УДК 616.314.17-008.1-036.12(048)
DOI: 10.36979/1694-500X-2026-26-1-162-171

МЕЖДУНАРОДНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В ПРОФИЛАКТИКЕ КАРИЕСА У ШКОЛЬНИКОВ И ПОДРОСТКОВ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Р.А. Тыналиева

Аннотация. Кариес зубов является наиболее распространённым неинфекционным заболеванием в мире. В ответ на эту проблему в развитых странах активно разрабатываются и внедряются различные программы профилактики. Как показали исследования, проводимые во многих странах, социально-экономические факторы влияют на состояние здоровья полости рта, особенно среди наиболее уязвимого контингента населения. В данной статье представлен обзор мирового опыта создания программ по улучшению стоматологического здоровья. Анализируя опыт стран, успешно проводивших внедрение программ профилактики здоровья полости рта, авторы пришли к выводу, что ключевыми направлениями для дальнейшего развития программ профилактики являются: разработка стоматологами информационных листов, буклетов, брошюр для родителей и детей, внедрение уроков гигиены по уходу за полостью рта в школьную программу, в том числе в коррекционные классы, использование телемедицины, а также увеличение количества функционирующих школьных стоматологических кабинетов. Эти меры помогут повысить уровень стоматологического здоровья среди детей и создать более здоровое общество в целом.

Ключевые слова: кариес; профилактические программы; школьники; дети; родители; инновационные методы; гигиеническое воспитание; гигиена полости рта.

МЕКТЕП ОКУУЧУЛАРЫНЫН ЖАНА ӨСПҮРҮМДӨРДҮН АРАСЫНДА КАРИЕСТИН АЛДЫН АЛУУДАГЫ ЭЛ АРАЛЫК ТЕНДЕНЦИЯЛАРЫ (АДАБИЙ СЕРЕП)

Р.А. Тыналиева

Аннотация. Тиш кариеси дүйнөдөгү эң кеңири таралган жугуштуу эмес оору. Бул көйгөйгө жооп катары өнүккөн өлкөлөрдө ар кандай алдын алуу программалары активдүү иштелип чыгууда жана ишке киргизилүүдө. Көптөгөн өлкөлөрдө жүргүзүлгөн изилдөөлөр көрсөткөндөй, социалдык-экономикалык факторлор ооз көңдөйүнүн ден соолугунун абалына, өзгөчө калктын эң аялуу катмарларынын арасында таасир этет. Бул макалада стоматологиялык ден соолукту жакшыртуу боюнча программаларды түзүү боюнча дүйнөлүк тажрыйбага сереп берилет. Ооз көңдөйүнүн саламаттыгын алдын алуу программаларын ийгиликтүү ишке киргизген өлкөлөрдүн тажрыйбасын талдоо менен авторлор алдын алуу программаларын андан ары өнүктүрүү үчүн негизги багыттар: стоматологдор тарабынан ата-энелер жана балдар үчүн маалыматтык баракчаларды, буклеттерди, брошюраларды иштеп чыгуу, ооз көңдөйүн кароо боюнча гигиена сабактарын мектеп программасына, анын ичинде коррекциялык класстарга киргизүү, телемедицинаны колдонуу, ошондой эле иштеген мектеп стоматологиялык кабинеттеринин санын көбөйтүү деген жыйынтыкка келишкен. Бул чаралар балдардын стоматологиялык ден соолугунун деңгээлин жогорулатууга жана жалпысынан дени сак коомду түзүүгө жардам берет.

Түйүндүү сөздөр: кариес; алдын алуу программалары; мектеп окуучулары; балдар; ата-энелер; инновациялык ыкмалар; гигиеналык тарбия берүү; ооз көңдөйүнүн гигиенасы.

INTERNATIONAL TRENDS IN THE PREVENTION OF CARIES IN SCHOOLCHILDREN AND ADOLESCENTS (LITERATURE REVIEW)

R.A. Tynalieva

Abstract. Dental caries is the most common non-communicable disease in the world. In response to this problem, various prevention programs are being actively developed and implemented in developed countries. Studies conducted in many countries have shown that socio-economic factors affect oral health, especially among the most vulnerable populations. This article provides an overview of the global experience in creating programs to improve dental health. Analyzing the experience of countries that have successfully implemented oral health prevention programs, the authors concluded that the key areas for further development of prevention programs are: the development by dentists of information sheets, booklets, brochures for parents and children, the introduction of oral hygiene lessons in the school curriculum, including remedial classes, the use of telemedicine, as well as an increase in the number of functioning school dental offices. These measures will help to increase the level of dental health among children and create a healthier society as a whole.

Keywords: caries; preventive programs; schoolchildren; children; parents; innovative methods; hygienic education; oral hygiene.

Введение. Кариес зубов как у взрослых, так и у детей остаётся самой актуальной проблемой во всём мире. В большинстве европейских стран 80 % детей 6-летнего возраста и 50–60 % 12-летних детей не имеют кариеса. В Кыргызской Республике данные показатели составляют 9–10 и 5–6 %, соответственно. Так как стоматологический статус влияет на общее здоровье ребёнка, то важно совершенствовать систему стоматологической помощи детям.

Цель обзора – провести анализ и оценить эффективность тенденций профилактики кариеса у детей и подростков на международной арене.

Материал и методы. В статье использованы публикации из международных баз данных (PubMed, Scopus, Web of Science) и результаты по эффективности профилактических программ в различных странах.

Результаты исследования. В последние годы в экономически развитых странах действительно наблюдается тенденция к активному внедрению программ профилактики стоматологических заболеваний, основанных на данных ситуационного анализа. Эти программы нацелены на снижение заболеваемости и улучшение общего стоматологического здоровья среди детей и подростков. Поддержка стоматологического здоровья на государственном уровне включает в себя не только профилактические меры, такие как проведение образовательных программ о гигиене полости рта, расширение доступа к стоматологическим услугам, но и эффективную систему мониторинга состояния здоровья зубов и дёсен. Использование индекса КПУ (индекс кариеса, пломб, удаленных зубов) позволяет отслеживать динамику стоматологического здоровья в различных возрастных группах и выявлять группы риска.

Кроме того, акцент на первичную профилактику способствует снижению потребности в более инвазивных вмешательствах, таких как лечение кариеса и удаление зубов, что, в свою очередь, снижает финансовую нагрузку на системы здравоохранения. Профилактика стоматологических заболеваний становится важной частью политики общественного здравоохранения, и её реализация требует сотрудничества между государством, медицинскими учреждениями и общественностью для создания здоровой среды и повышения качества жизни населения.

Главной задачей первичной профилактики является повышение уровня здоровья населения с использованием всех возможных путей, методов и средств. Эффективная профилактика стоматологических заболеваний требует активного участия медицинских работников, а также комплексного подхода к ней. Различные страны имеют свои программы профилактики стоматологических заболеваний, финансирование которых зависит от бюджета и политической воли государства [1]. Необходимость интегрированного подхода к профилактике и лечению стоматологических заболеваний стала особенно

актуальной, что подтверждается рядом исследований, показывающих взаимосвязь между состоянием здоровья полости рта и общим состоянием здоровья человека [1].

Исследователями (2024) проведён анализ отечественного и зарубежного опыта создания профилактических программ с целью выявить эффективные практики и подходы. Современные условия требуют обновления программ для предотвращения стоматологических заболеваний, информируя население о важности ухода за полостью рта [1–5].

Зарубежные программы. Мировая практика демонстрирует эффективность корпоративных программ стоматологического здоровья в раннем возрасте как инструмента снижения распространённости кариеса. Ключевыми элементами успеха являются профилактические меры, адаптированные к конкретным условиям. Примеры включают использование фторлака в Великобритании, информационные кампании в Испании, дистанционное обучение в Канаде и обеспечение доступа к средствам гигиены в США. Исследования в США и Южной Африке направлены на оптимизацию распределения ресурсов и подтверждение экономической целесообразности различных подходов. Важно отметить, что в странах с преобладанием частной стоматологии (Австралия, Канада, Италия и США) сохраняется проблема неравенства доступа к стоматологическим услугам, что требует разработки и внедрения дополнительных мер поддержки для социально уязвимых групп [6–13].

Ryan Richard Ruff et al. (2024) провели исследование «Сравнение фторида диамина серебра (SDF) и терапевтических герметиков для остановки и профилактики кариеса зубов у детей из числа меньшинств с низким доходом» с февраля 2018 г. по июнь 2023 г. В исследование были включены 7418 детей от 5 до 13 лет из начальных школ Нью-Йорка, штат Нью-Йорк (SDF 38 % – 3739, герметики с ART – 3679). Вероятность распространённости кариеса снижалась в продольном направлении, а SDF не уступала герметикам и ART и может стать эффективной альтернативой для использования в школьной профилактике кариеса [14–17]**.** Каждому участнику также покрывали зубы фтористым лаком.

Программы профилактики Содружества Независимых Государств (СНГ) и России. В профилактические российские программы также входят занятия для родителей, обучение школьников гигиене полости рта, с полным информационным обеспечением, что приводит к улучшению гигиенического состояния полости рта [6, 18].

Исследования П.А. Леуса и О.В. Шевченко (2013) подтверждают, что коммунальные программы первичной профилактики кариеса зубов демонстрируют высокую эффективность в различных странах мира. В Республике Беларусь и Российской Федерации за последние 10 лет наблюдается устойчивая тенденция к снижению интенсивности кариеса до «низкого» уровня у школьников. Но, несмотря на это, проблема дальнейшего снижения распространённости и интенсивности кариеса зубов у детей остаётся актуальной [1, 19].

Сотрудники МГМСУ им. А.И. Евдокимова в 2020 г. осуществили 39 выездов в субъекты Российской Федерации. В этих регионах изучались следующие показатели: наличие региональной программы профилактики стоматологических заболеваний, функционирование стоматологических кабинетов в образовательных учреждениях, охват детского населения профилактическими стоматологическими осмотрами. Выявлено, что в большинстве регионов в детской стоматологической службе, имеются школьные стоматологические кабинеты (ШСК). В функционирующих ШСК осуществляются лечебно-профилактические мероприятия. Во всех изученных субъектах проводятся профилактические стоматологические осмотры, но охват детского населения последними сильно варьирует. Выявлено 23,07 % регионов, в которых утверждена и реализуется региональная программа профилактики, в ряде регионов – на этапе утверждения (20,51 %). В 56,41 % регионах региональные программы профилактики отсутствуют [12, 19].

Для сохранения стоматологического здоровья в соответствии с современным уровнем знаний необходима трансформация системы оказания стоматологической помощи на основе первичной профилактики стоматологических

заболеваний [9, 20]. Высокая распространённость основных стоматологических заболеваний требует модернизации существующих профилактических программ у детей [21].

Л. Мания и соавт. (2024) провели исследование в государственных школах Тбилиси для оценки показателей здоровья полости рта (OHI, КПУ, кп), среднего значения интенсивности кариеса у детей школьного возраста (149 детей от 7 до 12 лет), роли поведенческих факторов в отношении гигиены полости рта и питания углеводами, а также популярности и актуальности профилактических мер. Образ жизни, связанный как с гигиеной полости рта, так и с богатым углеводами рационом питания, не соответствует рекомендациям Всемирной стоматологической федерации (FDI) [22].

Высокая стоматологическая заболеваемость среди детей остаётся серьёзной проблемой для российского общественного здравоохранения. Школьная стоматология играет важную роль в оказании стоматологической помощи этой группе населения. Снижение заболеваемости возможно благодаря реализации государственных или региональных профилактических программ [12]. Основные тенденции профилактических программ стоматологического здоровья для детей на территории Российской Федерации в целом соответствуют зарубежным практикам [1].

В процессе разработки коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний необходимо чётко определить стратегические цели снижения заболеваемости, отличающиеся долгосрочным характером и выраженные в количественных показателях [1].

Программы профилактики для детей с нарушениями здоровья. Одной из слабо охваченных, но критически важных сфер помощи детям-инвалидам является стоматологическое обслуживание детей с нарушениями слуха, зрения. Отсутствие плановых осмотров, ограниченный доступ в медицинские учреждения, отсутствие адаптированных программ гигиенического обучения делают данную проблему крайне актуальной.

Российскими учёными в 2022 г. разработана образовательная программа первичной профилактики стоматологических заболеваний «Стоматологическое здоровье» для детей с нарушением развития интеллекта, которая позволила сформировать устойчивые навыки ухода за полостью рта, что подтверждается достоверным улучшением уровня гигиены [1, 23].

В Красноярске было проведено исследование эффективности информационно-просветительного обучения гигиене полости рта среди 196 учащихся (7–18 лет) коррекционных школ-интернатов I–IV вида для детей с нарушениями слуха и зрения. Результаты показали улучшение гигиенических навыков и состояния полости рта, а также положительное влияние на коммуникативные, эмоциональные и когнитивные функции. Информационно-просветительное обучение следует рассматривать как эффективный инструмент для улучшения здоровья и развития детей с особыми образовательными потребностями [1, 24].

Relwani A.H. et al. (2016) оценили влияние стоматологического просвещения, проводимого как учителями, так и стоматологами, на 71-го ребёнка с особыми образовательными потребностями в специальной школе. Для всех участников был рассчитан исходный упрощённый индекс гигиены полости рта (OHI-S). Обучение школьных учителей проводилось с использованием аудиовизуальных и словесных методов. Через шесть месяцев группа, где обученные преподаватели рассказывали учащимся о важности здоровья полости рта и демонстрировали им технику чистки зубов с интервалом в 15 дней, 1 месяц и 3 месяца, продемонстрировала значительное снижение показателей OHI-S [6, 25]. В систематическом обзоре Bhadauria U.S. et al. (2022) по улучшению гигиены полости рта у людей с нарушениями зрения сообщалось, что сочетание двух или более вмешательств улучшает здоровье полости рта по сравнению с отдельными методами лечения людей с нарушениями зрения [26].

Гигиена полости рта. К.И. Месропова (2023) в своём исследовании, основанном на опросе 1401-го родителя детей 6–17 лет из общеобразовательных школ, изучала проблему гигиены полости рта у детей. Ключевые результаты:

1) родители склонны возлагать ответственность за стоматологическое просвещение на специалистов [16, 26];

2) осознание важности семейного участия растёт с возрастом ребёнка;

3) родители младших детей чаще перекладывают ответственность за первичную гигиену на государственные учреждения [11].

На основании этих данных, автор подчёркивает необходимость просвещения родителей о важности их роли в формировании профилактического поведения ребёнка [16, 27–34].

Nivedha Subburaman et al. (2021) было проведено рандомизированное контролируемое исследование с параллельными группами, включающими школьников 12–15 лет, по 120 человек в каждой группе. В экспериментальной группе наблюдалось улучшение общей гигиены полости рта на 54,58 % (P = 0,001), средний показатель зубного налёта улучшился на 57,67 % (P = 0,001), индекс гингивита улучшился на 49,90 % (P = 0,001) по сравнению с контрольной группой. Исследователи пришли к выводу, что образование в области гигиены полости рта было эффективным [26, 35, 36].

D'Cruz A.M. и Aradhya S. (2013) исследовали эффективность программы стоматологического просвещения на знания, навыки гигиены, уровень зубного налёта и состояние дёсен у школьников 13–15 лет в Бангалоре [6, 26]. Учащиеся трёх школ были разделены на две экспериментальные группы (лекции, лекции с демонстрацией чистки зубов) и контрольную. Через 9 месяцев в экспериментальных группах наблюдалось значительное улучшение всех исследуемых показателей [37].

У современных родителей ответственность за гигиену полости рта ребёнка формируется ближе к подростковому возрасту, что является препятствием для профилактики и фактором роста заболеваемости кариесом у детей. Большинство моделей поведения человека формируются в первые годы жизни, начиная с рождения [16, 38]. Родители играют фундаментальную роль в том, чтобы помочь ребёнку вести образ жизни, способствующий здоровью и благополучию [16, 30]. Школа является местом для реализации многих образовательных мероприятий [39] и может внести значительный вклад в образовательный опыт детей [28, 40]. Изучение вопросов здоровья в школах позволяет детям не только расширить свои знания, но и получить практические навыки выявления и предотвращения рисков для здоровья [11]. Осознавая важность здоровья полости рта, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) включила профилактику стоматологических заболеваний в свою глобальную стратегию укрепления здоровья, подчёркивая её необходимость для достижения цели «Здоровье для всех» [11, 41].

Кариес раннего детского возраста (КРДВ) остаётся одной из самых распространённых стоматологических проблем в мире. Для его профилактики эффективно использовать информационные кампании и социальные сети. В исследовании Lee V.H.K. et al. (2023) проведён контент-анализ публикаций в Instagram с наиболее популярными хэштегами, связанными со здоровьем полости рта. Проанализировано 1071 изображение и 3228 комментариев по 13 хэштегам. Большинство изображений представляли людей (57,5 %) или образовательные графики (37,8 %), а обсуждения носили позитивный и информативный характер. Авторы отмечают, что пользователи активно создают и потребляют стоматологический контент, а целенаправленные сообщения и участие специалистов могут повысить качество и достоверность информации о здоровье полости рта в социальных сетях [42].

Электронные базы. Kaneyasu Y. et al. (2023) был проведён поиск в электронных базах данных PubMed-Medline, Scopus и CENTRAL (Центральный реестр Кокрейновских контролируемых исследований). В этом исследовании были собраны данные о рандомизированных контролируемых исследованиях (РКИ), в том числе кластерных или групповых РКИ. Риск систематической ошибки оценивался с помощью Руководства Кокрейн по систематическим обзорам вмешательств. Были проведены пять различных метаанализов для оценки индекса зубного налёта, индекса гингивита, знаний о здоровье полости рта, отношения к здоровью полости рта и практики ухода за полостью рта с использованием модели случайных эффектов. В ходе поиска в базе данных было найдено в общей сложности 282 статьи; 19 статей были включены в качественный синтез, а 9 статей – в количественный синтез. Метаанализ показал, что по сравнению с традиционным

образованием электронное обучение не оказывает положительного влияния. Однако в подгрупповом анализе использование электронного обучения было более эффективным, чем традиционные методы обучения для поддержания здоровья полости рта у взрослых [43].

По мере того, как все больше людей пользуются социальными сетями, специалистам в области здравоохранения следует рассмотреть возможность использования Instagram.

Анализ экономической эффективности стратегий профилактики кариеса. У трети детей в возрасте 6 лет и у половины детей в возрасте 12 лет диагностируется кариес [11, 44]. Многочисленные исследования показали, что социально-экономические и культурные различия влияют на здоровье в целом и здоровье полости рта: особенно уязвимы самые слабые группы [11, 45].

Для улучшения состояния полости рта и результатов лечения детей в США, страдающих от кариеса, необходимо понять экономическую эффективность целевого подхода, основанного на оценке рисков, по сравнению с универсальным подходом к профилактике кариеса.

В исследовании Janusz C.B. et al. (2024) смоделированы медицинские и экономические результаты для когорты из 50 тыс. детей в США (1–18 лет). Сравнивались три стратегии: текущая практика, профилактика на основе оценки рисков (ПОР) и профилактика для всех (ПФВ). Программы включали осмотр полости рта дважды в год, нанесение фторлака и герметиков. Оценка проводилась по коэффициенту экономической эффективности (ICER), определяемый как дополнительные затраты на год жизни с поправкой на качество (QALY). Авторы пришли к выводу, что стратегия ПОР, ориентированная на детей с повышенным риском кариеса, обладает экономической эффективностью, сопоставимой с другими педиатрическими профилактическими программами [26, 46].

Исследование Boachie M.K. et al. (2023) в Южной Африке показало, что 85 % населения полагаются на государственный сектор в сфере стоматологической помощи. Из-за плохой инфраструктуры и недостатка персонала более 80 % детей с кариесом не получают лечение. Для снижения бремени заболеваний необходимо сосредоточиться на профилактике, скрининге и своевременном лечении у детей. Авторы оценили экономическую эффективность пяти профилактических стратегий для школьников 5–15 лет: применение кислого фторида фосфата (APF), атравматическое восстановительное лечение (ART), снижение потребления сахара, герметизацию фиссур и их комбинации. Эффективность измерялась показателем КПУ (количество разрушенных, отсутствующих и запломбированных зубов), а выгода – какое вмешательство было наиболее экономически эффективным. Результаты подтвердили, что школьные программы профилактики кариеса более экономически выгодны, чем отсутствие вмешательства. Наиболее эффективными с точки зрения соотношения цены и результата оказались стратегии, сочетающие фторирование и герметизацию фиссур [11].

Таким образом, внедрение комплексных профилактических мер в школах Южной Африки может существенно снизить распространённость кариеса у детей и обеспечить лучшее соотношение затрат и пользы.

Результаты показали, что стратегии профилактики кариеса на базе школ являются экономически эффективными по сравнению с бездействием. Средняя стоимость на одного учащегося за 10-летний период варьировалась от 4380 рандов (1 ранд = 4,89 сом., от 2141 до 3569 сом. на 1-го ученика в год) до примерно 7300 рандов для рассматриваемых вмешательств. Чистая денежная выгода, полученная от программ APF-Gel, снижения уровня сахара в крови, чистки зубов, герметизации фиссур и BPT, составила 1,56; 2,45; 2,78; 3,81 и 5,55 млрд рандов, соответственно.

Исходя из чистой денежной выгоды, APT, герметизация фиссур и снижение сахара, являются наиболее экономически эффективными стратегиями профилактики кариеса в Южной Африке [11].

Концепция глобальной стратегии охраны стоматологического здоровья. К 2030 г. 80 % населения мира будут иметь право на основные услуги по охране здоровья полости рта. Распространённость основных заболеваний полости рта и состояний на протяжении жизни покажет

относительное снижение на 10%, в 80 % стран будет действовать национальная политика, стратегия или план действий в области гигиены полости рта, а в Министерстве здравоохранения или другом государственном органе здравоохранения будет работать специальный отдел по гигиене полости рта, 90 % стран реализуют меры по поэтапному отказу от использования зубной амальгамы, как это предусмотрено в Минаматской конвенции о ртути [21], или отказались от неё; 50 % стран реализуют меры политики, направленные на сокращение потребления свободных сахаров; 50 % стран будут иметь национальные рекомендации по оптимальному обеспечению фторидом для здоровья полости рта населения; 50 % стран будут иметь действующую национальную политику, план или стратегию в отношении кадров здравоохранения, включающую кадры, обученные для удовлетворения потребностей населения в области стоматологического здоровья; в 80 % стран услуги по охране здоровья полости рта будут общедоступны в учреждениях первичной медико-санитарной помощи; 50 % стран включат стоматологические препараты, перечисленные в Примерных перечнях ВОЗ основных лекарственных средств, в свои национальные перечни основных лекарственных средств; 80 % стран будут иметь систему мониторинга национальной политики, стратегии или плана действий в области гигиены полости рта [21]; 50 % стран будут иметь национальную программу исследований в области здоровья полости рта, ориентированную на общественное здравоохранение и вмешательства на уровне населения [21, 47–49].

Обсуждение. В развитых странах успешно реализуются государственные программы профилактики стоматологических заболеваний. Ключевыми методами профилактики кариеса являются: в Великобритании – использование фторлака для детей в детских садах, в Испании – информационные брошюры для родителей, в Канаде – уроки гигиены полости рта в онлайн-формате, а также обеспечение доступа к средствам гигиены и рациональному питанию для бедных и меньшинств, в Южной Африке – доказана экономическая эффективность уроков гигиены и работы школьного стоматолога. Содержание программ варьируется в зависимости от бюджетных ассигнований на здравоохранение. Значимую роль в профилактике играют школы, где реализуются образовательные мероприятия.

Внедрение стоматологического просвещения в коррекционные школы для детей с нарушениями слуха и зрения улучшает гигиеническое состояние полости рта. Сочетание нескольких методов лечения доказывает свою эффективность. Без надлежащей гигиены полости рта достижение концепции «Здоровье для всех» невозможно. Опираясь на мировой опыт, в Кыргызской Республике необходимо разработать профилактические программы для дошкольников, учеников младших классов и подростков, взяв за основу те профилактические методы, которые привели к снижению стоматологических показателей в развитых странах.

Заключение. Таким образом, школьные стоматологические кабинеты могут стать эффективной платформой для реализации профилактических программ. Внедрение цифровых технологий, таких как мобильные приложения для мониторинга здоровья полости рта и напоминаний о регулярных осмотрах, может дополнительно повысить эффективность программ. В конечном итоге, комплексный подход к профилактике стоматологических заболеваний позволит значительно улучшить состояние здоровья населения и снизить бремя стоматологических заболеваний в обществе.

Поступила: 11.11.2025;
рецензирована: 25.11.2025; принята: 27.11.2025.

Литература

1. *Улитовский С.Б.* Мировой опыт внедрения профилактических программ в стоматологии / С.Б. Улитовский, Л.Ю. Орехова, .О.В. Калинина [и др.] // Пародонтология. 2024; 29 (1): 13–23. URL: https://doi.org/10.33925/1683-3759-2024-895 12.06.25.
2. *Казанцев М.В.* Обобщение мирового опыта реализации программ профилактики стоматологического здоровья / М.В. Казанцев, Н.В. Исаева // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2024. № 2. С. 146–161. DOI: 10.24412/2312-2935-2024-2-146-161.

3. *Добровольская П.Э.* Профилактика стоматологических заболеваний в современном обществе / П.Э. Добровольская, А.С. Ковалёва // Международный журнал экспериментального образования. 2015; 11 (6): 840–847.
4. *Янушевич О.О.* Анализ реализации профилактики стоматологических заболеваний в детской стоматологической службе ряда субъектов Российской Федерации / О.О. Янушевич, Н.И. Крихели, Л.П. Кисельникова [и др.] // Стоматология детского возраста и профилактика. 2021; 21 (3): 148–157. DOI:10.33925/1683-3031-2021-21-3-148-157.
5. *Копецкий И.С.* Внедрение программы профилактики стоматологических заболеваний у детей школьного возраста / И.С. Копецкий, И.А. Никольская, Е.Г. Михайлова [и др.] // Российский медицинский журнал. 2019; 2: 96–99.
6. *Anopa Y., Macpherson L.M.D., McMahon A.D., Wright W. et al.* Economic Evaluation of the Protecting Teeth @ 3 Randomized Controlled Trial // JDR Clin Trans Res. 2023; 8 (3): 207–214. DOI: 10.1177/23800844221090444.
7. *Pérez-Silva A., Abad-Madrid M., Serna-Muñoz C et al.* Design and evaluation of a booklet for the Oral Health Program in children from birth // An Sist Sanit Navar. 2021; 44 (2): 253–260. DOI: 10.23938/ASSN.0959.
8. *McKinnon M.A., Odoh O., Taylor P. et al.* Developing a land-based oral health promotion project with an Indigenous community in northern British Columbia, Canada // Can J Dent Hyg. 2022; 56 (3): 172–176.
9. *Gargano L., Mason M.K., Northridge M.E.* Advancing Oral Health Equity Through School-Based Oral Health Programs: An Ecological Model and Review // Front Public Health. 2019; 7: 359. DOI: 10.3389/fpubh.2019.00359.
10. *Janusz C.B., Doan T., Gebremariam A., Rose A. et al.* A cost effectiveness analysis of population-level dental caries prevention strategies in US children (101/150 characters) // Acad Pediatr. 2024. DOI: 10.1016/j.acap.2024.02.006.
11. *Boachie M.K., Molete M., Hofman K. et al.* Cost-effectiveness of dental caries prevention strategies in South African schools // BMC Oral Health. 2023; 23 (1): 814. DOI: 10.1186/s12903-023-03474-1.
12. *Allin S., Farmer J., Quiñonez C., Peckham A. et al.* Do health systems cover the mouth? Comparing dental care coverage for older adults in eight jurisdictions // Healthpolicy. 2020; 124 (9): 9981007. URL: https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2020.06.015.
13. *Nishide A., Fujita M., Sato Y., Nagashima K., Takahashi S., Hata A.* Income-Related Inequalities in Access to Dental Care Services in Japan // Int J Environ Res Public Health. 2017; 14 (5): 524. URL: https://doi.org/10.3390/ijerph14050524.
14. Non-Inferiority of Silver Diamine Fluoride to Sealants in Reducing Dental Caries Prevalence and Incidence: A Randomized Clinical Trial Ryan Richard Ruff, Tamarind J. Barry Godin, Richard Niederman 1 april 2024 г.;178 (4): 354–361. DOI: 10.1001/jamapediatrics.2023.6770.
15. Topical silver diaminofluoride (SDF) for the prevention and treatment of dental caries in children and adults / Worthington HW, Lewis S.R., Glennie A.M., Huang C.C., Innes N.P., O'Malley L., Riley P., Walsh T., Wong M.K.M., Clarkson J.E., Weitz-Keenan A. // Cochrane Database Syst Rev. 2024 Nov 7; 11 (11): CD012718. DOI: 10.1002/14651858.CD012718.pub2.PMID: 39508296.
16. *Ghoneim A., Ebnahmady A., D'Souza V. et al.* The impact of dental care programs on healthcare system and societal outcomes: A scoping review // BMC Health Serv Res. 2022; 22 (1): 1574. URL: https://doi.org/10.1186/s12913-022-08951-x.
17. *Bertram M.Y., Sweeny K., Lauer J.A. et al.* Investing in non-communicable diseases: An estimation of the return on investment for prevention and treatment services // Lancet. 2018; 391 (10134): 2071–2078. URL: https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)30665-2.
18. *Кушкова Н.Е.* Влияние пилотного проекта программы профилактики на стоматологическое здоровье полости рта у школьников г. Кирова / Н.Е. Кушкова, А.В. Синицына [и др.] // Труды Всероссийской научно-практ. конф. с международным участием, посвящённой 30-летию Кировского государственного медицинского университета. Киров, 2017. С. 77–78.
19. *Леус П.А.* Обоснование долгосрочных измеримых целей достижения стоматологического здоровья в коммунальных программах профилактики стоматологических заболеваний / П.А. Леус, О.В. Шевченко // Стоматология детского возраста и профилактика. 2013; 2: 3–7.
20. *Шевченко О.В.* Влияние программ первичной профилактики стоматологических заболеваний на основные тенденции развития стоматологической службы / О.В. Шевченко // Стоматология. 2023; 102 (2): 91–96. URL: https://doi.org/10.17116/stomat202310202191.
21. *Kostenko Y.Y., Melnyk V.S., Horzov L.F., Kostenko S.B.* Prevalence of main dental diseases in children who live in conditions of

biogeochemical fluorine and iodine deficiency // Dental Research Journal. 2019; 16 (4): 271–275. URL: https://scispace.com/papers/prevalence-of-main-dental-diseases-in-children-who-live-in-2y4w982mox.
22. *Мания Л.* Определение состояния здоровья полости рта и поведения, связанного с образом жизни, на примере 149 детей в возрасте от 7 до 12 лет, проживающих в Тбилиси / Л. Мания, К. Нанобашвили, И. Сакварелидзе // Кавказский журнал социальных наук. 2024; 16 (1): 101–113. URL: https://doi.org/10.62343/cjss.2023.235
23. *Алексеева Е.О.* Эффективность программы профилактики стоматологических заболеваний у детей с аутизмом / Е.О. Алексеева, А.М. Ковалевский // Клиническая стоматология. 2019; 3: 62–63.
24. *Тарасова Н.В.* Программа профилактики «Стоматологическое здоровье» как этап реабилитации детей с нарушением развития интеллекта / Н.В. Тарасова, В.Г. Галонский, В.В. Алямовский // Стоматология детского возраста и профилактика. 2022; 22 (4): 307–313. DOI: 10.33925/1683-3031-2022-22-4-307-313.
25. Impact of Dental Health Education on “Specific Learning Needs” Children / Relwani A.H., Kiran S., Bhatt R., Patel M. // Int J Clin Pediatr Dent. 2016 Jan-Mar; 9 (1): 31–4. DOI: 10.5005/jp-journals-10005-1329. Epub 2016 Apr 22.PMID: 27274152 Free PMC article. Review.
26. Interventions in improving the oral hygiene of visually impaired individuals: A systematic review / Bhadauria U.S., Gupta V., Arora H. // Health Soc Care Community. 2022 Jul; 30 (4): e1092–e1100. DOI: 10.1111/hsc.13517. Epub 2021 Jul 26.PMID: 34309125.
27. *Месропова К.И.* Проблема ответственности за профилактику гигиены полости рта у школьников / К.И. Месропова // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2023; 2: 164–175. ISSN 2312-2935 DOI: 10.24412/2312-2935-2023-2-164-175.
28. *Бароева А.Р.* Особенности патогенеза и профилактики раннего детского кариеса / А.Р. Бароева, С.Ч. Мамиева // Современные вопросы биомедицины. 2022; 1 (18): 12–19.
29. *Бурилкина С.А.* Профилактика асоциального поведения подростков: потенциал субъект-субъектного взаимодействия родителей и детей / С.А. Бурилкина, Н.Г. Супрун // Ped.Rev. 2020; 2 (30): 190–196.
30. *Ланда Б.Х.* Здоровье на службе качественного образования / Б.Х. Ланда, Р.Ф. Сулейманов, Т.А. Челнокова // ТиПФК. 2021; 11: 100–107.
31. *Райда А.И.* Оценка эффективности первичной профилактики кариеса зубов у детей / А.И. Райда, У.А. Садыгова // Медицина. Социология. Философия. Прикладные исследования. 2019; 3: 59–61.
32. *Чугаева И.Г.* Ценностные основания взаимодействия семьи и школы / И.Г. Чугаева // Ped. Rev. 2020; 4 (32): 37–46.
33. Well-being and health promotion // Who. Seventy-fifth world health assembly. WHA75.19, Agenda item 18.2 28 May 2022. Pp. 1–5.
34. The effects of school-based hygiene intervention programme: Systematic review and meta-analysis / Ismail S.R., Radzi R., Megat Kamaruddin P.S.N., Lokman E.F., Lim H.Y., Abdul Rahim N., Yow H.Y., Arumugam D., Ngu A., Low A.C.Y., Wong E.H., Patil S., Madhavan P., Nordin R.B., van der Werf E., Lai N.M. // PLoS One. 2024 Oct 8; 19 (10): e0308390. DOI: 10.1371/journal.pone.0308390. eCollection 2024. PMID: 39378207 Free PMC article.2024 Oct 8;19(10):e0308390. DOI: 10.1371/journal.pone.0308390. eCollection 2024.
35. *Subburaman N., Parangimalai D.M., Iyer K., Sukumaran A.* Effectiveness of social media based oral health promotion programme among 18–20 year old city college students – A comparative study // Indian J Dent Res. 2021 Oct-Dec; 32 (4): 467–471. DOI: 10.4103/ijdr.ijdr_1128_20.
36. *Arora A., Kumbargere Nagraj S., Khattri S., Ismail N.M., Eachempati P*. School dental screening programmes for oral health // Cochrane Database Syst Rev. 2022 Jul 27; 7 (7): CD012595. DOI: 10.1002/14651858.CD012595.pub4. PMID: 35894680; PMCID: PMC9327802. 27 июля 2022 г.; 7 (7): CD012595. DOI: 10.1002/14651858.CD012595.pub4.
37. Impact of oral health education on oral hygiene knowledge, practices, plaque control and gingival health of 13- to 15-year-old school children in Bangalore city. D’Cruz A.M., Aradhya S. // Int J Dent Hyg. 2013 May; 11 (2): 126–33. DOI: 10.1111/j.1601-5037.2012.00563.x. Epub 2012 Jun 30.PMID: 22747831.
38. *Агранович Н.В.* Анализ взаимосвязи развития стоматологической патологии у пациентов с хронической болезнью почек. Задачи врача-стоматолога амбулаторного звена в ранней диагностике и профилактике / Н.В. Агранович, А.А. Теунаева, С.А. Кнышова, И.Б. Шикина // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2019; 1: 44–55.
39. *Жолбасканова К.Т.* Уровень образования влияет на показатели здоровья / К.Т. Жолбасканова, С.А. Абдильдаева // КВТиП. 2019; 1: 72–73.

40. *Литвинова Н.Ю.* Взаимосвязь эмоционального, субъективного и психологического в структуре феномена благополучия личности / Н.Ю. Литвинова // МНКО. 2022; 3 (94): 50–53.
41. *Лобанов И.А.* ФГОС Среднего общего образования: нужны ли интегрированные предметы? / И.А. Лобанов // Отечественная и зарубежная педагогика. 2021; 6: 63–73.
42. Promoting early childhood oral health and preventing early childhood caries on Instagram / Lee V.H.K., Kyoon-Achan G., Levesque J., Ghotra S., Hu R., Schroth R.J. // Front Oral Health. 2023 Jan 5; 3: 1062421. DOI: 10.3389/froh.2022.1062421. eCollection 2022.PMID: 36686599 Free PMC article.
43. Effectiveness of e-learning to promote oral health education: A systematic review and meta-analysis / Kaneyasu Y., Shigeishi H., Sugiyama M., Ohta K. // Medicine (Baltimore). 2023 Dec 22; 102 (51): e36550. DOI: 10.1097/MD.0000000000036550.PMID: 38134063 Free PMC article. 2023 Dec 22;102(51):e36550. DOI: 10.1097/MD.0000000000036550.
44. *Kumar Sanjiv & Preetha Gs*. Health Promotion: An Effective Tool for Global Health // Indian journal of community medicine: official publication of Indian Association of Preventive & Social Medicine. 2012; 37: 5–12. DOI: 10.4103/0970-0218.94009.
45. Well-being and health promotion // Who. Seventy-fifth world health assembly. WHA75.19, Agenda item 18.2 28 May 2022. Pp. 1–5.
46. *Janusz C.B., Doan T., Gebremariam A., Rose A. et al.* A cost effectiveness analysis of population-level dental caries prevention strategies in US children (101/150 characters) // Acad Pediatr. 2024 Jul; 24 (5): 765–775. DOI: 10.1016/j.acap.2024.02.006. Опубликовано 26 марта 2024 г.
47. A75/10 Add.1. Draft global strategy on oral health. In: Seventy-fifth World Health Assembly, Geneva, 22–28 May 2022. Provisional agenda item 14.1. Geneva: World Health Organization; 2022.
48. Resolution WHA74.5. Oral health. In: Seventy-fourth World Health Assembly, Geneva, 24 May – 1 June 2021. Resolutions and decisions, annexes. Geneva: World Health Organization; 2021 (WHA74/2021/ REC/1; URL: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/ WHA74-REC1/A74_REC1-en.pdf#page=1).
49. Draft global oral health action plan (2023–2030). Geneva: World Health Organization; 2023 (https://cdn.who. int/media/docs/default-source/ncds/mnd/oral-health/eb152-draft-global-oral-health-action-plan-2023-2030-en. pdf?sfvrsn=2f348123_19&download=true)