

ОРИГИНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

ORIGINAL RESEARCH

Стоматология

Dentistry

doi: 10.25005/2074-0581-2026-28-2-409-421

УРОВЕНЬ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ДЕТЕЙ И ИХ РОДИТЕЛЕЙ ОБ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА

А.А. РУБЕЖОВ¹, С.Б. УЛИТОВСКИЙ^{2,3}, Н.Е. АБРАМОВА¹

¹ Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

² Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

³ Медицинский институт, Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Цель исследования: оценка осведомлённости о ежедневной гигиене и здоровье полости рта у детей в возрасте 4-7 лет и их родителей.

Материал и методы: настоящее исследование было основано на анкетировании и поперечном исследовании. В ходе исследования 35 детей в возрасте от 4 до 7 лет и их 35 родителей были опрошены о их практике гигиены полости рта. Анкеты заполнялись в соответствии с полученными ответами. Проведено сравнение ответов респондентов на сопоставимые вопросы с определением статистической значимости различий. После этого ребёнку и его/её родителям была предоставлена основная информация о поддержании хорошей оральной гигиены.

Результаты: анализ ответов респондентов позволил выявить статистически значимые различия в ответах по следующим вопросам: 1) Напоминание родителей о необходимости полоскать рот и чистить зубы. Ответы на данный вопрос оказались статистически значимо различными ($p=0,012$). Все 100% родителей были уверены, что напоминают детям о чистке зубов, но 18% детей этого не замечали или не признали; 2) Помощь родителей чистить зубы. Различия в результатах ответов детей и их родителей были статистически значимыми ($p=0,027$). Родители были склонны считать, что помогают своим детям чистить зубы регулярно (71% опрошенных), в то же время дети значительно чаще воспринимали помощь родителей как непостоянную (ответ «иногда» – 46%); 3) Профилактические меры. Получены статистически значимые различия между ответами детей и их родителей ($p=0,004$). Этот результат был наиболее значимым, что отражало реальную разницу в понимании вопросов профилактики. Дети показали преимущественно однофакторное мышление: профилактикой для 46% из них была гигиена полости рта или для 23% – ограничение сладостей. В то же время для родителей профилактика являлась комплексным решением, 69-78% выбрали более двух факторов.

Заключение: понимание родителями многих факторов, влияющих на здоровье полости рта, было достаточным, однако существуют пробелы, которые необходимо учитывать при разработке методических рекомендаций по гигиене полости рта для детей разных возрастов. Поскольку профилактика всегда лучше лечения, знания родителей могут быть одним из основных ключевых факторов профилактики заболеваний полости рта и укрепления здоровья полости рта их детей.

Ключевые слова: гигиена полости рта, кариес зубов, профилактика, анкета, опрос, чистка зубов.

Для цитирования: Рубежов АЛ, Улитовский СБ, Абрамова НЕ. Уровень информированности детей и их родителей об индивидуальной гигиене полости рта. *Вестник Авиценны*. 2026;28(2):409-21. <https://doi.org/10.25005/2074-0581-2026-28-2-409-421>

LEVEL OF AWARENESS AMONG CHILDREN AND THEIR PARENTS REGARDING INDIVIDUAL ORAL HYGIENE

A.L. RUBEZHOV¹, S.B. ULITOVSKIY^{2,3}, N.E. ABRAMOVA¹

¹ North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint Petersburg, Russian Federation

² First Saint Petersburg State Medical University named after academician I.P. Pavlov, Saint Petersburg, Russian Federation

³ Medical Institute, Saint Petersburg State University, Saint Petersburg, Russian Federation

Objective: To assess awareness of daily oral hygiene and health among children aged 4-7 years and their parents.

Methods: This study utilized a cross-sectional design involving 35 children (aged 4-7 years) and their parents. Participants were interviewed regarding their oral hygiene practices, and structured questionnaires were completed based on their responses. A comparative analysis was performed on the corresponding answers from both groups to determine statistical significance. Following the assessment, participants received basic education on maintaining optimal oral hygiene.

Results: Analysis revealed statistically significant discrepancies between the responses of children and parents in three key areas:

Oral Hygiene Reminders: While 100% of parents reported reminding their children to brush their teeth and rinse their mouths, 18% of children did not acknowledge receiving these reminders ($p=0.012$).

Assistance with Toothbrushing: A significant difference in perception was observed ($p=0.027$): 71% of parents reported assisting regularly, whereas 46% of children reported inconsistent assistance (answering "sometimes").

Preventive Measures: The most significant discrepancy concerned the understanding of prevention ($p=0.004$). Children exhibited "single-factor thinking", with 46% identifying oral hygiene and 23% identifying sugar restriction as the sole preventive measures. In contrast, 69-78% of parents viewed prevention as a multifactorial process, selecting more than two factors.

Conclusion: While parental understanding of oral health factors is generally adequate, notable gaps exist in the practical implementation and communication of hygiene routines. Addressing these discrepancies is essential when developing age-specific oral hygiene guidelines. Given that prevention is superior to treatment, enhancing parental knowledge and its application remains critical to improving pediatric oral health outcomes.

Keywords: Oral hygiene, dental caries, prevention, questionnaire, survey, toothbrushing.

For citation: Rubezhov AL, Ulitovskiy SB, Abramova NE. Uroven' informirovannosti detey i ih roditeley ob individual'noy gigiene polosti rta [Level of awareness among children and their parents regarding individual oral hygiene]. *Vestnik Avitsenny [Avicenna Bulletin]*. 2026;28(2):409-21. <https://doi.org/10.25005/2074-0581-2026-28-2-409-421>

ВВЕДЕНИЕ

Опрос населения путём анкетирования проводится с целью выяснения представления различных возрастно-половых, профессиональных групп по тем или иным вопросам. Различные исследователи с помощью анкетирования изучали знания детей различных возрастов о гигиене полости рта их информированности о факторах, определяющих их стоматологическое здоровье [1-6]. Так, в некоторых работах убедительно показано, что низкий уровень гигиенических знаний у родителей младших школьников демонстрирует неготовность к полноценному сотрудничеству с врачами-стоматологами [2, 3]. По другим данным, недостаточная осведомлённость населения по вопросам гигиены полости рта приводит к различным стоматологическим заболеваниям, в частности кариесу и заболеваниям тканей пародонта [4].

Установлено, что низкий уровень гигиенического воспитания респондентов ведёт к более частому посещению врача-стоматолога по причине острой боли у ребёнка (34% участников анкетного опроса посещают врача-стоматолога 2 раза в год и более) [5]. Другие исследователи определили, что знания и информация о гигиене полости рта составляют основу оптимального здоровья полости рта [6, 7]. Родители являются примером для подражания для своих детей, прививая своим детям здоровые профилактические привычки в отношении полости рта при условии, что они сами хорошо знают о стоматологических заболеваниях и их профилактике, указывают исследователи [8].

Отмечено, что установление здоровых моделей поведения в отношении полости рта и зубов, как поддержание режима индивидуальной гигиены, так и формирование адекватного пищевого поведения, полезно для поддержания хорошего здоровья полости рта [9]. Изучение анкет детей младшей возрастной группы показало, что именно в младшем возрасте проходит основное формирование профилактических навыков под влиянием их родителей [10]. Другими авторами также отмечено, что, если родители сами овладевают профилактическими привычками полости рта в раннем возрасте, то они передают эти навыки своим детям более эффективно [11].

Опираясь на данные литературы, можно сделать вывод, что знания детей и их родителей необходимы для эффективной индивидуальной гигиены полости рта детей и профилактики стоматологических заболеваний. Вместе с тем, в доступной нам литературе мы не нашли данных о достаточности или объёме знаний детей в каждом возрастном периоде, о гигиене полости рта и влиянии пищевого поведения на развитие стоматологических заболеваний, и как взаимосвязаны знания родителей и их детей. В настоящем исследовании мы изучали уровень информированности детей в возрасте 4-7 лет о факторах, определяющих их стоматологическое здоровье. Не только знания детей о гигиене полости рта о влиянии пищевого режима, но и представление родителей об уровне знаний их детей, используя близкие вопросы в их анкетах, в также активность родительского контроля за выполнением требований гигиены полости рта их детьми.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценка осведомлённости об ежедневной гигиене и здоровье полости рта у детей в возрасте 4-7 лет и их родителей.

INTRODUCTION

Population surveys utilizing questionnaires are instrumental in determining the perspectives of various age, gender, and professional groups on health issues. Numerous researchers have employed this method to assess children's knowledge of oral hygiene and awareness of determinants of dental health [1-6]. Specifically, studies have demonstrated that low levels of hygiene literacy among parents of primary school children are associated with reluctance to fully cooperate with dental professionals [2, 3]. Furthermore, insufficient public awareness regarding oral hygiene is a primary driver of dental diseases, particularly caries and periodontal conditions [4].

Research indicates that inadequate oral health education leads to reactive dental visits, often driven by acute pain rather than preventive care; notably, only 34% of survey participants report visiting a dentist twice a year or more often [5]. Conversely, robust knowledge of oral hygiene forms the foundation of optimal oral health [6, 7]. Because parents serve as primary role models, their ability to instill healthy preventive habits depends heavily on their knowledge of dental diseases and their prevention [8].

Establishing healthy behavioral patterns, including consistent personal hygiene and proper dietary habits, is essential for maintaining oral health [9]. Evidence suggests that preventive skills are primarily formed at a young age under parental influence [10]; parents who master these habits early in their own lives are more effective at transmitting them to their children [11].

Despite the established importance of parental and pediatric knowledge, the existing literature lacks data on the age-specific adequacy of children's knowledge or the precise interrelation between parental and child awareness regarding hygiene and diet. This study examines the level of awareness among children aged 4-7 years regarding dental health factors. Beyond assessing pediatric knowledge, we also investigated parental perceptions of their children's awareness and the consistency of parental monitoring through correlated questionnaire items.

PURPOSE OF THE STUDY

To assess awareness of daily oral hygiene and health among children aged 4-7 years and their parents.

METHODS

This cross-sectional study used validated multiple-choice questionnaires, each comprising 13 items. These questions were designed to comprehensively address pediatric and parental perspectives on dental health knowledge, caries prevention, and the role of nutrition.

The study population consisted of 35 children aged 4 to 7 years (without systemic medical conditions) and their 35 parents, recruited from a dental clinic in St. Petersburg, Russia. This age group was selected because it represents the critical period for parental influence on the development of preventive skills. Corresponding questions were included in both sets of questionnaires

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Поперечное исследование проведено с применением разработанных и валидированных анкет с множественным выбором, каждая из которых включала в себя 13 вопросов. Были разработаны комплексные, охватывающие вопросы, касающиеся взглядов детей и их родителей в отношении знаний о стоматологическом здоровье, профилактике кариеса зубов и роли диеты.

В изучении уровня знаний по гигиене рта и поддержанию стоматологического здоровья приняли участие 35 детей без соматической патологии в возрасте от 4 до 7 лет и их 35 родителей, обратившихся в Стоматологическую поликлинику г. Санкт-Петербурга. Поскольку именно в этой возрастной группе формирование профилактических навыков происходит под влиянием родителей, нами также изучались их мнения об уровне информированности собственных детей, используя аналогичные вопросы в их анкетах.

Респонденты заполняли анкеты ручным способом на бумажном носителе. Обработка данных проводилась с помощью ПО Microsoft Excel 2016. После анкетирования, ребёнку и его родителям предоставлялась базовая информация о поддержании хорошей гигиены полости рта.

Для изучения вопросов по поводу гигиены рта и гигиеническим мероприятиям детей опрашивали, используя анкету-опросник представленную в табл. 1. Опрос их родителей проводился с применением анкеты-опросника, представленной в табл. 2.

Ответы по всем вопросам анкет были проиллюстрированы диаграммами. По одинаковым вопросам анкет были сопоставлены ответы детей и родителей.

Этическое заявление. Локальный этический комитет Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова одобрил документы по планируемому инициа-

to evaluate how parental opinions aligned with their children's actual awareness.

Respondents completed the questionnaires by hand. Data processing was conducted using Microsoft Excel 2016. Following the survey, all participants received foundational education on maintaining proper oral hygiene.

The specific questionnaires used to evaluate oral hygiene measures for children and parents are detailed in Tables 1 and 2, respectively.

Responses to all questionnaire items were illustrated using diagrams. For corresponding questions present in both the pediatric and parental surveys, responses were compared to identify discrepancies in perception and practice.

Ethics statement. The Local Ethics Committee of the I.I. Mechnikov North-Western State Medical University in Saint Petersburg, Russia, approved the protocol for this independent scientific study, titled "The Level of Awareness of Children and Their Parents about Individual Oral Hygiene" (Protocol No. 2, February 5, 2025).

Statistical analysis. Data were analyzed using SPSS version 20.0 (IBM Corp., Armonk, NY, USA). The relationship between children's oral hygiene knowledge and their parents was evaluated using the Chi-square test and Fisher's exact test, as appropriate. Results were considered statistically significant at $p < 0.05$.

RESULTS

The comparative results of the surveys administered to children and their parents are illustrated in Fig. 1-8.

As shown in Fig. 1, children and parents provided comparable responses. While children were slightly more likely to report

Таблица 1 Анкета-опросник для детей

Table 1 Questionnaire for children

Вопрос Question	Предлагаемые ответы Suggested answers	Отметка ответа Mark the answer
Сколько раз в день ты чистишь зубы? How many times a day do you brush your teeth?	1 раз в день/Once a day	
	2 раза в день/Twice a day	
	Редко/Less than once	
Полоснешь ли полость рта после еды? Do you rinse your mouth after eating?	Да/Yes	
	Нет/No	
	Иногда/Sometimes	
Напоминают ли тебе родители о необходимости полоскать полость рта и чистить зубы? Do your parents remind you to rinse your mouth and brush your teeth?	Да/Yes	
	Нет/No	
	Иногда/Sometimes	
Кто тебя обучал как надо чистить зубы? Who taught you how to brush your teeth?	Родители/Parents	
	Другие члены семьи/Other family members	
	Врач/Dentist	
	Все из перечисленных/All of the above	
Помогают ли тебе родители или другие родственники чистить зубы Do your parents or other relatives help you brush your teeth?	Да/Yes	
	Нет/No	
	Иногда/Sometimes	
Сколько раз в году ты посещаешь стоматолога? How many times a year do you visit the dentist?	1 раз/Once a year	
	2 раза/Twice a year	
	Не каждый год/Less than once a year	
	Больше 2 раз/More than twice a year	

По какой причине посещаешь стоматолога? What is the reason for visiting the dentist?	Зубная боль/Toothache	
	Кариес/Cavities (Caries)	
	Планный осмотр с целью профилактики/ Routine preventive check-up	
	Все причины/All of the above	
Участвуешь ли в выборе зубной пасты и щётки? Do you participate in choosing your toothpaste and toothbrush?	Да/Yes	
	Нет/No	
	Иногда/Sometimes	
Знаешь ли, какие полезные компоненты зубной пасты имеют профилактическое значение? Do you know which beneficial components of toothpaste have preventive value?	Да/Yes	
	Нет/No	
Знаешь ли, какие продукты вызывают болезни зубов? Do you know which foods cause dental diseases?	Сладкое, «газировка», конфеты и т.п./ Sweets, soda, candy, etc.	
	Не ответили/Did not answer	
Как ты оцениваешь состояние здоровья своих зубов? How do you rate the health of your teeth?	Отличное/Excellent	
	Хорошее/Good	
	Среднее/Average	
	Плохое/Poor	
Ограничивают ли тебя родители в количестве употребляемых сладостей, газированных напитков? Do your parents limit the number of sweets and carbonated drinks you consume?	Да/Yes	
	Нет/No	
	Иногда/Sometimes	

Таблица 2 Анкета-опросник для родителей

Table 2 Questionnaire for parents

Вопрос Question	Предлагаемые ответы Suggested answers	Отметка ответа Mark the answer
Как часто чистит зубы Ваш ребёнок? How often does your child brush their teeth?	1 раз в день/Once a day	
	2 раза в день/Twice a day	
	Редко/Less than once	
Напоминаете ли Вы ребёнку о необходимости полоскать полость рта и чистить зубы? Do you remind your child to rinse their mouth and brush their teeth?	Да/Yes	
	Нет/No	
	Иногда/Sometimes	
Проверяете ли вы качество чистки зубов ребёнком? Do you check the quality of your child's toothbrushing?	Да/Yes	
	Нет/No	
	Иногда/Sometimes	
Чистите ли Вы зубы своему ребёнку? Do you assist your child with toothbrushing?	Да/Yes	
	Нет/No	
	Иногда/Sometimes	
Сколько раз в году Ваш ребёнок посещает стоматолога? How many times a year does your child visit the dentist?	1 раз/Once a year	
	2 раза/Twice a year	
	Не каждый год/Less than once a year	
	Больше 2 раз/More than twice a year	
По какой причине Ваш ребёнок посещает стоматолога? What is the reason for your child's dental visits?	Зубная боль/Toothache	
	Кариес/Cavities (Caries)	
	Планный осмотр с целью профилактики/Routine preventive check-up	
	Проходит осмотр в школе/School-based screening	
	По совету стоматолога/Dentist's recommendation	
Как Вы выбираете зубную пасту и другие средства по уходу за ртом для ребёнка? How do you choose oral care products for your child?	По совету рекламы/Advertising/Media	
	Покупаю любую доступную в магазине/ Any available product in-store	
	Определённую марку/Specific brand preference	
	Любую по возрасту/Based on age-appropriateness	

Какие дополнительные средства по уходу за зубами использует Ваш ребёнок? What additional oral care products does your child use?	Ополаскиватели/Mouthwash	
	Флоссы/Dental floss	
	Ирригаторы/Oral irrigator	
	Никакие/None	
Какие эмоции испытывает Ваш ребёнок при посещении стоматолога? What emotions does your child experience at the dentist?	Спокойствие/Calmness	
	Страх/Fear	
	Радость/Joy	
Имеется ли у Вашего ребёнка постоянный врач-стоматолог? Does your child have a regular dentist?	Да/Yes	
	Нет/No	
Как Вы оцениваете состояние зубов Вашего ребёнка? How do you rate the condition of your child's teeth?	Отличное/Excellent	
	Хорошее/Good	
	Среднее/Average	
	Плохое/Poor	
Контролируете ли Вы количество сладостей, употребляемых ребёнком? Do you control your child's consumption of sweets?	Да/Yes	
	Нет/No	
	Иногда/Sometimes	
	Генетика/Genetics (Heredity)	
Что, по Вашему мнению, имеет преимущественное значение в профилактике заболевания зубов? What, in your opinion, is most important for preventing dental diseases?	Количество и качество употребляемых сладостей Quantity and quality of sweets consumed	
	Ежедневная качественная гигиена рта/ Daily high-quality oral hygiene	
	Профессиональные профилактические процедуры Professional preventive procedures	
	Использование фторсодержащей зубной пасты Use of fluoride toothpaste	
	Количество и качество употребляемых сладостей + ежедневная качественная гигиена рта Sweets consumption + daily hygiene	
	Все факторы/All of the above	

тивному научному исследованию на тему «Уровень информированности детей и их родителей об индивидуальной гигиене полости рта» (протокол № 2 от 05.02.2025).

Статистический анализ. Данные были статистически проанализированы с использованием программы SPSS 20.0 (IBM Corp., Armonk, NY, USA). Связь между осведомлённостью знаний о гигиене полости рта детей и их родителей была проверена с помощью критерия хи-квадрат и точного критерия Фишера. Различия были статистически значимыми при $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Результаты анкетирования детей и родителей по сопоставимым вопросам представлены на рис. 1-8.

Из рис. 1 видно, что дети и родители дали сходные ответы. Дети чуть чаще сообщали о двукратной чистке зубов, однако данная разница оказалась статистически незначимой ($p > 0,05$, по критерию χ^2 для таблиц 2×3).

Ответы на данный вопрос оказались статистически значимо различными ($p = 0,012$ по точному критерию Фишера для таблиц 2×3). Все 100% родителей были уверены, что напоминают детям о чистке зубов, но 18% детей этого не замечали или не признали.

Различия в результатах ответов детей и их родителей были статистически значимыми ($p = 0,027$ по точному критерию Фишера для таблиц 2×3). Родители были склонны считать, что помогают своим детям чистить зубы регулярно (71% опрошенных), в то же время дети значительно чаще воспринимали помощь родителей как непостоянную (ответ «иногда» – 46%).

brushing their teeth twice daily, this difference did not reach statistical significance ($p > 0.05$, chi-square test for 2×3 tables).

Responses to this question revealed a statistically significant difference (Fisher's exact test, $p = 0.012$ for 2×3 tables). While 100% of parents were confident that they reminded their children to brush their teeth, 18% of children either did not notice or did not acknowledge these reminders.

Discrepancies between children's and parents' responses were statistically significant ($p = 0.027$, Fisher's exact test for 2×3 tables). Parents generally believed they assisted with toothbrushing regularly (71% of respondents), whereas children were significantly more likely to perceive this assistance as inconsistent, with 46% selecting the response "sometimes".

As shown in Figure 4, no statistically significant difference was found between children's and parents' responses ($p > 0.05$, Fisher's exact test for 2×3 tables). The only minor discrepancy was that 8% of parents reported more than two dental visits per year for their children, though this was not statistically significant.

Existing research suggests that parents often delay dental visits until a child experiences pain or visible symptoms, such as swelling, discharge, or difficulty eating and speaking. Authors emphasize the necessity of timely, regular check-ups rather than reactive visits after disease onset [12, 13]. Furthermore, the literature highlights the critical role of pediatricians in recognizing early signs of dental caries and encouraging early preventive visits [14].

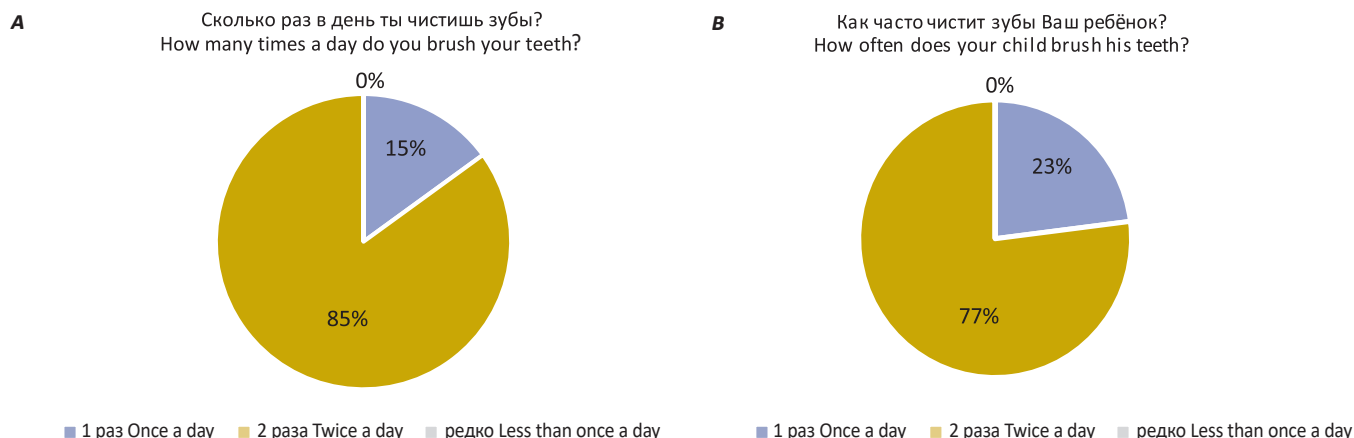


Рис. 1 Ответы на вопрос № 1 анкеты-опросника: А – для детей; В – для родителей

Fig. 1 Responses to Question No. 1 ("Frequency of toothbrushing"): A – Children; B – Parents

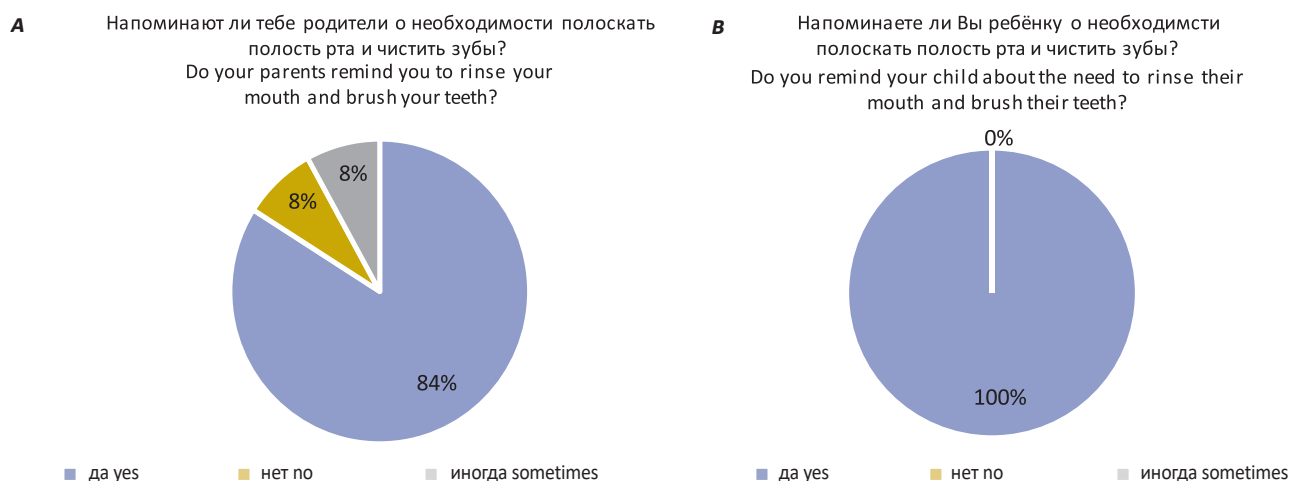


Рис. 2 Ответы на вопрос анкеты-опросника: А – для детей (№ 3); В – для родителей (№ 2)

Fig. 2 Responses to the questionnaire item regarding oral hygiene reminders: A – Children (Question No. 3); B – Parents (Question No. 2)

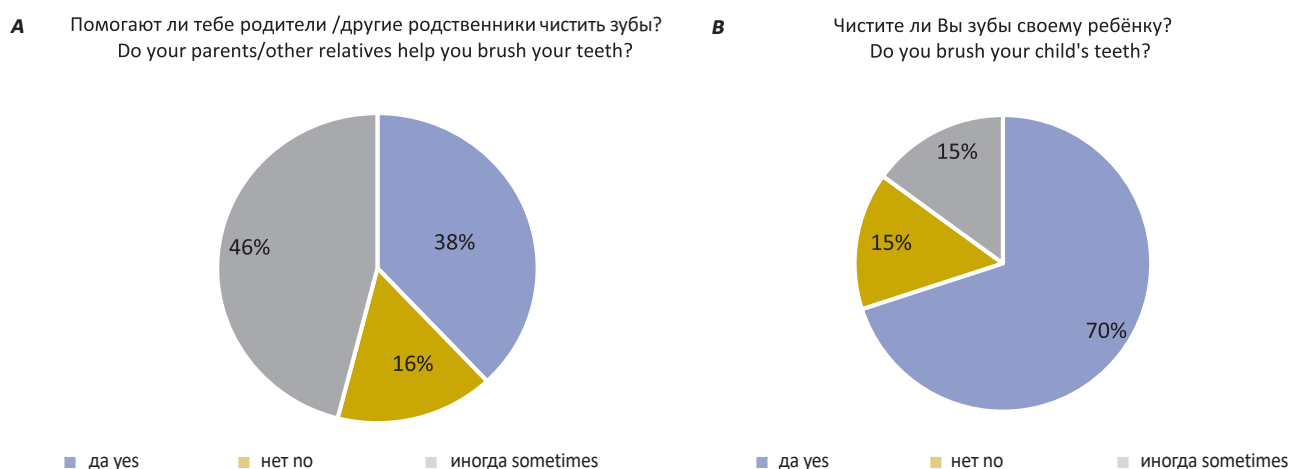


Рис. 3 Ответы на вопрос анкеты-опросника: А – для детей (№ 5); В – для родителей (№ 4)

Fig. 3 Responses to the questionnaire item regarding assistance with toothbrushing: A – Children (Question No. 5); B – Parents (Question No. 4)

Согласно данным рис. 4, ответы детей и родителей статистически значимо не различались ($p>0,05$ по точному критерию Фишера для таблиц 2×3). Единственное расхождение в ответах было то, что 8% родителей указали, что дети посещали стоматолога чаще 2 раз в год, но это не дало статистически значимого результата.

Некоторые исследователи сообщают, что родители не склонны водить своих детей к стоматологу, пока ребёнок не пожалуется на боль во рту, или пока они заметят какие-либо видимые симптомы, такие как отёк, выделение гноя, отказ от приёма пищи или нарушение речи. При этом авторы акцентируют внимание на своевременных и регулярных визитах к стоматологу вместо того, чтобы идти после возникновения стоматологического заболевания [12, 13]. Кроме того, сообщается о важности знаний педиатров о развитии заболеваний полости рта у детей, в частности кариеса, и реализации профилактики этого заболевания путём ранних визитов к стоматологу [14].

На рис. 5 представлены ответы респондентов касательно причин посещения детьми стоматолога.

По трём первым ответам между детьми и их родителями статистически значимой разницы не было ($p>0,05$ по точному крите-

Fig. 5 illustrates the respondents' answers regarding the primary reasons for these dental visits.

No statistically significant difference was observed between children's and parents' responses for the first three categories ($p>0.05$, Fisher's exact test for 2×3 tables). While the final questionnaire item was inconsistent across the two groups, it is noteworthy that reactive visits (due to pain or cavities) accounted for 62% of children's responses, compared with 46% among parents. Although this difference did not reach statistical significance, the trend suggests that children are more likely to associate dental visits with pain and treatment rather than preventive care.

The responses from children and parents were consistent ($p>0.05$, Fisher's exact chi-square test for 2×4 tables). However, parents tended to be more rigorous in assessing their children's dental health than their children were.

The data in Fig. 7 indicate unanimous agreement between children and parents on limiting sweets and carbonated drinks, with $p>0.05$ based on Fisher's exact test.

According to Fig. 8, there was a statistically significant difference ($p=0.004$) between children's and parents' understanding of

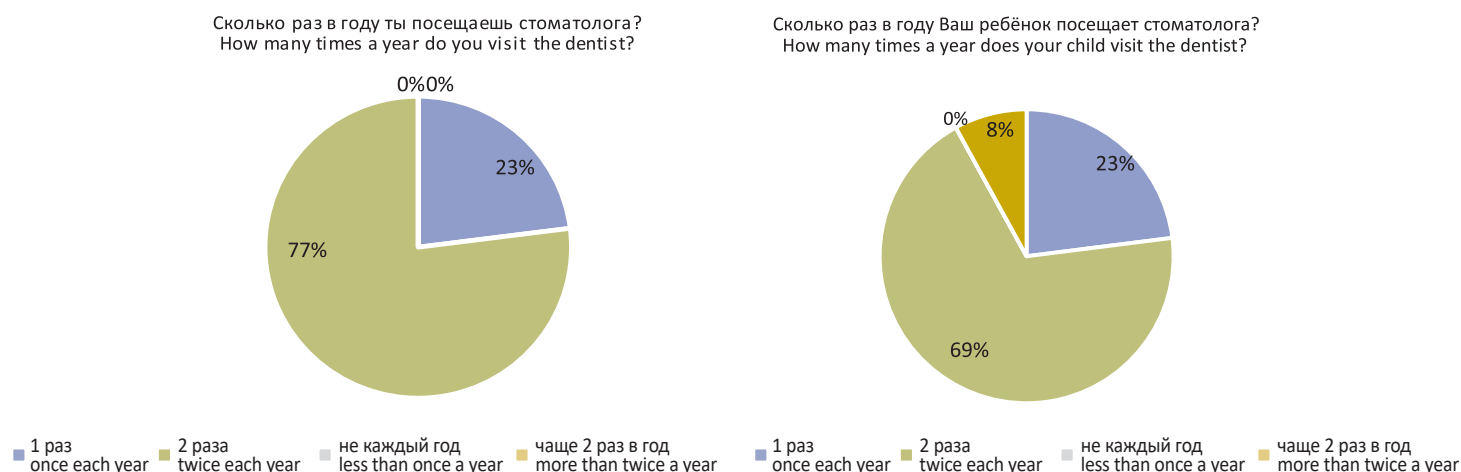


Рис. 4 Ответы на вопрос анкеты-опросника: А – для детей (№ 6); В – для родителей (№ 5)

Fig. 4 Responses to the questionnaire item regarding frequency of dental visits: A – Children (Question No. 6); B – Parents (Question No. 5)

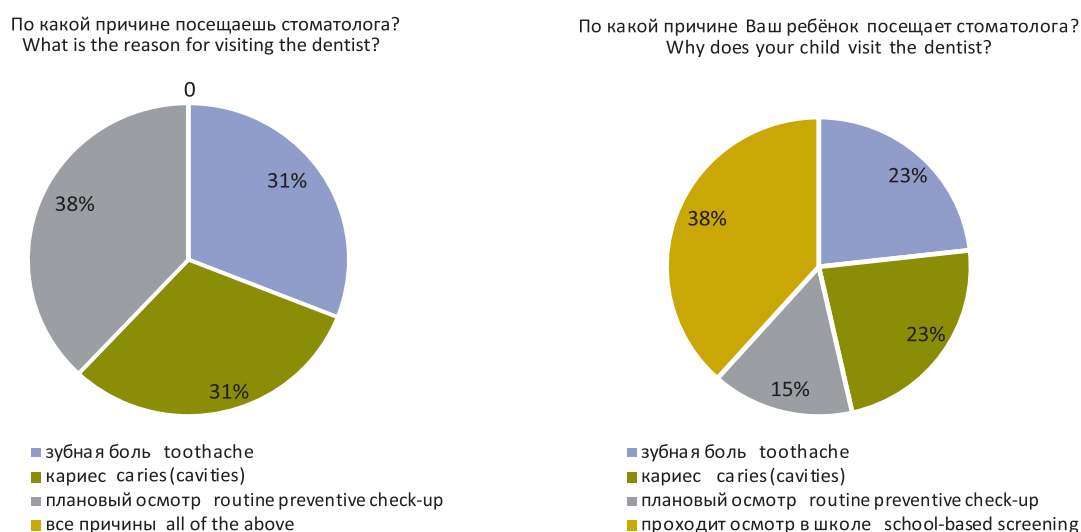
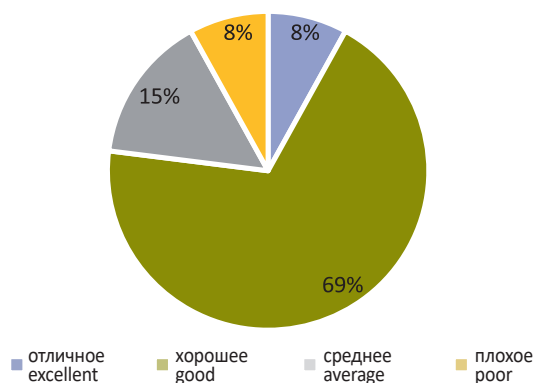


Рис. 5 Ответы на вопрос анкеты-опросника: А – для детей (№ 7); В – для родителей (№ 6)

Fig. 5 Responses to the questionnaire item regarding reasons for dental visits: A – Children (Question No. 7); B – Parents (Question No. 6).

Как ты оцениваешь состояние здоровья своих зубов?
How do you rate the health of your teeth?



Как Вы оцениваете состояние здоровья зубов Вашего ребёнка?
How do you rate your child's dental health?

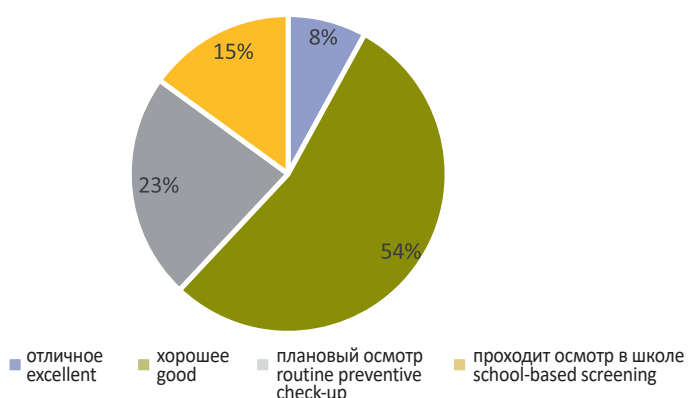


Рис. 6 Ответы на вопрос № 11 анкеты-опросника: А – для детей; В – для родителей

Fig. 6 Responses to Question No. 11 ("Self-assessment of dental health"): A – Children; B – Parents

рию Фишера для таблиц 2×3). Последний вопрос анкеты для детей и родителей оказался несопоставимым. Однако обращало на себя внимание то, что реактивные визиты (боль + кариес) у детей составляли 62% против 46% у родителей, хотя статистической значимости не было. Но данные тенденции указывали, что дети чаще воспринимали стоматолога через боль и лечение, а не профилактику.

Ответы детей и родителей показали однородность ($p > 0,05$ по точному критерию χ^2 для таблиц 2×4). Однако имелась тенденция, указывавшая на то, что родители подходили более строго к оценке состояния зубов, чем их дети.

На рис. 7 представлены ответы на двенадцатый вопрос анкеты-опросника.

Из рис. 7 следует, что в данном вопросе и дети, и родители были единодушны ($p > 0,05$ по точному критерию Фишера для таблиц 2×3) – ограничение сладостей и газированных напитков было нормой для обследованных семей.

И, наконец, на рис. 8 представлена информация по ответам на последний, тринадцатый вопрос анкеты-опросника.

Как показывают данные рис. 8, имеются статистически значимые различия между ответами детей и их родителей ($p = 0,004$ по

prevention, with children often focusing on a single factor, such as oral hygiene (46%) or limiting sweets (23%). Parents, conversely, favored a comprehensive approach (69-78%), though both groups lacked awareness of professional prophylactic procedures and fluoride toothpaste.

DISCUSSION

The primary objective of this study was to identify discrepancies between children's and parents' responses regarding oral hygiene practices and perceptions. Significant differences were identified in three specific areas:

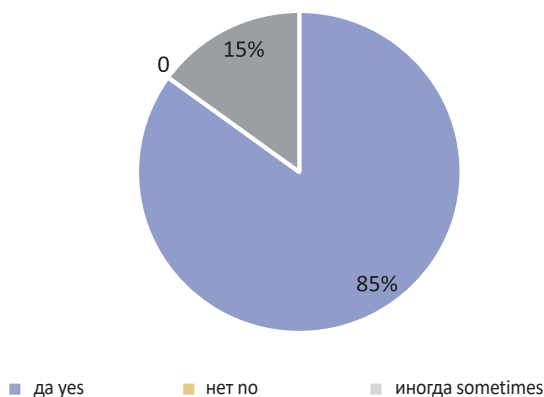
Parental Reminders: A statistically significant difference was observed ($p = 0.012$). While 100% of parents reported reminding their children to brush and rinse, 18% of children did not acknowledge these reminders.

Assistance with Toothbrushing: Discrepancies were statistically significant ($p = 0.027$). While 71% of parents believed they provided regular assistance, 46% of children perceived this help as inconsistent, responding "sometimes".

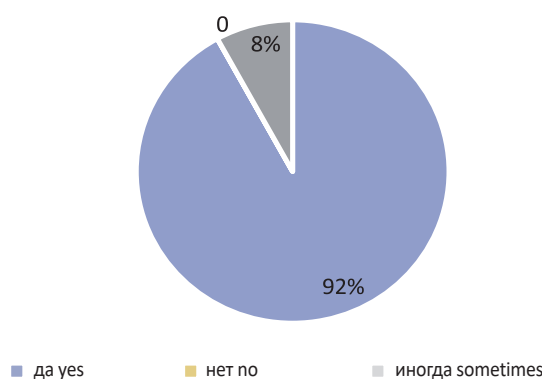
Рис. 7 Ответы на вопрос № 12 анкеты-опросника: А – для детей; В – для родителей

Fig. 7 Answers to question No. 12 of the questionnaire: A – for children; B – for parents

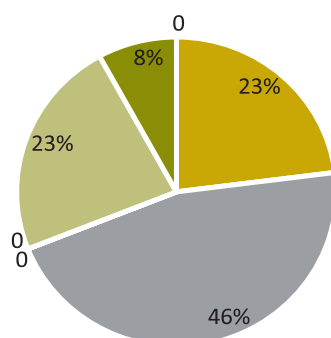
Ограничивают ли тебя родители в количестве употребляемых сладостей, газированных напитков?
Do your parents limit the number of sweets and carbonated drinks you consume?



Контролируете ли Вы количество сладостей, употребляемых ребёнком?
Do you control the number of sweets your child eats?

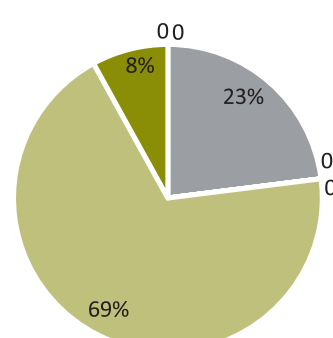


Что, по твоему мнению, имеет преимущественное значение в профилактике заболевания зубов?
What do you think is of primary importance in the prevention of dental diseases?



- генетика (heredity)
- количество употребляемых сладостей (quantity of sweets consumed)
- ежедневная гигиена полости рта (daily oral hygiene)
- профессиональные профилактические процедуры (professional preventive procedures)
- использование фторсодержащей зубной пасты (use of fluoride toothpaste)
- количество употребляемых сладостей + ежедневная гигиена полости рта (quantity of sweets consumed + oral hygiene)
- все факторы (all of the above)

Что, по Вашему мнению, имеет преимущественное значение в профилактике заболевания зубов?
What, in your opinion, is of primary importance in the prevention of dental diseases?



- генетика (heredity)
- количество употребляемых сладостей (quantity of sweets consumed)
- ежедневная гигиена полости рта (daily oral hygiene)
- профессиональные профилактические процедуры (professional preventive procedures)
- использование фторсодержащей зубной пасты (use of fluoride toothpaste)
- количество употребляемых сладостей + ежедневная гигиена полости рта (quantity of sweets consumed + oral hygiene)
- все факторы (all of the above)

точному критерию Фишера для таблиц 2×4). Этот результат был наиболее значимым, что отражало реальную разницу в понимании вопросов профилактики. Дети показали преимущественно однофакторное мышление: профилактикой для 46% из них была гигиена полости рта или для 23% – ограничение сладостей. В то же время для родителей профилактика – это комплексное решение, 69-78% выбрали более двух факторов. По таким факторам профилактики, как профессиональные профилактические процедуры и использование фторсодержащих зубных паст, ни дети, ни их родители не показали своей осведомлённости.

ОБСУЖДЕНИЕ

Основной целью нашего исследования было определить различия в ответах детей и их родителей на одни и те же вопросы о средствах и предметах гигиены полости рта. Значимые различия были обнаружены по следующим вопросам:

Напоминание родителей о необходимости полоскать рот и чистить зубы. Ответы на данный вопрос оказались статистически значимо различными ($p=0,012$). Все 100% родителей были уверены, что напоминают детям о чистке зубов, но 18% детей этого не замечали или не признали.

Помощь родителей чистить зубы. Различия в результатах ответов детей и их родителей были статистически значимыми ($p=0,027$). Родители были склонны считать, что помогают своим детям чистить зубы регулярно (71% опрошенных), в то же время дети значительно чаще воспринимали помощь родителей как непостоянную (ответ «иногда» – 46%).

Профилактические меры. Получены статистически значимые различия между ответами детей и их родителей ($p=0,004$). Этот результат был наиболее значимым, что отражало реальную разницу в понимании вопросов профилактики. Дети показали преимущественно однофакторное мышление: профилактикой для 46% из них была гигиена полости рта или для 23% – ограничение сладостей. В то же время для родителей профилактика

Preventive Measures: This area showed the most significant difference ($p=0.004$), revealing a fundamental divergence in understanding. Children demonstrated "single-factor thinking", with 46% citing hygiene and 23% citing sugar restriction as the sole preventive measures. Conversely, 69-78% of parents recognized prevention as a multifactorial process.

The analysis highlighted several erroneous judgments, providing an opportunity to develop more accurate concepts of dental health. Notably, all children identified their parents as their primary instructors for oral care, with none citing dental professionals or hygienists. While it is positive that parents are actively teaching these skills, the lack of professional influence suggests a gap in clinical outreach.

Active parental involvement in toothbrushing is essential before age seven; however, by age eight, the parental role should transition toward periodic quality monitoring. Research indicates that children's knowledge increases through guided participation in interactive activities rather than passive lectures [12]. This finding supports the need for interactive hygiene lessons in schools, reinforced periodically throughout the educational period.

This conclusion aligns with the view that school-based dental education requires interactive interventions and periodic repetition to provide holistic reinforcement throughout the academic year. Furthermore, the digital landscape, including television and online advertising, can significantly influence children of all ages, motivating them to make independent choices regarding their oral hygiene practices.

Previous research indicates that although children understand the importance of regular dental visits, few are consistently taken to the dentist by their parents. That same study found that children often believe dental visits are only necessary for pain or discomfort [14]. In our study, 62% of child respondents shared this view, citing pain and decay as the primary reasons for a visit. While this remains a negative indicator, our data shows a positive

являлась комплексным решением, 69-78% выбрали более двух факторов.

Анализ ответов позволил определить наличие ошибочных суждений по тем или иным вопросам профилактики, а, следовательно, сформировать правильные представления по ним. Все дети указали, что ухаживать за зубами их учили родители. Никто из детей не указал о влиянии специалистов стоматологов или гигиенистов на формирование навыков чистки зубов или их коррекцию. Отрадно, что все родители обучали своих детей чистить зубы.

По нашим данным, родители активно участвовали в чистке зубов детьми и им помогали проводить её активно и качественно. Это закономерно, когда всё происходит в возрасте до семи лет, а вот с восьми лет родители должны только эпизодически контролировать качество проводимой процедуры. По некоторым данным, все дети проходят через поэтапное, последовательное увеличение знаний с возрастом. Дети лучше учатся посредством управляемого участия в интерактивных занятиях, а не прослушивая лекции [12]. Это соотносится с нашим мнением о необходимости интерактивных вмешательств в школьное стоматологическое информирование (уроки гигиены) с периодическим повторением для создания целостного информативного подкрепления в течение всего школьного периода. Кроме этого, цифровой мир, реклама на телевидении и в интернете могут мотивировать и влиять на самостоятельный выбор детей различного возраста методов гигиены полости рта.

В одном из исследований сообщается, что дети знали о важности регулярного посещения стоматолога, но только немногие из них родители регулярно приводили к специалисту. Кроме того, в этом исследовании дети считали, что стоматолога следует посещать только при боли или дискомфорте в полости рта [14]. В нашем исследовании, 62% респондентов-детей считали, что основание для посещения стоматолога – это боль и кариес зубов. Понятно, что это является негативным показателем, однако, по нашим данным, доля профилактических осмотров, как причину посещения, в последние годы увеличилась и составила 38%, т.е. в этом ключе наблюдается положительная тенденция.

По результатам нашего исследования, 69% детей не принимали участия в выборе зубной пасты и щётки. Это, наверно, положительный момент, так как родители сами должны приобретать те пасты и зубные щётки, которые рекомендует им стоматолог, в соответствии с их стоматологическим и гигиеническим статусами. По другим данным, родители обычно покупают «семейную зубную пасту», не интересуясь её составом [11].

В исследуемых возрастных группах детей никто не знал о полезных компонентах зубной пасты. Это вполне закономерное обстоятельство, т.к. только в этом возрастном периоде дети начинают понимать и осознавать пользу процедуры и тех компонентов, что её составляют. В одной из работ сообщается, что более половины родителей в исследуемой популяции не знали роли фтора в профилактике кариеса, и, вообще не знали слова «фторид» [15]. Хотя общеизвестно, что основой первичной профилактики патологии твёрдых тканей зубов у детей дошкольного возраста является применение фторидов [1]. Механизмы действия фтора являются как местными, так и системными, но местный эффект является наиболее важным. Фтор имеет три основных механизма действия: он уменьшает деминерализацию эмали, способствует её реминерализации и подавляет бактериальный метаболизм и выработку кислоты [1, 14]. Чистка зубов фтористой зубной пастой считается идеальным методом профилактики, удобна и доступна в использовании [15]. С другой стороны, мы видим, что, к счастью,

trend: the proportion of visits for preventive examinations has increased to 38% in recent years.

Additionally, 69% of children in our study were not involved in selecting their own toothpaste or toothbrush. This observation is likely a favorable development, as parents should ideally purchase oral care products recommended by dentists based on the child's specific hygiene needs. Conversely, other data suggest that many parents purchase "family toothpaste" without investigating its ingredients [11].

Across the age groups studied, no participants were aware of the beneficial components of toothpaste. This observation is expected, as children at this stage are only beginning to grasp the specific benefits of dental procedures and the ingredients in dental products. Furthermore, research has shown that more than half of parents are unaware of the role fluoride plays in caries prevention, with some being entirely unfamiliar with the term [15]. Nevertheless, fluoride remains the cornerstone of primary prevention of dental hard-tissue pathology in preschool-aged children [1]. While fluoride acts both locally and systemically, its local effect is paramount. It functions through three primary mechanisms: reducing enamel demineralization, promoting remineralization, and inhibiting bacterial metabolism and acid production [1, 14]. Brushing with fluoride toothpaste is considered an ideal preventive method because it is both convenient and accessible [15]. Fortunately, children are highly receptive to basic information regarding the benefits of oral hygiene products at this age, making it an opportune time to intensify educational efforts.

Dental caries is a multifactorial disease influenced by several key variables, including the frequency of sugar intake, limited exposure to fluoride, and limited awareness of the need for regular check-ups. The ready availability of sugary foods puts children at constant risk of tooth decay. In our study, 85% of children reported that their parents limit their intake of sweets and soda, while 92% of parents reported monitoring their children's sugar consumption. These figures are slightly higher than those reported in other studies; for example, one study reported that 79% of parents limit their children's intake of sweets. Overall, there is a positive trend of parents restricting sugar intake to maintain dental health, a move supported by the fact that 77% of children are aware that sweets lead to cavities [13].

Study limitations. This study has several limitations. First and foremost, the sample size was small, with only 35 respondents per group. Secondly, certain discrepancies in the design of the pediatric and parental questionnaires prevented a comprehensive comparison across all items. These factors underscore the need for further research involving larger participant cohorts and more strictly aligned survey instruments.

CONCLUSION

The study concludes that while parents generally possess an adequate understanding of the factors influencing oral health, significant gaps remain. These findings highlight the importance of developing age-specific oral hygiene guidelines for children. Given that prevention is superior to treatment, enhancing parental knowledge is critical to reducing the incidence of oral diseases. Educational efforts aimed at parents of school-aged children should be intensified to ensure that effective caries prevention programs are established as early as possible.

дети готовы воспринимать и усваивать первичную информацию о пользе средств гигиены. И именно в этом возрасте следует более активно заниматься просветительской работой в соответствии с его восприимчивостью.

Кариес зубов является многофакторным заболеванием, и для характеристики его интенсивности необходимо учитывать ряд факторов. К основным из них относятся следующие: частота потребления сахара, отсутствие воздействия фторида и ограниченные знания о регулярных осмотрах у стоматолога. Лёгкая доступность продуктов, содержащих сахар, и высокое потребление сладостей подвергают детей постоянной опасности развития кариеса. В нашем исследовании 85% детей, отметили, что родители ограничивают их в употреблении сладостей и «газировок». 92% родителей ответили, что контролируют потребление сладостей их детьми. Эти показатели несколько отличаются от результатов других исследователей. Так, в одной из работ сообщается, что 79% родителей ограничивают сладкое, и прослеживается положительная тенденция со стороны родителей ограничивать детей в потреблении сладкого, что значительно способствует поддержанию стоматологического здоровья. Это обстоятельство подтверждается тем, что уже 77% детей знают, что сладости приводят к развитию кариеса зубов [13].

Ограничения исследования. Данное исследование имеет несколько ограничений. В первую очередь, это ограниченность

выборки – всего по 35 респондентов. Во-вторых, несоответствие некоторых вопросов друг другу из 2 анкет для родителей и детей, что не позволило в полной мере сравнить все вопросы и ответы на них между респондентами. Вышеизложенное будет мотивом для продолжения исследований в этом направлении в плане увеличения количества опрашиваемых и усовершенствования анкеты-опросника.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведённое исследование показало, что понимание родителями многих факторов, влияющих на здоровье полости рта, было достаточным, но всё ещё существуют пробелы, которые необходимо учитывать при разработке методических рекомендаций по гигиене полости рта для детей разных возрастов. Поскольку профилактика всегда лучше лечения, знания родителей могут быть одним из основных ключевых факторов профилактики заболеваний полости рта и укрепления здоровья полости рта их детей. Необходимо усилить образовательные мероприятия по вопросам здоровья полости рта, нацеленные на родителей детей школьного возраста, чтобы программы профилактики кариеса начинались с раннего возраста.

ЛИТЕРАТУРА

1. Улитовский СБ, Орехова ЛЮ, Калинина ОВ, Леонтьев АА, Лобода ЕС. Мировой опыт внедрения профилактических программ в стоматологии. *Пародонтология*. 2024;29(1):13-23. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2024-895>
2. Улитовский СБ, Шевелева НЮ, Гулиева АЮ. Отношение родителей детей с нарушением слуха к проведению профилактики основных стоматологических заболеваний. *Стоматология детского возраста и профилактика*. 2023;23(1):44-8. <https://doi.org/10.33925/1683-3031-2023-568>
3. Лунёва ЮА, Солдатова ЛН, Иорданишвили АК. Оценка уровня санитарно-гигиенических знаний и мотивации в области профилактики стоматологических заболеваний среди маломобильных групп населения и специалистов. *Стоматология детского возраста и профилактика*. 2021;21(4):277-84. <https://doi.org/10.33925/1683-3031-2021-21-4-277-284>
4. Журбенко ВА. Оценка уровня знаний родителей и детей дошкольного возраста по вопросам гигиены полости рта. *Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки*. 2021;02:135-7. <https://doi.org/10.37882/2223-2966.2021.02.13>
5. Шалова КЮ, Мушкина ОВ, Филинская ЛВ. Анализ анкетирования взрослого населения по вопросам гигиены полости рта. *Аспирантский вестник Поволжья*. 2024;24(2):32-7. <https://doi.org/10.35693/AVP629909>
6. Зейберт АЮ, Чечина ИН, Подзорова ЕА, Лыткина АА, Тимченко НС, Сарап ЛР, и др. Информированность детей и их родителей о факторах, влияющих на стоматологическое здоровье ребёнка. *Клиническая стоматология*. 2023;26(4):184-91. https://doi.org/10.37988/1811-153X_2023_4_184
7. Алгазина АА, Гржибовский АМ, Горбатова МА, Клёстова ВЮ, Попова ДА, Савельева АА. Практики ухода за полостью рта и стоматологический статус детей города Архангельска. *Стоматология детского возраста и профилактика*. 2022;22(3):213-23. <https://doi.org/10.33925/1683-3031-2022-22-3-213-223>
8. Alshammari FS, Alshammari RA, Alshammari MH, Alshammari MF, Alibrahim AK, Al sineedi FA, et al. Parental awareness and knowledge toward their

REFERENCES

1. Ulitovskiy SB, Orekhova LYu, Kalinina OV, Leontiev AA, Loboda ES. Mirovoy opyt vnedreniya profilakticheskikh programm v stomatologii [World experience in implementing preventive programs in dentistry]. *Parodontologiya*. 2024;29(1):13-23. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2024-895>
2. Ulitovskiy SB, Sheveleva NYu, Gulieva AYU. Otnoshenie roditel'nykh detey s narusheniem slukha k provedeniyu profilaktiki osnovnykh stomatologicheskikh zabolevaniy [Attitude of parents of children with hearing impairments to the prevention of major dental diseases]. *Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika*. 2023;23(1):44-8. <https://doi.org/10.33925/1683-3031-2023-568>
3. Lunyova YuA, Soldatova LN, Iordaniashvili AK. Otsenka urovnya sanitarno-gigienicheskikh znaniy i motivatsii v oblasti profilaktiki stomatologicheskikh zabolevaniy sredi malomobil'nykh grupp naseleniya i spetsialistov [Assessment of the level of sanitary and hygienic knowledge and motivation in the field of prevention of dental diseases among low-mobility population groups and specialists]. *Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika*. 2021;21(4):277-284. <https://doi.org/10.33925/1683-3031-2021-21-4-277-284>
4. Zhurbenko VA. Otsenka urovnya znaniy roditel'nykh i detey doskol'nogo vozrasta po voprosam gigeny polosti rta [Assessment of the level of knowledge of parents and preschool children on oral hygiene issues]. *Sovremennaya nauka: aktual'nye problemy teorii i praktiki. Seriya: Estestvennye i tekhnicheskie nauki*. 2021;02:135-7. <https://doi.org/10.37882/2223-2966.2021.02.13>
5. Shalova KYu, Mushkina OV, Filinskaya LV. Analiz anketirovaniya vzroslogo naseleniya po voprosam gigeny polosti rta [Analysis of the survey of the adult population on oral hygiene issues]. *Aspirantskiy vestnik Povolzh'ya*. 2024;24(2):32-7. <https://doi.org/10.35693/AVP629909>
6. Zeybert AYU, Chechina IN, Podzorova EA, Lytkina AA, Timchenko NS, Sarap LR, i dr. Informirovannost' detey i ikh roditel'nykh o faktorakh, vliyayushchikh na stomatologicheskoe zdorov'e rebyonka [Awareness of children and their parents about factors affecting the child's dental health]. *Klinicheskaya stomatologiya*. 2023;26(4):184-91. https://doi.org/10.37988/1811-153X_2023_4_184
7. Algazina AA, Grzhibovskiy AM, Gorbatova MA, Klyostova VYu, Popova DA, Savelyeva AA. Praktiki ukhoda za polost'yu rta i stomatologicheskii status detey goroda Arkhangel'ska [Oral care practices and dental status of children in Arkhangelsk]. *Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika*. 2022;22(3):213-23. <https://doi.org/10.33925/1683-3031-2022-22-3-213-223>
8. Alshammari FS, Alshammari RA, Alshammari MH, Alshammari MF, Alibrahim AK, Al sineedi FA, et al. Parental awareness and knowledge toward their chil-

- children's oral health in the city of Dammam, Saudi Arabia. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2021;14(1):100-3. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10005-1894>
9. Geethapriya PR, Asokan S, Kandaswamy D. Comparison of oral health status and knowledge on oral health in two age groups of schoolchildren: A cross-sectional study. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2017;10(4):340-5. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10005-1462>
 10. Григорович ЭШ, Евтюхина НС, Смирнова ЛЕ. Анкетирование пациентов медицинских стоматологических организаций различных регионов РФ по вопросам индивидуальной и профессиональной гигиены рта. *Стоматология.* 2023;102(6-2):15-20. <https://doi.org/10.17116/stomat202310206215>
 11. Hamasha AA-H, Rasheed SJ, Aldosari MM, Rajion Z. Parents knowledge and awareness of their children's oral health in Riyadh, Saudi Arabia. *The Open Dentistry Journal.* 2019;13:236-41. <https://doi.org/10.2174/1874210601913010236>
 12. Chandak JN, Chahande J. Assessment of awareness among parents about preventive measures of oral health problems in children. *J Adv Dental Pract Res.* 2023;2:7-10. https://doi.org/10.25259/JADPR_44_2022
 13. Calcagnile F, Pietrunti D, Pranno N, Di Giorgio G, Ottolenghi L, Voza I. Oral health knowledge in pre-school children: A survey among parents in central Italy. *J Clin Exp Dent.* 2019;11(4):327-33. <https://doi.org/10.4317/jced.55378>
 14. BaniHani A, Deery C, Toumba J, Munyombwe T, Duggal M. The impact of dental caries and its treatment by conventional or biological approaches on the oral health-related quality of life of children and carers. *Int J Paediatr Dent.* 2018;28(2):266-76. <https://doi.org/10.1111/ipd.12350>
 15. Pranno N, Zumbo G, Tranquilli M, Stamegna L, Zara F, Voza I. Oral hygiene habits and use of fluoride in developmental age: Role of parents and impact on their children. *Biomed Res Int.* 2022;11(2022):6779165. <https://doi.org/10.1155/2022/6779165>
 - dren's oral health in the city of Dammam, Saudi Arabia. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2021;14(1):100-3. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10005-1894>
 9. Geethapriya PR, Asokan S, Kandaswamy D. Comparison of oral health status and knowledge on oral health in two age groups of schoolchildren: A cross-sectional study. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2017;10(4):340-5. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10005-1462>
 10. Grigorovich ESh, Evtyukhina NS, Smirnova LE. Anketirovanie patsientov meditsinskikh stomatologicheskikh organizatsiy razlichnykh regionov RF po voprosam individual'noy i professional'noy gigieny rta [Survey of patients of medical dental organizations in various regions of the Russian Federation on issues of individual and professional oral hygiene]. *Stomatologiya.* 2023;102(6-2):15-20. <https://doi.org/10.17116/stomat202310206215>
 11. Hamasha AA-H, Rasheed SJ, Aldosari MM, Rajion Z. Parents knowledge and awareness of their children's oral health in Riyadh, Saudi Arabia. *The Open Dentistry Journal.* 2019;13:236-41. <https://doi.org/10.2174/1874210601913010236>
 12. Chandak JN, Chahande J. Assessment of awareness among parents about preventive measures of oral health problems in children. *J Adv Dental Pract Res.* 2023;2:7-10. https://doi.org/10.25259/JADPR_44_2022
 13. Calcagnile F, Pietrunti D, Pranno N, Di Giorgio G, Ottolenghi L, Voza I. Oral health knowledge in pre-school children: A survey among parents in central Italy. *J Clin Exp Dent.* 2019;11(4):327-33. <https://doi.org/10.4317/jced.55378>
 14. BaniHani A, Deery C, Toumba J, Munyombwe T, Duggal M. The impact of dental caries and its treatment by conventional or biological approaches on the oral health-related quality of life of children and carers. *Int J Paediatr Dent.* 2018;28(2):266-76. <https://doi.org/10.1111/ipd.12350>
 15. Pranno N, Zumbo G, Tranquilli M, Stamegna L, Zara F, Voza I. Oral hygiene habits and use of fluoride in developmental age: Role of parents and impact on their children. *Biomed Res Int.* 2022;11(2022):6779165. <https://doi.org/10.1155/2022/6779165>

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Рубежов Александр Леонидович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры клинической стоматологии, Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова

Researcher ID: O-3929-2015

ORCID ID: 0000-0002-0227-7869

SPIN-код: 6291-5135

Author ID: 422976

E-mail: Aleksandr.Rubezhov@szgmu.ru

Улитовский Сергей Борисович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой стоматологии профилактической, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова; профессор кафедры терапевтической стоматологии Медицинского института, Санкт-Петербургский государственный университет

Researcher ID: G-5261-2015

Scopus ID: 6506656407

ORCID ID: 0000-0002-2070-0472

SPIN-код: 8543-2581

Author ID: 457231

E-mail: Sergio-1954@yandex.ru

Абрамова Наталия Евгеньевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры клинической стоматологии, Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова

Researcher ID: P-1717-2014

ORCID ID: 0000-0003-0102-6723

SPIN-код: 7551-1150

Author ID: 633733

E-mail: Nataliya.Abramova@szgmu.ru

Информация об источнике поддержки в виде грантов, оборудования, лекарственных препаратов

Работа выполнялась в соответствии с планом НИР Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова (№ го-

AUTHORS' INFORMATION

Rubezhov Aleksandr Leonidovich, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Clinical Dentistry, North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov

Researcher ID: O-3929-2015

ORCID ID: 0000-0002-0227-7869

SPIN: 6291-5135

Author ID: 422976

E-mail: Aleksandr.Rubezhov@szgmu.ru

Ulitovskiy Sergey Borisovich, Doctor of Medical Sciences, Full Professor, Head of the Preventive Dentistry Department, First Saint Petersburg State Medical University named after academician I.P. Pavlov; Professor of the Therapeutic Dentistry Department, Medical Institute, Saint Petersburg State University

Researcher ID: G-5261-2015

Scopus ID: 6506656407

ORCID ID: 0000-0002-2070-0472

SPIN: 8543-2581

Author ID: 457231

E-mail: Sergio-1954@yandex.ru

Abramova Nataliya Evgenievna, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Clinical Dentistry, North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov

Researcher ID: P-1717-2014

ORCID ID: 0000-0003-0102-6723

SPIN: 7551-1150

Author ID: 633733

E-mail: Nataliya.Abramova@szgmu.ru

Information about support in the form of grants, equipment, medications

The research was carried out in accordance with the research plan of the North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov (state

сударственной регистрации 121110800160-9). Финансовой поддержки со стороны компаний-производителей лекарственных препаратов и медицинского оборудования авторы не получали

Конфликт интересов: отсутствует

registration number – 121110800160-9). The authors did not receive financial support from manufacturers of medicines and medical equipment

Conflicts of interest: The authors have no conflicts of interest

 АДРЕС ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:

Абрамова Наталия Евгеньевна

кандидат медицинских наук, доцент кафедры клинической стоматологии, Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова

191015, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, 41

Тел.: +7 (921) 9338112

E-mail: Nataliya.Abramova@szgmu.ru

 ADDRESS FOR CORRESPONDENCE:

Abramova Nataliya Evgenievna

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Clinical Dentistry, North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov

191015, Russian Federation, Saint Petersburg, Kirochnaya str., 41

Tel.: +7 (921) 9338112

E-mail: Nataliya.Abramova@szgmu.ru

ВКЛАД АВТОРОВ

Разработка концепции и дизайна исследования: РАЛ, УСБ

Сбор материала: АНЕ

Статистическая обработка данных: АНЕ

Анализ полученных данных: РАЛ, УСБ

Подготовка текста: АНЕ

Редактирование: РАЛ, УСБ

Общая ответственность: РАЛ, УСБ, АНЕ

AUTHOR CONTRIBUTIONS

Conception and design: RAL, USB

Data collection: ANE

Statistical analysis: ANE

Analysis and interpretation: RAL, USB

Writing the article: ANE

Critical revision of the article: RAL, USB

Overall responsibility: RAL, USB, ANE

Поступила 03.03.25

Принята в печать 28.05.26

Submitted 03.03.25

Accepted 28.05.26