

ЗАВИСИМОСТЬ ФАКТОРОВ ВОЗНИКНОВЕНИЯ МНОЖЕСТВЕННОГО КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ОТ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ РЕБЁНКА

THE DEPENDENCE OF THE FACTORS OF THE OCCURRENCE OF MULTIPLE CARIES OF BABY TEETH ON THE PSYCHO- EMOTIONAL STATE OF THE CHILD

**Pavlova S.
Shtorina A.
Panova E.
Gazieva P.
Fischev S.
Sevastyanov A.
Puzdyreva M.
Rozhkova M.**

Summary. Effective, high-quality and timely treatment of children by a dentist is the key to health. Positive communication between young patients and doctors plays an important role. A certain dependence of diseases on the peculiarity of the child's psychological stress reactions has been revealed, for which a wide range of diagnostic techniques can be used. It is important to take into account the knowledge that modern psychology has for the successful treatment of dental diseases in a child. The psychological and deontological problem of forming a trusting relationship between a doctor and a patient at a pediatric dental appointment is very serious, its solution is necessary to improve the quality of treatment and individual prevention. We have recorded the influence between factors reflecting behavioral manifestations and the occurrence of caries in children and patterns of behavior, as well as the relationship «doctor — parent» and «doctor — child» in the organization of treatment of children.

Keywords: caries, children, hygiene, nutrition, psychology, behavior.

Павлова Светлана Георгиевна

К.м.н., доцент, «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ
svetap_75@mail.ru

Шторина Анастасия Александровна

К.м.н., доцент, «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ
nastiya78@mail.ru

Панова Елена Михайловна

К.п.н., доцент, «Санкт-Петербургская академия постдипломного педагогического образования имени К.Д. Ушинского»
elena-panova-2011@list.ru

Газиева Патимат Магомедовна

Врач-стоматолог,
ООО «Идеальная пломба» Санкт-Петербург
gazieva-patyu-98@mail.ru

Фищев Сергей Борисович

Д.м.н., профессор, «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ
super.kant@yandex.ru

Севастьянов Аркадий Владимирович

Д.м.н., профессор, «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ
ardy.dkr@mail.ru

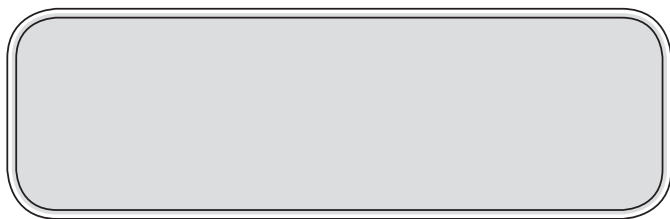
Пуздырева Маргарита Николаевна

К.м.н., доцент «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ
seven-spb@yandex.ru

Рожкова Мария Геннадьевна

Ассистент, «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ
rozmaria2010@yandex.ru

Аннотация. Проведение эффективного, качественного и своевременного лечения детей у врача-стоматолога является залогом здоровья. Позитивная коммуникация маленьких пациентов и врачей играет важную роль. Выявлена определенная зависимость заболеваний от своеобразия психологических стрессовых реакций ребенка, для выявления которых можно использовать широкий спектр диагностических методик. Важно учитывать знания, которыми располагает современная психология для успешного лечения стоматологических заболеваний у ребёнка. Психологическая и деонтологическая проблема формирования доверительных отношений между врачом и пациентом на детском стоматологическом приёме является очень



Актуальность исследования

Одной из актуальных проблем современной стоматологии является кариес зубов у детей раннего возраста и возможность своевременного лечения и профилактики. Несмотря на совершенствование методик лечения и усилия, прилагаемые детскими стоматологами, данное заболевание остается распространенным во многих странах мира. Так, в России кариес временных зубов встречается у 50–60 % 3-летних детей [1].

Кариес — одно из самых известных стоматологических заболеваний, его изучением ученые занимаются давно, имеется большое количество исследований, однако, несмотря на это, он остается актуальнейшей проблемой современности [2, 3]. Для проведения качественного и своевременного лечения ребенок должен быть адаптирован к приему врача-стоматолога и проведению необходимых мероприятий. Таким образом, в работе врача-стоматолога большую роль играет позитивная коммуникация с пациентом.

Следует отметить, что в ходе уже проведенных исследований выявлена определенная зависимость заболеваний от своеобразия психологических стрессовых реакций ребенка, для выявления которых можно использовать широкий спектр диагностических методик [4, 5].

Из вышеперечисленного следует, что на сегодняшний день вопрос актуальности лечения кариеса и психологической подготовки ребенка к приему у врача остается открытым и мало изученным. Очень часто родители детей-пациентов испытывают страх сами и обеспокоены присутствием страха у своих детей при лечении стоматологических заболеваний. Многочисленные исследования авторов говорят о том, что именно слаженная работа специалистов и родителей играет важную роль [6, 7, 8]. Необходимо учитывать знания, которыми располагает современная психология при лечении стоматологических заболеваний у ребенка [9, 10]. Психологическая и деонтологическая проблема формирования доверительных отношений между врачом и пациентом на стоматологическом приеме является очень серьезной, ее решение необходимо для улучшения качества проводимого лечения и индивидуальной профилактики. [11, 12]

серьезной, ее решение необходимо для улучшения качества проводимого лечения и индивидуальной профилактики. Нами были зафиксированы влияние между факторами, отражающими поведенческие проявления и возникновением кариеса у детей и паттерны поведения, а также отношений «врач — родитель» и «врач — ребенок» при организации лечения детей.

Ключевые слова: кариес, дети, гигиена, питание, психология, поведение.

Цель исследования

Определить зависимость факторов возникновения множественного кариеса молочных зубов от психоэмоционального состояния ребенка.

Материалы и методы

Проведено анкетирование родителей детей, школьного и дошкольного возраста, по поводу выявления возможных причин образования кариеса и влияния психологических факторов на успешное лечение. По фактам образования кариеса было проведено анкетирование в двух формах: очный приём проведён автором лично в стоматологической клинике у 15 пациентов и проведено онлайн анкетирование 48 родителей. Мы разделили группу детей из 63 человек на три группы: 1-я группа — 23 человека (дети с кариесом одного зуба), 2-я группа — 29 человек (дети с кариесом 2–3 зубов) и 3-я группа — 11 человек (дети с кариесом 4-х и более зубов). Возраст детей от 1 года до 4 лет. Родители детей, каждой из групп, ответили на следующие вопросы: частота чистки зубов, частота употребляемых сладких напитков, употребление ребёнком «снэков» (кукурузные палочки, батончики, печенья, мармелада), как часто ребёнок употребляет твёрдую пищу (яблока, морковь и др.) и выявление ночного приема пищи у детей.

Анкетирование по выявлению психологической детерминанты при организации процесса лечения было проведено среди родителей детей и практикующих врачей. В анкетирование для врачей приняли участие 46 специалистов. 69 родителей, ответили на вопросы о детях и своём опыте посещения стоматолога. Всего в анкетирование приняло участие 105 респондентов.

Нами были зафиксированы влияние между факторами, отражающими поведенческие проявления и возникновением кариеса у детей и паттерны поведения, особенности в системе отношений врачей и родителей при организации лечения детей.

Результаты исследования

В результате первого исследования было выявлено: чистят зубы 2 раза в день 52,17 % (12) детей 1 группы, 34,4 % (10) детей 2 группы, 9,09 % (2) детей 3 группы. Часто употребляют сладкие напитки 47,8 % (11) детей

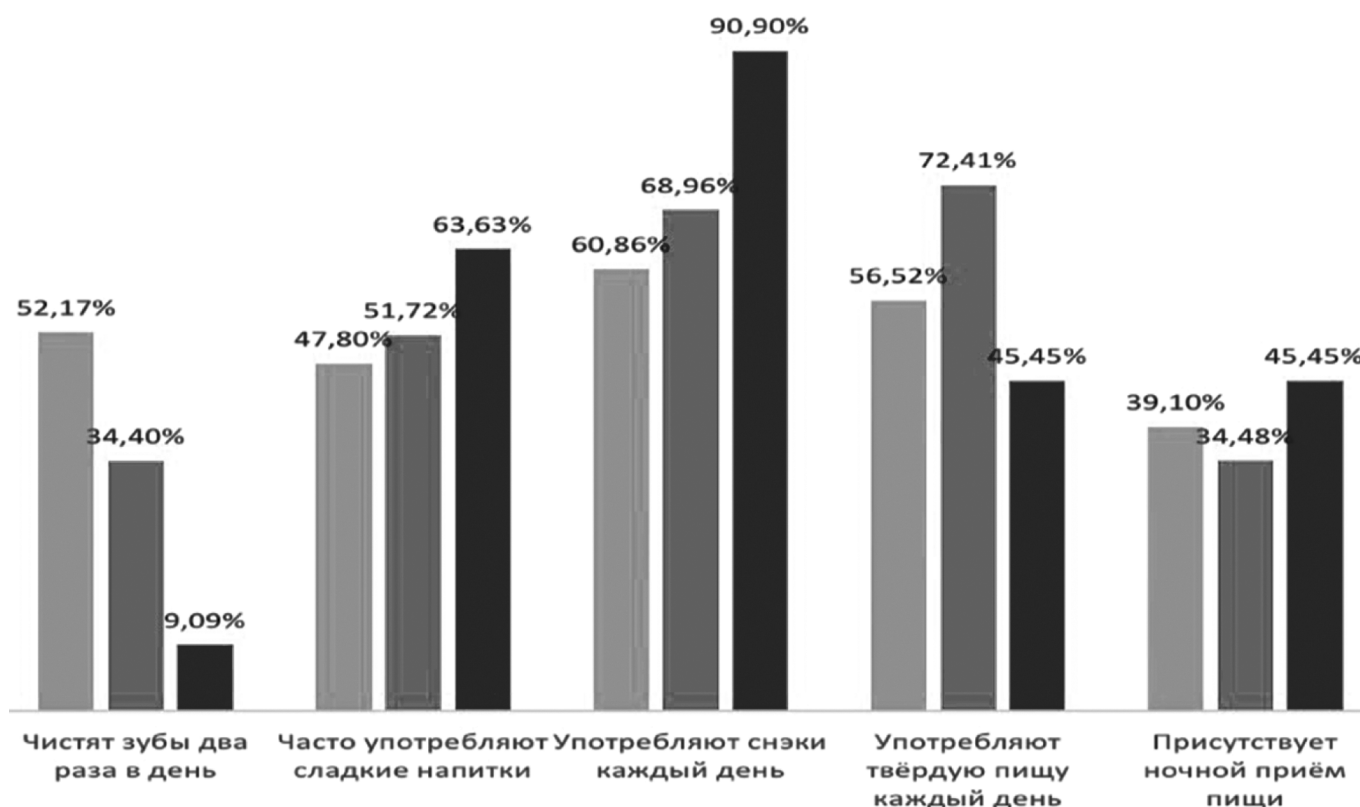


Рис. 1. Зависимость количеств пораженных зубов от стереотипного поведения ребенка

1 группы, 52,72 % (15) детей 2 группы, 63,63 % (7) детей 3 группы. Употребляют снеки каждый день 60,86 % (14) детей первой группы, 68,96 % (20) детей 2 группы, 90,9 % (10) детей 3 группы. Твёрдую пищу употребляют каждый день в 1 и 2 группе 56,5–72,4 % (13–21), в 3 группе 45,5 % (5). Присутствует ночной приём пищи в 1 и 2 группе 39–34,4 % (9–10), в 3 группе 45,5 % (5). Рисунок 1.

В результате второго исследования выявлено, что на работу врача не оказывает влияние поведение пациента на приеме, а также его страх. Однако, пациенты, со своей стороны оценивают негативное отношение к посещению стоматолога, указывая на болезненность процедур (17 %) и отношения врача к нему (14 %).

Врачи при лечении детей отмечают, что очень помогает подбадривание и поддержка родителей. При этом родители перед посещением врача рассказывают своим детям о необходимости гигиены зубов и некоторые (15 %) о своем опыте. При самом посещении родители надеются, что врач найдет подход к ребенку (48 %), проявит доброжелательное отношение (43 %), объяснит свои действия (34 %). Если у ребенка вырабатывается отрицательное отношение к лечению, то родители отмечают то, что врач не пытался найти подход к ребенку (48 %), проявлял грубое отношение (28 %) и не пояснял своих действий (22 %). 66 % респондентов уверены, что именно подход врача влияет на дальнейшее продолжение лечения. Врачи, в свою очередь, предполагают, что

персональный подход и поощрение в виде подарков создадут необходимые условия для лечения ребенка.

Выводы

Достоверную разницу в исследованных группах мы получили по частоте чистки зубов, снижающих процент появления кариеса, по частоте употребления сладких напитков и ежедневном употреблении снежков увеличивает риск образования кариеса. Что касается дальнейшего лечения данного заболевания, мы можем смело утверждать, что психологическая подготовка ребёнку крайне необходима как со стороны родителя, так и со стороны специалистов профиля детской стоматологии. Лишь при грамотном подходе к лечению можно достичь устойчивых и, что не мало важно, долгосрочных результатов.

Рекомендации

Врачам следует осознать тот факт, что их действия во время лечения формирует отношение к лечению и поведение пациентов. Родители доверяют врачу и ожидают, что действия врача будут профессиональны и доброжелательны, а процедура лечения организована с учетом психологических возрастных особенностей детей. Однако врачи перекладывают на родителей формирование эмоционального состояния ребенка во время лечения и предполагают, что подарок после лечения сформирует

положительное отношение к посещению поликлиники. Вероятно, необходимо усилить акцент и детализировать аспекты возрастной психологии при обучении врачей и участие психолога в профессиональной команде вра-

чей поликлиники. Осознание этапности при выстраивании доверительных отношений в организации оказания стоматологической помощи детям.

ЛИТЕРАТУРА

1. Берлов А.В., Чепров Л.Ф., Кострыгин А.А. «Психология и деонтология в работе врача стоматолога» — 2016. — №3. — С. 12–15
2. Берлов А.В. Стратегия «Ведения амбулаторного приема детского врача стоматолога и факторы, влияющие на поведение ребенка в стоматологическом кабинете // Фундаментальные исследования. — 2012. — № 12–1. — С. 27–30.
3. Дикаев М.М. Психологические аспекты перехода человека в состояние пациента врача стоматолога. Forcipe. — 2021. — Т. 4. — №51. — С. 771–772
4. Дубинкин В.А., Котельников В.Н., Гельцер Б.И. Роль психологического фактора в формировании заболеваний внутренних органов // Фундаментальные исследования. — 2015. — № 1–2. — С. 256–259
5. Зейналов Х.А., Амиралиев Р.С., Пириев Р.А., Аббасова Р.А «Профилактика бутылочного кариеса у детей», Медицинская наука. — 2020 г., — С. 36–39.
6. Кисельникова Л.П., Кириллова Е.В. «Кариес временных зубов у детей раннего возраста». — Медицинский совет. — 2010. — №3-4. — С. 99–102.
7. Кобиясова И.В. Психология в стоматологии: важнейшие аспекты грамотного общения с пациентом. Дентал Ринг: профилактика стоматологических заболеваний. — 2011. — С. 297–300.
8. Локтионова А.Ю., Шестакова В.И. Взаимодействие ребенок-пациент и врач-стоматолог. — 2019. — С. 28–31.
9. Фищев С.Б., Климов А.Г., Севастьянов А.В., Шторина А.А. Оценка результатов исследования размеров зубов у людей с нормодонтными долихогнатическими зубными дугами. // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия «Естественные и технические науки» — 2023. — №2–22. — С.226–230.
10. Шустова О.А. Роль психолога в детской стоматологической клинике. — 2019. — 209 с.
11. Shen L. He F., Zhang C. Prevalence of malocclusion in primary dentition in mainland China, 1988–2017: a systematic review and meta-analysis // Sci. Rep. — 2018. — Vol. 8. — № 1. — P. 4716.
12. Singh S., Sharma A., Sandhu N. Prevalence of malocclusion and orthodontic treatment needs in school going children of Nalagarh, Himachal Pradesh, India // J. Dent. Res. — 2016. — Vol. 27. — № 3. — P. 317–322.

© Павлова Светлана Георгиевна (svetap_75@mail.ru); Шторина Анастасия Александровна (nastiya78@mail.ru);
 Панова Елена Михайловна (elena-panova-2011@list.ru); Газиева Патимат Магомедовна (gaziyeva-patya-98@mail.ru);
 Фищев Сергей Борисович (super.kant@yandex.ru); Севастьянов Аркадий Владимирович (ardy.dkr@mail.ru);
 Пузырева Маргарита Николаевна (seven-spb@yandex.ru); Рожкова Мария Геннадьевна (rozmaria2010@yandex.ru)
 Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»