tertiary level management centers to receive more qualified comprehensive assistance.

3. Most often, respondents who seek dental care and pay particular attention to this area are those whose children have received a diagnosis of "Autism" in 29.6% of cases, along with its various consequences.

4. There are families in 17.5% of cases where children still do not have disability documents and are unable to receive the necessary medications and medical services, including dental care, within the framework of state guarantees in our country.

5. In most cases (52.6%), when interacting with these individuals, these children are of moderate severity.

6. In 42.7% of cases, these children did not have lighting from a lamp, despite prolonged treatment procedures. If they have an allergic background, food allergies are more prevalent.

Список литературы:

1. Алексеева Е. О., Ковалевский А. М. Организация стоматологической помощи детям с психическими заболеваниями: проблемы и возможные пути разрешения // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия Естественные и технические науки. 2019. №7. С. 161-164.

2. Гуленко О. В., Волобуев В. В. Анализ стоматологической заболеваемости детей с различными формами психоневрологических нарушений // Успехи современной науки. 2016. Т. 4. № 6. С. 134-140.

3. Волобуев В. В., Гуленко О. В. Конструирование анкеты для определения уровня стоматологического комплаенса // Новые стандарты модернизации педагогического образования в формировании здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности: материалы III Региональной научно-практической конференции. Краснодар, 2015. С. 54–59.

4. Морозова С. С., Тарасова Н. В., Чигрина С. Г. Исследование отношения родителей детей с аутизмом к дошкольному образованию // Аутизм и нарушения развития. 2023. Т. 21. №2. С. 7–14. <https://doi.org/10.17759/autdd.2023210202>

5. Baio J. Prevalence of autism spectrum disorder among children aged 8 years—autism and developmental disabilities monitoring network, 11 sites, United States, 2014 // MMWR.

Surveillance Summaries. 2018. V. 67. <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.ss6706a1>

References:

1. Alekseeva, E. O., & Kovalevskii, A. M. (2019). Organizatsiya stomatologicheskoi pomoshchi detyam s psikhicheskimi zabolevaniyami: problemy i vozmozhnye puti razresheniya. *Sovremennaya nauka: aktual'nye problemy teorii i praktiki. Seriya Estestvennye i tekhnicheskie nauki*, (7), 161-164. (In Russian).
2. Gulenko, O. V., & Volobuev, V. V. (2016). Analiz stomatologicheskoi zabolevaemosti detei s razlichnymi formami psikhonevrologicheskikh narushenii. *Uspekhi sovremennoi nauki*, 4(6), 134-140. (In Russian).
3. Volobuev, V. V., & Gulenko, O. V. (2015). Konstruirovaniye ankety dlya opredeleniya urovnya stomatologicheskogo komplensa. In *Novye standarty modernizatsii pedagogicheskogo obrazovaniya v formirovaniye zdorovogo obraza zhizni i bezopasnosti zhiznedeyatel'nosti: materialy III Regional'noi nauchno-prakticheskoi konferentsii, Krasnodar*, 54–59. (In Russian)
4. Morozova, S. S., Tarasova, N. V., & Chigrina, S. G. (2023). Issledovanie otnosheniya roditelei detei s autizmom k doshkol'nomu obrazovaniyu. *Autizm i narusheniya razvitiya*, 21(2), 7–14. (In Russian)
5. Baio, J. (2018). Prevalence of autism spectrum disorder among children aged 8 years—autism and developmental disabilities monitoring network, 11 sites, United States, 2014. *MMWR. Surveillance Summaries*, 67. <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.ss6706a1>

*Работа поступила
в редакцию 04.12.2024 г.*

*Принята к публикации
12.12.2024 г.*

Ссылка для цитирования:

Джумалиева М. А. Социологический опрос методом анкетирования детей с психоневрологическими заболеваниями для выявления стоматологического благополучия в Кыргызской Республике // Бюллетень науки и практики. 2025. Т. 11. №1. С. 208-214. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/110/22>

Cite as (APA):

Dzumalieva, M. (2025). Sociological Survey using Questionnaires for Children with Psychoneurological Disorders to Identify Dental Well-being in the Kyrgyz Republic. *Bulletin of Science and Practice*, 11(1), 208-214. (In Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/110/22>