

Сравнительная характеристика стоматологического статуса и уровня гигиены полости рта молодежи во Вьетнаме с другими странами. Обзор литературы

© До Чан Куанг Ань¹, Макеева М.К.^{2,3}, Шевелюк Ю.В.³

¹Вьетнамский Национальный Университет, Ханой, Вьетнам.

²Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» (РУДН), Москва, Россия

³Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), Москва, Россия

Резюме:

В возрасте от 18 до 25 лет начинается самостоятельная жизнь, когда большинство Представителей молодёжи сталкивается с первыми трудностями жизни, и именно в этом возрасте вопрос ухода за гигиеной полости рта уходит на второй план. Обзор литературы проведен с целью анализа общего статуса стоматологического здоровья молодежи и гигиены полости рта во Вьетнаме по сравнению с другими странами. Проанализирована литература на платформах Pubmed, Medline, WebofScience, Scopus и Embase (ключевые слова: молодежь, стоматологический статус, кариес, пародонтит; российские источники – 35, зарубежные источники – 32). В некоторых странах еще недостаточно уделено вниманию статусу стоматологического здоровья и состоянию гигиены полости рта среди молодежи возрастной группы от 18 до 25 лет. Для предупреждения ухудшения стоматологического здоровья населения в целом, нужны меры санитарно-просветительской работы, а также постоянный мониторинг состояния стоматологического здоровья среди молодежи.

Ключевые слова: молодежь, стоматологический статус, кариес, пародонтит.

Статья поступила: 13.07.2022; **исправлена:** 08.09.2022; **принята:** 10.09.2022.

Конфликт интересов: Авторы сообщают об отсутствии конфликта интересов.

Благодарности: Финансирование и индивидуальные благодарности для декларирования отсутствуют.

Для цитирования: До Чан Куанг Ань, Макеева М.К., Шевелюк Ю.В. Сравнительная характеристика стоматологического статуса и уровня гигиены полости рта молодежи во Вьетнаме с другими странами. Обзор литературы. Эндодонтия today. 2022; 20(3):234-243. DOI: 10.36377/1726-7242-2022-20-3-234-243.

Review the status of dental health and oral hygiene for young adult in Vietnam and in some countries

© Do Chan Quang Anh¹, Maria K. Makeeva^{2,3}, Yuliya V. Shevelyuk³

¹Vietnam National University, Hanoi, Vietnam

²Peoples' Friendship University of Russia" (RUDN University), Moscow, Russia

³Sechenov University, Moscow, Russia

Abstract:

At the age of 18 to 25, independent life begins, when most young people face the first difficulties of life, and in this age the issue of caring for oral hygiene fades into the background. Review the literature to identify the overall status of dental health and oral hygiene for young adult in Vietnam between other countries. Research results: Articles analyzed based on Pubmed, Medline, Web of Science, Scopus and Embase platforms (Key words: young adult, oral health status, decay, periodont; Numbers Russian research: 35, numbers foreigner research: 32). In some countries, insufficient attention has yet been paid to the status of dental health and the state of oral hygiene among young adult in the age group from 18 to

25 years. To prevent the deterioration of the dental health of the general population as a whole, measures of sanitary and educational work are needed, as well as constant monitoring of the state of dental health among young adult. Poor oral hygiene can lead to the development of carious and periodontal diseases among young adult.

Keywords: young adult, oral health status, decay, periodontium.

Received: 13.07.2022; **revised:** 08.09.2022; **accepted:** 10.09.2022.

Conflict of interests: The authors declare no conflict of interests.

Acknowledgments: there are no funding and individual acknowledgments to declare.

For citation: Do Chan Quang Anh, Maria K. Makeeva, Yuliya V. Shevelyuk. Review the status of dental health and oral hygiene for young adult in Vietnam and in some countries. *Endodontics today*. 2022; 20(3):234-243. DOI: 10.36377/1726-7242-2022-20-3-234-243.

ВВЕДЕНИЕ

Стоматологическое здоровье, или здоровье полости рта, играет важную роль в жизни человека. Выполняя первоначальную функцию пищеварения, формирования речи, а также эстетическую функцию, стоматологическое здоровье придаёт психоэмоциональную уверенность человеку в социуме. По определении ВОЗ в 2005 году, здоровье полости рта это: «состояние, характеризующееся отсутствием хронической боли в полости рта и в области лица, рака ротовой полости рта и горла, инфекций и язв полости рта, заболеваний пародонта (десен), зубного кариеса, выпадения зубов и других заболеваний и нарушений здоровья, ограничивающих способности человека кусать, жевать, улыбаться и говорить и его психосоциальное благополучие» [1].

По определению, нет ясной критерии к возрастной группе «молодёжи». В 1981 году Генеральная Ассамблея ООН приняла резолюцию 36/28 на основании при подготовке к Международному году молодёжи в 1985 году, что возрастная группа молодёжи от 15 до 24 лет [2]. Во Вьетнаме тоже нет установленной критерии, но по «Закону о молодёжи» принятой Национальным собранием Вьетнама 16/06/2020 года и действующей от 01/01/2021 года, возраст молодёжи считается от полных 16 до 30 лет. Возраст молодёжи во Вьетнаме приравнивается к возрастному ограничению комсомольцев (во Вьетнаме ещё присутствует система комсомольцев) [3].

На период 2015-2020 гг., процент численности молодёжи во Вьетнаме в соотношении с общим количеством населения составляет от 26,4 – 23,2% (от 22-24 млн.) [6].

По резолюции между Министерством образования и Министерством здравоохранения Вьетнама [4] номером 23 в 1987 году проводились замены школьных стоматологических клиник на Центры школьной стоматологии для улучшения стоматологического здоровья населения в перспективе. На конференции проведённой в городе Хошимина [5] в 2018 году председатель ассоциации стоматологов Вьетнама Чин Динь Хай выступил с призывом искать пути решения для улучшения проблемы стоматологического здоровья населения Вьетнама.

В возрасте от 18 до 25 лет начинается самостоятельная жизнь, и именно в этом возрасте вопрос ухода за гигиеной полости рта для стоматологического общества становится актуальным.

По оценкам ВОЗ, от заболеваний полости рта страдают почти 3,5 миллиарда человек [7].

Из публикации Рюдигера Саэкеля в 2016 г. [8], где автор сравнивал состояние стоматологического здоровья среди развивающихся стран и 8 странами с высокими доходами в Азиатском регионе. Среди развивающихся стран Китай имеет самый лучший статус стоматологи-

ческого здоровья, а среди стран с высоким уровнем дохода – Южная Корея. В исследовании автор также отметил, хотя уровень кариозных заболеваний довольно низкий, но они остаются неизлеченными, также как и пародонтальные заболевания. Состояние стоматологического здоровья молодёжи в исследовании не упоминалось, в основном были исследованы следующие перечисленные возрастные группы: от 5-6 лет, 12 лет, от 35-44 лет, от 65 до 74 лет.

По исследованию авторов Чинь Динь Хай, Нгуен Тхи Хонг Минь, Чан Као Бинь (2019) [9], кариес среди возраста от 18-34 лет из 1015 исследовавших во Вьетнаме составляет 72,8%. Высокий уровень этого показателя обращает внимание на стоматологическое здоровье молодёжи во Вьетнаме.

В 2016 году в Китае было проведено национальное исследование стоматологического здоровья среди всего населения, что примечательно, в исследовании не была исследована группа от 15-35 лет. Исследование показало, что основное ухудшение стоматологического здоровья приходится на группу пожилого возраста от 65-74 лет. Основные ухудшения стоматологического здоровья выделяют пародонтологические патологии, частота пациентов с пародонтитом составила 52,8%, 69,3% и 64,6 в трех возрастных группах соответственно: 35-44, 55-64 и 65-74 лет. Кариес и другие кариесогенные заболевания подробно описаны у группы школьников от 12-15 лет у группы пожилого возраста [10, 11, 12, 13].

К сожалению, очень малоинформативно для нас Южнокорейское национальное исследование здоровья полости рта, последнее которое было проведено в 2012 году. В сообщении лишь было выделено пять возрастных групп: 6, 8, 10, 12 и 15 лет. Хотя в публикации имеются цифры возрастной группы от 18-29 лет, но они относятся к инвалидным лицам. Полезная для нас информация следует из публикации состоит в том, что уровень зубного камня в период с 2000 по 2012 год не изменился [14].

Наоборот, национальное исследование состояния здоровья полости рта в Японии 2016 г. очень подробно описало состояние стоматологического здоровья молодёжи. Процент КПУ у группы лиц от 15-19 лет составляет 47,1%, от 20-24 лет – 78,6%, от 25-29 лет – 88,4%, от 30-34 – 91,4%. Из них кариозные зубы составляют: от 15-19 лет – 10,9%, от 20-24 лет – 15,1%, от 25-29 лет – 17,3%, от 30-34 – 18,4%. Удаленные постоянные зубы: от 15-19 лет – 5,2%, от 20-24 лет – 11,2%, от 25-29 лет – 16,5%, от 30-34 – 25,3%. Запломбированные зубы: от 15-19 лет – 6,7%, от 20-24 лет – 14,1%, от 25-29 лет – 20,3%, от 30-34 – 28,9%. Процент молодёжи, за-

беливаемый пародонтальным заболеваниям довольно низок. Цифры о наличии кармана или фактора кровоточивости дёсен не превышают 1,5%. Вышеперечисленные факторы указывают о высоком уровне кариозных заболеваний в Японии [15].

В 2017 г. ассоциация стоматологов Таиланда провела восьмое национальное исследование состояния здоровья полости рта, где были рассмотрены возрастные группы ниже 15 лет и выше 35 лет. Что примечательно, процент КПУ у людей возраста от 35-44 лет составляет 91,8%. [16].

На тему общее стоматологическое здоровье в Европе было одно сообщение в 2012 году, где были рассмотрены такие заболевания, как кариес, пародонтит и злокачественные опухоли полости рта. Была взята только одна возрастная группа для определения индекса КПУ – детей в возрасте 12 лет. Средние значения индекса КПУ в некоторых странах у детей в возрасте 12 лет: Австрия – 1.04 (2002 г.), Франция – 1.23 (2006), Германия – 0.7 (2005), Англия – 0.7 (2008-2009 гг.), Италия – 1.1 (2001), Литва – 3.7 (2005), Польша – 3.2 (2003), Румыния – 2.8 (2000), Испания – 1.3 (2005) [17].

Отчёт 2018 г. о состоянии стоматологического здоровья в Великобритании показал, процент наличия одного кариозного поражения или нелеченого кариеса среди возраста от 16-24 лет составляет всего лишь 27%, а от 25-34 лет равен 35%. Процент наличия пломбированных зубов у возрастной группы от 16-24 лет равен 65%, а группы от 25-34 – 81%. Процент обследуемых со симптомом кровотечения дёсен возрастной группы от 16-24 лет составляет 51%, от 25-34 – 55% [18].

Из шведского стоматологического регистра здоровья в 2014 году, 69% мужчин и 76% женщин хотя бы раз в году посещали стоматолога, около 2/3 молодых людей в возрасте от 20 до 24 лет хотя бы один раз за последние три года посещали медицинские учреждения [19]. Самая высокая посещаемость у группы от 65-74 лет.

Проводившее в Испании национальное исследование здоровья полости рта 2017 года показало, процент кариозного поражения у обследуемых лиц в возрасте от 15-24 лет составляет 16%, а у группы лиц от 25-34 лет – 25,9%. Процент удаленных зубов в возрасте от 15-24 лет составляет 30,8%, а у группы лиц от 25-34 лет – 55,1%. Наличие одного пломбированного зуба в полости рта от 15-24 лет составляет 52,7%, а от 25-34 лет – 69,4%. Наличие кровоточащей десны у группы лиц от 15-24 лет составляет 18,6%, а группы от 25-34 лет – 21,4%. Из этих цифр мы видим, что по сравнению с Великобританией, уровень пародонтологических заболеваний в Испании намного ниже [20].

Последнее на сегодняшний день пятое национальное обследование полости рта в Германии было проведено в 2014 году. Были рассмотрены в основном три возрастные группы – 12 лет, 35-44 лет и 65-74 лет. Единственное упоминание о молодёжи были цифры о лечении кариеса, где составило 93,7% [21].

В Канаде процент нелеченого кариеса среди населения составляет 35%, процент населения от 21-30 гг. посетивших стоматологов для консультации в 2012 г. равен 58% [22].

В 2017-2018 гг. в Австралии было проведено национальное исследование здоровья полости у взрослых, где хорошо продемонстрированы цифры у группы лиц от 15-34 лет, а именно: процент нелеченного коронкового кариеса составляет 30,3%, процент потерянных зубов – 3,2%, процент нелеченого корневого кариеса – 2%, процент наличия хотя бы одного запломби-

рованного зуба – 61,6%, процент КПУ – 7,7%, процент заболеваний пародонта – 12,2%. Эти цифры говорят о высокой распространенности стоматологических заболеваний среди молодёжи в Австралии [23].

Бразилия в 2010 году провела национальное обследование полости рта, где было рассмотрено группы лиц от 15-19 лет, процент пораженного кариеса составил 35,8%, процент кровотечения дёсен – 9,7%, процент поражения пародонта с нарушением зубо-десневого соединения – 8,8%. Как видим, обследование не охватывает полную возрастную группу от 18-34 лет [24].

По статистике от центра контроля и профилактики в США, в возрасте от 20-34 лет от 2011-2016 гг. (следующая пятилетка насчитывается от 2017-2022 гг.) распространенность кариеса постоянных зубов составляет 82%, нелеченого кариеса постоянных зубов составляет 29,3%, а процент потерявших своих естественных зубов не удалось установить [25].

Гигиена полости рта:

Кариозные и пародонтологические заболевания на сегодняшний день являются насущными проблемами в стоматологии [26, 27, 28, 29, 30], при этом нельзя отметить существенную роль индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта в развитии этих заболеваний [31, 32, 33, 34]. Как отметили авторы Валиева Р.М., Негаметзянов Р.М. (2017), важно не только индивидуальное обучение пациентов на приеме стоматолога, но и санитарно-просветительская работа среди общего населения [35].

Исследование авторов Кипарисовой Д.Г., Кипарисова Ю.С., Нуриевой Н.С. (2015) показало, что у пациентов с новообразованиями орофарингеальной зоны низкий уровень гигиены полости рта, а также неудовлетворительная гигиена полости рта может привести к развитию опухолеподобных заболеваний [36].

Плохая гигиена полости рта создаёт идеальные условия для размножения микробов. Теория происхождения кариеса в течение долгого времени исследовалась многими авторами (Миллер (1884), Д.А.Энтин (1982), Лукомский (1948), Шарпенак (1949), Шатц и Мартин (1956), А.И. Рыбаков (1971) [37]. Современная теория этиологии кариеса гласит, что кариес является инфекционным процессом, и для возникновения кариеса существуют многие иные факторы. Понижение иммунного статуса организма человека приводит к ослаблению факторов защиты ротовой полости, что позволяет размножаться микроорганизмам [38]. Неочищенные остатки пищи в ротовой полости являются причиной образования обильного зубного налёта. За счёт ферментативности кислоты, образующей из-за жизнедеятельности микроорганизмов и остатков пищи, поражаются твёрдые ткани зуба и влечёт за собой деструктизацию эмали и дентина [39]. Нарушение кислотно-щелочного баланса в ротовой полости из-за системных заболеваний, питания, особенности профессиональной деятельности и вредных привычек тоже влияют на возникновение кариеса в ротовой полости [40].

В своем сообщении от Карл Пельтцер, Супа Пенгпид (2017), где авторы проводили анкетирование среди 3344 студентов в 5 странах: Вьетнам, Индонезия, Малайзия, Мьянма и Тайланд. В опросе были включены вопросы о привычках гигиены полости рта, а также на наличие кариеса в ротовой полости. Средний возраст исследуемых был в возрасте 20 лет. Анкетирование показало низкий уровень знания ухода за полостью рта, самый высокий уровень распространенности кариеса

в Индонезии – 64,5%. Частота кариесогенных болей больше всего встречалась во Вьетнаме – 43% [41].

В Японии Коичи Ёсино и его соавторы (2017) выявили связь плохой гигиеной с нелеченным кариесом у финансовых работников-мужчин со сверхурочной работы. Большое количество участников эксперимента с нелеченным кариесом отмечали нехватки времени на гигиену полости рта [42].

Для клиники в городе Хавасса, Южная Эфиопия авторы ДезаленХюмнаБейене, Берекет БейенеШашамо (2018) проводили исследование выявления связи гигиеной полости рта с рисками развития стоматологических заболеваний. Из исследования отмечалось, что у 39,9% из 393 пациентов имели плохую гигиену полости рта [43].

Авторы Джингхао Ху, Вен Джианг, Сяолонг Лин, Хайхуа Чжу, На Чжоу (2018) провели обширное исследование факторов риска кариеса у школьников возраста от 12-14 лет в провинции Чжэцзян. Среди 4700 школьников участвующих в исследовании, дети с плохой гигиеной имели больший процент КПУ, чем у детей с хорошей гигиеной [44].

В статье о взаимосвязи апроксимального кариеса зубов и гигиеной полости рта у 15-летних норвежцев, авторы Огаард Б. и Л. Сепеа (1994) установили, что группа с хорошей гигиеной полости рта имеет меньший показатель поражения апроксимального кариеса зубов по сравнению с группой с плохой гигиеной [45].

В литературном обзоре Зелинского М.В., Киселева С.Н., Ганус А.Н. (2015), где авторы оценивали тенденции развития стоматологического статуса студенческой молодежи в Российской Федерации, было отмечено, за 10 – 12 лет интенсивность кариозных заболеваний у студентов в РФ значительно выросла, особенно у возрастной группы от 16-20 лет [46].

Результат исследования А.С. Опарин, Г.Ф. Оводова, Л.Н. Кузьмина (2008) показал, уровень гигиены полости рта влияет на количество пораженных зубов кариесом у студентов Северного государственного медицинского Университета [47].

В ходе стоматологического осмотра студентов из города Саратова проводимого автором Масумовой В.В. (2009) выяснилось, что уровень гигиены полости рта напрямую влияет на развитие кариеса в ротовой полости. Из общего числа обследуемых 50% студентов имели высокие показатели упрощенного индекса гигиены и наличие кариозной полости [48].

В своей диссертационной работе Проценко А.С. [49] при изучении стоматологического здоровья Московской студенческой молодежи в 2010 году выявила, что кариес зубов составил 98,1% среди обследованных.

Согласно авторам Анцупова О.А., Гончарова Е.М., Русакова П.Ю. (2012), в городе Смоленск среди 4-х ВУЗов у 206 студентов в возрасте от 16-25 лет распространенность кариесогенных заболеваний составила 98,5%, при этом авторы отмечают низкий уровень знания профилактики стоматологических заболеваний у студентов [50].

В Минске при обследовании выпускников гимназии № 36 после внедрения программы обучения ухода за гигиеной полости рта для школьников авторами Гунько С.И., Леусом Л.И. (2019), отметилась резкое понижение уровня кариеса зубов у выпускников гимназии на фоне отличной гигиены полости рта по сравнению с другими выпускниками других школ [51].

Как отметил Парамонов Ю.О. в своем сообщении (2016), где проводилось стоматологическое обследо-

вание 500 молодежи в Москве и Московской области, занимающихся различными видами спорта в возрасте от 17-21 лет, процент выявления кариеса зубов среди молодежи составил 72%, а при оценке гигиенического индекса среднее знание составило 2,2 [52].

По исследованию Ситдиковой О.Ф. и Кабировой М.Ф. (2021) в казарме у 176 курсантов УЮИ МВД РФ, средний возраст которых составлял 18-19 лет, высокий уровень распространенности кариеса напрямую зависит от плохой гигиены полости рта [53].

В работе Солдаткиной А.С., Борисовой Э.Г. (2018) было показано, среди 240 курсантов от 18-24 лет первого курса и четвертого курса высших военных образовательных учреждений Министерства обороны РФ Северо-западного региона у 76,59% отмечались кариозные заболевания. При этом авторы отмечают, у курсантов четвертого курса показатели уровня гигиены полости рта намного лучше, чем у первого курса. Объясняется этим, что курсантам более старших курсов были проведены занятия по профилактике стоматологических заболеваний и курсы по уходу гигиены полости рта [54].

В ходе исследования в Харьковском национальном медицинском университете, автор Волкова О.С. (2016) отметила, что из общего количества 132 обследованных студентов добровольцев, у 96,21% имели кариозное поражение, при этом лишь у 8,3% студентов имели «хорошее» состояние гигиены полости рта [55].

Как мы видим, существует прямая корреляция между кариесом зубов и гигиеной полости рта. Плохая гигиена полости рта является риском возникновения заболеваний пародонта [56, 57]. Что примечательно, одним из факторов развития плохой гигиены полости рта также связано с заболеваниями пародонта [58, 59]. В молодом возрасте на основании аномальных прикусов, соматических заболеваний, стрессов и различных факторов, что приводит к возникновению воспаления пародонта, и следствием всего этого, приводит к ухудшению гигиены полости рта из-за боязни появления кровотечения во время стоматологического ухода.

Группы авторов Бан Карем Хасан, Баназ Джаббар Али, Альяма Махмуд Алван в Стоматологической поведенческой инвертизации Университета Хиросимы провели анкетирование среди 198 студентов-стоматологов различной национальности в возрасте от 18 до 24 лет на отношение к гигиене полости рта и состоянию десен (2020). Что примечательно, более 40% студентов отмечали кровотечение десен при чистке зубов [60].

В статье авторов Мария Д. Бойович, Лиляна Г. Кесич и другие отмечали немного другие результаты (2021). Было проведено анкетирование в Нишском университете Юго-Восточной Сербии среди 396 студентов-медиков, средний возраст которого был 21 год. Опрос показал, что у 61,62% студентов никогда не было кровотечения десен, при этом группа этих студентов отмечали строгую гигиену полости рта с использованием дополнительных средств, такие как зубная нить, ирригаторы и ополаскиватели [61].

По исследованию авторов Ковач И.В., Алексеенко Н.В., Зелинский А.Л. (2019), из 286 человек от возраста 18 – 30 лет, у кого наблюдались хронический катаральный гингивит оценка гигиены полости рта варьировалась от «удовлетворительного» до «плохого». Авторы акцентировали на внимание этот фактор и сделали вывод о профилактике заболеваний пародонта для предотвращения ухудшения для молодежи статуса стоматологического здоровья [62].

Из анкетирования, проведенного Денисовой Е.В. (2014) у 48 курсантов в кадетском корпусе города Саратова с дальнейшим осмотром, выявили: из них 34% отмечают кровотечение десен при чистке зубов, при этом только у 22% кадетов имели достаточное время ухода за полостью рта. Как мы видим, недостаточное знание об уходе за полостью рта повышают шансы возникновения заболеваний пародонта у детей и молодежи [63].

Еще одно интересное исследование было проведено Намхановым В.В. (2021) в Бурятии, где из 321 человек с заболеваниями пародонта 56% составили пациенты в возрасте от 20 до 30 лет. Это исследование подтверждает тот факт, что именно в молодом возрасте люди чаще подвергаются риску заболеваниями пародонта. Авторы также утверждают, что при лечении заболеваний пародонта основным фактором для вылечения пародонта является мотивацией пациентов к улучшению гигиены полости рта [64].

Авторы Данилова Н.Б., Алешко О.В. (2019) провели большое исследование санитарного осмотра среди молодежи в городе Санкт-Петербург. Авторы заостряют бдительное внимание к стоматологическому состоянию здоровья молодежи, отмечая тем, что именно они являются будущим России и в последние годы неуклонно растет процент заболеваемости стоматологического здоровья среди этой возрастной группы на 4-5%. Исследование проводилось на базе ГБУЗ ГП № 76 среди ВУЗов города Санкт-Петербург, возрастная группа от 18 до 25 лет. Нуждающиеся в помощи санации полости рта достигают 46,5% в 2018 г. Лишь у 27,1% лиц выявили интактный пародонт, а у 72,9% – пародонтологические заболевания. Оценка гигиены полости рта у большинства исследуемых была неудовлетворительна. Анкетирование исследуемых показало низкий уровень грамотности молодежи в вопросах профилактики заболеваний пародонта, а также в уходе за полостью рта. В выводе авторы отмечают важный вопрос о сохранении стоматологического здоровья молодежи и о выработке плана для профилактики стоматологических заболеваний в Российской Федерации [65].

В городе Алматы врач-стоматолог Исакова М.К. (2016) провела исследование среди 61 пациентов

возрастной группы от 15 до 34 лет с заболеваниями пародонта. Автор пытался выявить этиологии возникновения пародонтологических заболеваний среди молодежи в своем сообщении. Как отмечает автор, у 36 больных (59%) с диагнозом «Хронический катаральный гингивит, легкая степень» плохой уровень гигиены, гигиенический индекс составил 2,3. Гигиенический индекс у 10 пациентов (16%) со средней степенью хронического катарального гингивита составлял 2,4. В остальных случаях с более тяжелым течением заболеваний пародонта у 15 больных гигиенический индекс варьировался от 2,36 до 2,96. Как мы видим, плохая гигиена полости рта является главной этиологией для возникновения заболеваний пародонта среди молодежи [66].

По данным Зелинского М.В. (2015), где автор проводил литературный и систематический обзор стоматологического здоровья студентов в городе Челябинск с 2004 года до 2015 год, процент заболеваемости пародонта среди обучающихся в ВУЗе составлял 86,2%, и лишь у 14,7% преобладали локализованные формы. Автор также уточнил, что главным фактором возникновения заболеваний пародонта является появления зубных отложений [67].

ВЫВОДЫ

Охрана здоровья молодежи является стратегической задачей здравоохранения всех стран. Изучение стоматологического статуса, уровня гигиены и привычек ухода за полостью рта молодежи поможет сформировать рекомендации и подходы к сохранению, поддержанию и улучшению стоматологического здоровья этой возрастной группы, что является вкладом в укрепление здоровья будущих поколений. Для предупреждения ухудшения стоматологического здоровья общего населения в целом, нужны меры санитарно-просветительской работы, которые наиболее эффективно работают, если разрабатываются и применяются с учетом специфики привычек и образа жизни людей в определенной местности. С этой точки зрения изучение стоматологического здоровья Вьетнамской молодежи как представителя своего региона, является перспективным для разработки наиболее эффективных мер профилактики в этой области.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Всемирная организация здравоохранения. Доклад о состоянии полости рта в мире, 2003 г. Пол Эрик Петерсен. Непрерывное улучшение здоровья полости рта в 21 веке – подход Глобальной программы ВОЗ по здоровью полости рта [Интернет]. Программа гигиены полости рта, профилактика неинфекционных заболеваний и укрепление здоровья, Всемирная организация здравоохранения Женева, Швейцария. Опубликовано в 2003 г. Посещение 15 февраля 2018 г. Доступно по адресу: https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/OH_st_WHO.pdf.
2. Генеральная ассамблея ООН – тридцать шестая сессия. Резолюция номер 36/28. Международный год молодежи: участие, развитие, мир [Интернет]. 57-е пленарное заседание, опубликовано 13 ноября 1981 года. Посещение 22 февраля 2020. Электронный документ: https://digitallibrary.un.org/record/27016/files/A_RES_36_29-RU.pdf
3. «Закон о молодежи». Национальное собрание Вьетнама номер 57/2020/QH14. Глава 1, статья 1 – общее положение [Интернет]. Опубликовано 7 августа 2020 г., посещение 10 февраля 2021 г. Электронный документ: <https://vbpl.vn/TW/Pages/vbpbq-van-ban-goc.aspx?ItemID=142850>.
4. Резолюция министерства образования и министерства здравоохранения Вьетнама об образовании центров школьной стоматологии номером 23/1987 [Интернет]. Опубликовано 23 января 1987 г., посещение 3 марта 2020 г. Электронный документ: https://vncdc.gov.vn/mediacenter/media/files/1012/01-2021/758_1611130524_1806007e69c711d0.pdf.
5. Тхю Линь – Программа центров школьной стоматологии заходит в тупик [Интернет], Газета труд, Вьетнам, опубликовано 30 но-

ября 2018 г., посещение 20 мая 2020 г. Электронный документ: <https://laodong.vn/y-te/nha-hoc-duong-co-nguy-co-di-vao-ngo-cut-644102.ldo>

6. Главное статистическое управление Вьетнама (2015-2020 гг.), статистика населения, труда, занятости и образования молодежи 2015-2020 гг. [Интернет], опубликовано 8 августа 2021 г., посещение 9 сентября 2021 г. Электронный документ: https://www.gso.gov.vn/wp-content/uploads/2021/08/sach_laodong_2020.pdf.

7. GBD 2017 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 354 diseases and injuries for 195 countries and territories, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet*. 2018 Nov 10;392(10159):1789-1858. doi: 10.1016/S0140-6736(18)32279-7.

8. Saekel R. Comparison of Oral Health Status in Asia: Results for Eight Emerging and Five High Income Countries or Regions and Implications. *Chin J Dent Res*. 2016;19(4):191-206. doi: 10.3290/j.cjdr.a37144.

9. Чинь Динь Хай, Нгуен Тхи Хонг Минь, Чан Као Бинь – Национальный обзор стоматологического здоровья во Вьетнаме, изд. «Медицина», Вьетнам, г. Ханой, 2019 год, 456 стр.

10. Lu HX, Tao DY, Lo ECM, Li R, Wang X, et al. The 4th National Oral Health Survey in the Mainland of China: Background and Methodology. *Chin J Dent Res*. 2018;21(3):161-165. doi: 10.3290/j.cjdr.a41079.

11. Sun HY, Jiang H, Du MQ, Wang X, Feng XP, et al. The Prevalence and Associated Factors of Periodontal Disease among 35 to 44-year-old Chinese Adults in the 4th National Oral Health Survey. *Chin J Dent Res*. 2018;21(4):241-247. doi: 10.3290/j.cjdr.a41082.

12. Gao YB, Hu T, Zhou XD, Shao R, Cheng R, et al. Dental Caries in Chinese Elderly People: Findings from the 4th National Oral Health Survey. *Chin J Dent Res*. 2018;21(3):213-220. doi: 10.3290/j.cjdr.a41077.
13. Jian Jiao, Wudi Jing, Yan Si, Xiping Feng, Baojun Tai, et al. The prevalence and severity of periodontal disease in Mainland China: Data from the 4th National Oral Health Survey (2015-2016). *J Clin Periodontol*. 2021 Feb;48(2):168-179. doi: 10.1111/jcpe.13396.
14. Eun-Hee Kim, Ah-Hyeon Kim, So-young Park, Youn-soo Shim, Eun-young Jeon, So-young An – Korean Oral Health Status National Survey Report, International Journal of Psychosocial Rehabilitation, Volume 24, Issue 7, March, 2020. doi: 10.37200/IJPR/V24I7/PR2700188.
15. Japan Dental Diseases Survey 2016 [Internet]. Ministry of Health, Labour and Welfare (Japan), Japan, 10/2016 – 11/2016 [updated 2016, accessed 2021, 6 Sept.]. Available from: <https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/dl/62-28-02.pdf>
16. The 8th Thailand National Oral Health Survey [Internet]. Ministry of Public Health, Department of Health Thailand, 2017 [updated 2017, accessed 2021, 7 Sept.]. Available from: http://www.dent.chula.ac.th/upload/news/791/file_1_5834.pdf
17. Dr. Reena Patel. The State of Oral Health in Europe, Report Commissioned by the Platform for Better Oral Health in Europe [Internet]. Better oral health, European platform, 2012 [updated Sept. 2012, accessed 2021, July 14]. Available from: <http://www.oralhealthplatform.eu/wp-content/uploads/2015/09/Report-the-State-of-Oral-Health-in-Europe.pdf>
18. National Dental Epidemiology Programme for England: Oral health survey of adults attending general dental practices 2018 [Internet]. Public Health England, Published by OGL June 2020 [updated June 2020, accessed 2021, July 13]. Available from: https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/891208/AiP_survey_for_England_2018.pdf
19. Ljung, R., Lundgren, F., Appelquist, M. et al. The Swedish dental health register – validation study of remaining and intact teeth. *BMC Oral Health* 19, 116 (2019). doi: 10.1186/s12903-019-0804-7.
20. National Health Survey ENSE, Spain 2017 [Internet]. Ministry of Health, Consumption and Social Welfare. Monographic reports series #5 – ORAL HEALTH, Results of the National Health Survey ENSE, Spain 2017 [updated 2017, accessed 2021, Oct. 22]. Available from: https://www.ine.es/en/metodologia/t15/t153041917_en.pdf
21. The fifth German oral health study [Internet], Institute of German Dentists in collaboration with TNS Healthcare GmbH, Munich, Köln, 2014 [updated Aug. 2016, accessed 2021, Apr. 2]. Available from: https://www.bzaek.de/fileadmin/PDFs/dms/Zusammenfassung_DMS_V.pdf
22. The State of Oral Health in Canada [Internet]. Canadian dental association, March 2017 [updated March 2017, accessed 2021, June 6]. Available from: <https://www.cda-adc.ca/stateoforalhealth/>
23. Australia's oral health, National study of adult oral health 2017-2018 [Internet]. The University of Adelaide, Australian research centre for population oral health (ARCPON), South Australia, 2019 [updated 2019 May, accessed 2021 Sept.]. Available from: https://www.adelaide.edu.au/arcpon/national-study/report/Australias_Oral_Health_2017-18.pdf
24. Peres MA, Barbato PR, Reis SC, Freitas CH, Antunes JL. Tooth loss in Brazil: analysis of the 2010 Brazilian Oral Health Survey. *Rev Saude Publica*. 2013; 47 Suppl 3: 1-11. and Brazilian Institute of Geography and Statistics (IBGE), Ministry of Health (Brazil), Secretariat of Health Surveillance, Ministry of Health (Brazil). Brazil National Oral Health Survey 2010. Rio de Janeiro, Brazil: Ministry of Health (Brazil).
25. Trends in Dental Caries and Sealants, tooth retention, and Edentulism [Internet]. Oral health surveillance report, United States 1999-2004 to 2011-2016. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, US Dept of Health and Human Services, 2019 [updated 2019, accessed 2021, May 16]. Available from: https://www.cdc.gov/oralhealth/pdfs_and_other_files/oral-health-surveillance-report-2019-h.pdf
26. Микляев С. В., & Леонова О. М. Эндодонто-пародонтальные поражения (обзор литературы). *Colloquium-journal*. 2019; 29(5): 26-28. doi: 10.24411/2520-6990-2019-10066.
27. Якубова Сарвиноз Рахмонкулова, Саидмуродова Жамила Ботировна, Индиаминова Гавхар Нуриддиновна. Проблема кариеса в раннем детском возрасте и пути её решения. Наука, техника и образование. 2020; 72(8): 69-73. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/problema-kariesa-v-rannem-detskom-voztaste-i-puti-eyo-resheniya> (дата обращения: 07.10.2021).
28. Цепов Л.М., Николаев А.И., Нестерова М.М., Орехова Н.С., Петрова Е.В., Левченкова Н.С. К вопросу о систематизации и классификациях заболеваний пародонта: бесконечные дискуссии в науке и практике. *Смоленский медицинский альманах*. 2020; (3): 178-184. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-o-sistematzatsii-i-klassifikatsiyah-zabolevaniy-parodonta-beskonechnye-diskussii-v-nauke-i-praktike> (дата обращения: 08.05.2021).
29. Абдуазимова Л.А., Джалилова Ш.А., Мухторова М.М., Ходжаев С.Б. Усовершенствование методов лечения кариеса и его осложнений. *Вестник науки и образования*. 2022; 122(2-1): 75-80. doi: 10.24411/2312-8089-2022-10204.
30. Силагадзе Елена Мурмановна, Салахов Альберт Кирамович, Ксембаев Саид Сальменович, Байкеев Руستم Фрунзевич. Факторы, влияющие на состояние стоматологического статуса населения России. *Проблемы стоматологии*. 2020; (16)1: 47-57. doi: 10.18481/2077-7566-20-16-1-47-57.
31. Намханов Вячеслав Валентинович, Писаревский Юрий Леонидович. Роль гигиены полости рта при воспалительных заболеваниях пародонта // *Вестник БГУ. Медицина и фармацевтика*. 2021; (1): 62-65. doi: 10.18101/2306-1995-2021-1-62-65.
32. Калуцкая Н.С. Индивидуальная гигиена полости рта как метод профилактики заболеваний пародонта. *Здравоохранение Югры: опыт и инновации*. 2015; (3): 13-18. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/individualnaya-gigiena-polosti-rta-kak-metod-profilaktiki-zabolevaniy-parodonta> (дата обращения: 11.04.2021).
33. Тарасова Н. В., Бриль Е. А., Федорова Т. В., Федоров В. А., Галонский В. Г. Роль гигиенического воспитания в системе первичной профилактики стоматологических заболеваний. *Сибирское медицинское обозрение*. 2012; 76(4): 6-11. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-gigienicheskogo-vozpitiya-v-sisteme-pervichnoy-profilaktiki-stomatologicheskikh-zabolevaniy> (дата обращения: 26.07.2021).
34. Мамауля К.К. Значение пищевого поведения и навыков гигиены полости рта для здоровья зубов. *БМИК*. 2015; 5(10): 1248-1250. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/znachenie-pischevogo-povedeniya-i-navykov-gigieny-polosti-rta-dlya-zdorovya-zubov> (дата обращения: 14.09.2021).
35. Р. М. Валиева, Н. Г. Негаметзянов, Р. М. Исмаилов, К. Р. Исмаилов О роли гигиены полости рта. *Вестник КазНМУ*. 2017; (1): 230-232. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/o-rol-i-gigieny-polosti-rta> (дата обращения: 09.12.2021).
36. Кипарисова Д.Г., Кипарисов Ю.С., Нуриева Н.С. Влияние фактора гигиены полости рта на развитие новообразований орофарингеальной зоны. *Опухоли головы и шеи*. 2015; (2): 39-44. doi: 10.17650/2222-1468-2015-5-2-39-44.
37. Базикян Э.А., Янушевич О.О. Пропедевтическая стоматология. 2-е издание. Москва: «ГЭОТАР-Медиа», 2013, 640 стр.
38. Максимовский Ю.М., Митронин А.В., под редакцией Куранова Е.Ю., Мартынова Е.А. *Терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям*. Москва: «ГЭОТАР – Медиа», 2012, 432 стр.
39. Волков Е.А., под редакцией Волкова Е.А., Янушевич О.О. *Терапевтическая стоматология: болезни зубов, часть 1 – Москва: «ГЭОТАР – Медиа», 2016, стр. 168.*
40. Бородовина С.И., Савельева Н.А., Таболина Е.С. *Профилактика стоматологических заболеваний: учебное пособие*. ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, Рязань: «ОТСиОП», 2019, 264 стр.
41. Peltzer K, Pengpid S. Dental health status and oral health behavior among university students from five ASEAN countries. *Nagoya J Med Sci*. 2017 Feb;79(2):123-133. doi: 10.18999/nagjms.79.2.123.
42. Yoshino K, Suzuki S, Ishizuka Y, Takayanagi A, Sugihara N, Kamiyo H. Relationship between amount of overtime work and untreated decayed teeth in male financial workers in Japan. *J Occup Health*. 2017 May 25;59(3):280-285. doi: 10.1539/joh.16-0247-OA.
43. Beyene DH, Shashamo BB, Digesa LE, Tariku EZ. Oral Hygiene Practices and Associated Factors among Patients Visiting Private Dental Clinics at Hawassa City, Southern Ethiopia, 2018. *Int J Dent*. 2021 Mar 26; 20(21): 88-98. doi: 10.1155/2021/8868308.
44. Hu J, Jiang W, Lin X, Zhu H, Zhou N, Chen Y, Wu W, Zhang D, Chen H. Dental Caries Status and Caries Risk Factors in Students Ages 12-14 Years in Zhejiang, China. *Med Sci Monit*. 2018 Jun 1;24:3670-3678. doi: 10.12659/MSM.907325.
45. Ogaard B, Seppä L, Rølla G. Relationship between oral hygiene and approximal caries in 15-year-old Norwegians. *Caries Res*. 1994;28(4):297-300. doi: 10.1159/000261989.
46. Зелинский М.В., Киселев С.Н., Ганус А.Н., Томилка Г.С., Лупенко М.И. Стоматологический статус студенческой молодежи и его тенденции. Система ценностей современного общества. 2015; (41): 161-168. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/stomatologicheskii-status-studencheskoy-molodezhi-i-ego-tendentsii> (дата обращения: 23.01.2021).
47. Оправин Александр Сергеевич, Оводова Г. Ф., Кузьмина Л. Н., Митричева Г. Ф., Базерашвили В. В., Пономарева Н. Н. Состояние полости рта студентов Северного государственного медицинского университета. *Экология человека*. 2008; (4): 16-18. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sostoyanie-polosti-rta-studentov-severnogo-gosudarstvennogo-meditsinskogo-universiteta> (дата обращения: 24.12.2020).

48. Масумова В. В., Булкина Н. В., Савина Е. А., Глыбочко А. П. Изучение стоматологического статуса, качества индивидуальной гигиены полости рта и уровня оказания стоматологической помощи у студентов города Саратова и Саратовской области. Саратовский научно-медицинский журнал. 2009; 5(1): 90-92. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/izuchenie-stomatologicheskogo-statusa-kachestva-individualnoy-gigieny-polosti-rta-i-urovnya-okazaniya-stomatologicheskoy-pomoschi-u> (дата обращения: 27.05.2021).
49. Проценко А.С. – Состояние стоматологического здоровья студенческой молодежи Москвы и пути его улучшения – диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, Москва, 2010.
50. Анцупова О. А., Гончарова И. С., Гончарова Е. М., Русакова П. Ю., Снегирева Л. В., Голева Н. А., Щербакова Т. Е. Стоматологический статус студентов высших и учащихся средних учебных заведений города Смоленска. Вестник Смоленской государственной медицинской академии. 2012; 11(2): 51-53. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/stomatologicheskii-status-studentov-vysshih-i-uchaschihsya-srednih-uchebnyh-zavedeniy-goroda-smolenska> (дата обращения: 14.09.2020).
51. Гунько Светлана Ивановна, Леус Лидия Ивановна, Зайцева Юлия Александровна, Севостьянова Ольга Александровна, Коршикова Евгения Борисовна. Реальные достижения в профилактике кариеса зубов у детей школьного возраста и подростков. Современная стоматология. 2019; 76(3): 20-23. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/realnye-dostizheniya-v-proflaktike-kariеса-zubov-u-detej-shkolnogo-vozrasta-i-podrostkov> (дата обращения: 30.03.2021).
52. Парамонов Юрий Олегович. Распространенность кариеса в стадии белого пятна и другие особенности стоматологического статуса юношеских спортивных команд профессиональных спортивных клубов. Российский стоматологический журнал. 2016; 20(3): 137-141. doi: 10.18821/1728-2802-2016-20(3)-137-141
53. Ситдикова О.Ф., Кабирова М.Ф. Патогенетическое обоснование профилактики и лечения стоматологических заболеваний у курсантов в период адаптации к условиям обучения и проживания в казарме УЮИ МВД РФ. Восточно-европейский научный журнал. 2021; 65(1-1): 48-52. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/patogeneticheskoe-obosnovanie-proflaktiki-i-lecheniya-stomatologicheskikh-zabolevaniy-u-kursantov-v-period-adaptatsii-k-usloviyam> (дата обращения: 24.02.2021).
54. Солдаткина А.С., Борисова Э.Г., Потоцкая А.В., Рошупкина И.В. Сравнительные показатели интенсивности кариеса и заболеваний пародонта у курсантов высших военных образовательных учреждений Министерства обороны Российской Федерации. Здоровье и образование в XXI веке. 2018; 20(8): 67-70. doi: 10.26787/hyd-ha-2226-7425-2018-20-8-67-70.
55. Волкова О. С. Изучение клинической характеристики структуры кариозных поражений и ее зависимости от состояния гигиены полости рта у студентов стоматологического факультета ХНМУ. Вісник проблем біології і медицини. 2016; 2(1): 218-223. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/izuchenie-klinicheskoy-harakteristiki-struktury-karioznyh-porazheniy-i-ee-zavisimosti-ot-sostoyaniya-gigieny-polosti-rta-u-studentov> (дата обращения: 17.11.2020).
56. Дмитриева Л.А., Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология. Национальное руководство. 2-ое издание. Москва: «ГЭОТАР – Медиа», 2015, 888 стр.
57. Тарасова Ю.Г. – Повышение качества лечения пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта, диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук, Пермь, 2013.
58. Куралесина, В.П. – Роль профессиональной гигиены полости рта в профилактике и лечении хронических гингивитов, диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, Москва, 2005.
59. Бутейко С.С., под ред. В.К. Федорова, Н. В. Шохина – Диагностика заболеваний пародонта: руководство. Москва: «ГЭОТАР – Медиа», 2018, 416 стр.
60. Karem Hassan B, Jabbar Ali B, Mahmood Alwan A, Badeia RA. Self-Reported Oral Health Attitudes and Behaviors, and Gingival Status of Dental Students. Clin Cosmet Investig Dent. 2020 Jun 25;(12): 225-232. doi: 10.2147/CCIDE.S249708.
61. Bojović MD, Kesić LG, Mitić AN, Kocić B, Obradović RR, Ignjatović A, Burić N, Jovanović M, Petrović MS. Oral Health-Related Risk Factors Among Students in Southeast Serbia. Med Sci Monit. 2021 Feb 17;(27): 29-35. doi: 10.12659/MSM.929375.
62. Ковач И.В., Алексеенко Н.В., Зелинский А.Л. Основные факторы риска возникновения воспалительных заболеваний пародонта у лиц молодого возраста. Вестник стоматологии. 2019; 107(2): 65-68. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osnovnyye-factory-riska-vozniknoveniya-vospalitelnyh-zabolevaniy-parodonta-u-lits-molodogo-vozrasta> (дата обращения: 21.10.2021).
63. Денисова Е. В., Пак А. В. Факторы, провоцирующие развитие гингивита у курсантов кадетского корпуса. БМИК. 2014; 4(5): 746-748. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/factory-provotsiruyuschie-razvitiye-gingivita-u-kursantov-kadetskogo-korpusa> (дата обращения: 07.07.2021).
64. Намханов Вячеслав Валентинович, Писаревский Юрий Леонидович. Роль гигиены полости рта при воспалительных заболеваниях пародонта. Вестник БГУ. Медицина и фармация. 2021; (1): 62-65. doi: 10.18101/2306-1995-2021-1-62-65.
65. Данилова Н.Б., Алешко О.В. Особенности медико-профилактических мероприятий у обучающейся молодежи в Санкт-Петербурге, направленные на улучшение стоматологического здоровья. Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. 2019; 14(2): 555-567. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobnosti-mediko-profilakticheskikh-meropriyatiy-u-obuchayushchey-molodezhi-v-sankt-peterburge> (дата обращения: 03.03.2021).
66. Исакова Марьям Козбаевна, Муродова Н.У., Бедрикова Е.А., Куватбаева У.А. Оценка состояния стоматологического здоровья у лиц молодого возраста и факторы, влияющие на развитие основных стоматологических заболеваний. Евразийский Союз Ученых. 2016; 29(1): 54-60. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otsenka-sostoyaniya-stomatologicheskogo-zdorovya-u-lits-molodogo-vozrasta-i-factory-vliyayuschie-na-razvitiye-osnovnyh> (дата обращения: 05.06.2021).
67. Зелинский Михаил Васильевич, Киселев Сергей Николаевич, Ганус Андрей Николаевич. Стоматологическое здоровье студентов и основные направления его улучшения. Дальневосточный медицинский журнал. 2015; (4): 91-96. doi: нет. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/stomatologicheskoe-zdorovie-studentov-i-osnovnyye-napravleniya-ego-uluchsheniya> (дата обращения: 08.06.2021).

REFERENCES:

- World Health Organization. World Oral Health Report 2003. Poul Erik Petersen. Continuous improvement of oral health in the 21st century – the approach of the WHO Global Oral Health Programme [Internet]. Oral Health Programme Noncommunicable Disease Prevention and Health Promotion World Health Organization Geneva, Switzerland. Published 2003. Accessed 15 February, 2018. Available from: https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/OH_st_WHO.pdf
- UN General Assembly – Thirty-sixth session. Resolution number 36/28. International Year of Youth: participation, development, peace [Internet]. 57th plenary meeting, updated 13 November 1981. Accessed 22 February, 2020. Available from: https://digitallibrary.un.org/record/27016/files/A_RES_36_29-EN.pdf
- "Law of youth." National Assembly of Vietnam number 57/2020/QH14. Chapter 1, Article 1 – general provision [Internet]. Updated 7 August 2020, accessed 10 February, 2021. Available from: <https://vbpl.vn/TW/Pages/vbqpq-van-ban-goc.aspx?ItemID=142850>
- Resolution of the Ministry of Education and the Ministry of Health of Vietnam on the establishment of school dentistry centers № 23/1987 [Internet]. Updated January 23, 1987, accessed March 3, 2020. Available from: https://vnncd.gov.vn/mediacenter/media/files/1012/01-2021/758_1611130524_1806007e69c711d0.pdf.
- Thuy Linh – School Dental Centers Program Comes to a Dead End [Internet]. Labor Newspaper, Vietnam, updated November 30, 2018, accessed May 20, 2020. Available from: <https://laodong.vn/y-te/nha-hoc-duong-co-nguy-co-di-vao-ngo-cut-644102.ido>
- General Statistical Office of Vietnam (2015-2020), Population, Labor, Employment and Youth Education Statistics 2015-2020. [Internet], published August 8, 2021, accessed September 9, 2021. Available from: https://www.gso.gov.vn/wp-content/uploads/2021/08/sach_laodong_2020.pdf
- GBD 2017 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 354 diseases and injuries for 195 countries and territories, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. Lancet. 2018 Nov 10;392(10159):1789-1858. doi: 10.1016/S0140-6736(18)32279-7.
- Saekel R. Comparison of Oral Health Status in Asia: Results for Eight Emerging and Five High Income Countries or Regions and Implications. Chin J Dent Res. 2016;19(4):191-206. doi: 10.3290/j.cjdr.a37144.
- Trinh Dinh Hai, Nguyen Thi Hong Minh, Tran Cao Binh – Vietnam National Dental Health Review, publ.: "Medicine", Vietnam, Hanoi, 2019, 456 p.

10. Lu HX, Tao DY, Lo ECM, Li R, Wang X, et al. The 4th National Oral Health Survey in the Mainland of China: Background and Methodology. *Chin J Dent Res.* 2018;21(3):161-165. doi: 10.3290/j.cjdr.a41079.
11. Sun HY, Jiang H, Du MQ, Wang X, Feng XP, et al. The Prevalence and Associated Factors of Periodontal Disease among 35 to 44-year-old Chinese Adults in the 4th National Oral Health Survey. *Chin J Dent Res.* 2018;21(4):241-247. doi: 10.3290/j.cjdr.a41082.
12. Gao YB, Hu T, Zhou XD, Shao R, Cheng R, et al. Dental Caries in Chinese Elderly People: Findings from the 4th National Oral Health Survey. *Chin J Dent Res.* 2018;21(3):213-220. doi: 10.3290/j.cjdr.a41077.
13. Jian Jiao, Wudi Jing, Yan Si, Xiping Feng, Baojun Tai, et al. The prevalence and severity of periodontal disease in Mainland China: Data from the 4th National Oral Health Survey (2015-2016). *J Clin Periodontol.* 2021 Feb;48(2):168-179. doi: 10.1111/jcpe.13396.
14. Eun-Hee Kim, Ah-Hyeon Kim, So-young Park, Youn-soo Shim, Eun-young Jeon, So-young An – Korean Oral Health Status National Survey Report, International Journal of Psychosocial Rehabilitation, Volume 24, Issue 7, March, 2020. doi: 10.37200/IJPR/V24I7/PR2700188.
15. Japan Dental Diseases Survey 2016 [Internet]. Ministry of Health, Labour and Welfare (Japan), Japan, 10/2016 – 11/2016 [updated 2016, accessed 2021, 6 Sept.]. Available from: <https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/dl/62-28-02.pdf>
16. The 8th Thailand National Oral Health Survey [Internet]. Ministry of Public Health, Department of Health Thailand, 2017 [updated 2017, accessed 2021, 7 Sept.]. Available from: http://www.dent.chula.ac.th/upload/news/791/file_1_5834.pdf
17. Dr. Reena Patel. The State of Oral Health in Europe, Report Commissioned by the Platform for Better Oral Health in Europe [Internet]. Better oral health, European platform, 2012 [updated Sept. 2012, accessed 2021, July 14]. Available from: <http://www.oralhealthplatform.eu/wp-content/uploads/2015/09/Report-the-State-of-Oral-Health-in-Europe.pdf>
18. National Dental Epidemiology Programme for England: Oral health survey of adults attending general dental practices 2018 [Internet]. Public Health England, Published by OGL June 2020 [updated June 2020, accessed 2021, July 13]. Available from: https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/891208/AIP_survey_for_England_2018.pdf
19. Ljung, R., Lundgren, F., Appelquist, M. et al. The Swedish dental health register – validation study of remaining and intact teeth. *BMC Oral Health* 19, 116 (2019). doi: 10.1186/s12903-019-0804-7.
20. National Health Survey ENSE, Spain 2017 [Internet]. Ministry of Health, Consumption and Social Welfare. Monographic reports series #5 – ORAL HEALTH, Results of the National Health Survey ENSE, Spain 2017 [updated 2017, accessed 2021, Oct. 22]. Available from: https://www.ine.es/en/metodologia/t15/t153041917_en.pdf
21. The fifth German oral health study [Internet]. Institute of German Dentists in collaboration with TNS Healthcare GmbH, Munich, Köln, 2014 [updated Aug. 2016, accessed 2021, Apr. 2]. Available from: https://www.bzaek.de/fileadmin/PDFs/dms/Zusammenfassung_DMS_V.pdf
22. The State of Oral Health in Canada [Internet]. Canadian dental association, March 2017 [updated March 2017, accessed 2021, June 6]. Available from: <https://www.cda-adc.ca/stateoforalhealth/>
23. Australia's oral health, National study of adult oral health 2017-2018 [Internet]. The University of Adelaide, Australian research centre for population oral health (ARCPHO), South Australia, 2019 [updated 2019 May, accessed 2021 Sept.]. Available from: https://www.adelaide.edu.au/arcpho/national-study/report/Australias_Oral_Health_2017-18.pdf
24. Peres MA, Barbato PR, Reis SC, Freitas CH, Antunes JL. Tooth loss in Brazil: analysis of the 2010 Brazilian Oral Health Survey. *Rev Saude Publica.* 2013; 47 Suppl 3: 1-11. and Brazilian Institute of Geography and Statistics (IBGE), Ministry of Health (Brazil), Secretariat of Health Surveillance, Ministry of Health (Brazil). Brazil National Oral Health Survey 2010. Rio de Janeiro, Brazil: Ministry of Health (Brazil).
25. Trends in Dental Caries and Sealants, tooth retention, and Edentulism [Internet]. Oral health surveillance report, United States 1999-2004 to 2011-2016. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, US Dept of Health and Human Services, 2019 [updated 2019, accessed 2021, May 16]. Available from: https://www.cdc.gov/oralhealth/pdfs_and_other_files/oral-health-surveillance-report-2019-h.pdf
26. Miklyaev S. V., & Leonova O. M. Endodontic-periodontal lesions (literature review). *Colloquium-journal.* 2019; 29(5): 26-28. (inRuss.). doi: 10.24411/2520-6990-2019-10066.
27. Yakubova Sarvinoz Rakhmonkulovna, Saidmurodova Zhamila Botirovna, Indiaminova Gavkhar Nuriddinova. The problem of caries in early childhood and ways to solve it. *Science, technology and education.* 2020; 72(8): 69-73. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/problema-kariesa-v-rannem-detskom-vozzraste-i-puti-eyo-resheniya> (accessed 07.10.2021).
28. Tsepov L.M., Nikolaev A.I., Nesterova M.M., Orekhova N.S., Petrova E.V., Levchenkova N.S. On the issue of systematization and classification of periodontal diseases: endless discussions in science and practice. *Smolensk medical almanac.* 2020; (3): 178-184. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-osistematizatsii-i-klassifikatsiyah-zabolevaniy-parodontalno-beskonechnyeh-diskussii-v-nauke-i-praktike> (accessed: 05/08/2021).
29. Abduazimova L.A., Dzhallilova Sh.A., Mukhtorova M.M., Khodzhaev S.B. Improvement of methods of treatment of caries and its complications. *Bulletin of science and education.* 2022; 122(2-1): 75-80. (inRuss.). doi: 10.24411/2312-8089-2022-10204.
30. Silagadze Elena Murmanovna, Salakhov Albert Kiramovich, Ksembaev Said Salmenovich, Baykeev Rustem Frunzevich. Factors affecting the state of the dental status of the population of Russia. *Problems of dentistry.* 2020; (16)1: 47-57. (inRuss.). doi: 10.18481/2077-7566-20-16-1-47-57.
31. Namkhanov Vyacheslav Valentinovich, Pisarevsky Yuri Leonidovich. The role of oral hygiene in inflammatory periodontal diseases // *Bulletin of the Belarusian State University. Medicine and pharmacy.* 2021; (1): 62-65. (inRuss.). doi: 10.18101/2306-1995-2021-1-62-65.
32. Kalutskaya N.S. Individual oral hygiene as a method of preventing periodontal diseases. *Health care of Yugra: experience and innovations.* 2015; (3): 13-18. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/individualnaya-gigiena-polosti-rta-kak-metod-profilaktiki-zabolevaniy-parodontalno> (accessed: 04/11/2021).
33. Tarasova N. V., Bril E. A., Fedorova T. V., Fedorov V. A., Galonsky V. G. The role of hygiene education in the system of primary prevention of dental diseases. *Siberian Medical Review.* 2012; 76(4): 6-11. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-gigienicheskogo-vospitaniya-v-sisteme-pervichnoy-profilaktiki-stomatologicheskikh-zabolevaniy> (accessed: 07/26/2021).
34. Mamulyan K.K. The importance of eating behavior and oral hygiene habits for dental health. *BMIK.* 2015; 5(10): 1248-1250. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/znachenie-pischevogopovedeniya-i-navykov-gigieny-polosti-rta-dlya-zdorovya-zubov>
35. R. M. Valieva, N. G. Negametzyanov, R. M. Ismailov, K. R. Ismailov On the role of oral hygiene. *Bulletin of KazNMU.* 2017; (1): 230-232. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/o-rol-i-gigieny-polosti-rta> (accessed: 12/09/2021).
36. Kiparisova D.G., Kiparisov Yu.S., Nurieva N.S. Influence of the factor of oral hygiene on the development of neoplasms of the oropharyngeal zone. *Tumors of the head and neck.* 2015; (2): 39-44. (inRuss.). doi: 10.17650/2222-1468-2015-5-2-39-44
37. Bazikyan E.A., Yanushevich O.O. *Propaedeutic dentistry.* 2nd edition. Moscow: GEOTAR-Media, 2013, 640 p.
38. Maksimovsky Yu.M., Mitronin A.V., edited by Kuranov E.Yu., Martynova E.A. *Therapeutic dentistry. Guide to practical exercises.* Moscow: "GEOTAR – Media", 2012, 432 p.
39. Volkov E.A., edited by Volkov E.A., Yanushevich O.O. *Therapeutic dentistry: dental diseases, part 1 – Moscow: "GEOTAR – Media", 2016, p. 168.*
40. Borodovitsina S.I., Savelyeva N.A., Tabolina E.S. *Prevention of dental diseases: a textbook.* FGBOU VO RyazGMU of the Ministry of Health of Russia, Ryazan: "OTSiOP", 2019, 264 p.
41. Пельтцер К., Пенгпид С. Состояние здоровья зубов и поведение в отношении здоровья полости рта среди студентов университетов из пяти стран АСЕАН. *Harqia J Med Sci.* 2017 фев; 79 (2): 123-133. doi: 10.18999/nagjms.79.2.123.
42. Yoshino K, Suzuki S, Ishizuka Y, Takayanagi A, Sugihara N, Kamiyo H. Relationship between amount of overtime work and untreated decayed teeth in male financial workers in Japan. *J Occup Health.* 2017 May 25;59(3):280-285. doi: 10.1539/joh.16-0247-OA.
43. Beyene DH, Shashamo BB, Digesa LE, Tariku EZ. Oral Hygiene Practices and Associated Factors among Patients Visiting Private Dental Clinics at Hawassa City, Southern Ethiopia, 2018. *Int J Dent.* 2021 Mar 26; 20(21): 88-98. doi: 10.1155/2021/8868308.
44. Hu J, Jiang W, Lin X, Zhu H, Zhou N, Chen Y, Wu W, Zhang D, Chen H. Dental Caries Status and Caries Risk Factors in Students Ages 12-14 Years in Zhejiang, China. *Med Sci Monit.* 2018 Jun 1;24:3670-3678. doi: 10.12659/MSM.907325.
45. Ogaard B, Seppä L, Rølla G. Relationship between oral hygiene and approximal caries in 15-year-old Norwegians. *Caries Res.* 1994;28(4):297-300. doi: 10.1159/000261989.
46. Zelinsky M.V., Kiselev S.N., Ganus A.N., Tomilka G.S., Lupenko M.I. Dental status of student youth and its tendencies. The value system of modern society. 2015; (41): 161-168. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/stomatologicheskii-status-studencheskoy-molodezhi-i-ego-tendentsii> (accessed: 01/23/2021).
47. Opravin Alexander Sergeevich, Ovodova G. F., Kuzmina L. N., Mitricheva G. F., Bazerashvili V. V., Ponomareva N. N. The state of the oral cavity of students of the Northern State Medical University.

Human ecology. 2008; (4): 16-18. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sostoyanie-polosti-rta-studentov-severnogo-gosudarstvennogo-meditsinskogo-universiteta> (accessed: 12/24/2020).

48. Masumova V. V., Bulkina N. V., Savina E. A., Glybochko A. P. The study of dental status, the quality of individual oral hygiene and the level of dental care in students of the city of Saratov and the Saratov region. Saratov Scientific Medical Journal. 2009; 5(1): 90-92. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/izuchenie-stomatologicheskogo-statusa-kachestva-individualnoy-gigieny-polosti-rta-i-urovnya-okazaniya-stomatologicheskoy-pomoschi-u> (accessed: May 27, 2021).

49. Protsenko A.S. – The state of dental health of students in Moscow and ways to improve it – the thesis for PHD of medical sciences, Moscow, 2010.

50. Antsupova O. A., Goncharova I. S., Goncharova E. M., Rusakova P. Yu., Snegireva L. V., Goleva N. A., Shcherbakova T. E. Dental status of students of higher and secondary educational institutions city of Smolensk. Bulletin of the Smolensk State Medical Academy. 2012; 11(2): 51-53. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/stomatologicheskoy-status-studentov-vysshih-i-uchaschihsya-srednih-uchebnyh-zavedeniy-goroda-smolenska> (accessed: 09/14/2020).

51. Gunko Svetlana Ivanovna, Leus Lidia Ivanovna, Zaitseva Yulia Alexandrovna, Sevostyanova Olga Alexandrovna, Korshikova Evgenia Borisovna. Real achievements in the prevention of dental caries in school-age children and adolescents. Modern dentistry. 2019; 76(3): 20-23. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/realnye-dostizheniya-v-profilaktike-kariessa-zubov-u-detey-shkolnogo-vozrasta-i-podrostkov> (accessed: 03/30/2021).

52. Paramonov Yuri Olegovich. The prevalence of caries in the white spot stage and other features of the dental status of youth sports teams of professional sports clubs. Russian Dental Journal. 2016; 20(3): 137-141. (inRuss.). doi: 10.18821/1728-2802-2016-20(3)-137-141.

53. Sitdikova O.F., Kabirova M.F. Pathogenetic rationale for the prevention and treatment of dental diseases in cadets during the period of adaptation to the conditions of training and living in the barracks of the UJI of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation. Eastern European Scientific Journal. 2021; 65(1-1): 48-52. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/pathogeneticheskoe-obosnovanie-profilaktiki-i-lecheniya-stomatologicheskikh-zabolevaniy-u-kursantov-v-period-adaptatsii-k-usloviyam> (accessed: 02/24/2021).

54. Soldatkina A.S., Borisova E.G., Pototskaya A.V., Roshchupkina I.V. Comparative indicators of the intensity of caries and periodontal disease in cadets of higher military educational institutions of the Ministry of Defense of the Russian Federation. Health and education in the XXI century. 2018; 20(8): 67-70. (inRuss.). doi: 10.26787/hyd-ha-2226-7425-2018-20-8-67-70.

55. Volkova OS The study of the clinical characteristics of the structure of carious lesions and its dependence on the state of oral hygiene in students of the dental faculty of KhNMU. Bulletin of problems of biology and medicine. 2016; 2(1): 218-223. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/izuchenie-klinicheskoy-harakteristiki-struktury-karioznyh-porazheniy-i-ee-zavisimosti-ot-sostoyaniya-gigieny-polosti-rta-u-studentov> (accessed 17/11/2020)

56. Dmitrieva L.A., Maksimovsky Yu.M. Therapeutic dentistry. National leadership. 2nd edition. Moscow: "GEOTAR – Media", 2015, 888 p.

57. Tarasova Yu.G. – Improving the quality of treatment of patients with inflammatory periodontal diseases, thesis for the degree of Doctor of Medical Sciences, Perm, 2013.

58. Kuralesina, V.P. – The role of professional oral hygiene in the prevention and treatment of chronic gingivitis, the thesis for PHD of medical sciences, Moscow, 2005.

59. Buteyko S.S., ed. VC. Fedorova, NV Shokhina – Diagnosis of periodontal diseases: a guide. Moscow: "GEOTAR – Media", 2018, 416 p.

60. Karem Hassan B, Jabbar Ali B, Mahmood Alwan A, Badeia RA. Self-Reported Oral Health Attitudes and Behaviors, and Gingival Status of Dental Students. Clin Cosmet Investig Dent. 2020 Jun 25;(12): 225-232. doi: 10.2147/CCIDE.S249708.

61. Bojović MD, Kesić LG, Mitić AN, Kocić B, Obradović RR, Ignjatović A, Burić N, Jovanović M, Petrović MS. Oral Health-Related Risk Factors Among Students in Southeast Serbia. Med Sci Monit. 2021 Feb 17;(27): 29-35. doi: 10.12659/MSM.929375.

62. Kovach I.V., Alekseenko N.V., Zelinsky A.L. The main risk factors for the occurrence of inflammatory periodontal diseases in young people. Bulletin of dentistry. 2019; 107(2): 65-68. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osnovnye-faktory-riska-vozniknoveniya-vozpaltelnyh-zabolevaniy-parodonta-u-lits-molodogo-vozrasta> (accessed: 10/21/2021).

63. Denisova E. V., Pak A. V. Factors provoking the development of gingivitis in cadets of the cadet corps. BМIK. 2014; 4(5): 746-748. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/faktory-provotsiruyuschie-razvitie-gingivita-u-kursantov-kadetskogo-korpusa> (accessed: 07.07.2021).

64. Namkhanov Vyacheslav Valentinovich, Pisarevsky Yuri Leonidovich. The role of oral hygiene in inflammatory periodontal diseases. Bulletin of BSU. Medicine and pharmacy. 2021; (1): 62-65. (inRuss.). doi: 10.18101/2306-1995-2021-1-62-65.

65. Danilova N.B., Aleshko O.V. Features of medical and preventive measures among young people studying in St. Petersburg, aimed at improving dental health. Health is the basis of human potential: problems and ways to solve them. 2019; 14(2): 555-567. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobnosti-mediko-profilakticheskikh-meropriyatiy-u-obuchayuscheysya-molodezhi-v-sankt-peterburge-napravlenyye-na-uluchshenie> (accessed: 03.03. 2021).

66. Iskakova Maryam Kozbaevna, Murodova N.U., Bedrikova E.A., Kuvatbaeva U.A. Assessment of the state of dental health in young people and factors influencing the development of major dental diseases. Eurasian Union of Scientists. 2016; 29(1): 54-60. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otsenka-sostoyaniya-stomatologicheskogo-zdorovya-u-lits-molodogo-vozrasta-i-faktory-vliyayuschie-na-razvitie-osnovnyh> (accessed: 06/05/2021).

67. Zelinsky Mikhail Vasilievich, Kiselev Sergey Nikolaevich, Ganus Andrey Nikolaevich. Dental health of students and the main directions of its improvement. Far Eastern Medical Journal. 2015; (4): 91-96. doi: no. (inRuss.). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/stomatologicheskoe-zdorovie-studentov-i-osnovnye-napravleniya-ego-uluchsheniya> (accessed: 06/08/2021).

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

До Чан Куанг Ань¹ – ассистент кафедры одонто-стоматологии,
ORCID ID: 0000-0002-5192-8066.

Макеева М.К.^{2,3} – д.м.н., доцент кафедры терапевтической стоматологии,
ORCID ID: 0000-0002-5192-8066.

Шевелюк Ю.В.³ – к.м.н., ассистент кафедры терапевтической стоматологии,
ORCID ID: 0000-0002-3854-456X.

¹Вьетнамский Национальный Университет, Ханой, 123105, Вьетнам, г. Ханой, Кау Зэй, ул. Суан Тхю 144, д. "Y 1".

²Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» (РУДН), 117198, Россия, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 6.

³Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский Государственный Медицинский Университет Имени И.М. Сеченова Министерства Здравоохранения Российской Федерации, Сеченовский Университет. 119048, Россия, г. Москва, Трубецкая ул., д.8 стр.2.

AUTHOR INFORMATION:

Do Chan Quang Anh¹ – assistant of department odonto-stomatology, Orcid ID: 0000-0002-5192-8066.

Maria K. Makeeva^{2,3} – Senior Lecture of department of Therapeutic Dentistry, Orcid ID: 0000-0002-5192-8066.

Yuliya V. Sheveluk³ – PhD, assistant of department Therapeutic Dentistry, Orcid ID: 0000-0002-3854-456X

¹Y1, 144 Xuan Thuy st., Cau Giay, Hanoi, 123105, Vietnam.

²Peoples' Friendship University of Russia" (RUDN University). 6 Miklukho-Maklaya st., Moscow, 117198, Russia.

³Sechenov University. 8c2 Trubetskaya st., Moscow, 119048, Russia.

ВКЛАД АВТОРОВ:

До Чан Куанг Ань – существенный вклад в замысел и дизайн исследования, сбор данных и анализ и интерпретацию данных.

Макеева М.К. – окончательное одобрение варианта статьи для опубликования.

Шевелюк Ю.В. – критический пересмотр статьи в части значимого интеллектуального содержания

AUTHOR'S CONTRIBUTION:

Do Chan Quang Anh – has made a substantial contribution to the concept and design of the article, the acquisition and analysis of data for the article.

Maria K. Makeeva – approved the version to be published.

Yliya V. Shevelyuk – revised the article critically for important intellectual content

Координаты для связи с авторами / Correspondent author:
До Чан Куанг Ань / Do Chan Quang Anh, E-mail: dcqa1608@gmail.com