

Е. В. Ситкина

Е. Р. Исаева

*Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет им. академика И. П. Павлова
Санкт-Петербург, Россия*

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОРТРЕТ КОМПЛАЕНТНОГО ПАЦИЕНТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ

Проводится анализ пациентов, обратившихся за стоматологической помощью. Описываются личностные профили пациентов с хорошей и неудовлетворительной гигиеной полости рта. Выделяются индивидуально-психологические особенности личности, влияющие на комплаенс. Описываются портреты комплаентного и некомплаентного пациентов.

Ключевые слова: комплаентность, приверженность лечению, личность стоматологического пациента, денталпсихология.

Evgeniya V. Sitkina

Elena R. Isajeva

*Pavlov First Saint Petersburg State Medical University
Saint Petersburg, Russia*

PSYCHOLOGICAL DESCRIPTION OF A COMPLIANT PATIENT OF DENTAL CLINIC

We conducted an analysis of patients who applied for dental care. We described the personal profiles of patients with good and unsatisfactory oral hygiene, identified individual psychological personality traits that affect compliance. We have described portraits of compliant and non-compliant patients.

Keywords: compliance, adherence to treatment, the personality of the dental patient, dentalpsychology.

Введение. Современные тенденции медицины во всем мире основаны на 4П-медицине, включающей в себя персонализированный

подход к каждому пациенту, выявление предрасположенности организма к развитию заболеваний и предотвращение их развития, мотивирование пациента [1–3]. Одним из общепризнанных факторов приверженности лечению является личность пациента. Исходя из этого, персонализированный подход и мотивация на лечение должны выстраиваться врачом с учетом характерологических особенностей пациента. Особенно трудной оказывается задача мотивации и индивидуального подхода в стоматологической практике, поскольку пациенты не включают в представления о своем здоровье наличие хорошего состояния полости рта [3; 4].

Материалы и методы. Был проведен эксперимент по типу «Обучающего». В исследовании предлагалось принять участие пациентам с хроническим генерализованным катаральным гингивитом в стадии обострения (151 человек: 50 мужчин, средний возраст $35,3 \pm 12,4$; 101 женщина, средний возраст $39,2 \pm 14,5$), без сопутствующей патологии.

Пациентам проводилась первичная консультация врача-стоматолога, на которой измерялись индексы стоматологического здоровья пациентов, отражающие состояние гигиены и уровень нуждаемости в стоматологическом лечении (РМА, СРITN, Saxer & Muhleman, Silness & Loe). Далее проводилось психодиагностическое исследование для определения индивидуально-личностных характеристик пациентов с помощью: Многомерного опросника по здоровью в модификации Гринберга Д., методики диагностики межличностных отношений Т. Лири в модификации Собчик Л. Н., характерологического опросника Леонгарда — Шмишека, индивидуально-типологического опросника Собчик Л. Н., анкеты самооценки состояния, методики ТОБОЛ.

Кроме того, на первом приеме врач проводил индивидуальное обучение пациентов уходу за полостью рта.

Повторная консультация врача проходила через месяц: с целью оценки качества соблюдения врачебных рекомендаций у пациентов повторно измерялись стоматологические индексы, отражающие тщательность выполнения пациентом врачебных рекомендаций, связанных с правильной чисткой зубов и динамику состояния пародонта через 1 месяц. Соблюдение рекомендаций по гигиене полости

рта и, как следствие, улучшение его состояния рассматривалось нами как приверженность.

Результаты. Установлено, что общая нуждаемость в лечении зубов (CPINT) была ниже у женщин с высоким уровнем внутреннего локуса контроля и педантичным типом характера. При первом измерении показатели выраженности воспаления десны (индекс РМА) были ниже у пациенток с «авторитарным», «независимым» и «агрессивным» типами межличностных отношений (МО), «стеничностью», «ригидностью» и «экстраверсией». Выше уровень индекса РМА был у пациенток с «интроверсией», «паранойяльным» и «сенситивным» типом отношения к болезни (ОБ). Кровоточивость десен (показатели индекса Saxer & Muhleman) была ниже у пациенток с «авторитарным» и «независимым» типами МО, «стеничностью» и «ригидностью» в структуре черт характера. Высокие показатели по индексу кровоточивости десен были у пациентов с «покорно-зависимым» типом МО и «апатичным» ОБ.

При проведении анализа в мужской выборке было установлено, что при первичном измерении индекса уровень нуждаемости в лечении был выше у пациентов с «возбудимым» типом акцентуации характера, мягкий зубной налет (индекс Silness & Loe) был ниже у пациентов «эйфорическим» типом ОБ.

Пациенты, у которых отмечалась хорошая гигиена полости рта на первичном приеме (т. е. эти пациенты самостоятельно в домашних условиях соблюдали правила стоматологической гигиены, правильно чистили зубы и применяли такие дополнительные средства чистки, как флоссы, ирригаторы и ополаскиватели), были отнесены в группу комплаентных. Они характеризуются ориентацией на социально-активное взаимодействие с окружающими, внутренней ответственностью за свое здоровье и педантичными чертами характера.

Были обнаружены различия индивидуально-психологических особенностей пациентов, выполняющих и не выполняющих рекомендации врача-стоматолога: у пациентов с улучшением состояния гигиены преобладал «дистимический» тип акцентуаций характера, а у пациентов без улучшения уровня гигиены преобладал «аффективно-экзальтированный» тип.

По результатам регрессионного анализа установлено, что возраст оказывал влияние на качество выполнения рекомендаций врача по гигиене полости рта, в том числе на тщательность чистки зубов. Установлено, что акцентуации характера «гипертимный», «аффективно-экзальтированный», «застревающий», черты стенического регистра оказывают негативное влияние на тщательность выполнения рекомендаций врача и следование рекомендованной программе гигиены.

Таким образом, мы можем выделить портреты комплаентного и некомплаентного пациентов в стоматологической клинике. Портрет комплаентного стоматологического пациента — пациент с высоким уровнем сотрудничества и ориентацией на социальное окружение, педантичностью, с внутренним локусом контроля. Портрет некомплаентного пациента — пациент эмоционально-неуравновешенный, чаще молодого возраста, с чертами аггравации и склонный к конфликтам.

Заключение. Проведенное исследование доказывает крайнюю важность учета личностных особенностей пациентов на этапах планирования и проведения стоматологического лечения. Применение персонализированного подхода позволит снизить уровень заболеваемости пародонтологическими заболеваниями.

На этапе первичной консультации в стоматологической клинике важно проведение психологической экспресс-психодиагностики личности пациента, для выбора дифференцированных стратегий поведения с учетом индивидуально-личностных особенностей пациентов и тем самым повышения качества лечения и удовлетворенности пациентов качеством полученной медицинской помощи.

Библиографические ссылки

1. P4 medicine: how systems medicine will transform the healthcare sector and society / M. Flores, G. Glusman, K. Brogaard et al. // *Personalized Medicine*. 2013. № 10(6). P. 565–576

2. *Пальцев М. А., Белушкина Н. Н., Чабан Е. А.* 4П-медицина как новая модель здравоохранения в Российской Федерации // *Оргздрав: новости, мнения, обучение*. 2015. № 2. С. 48–54.

3. *Плугина М. И., Фельдман И. Л.* Интеграция психологии и клинических дисциплин в реализации концепции; П-медицины // Личностно-профессиональное развитие субъектов образовательной среды высшей школы : материалы II Всерос. науч.-практ. конф. с международ. участием. 2018. С. 174–180.

4. *Ситкина Е. В.* Связь индивидуально-личностных особенностей пациентов и приверженности выполнению рекомендаций врача по гигиене полости рта // Вестн. Моск. ун-та. Серия 14. Психология. 2019. № 3. С. 141–160.