

УДК 159.9.072
doi: 10.11621/vsp.2019.03.141

СВЯЗЬ ИНДИВИДУАЛЬНО-ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПАЦИЕНТОВ И ПРИВЕРЖЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЮ РЕКОМЕНДАЦИЙ ВРАЧА ПО ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА

Е. В. Ситкина

*Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
имени акад. И.П. Павлова Минздрава РФ*
Для контактов. E-mail: sitkina_evgenya@mail.ru

Актуальность. В современной медицине вопрос об индивидуальном подходе к профилактике и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями становится актуальным. Учет личностных особенностей пациентов необходим как для выстраивания врачом успешной коммуникации с ними, так и для прогнозирования их приверженности соблюдению врачебных рекомендаций.

Цели работы. Изучение связей индивидуально-личностных особенностей пациентов, проходящих стоматологическое лечение, с приверженностью выполнению рекомендаций врача.

Методики и выборка. В исследовании участвовали пациенты, проходившие обследование и терапевтическое лечение в стоматологической клинике (63 женщины и 35 мужчин). Исследование проходило в два этапа. На первом этапе измерялся уровень стоматологического здоровья (по 5 индексам) и проводилось психодиагностическое исследование для определения индивидуально-личностных особенностей пациентов (тип межличностных отношений, акцентуации характера, экстраверсия/интроверсия); применялась также анкета отношения к стоматологическому здоровью, разработанная сотрудниками ПСПбГМУ им. И.П. Павлова. Пациентам давалась подробная инструкция по правильной гигиене полости рта. На втором этапе (через месяц) у пациентов повторно измерялись индексы стоматологического здоровья.

Результаты. Приверженность выполнению рекомендаций врача-стоматолога связана с такими особенностями личности, как гипертимные и демонстративные черты характера, альтруистический и авторитарный типы поведения в межличностных отношениях и экстраверсия. Недостаточный

уровень заботы о стоматологическом здоровье и низкая приверженность выполнению рекомендаций врача-стоматолога связаны с такими особенностями личности, как тревожно-боязливый и дистимический типы акцентуаций характера и интроверсия.

Вывод. Возможность прогнозирования поведения пациентов в отношении соблюдения рекомендаций врача-стоматолога на основании диагностики психологического профиля пациентов открывает перспективы для разработки персонализированных профилактических программ для каждого типа пациентов и внедрения в стоматологическую практику кейс-менеджмента, при котором для каждого пациента разрабатывается индивидуальный план лечения с учетом его индивидуально-личностных и социальных характеристик.

Ключевые слова: психологические особенности личности, стоматологическое здоровье, приверженность рекомендациям врача, индивидуально-психологические особенности.

Благодарности: Научный руководитель работы — доктор психологических наук, доцент Е.Р. Исаева. Научные консультанты — доктор медицинских наук, профессор Л.Ю. Орехова, доктор медицинских наук, профессор Т.В. Кудрявцева, кандидат медицинских наук В.В. Тачалов.

Для цитирования: Ситкина Е.В. Связь индивидуально-личностных особенностей пациентов и приверженности выполнению рекомендаций врача по гигиене полости рта // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. 2019. № 3. С. 141—160. doi: 10.11621/vsp.2019.03.141

Поступила в редакцию 06.04.19/Принята к публикации 28.05.19

RELATION OF INDIVIDUALLY-PERSONAL FEATURES OF PATIENTS AND COMMITMENT TO THE DOCTOR'S RECOMMENDATIONS FOR ORAL HYGIENE

Evgenya V. Sitkina

Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint Petersburg, Russia
For contact. E-mail: sitkina_evgenya@mail.ru

Abstract

Relevance. In modern medicine, the question of an individual approach to the prevention and treatment of patients with dental diseases becomes relevant.

Consideration of the personal characteristics of patients is necessary both for building a successful communication with a doctor and for predicting their adherence to medical recommendations.

Objectives. The study of the relationship of individual-personal characteristics of patients undergoing dental treatment, with a commitment to follow the recommendations of the doctor.

Methods and sampling. The study involved patients who underwent examination and therapeutic treatment in the dental clinic (63 women and 35 men). The study took place in two stages. At the first stage, the level of dental health was measured (by 5 indices) and a psychodiagnostic study was conducted to determine the individual and personal characteristics of patients (type of interpersonal relationships, character accentuation, extraversion / introversion); a questionnaire on attitudes towards dental health, developed by the staff at Pavlov's University. Patients were given detailed instructions on proper oral hygiene. At the second stage (in a month), dental health indices were re-measured in patients.

Results. Adherence to the implementation of the recommendations of the dentist is associated with such personality characteristics as hyperthymic and demonstrative character traits, altruistic and authoritarian types of behavior in interpersonal relationships and extroversion. Insufficient level of care for dental health and low commitment to follow the recommendations of the dentist are associated with such personality features as anxious, fearful and dysthymic types of character accentuations and introversion.

Conclusion. The ability to predict patient behavior regarding compliance with the recommendations of the dentist based on the diagnosis of the psychological profile of patients opens up prospects for developing personalized prevention programs for each type of patient and introducing case management into the dental practice, in which an individual treatment plan is developed for each patient personal and social characteristics.

Keywords: psychological personality traits, adherence to recommendations, dental health, personal characteristics.

Acknowledgements: The supervisor of the work is Doct. Sci. (Psychol.), Associate Professor E.R. Isaeva. Scientific consultants: MD, Professor L.Y. Orechova, MD, Professor T.V. Kudryavtseva, PHd V.V. Tachalov.

For citation: Sitkina, E.V. (2019). Relation of individually-personal features of patients and commitment to the doctor's recommendations for oral hygiene. *Vestnik Moskovskogo universiteta. Seriya 14. Psikhologiya = Moscow University Psychology Bulletin*, 3, 141—160. doi: 10.11621/vsp.2019.03.141

Received: April 06, 2019/Accepted: May 28, 2019

Введение

Психология XXI в. рассматривает здоровье как «состояние полного физического, психического и социального благополучия» (Зинченко, Володарская, 2011, с. 123). В свою очередь «Стоматологическое здоровье — это совокупность анатомо-физиологического, психического, психологического и социально-бытового компонентов, которые принимают участие в исполнении жевательных, фонетических и эстетических функций и как следствие способствуют психологическому благополучию человека» (Савина и др., 2011, с. 684). Т.е. для удовлетворенности своим здоровьем важны такие факторы, как возможность безболезненного пережевывания пищи, коммуникации без ограничений из-за неприятного запаха изо рта или функциональных нарушений челюсти и отсутствие проблем в эстетически значимой зоне (красивая улыбка) (Архангельская, 2018; Федотова, 2009; Ялтонский и др., 2011; Масги, 2016).

Лечение стоматологических заболеваний — один из наиболее распространенных видов специализированной медицинской помощи. По данным анализа рынка стоматологических услуг в России, в 2016 г. за различными видами стоматологической помощи к врачам обратилось 104.4 млн. человек, что соответствует 69.8% населения страны (РБК..., [Электронный ресурс]). Почти 100% взрослого населения имеют различные заболевания зубов и полости рта (от кариеса и гингивита до пародонтоза, остеомиелита и адентии) (Тимохова, Грицкевич, 2018). Доказано, что поведение человека является важным фактором риска возникновения хронических заболеваний (Арина и др., 2018). Заболевания пародонта — наиболее распространенная стоматологическая патология в России — связаны с недостаточной гигиеной полости рта (Грудянов, 2009). Любые нарушения целостности зуба приводят к дефектам жевания и впоследствии к эстетическим дефектам, что негативно сказывается на качестве жизни людей. Эстетические дефекты повышают замкнутость, затрудняют процесс коммуникации (Федотова, 2009; Яременко и др., 2018). Одним из главных компонентов профилактики развития стоматологических заболеваний является соблюдение правил гигиены, поэтому важна мотивация пациентов к изменению паттернов поведения, связанных с уходом за полостью рта (Кузьмина, 2001; Улитовский, 2013).

А.В. Федотова (2009) и М. Partovi (2010) выделили следующие причины нон-комплаенса (отсутствия приверженности лечению и назначениям рекомендаций врача): связанные с семьей и пациентом,

с врачом, с социально-экономическими факторами, с самой патологией и сложностью терапии с организацией медицинской помощи.

Зарубежные специалисты описывают такие эффективные способы повышения уровня приверженности пациентов стоматологическому лечению, как обучение их правильному уходу за полостью рта, подбору зубных паст и щеток, использованию дополнительных средств гигиены, предоставление письменных планов действий, сокращение временного интервала между визитами к врачу и упрощение схем лечения. Также акцент ставится на отношения, складывающиеся между врачом-стоматологом и пациентом. Авторы утверждают, что позитивные терапевтические отношения с врачом способствуют активному участию пациентов в планировании лечения и успеху в достижении лечебных целей. Описывая гуманистический, лично-ориентированный подход к терапевтическим взаимоотношениям, авторы говорят о трех наиболее фундаментальных его элементах — конгруэнтности (подлинности), безусловных положительных отношениях и эмпатии (Aslam, Feldman; 2015; Macri, 2016; Partovi, 2010).

Психологи и стоматологи сходятся во мнении, что психологические особенности пациента — наиболее важный фактор, оказывающий влияние на уровень его приверженности стоматологическому лечению. В зависимости от возраста, характера, личностных установок, отношения к болезни люди по-разному будут следить за своим здоровьем, выполнять рекомендации врача (Гажва и др., 2012; Савина и др., 2011). Недостаточная осведомленность проблемы комплаентности пациентов в стоматологии связана с недостаточной разработанностью четких критериев оценки приверженности/неприверженности и с отсутствием адекватных и объективных методов ее измерения (Флейшер, 2019; Ялтонский и др., 2011).

Для оценки комплаентного поведения применяются как опросные так и клинические методы. К наиболее популярным *опросным* методам относятся: «Шкала комплаентности Мориски—Грина» (Morisky et al., 2008); Опросник «Уровень комплаентности» (Кадыров и др., 2014); Опросник количественной оценки приверженности к лечению (Мартынов, Николаев, 2017). Чаще всего применяется метод расспроса пациентов о частоте приема препаратов, соблюдении диеты, правил гигиены и т.д. Главная проблема такой оценки приверженности — субъективизм пациентов. Они могут не осознавать свои ошибки, не сообщать о возникших трудностях, давать социально желательные ответы, чтобы избежать неодобрения со стороны

врача. В *клинических* исследованиях применяется метод «подсчета таблеток», при котором пациент на каждую консультацию врача приносит назначенные ему медикаменты и врач сам считает, правильное ли количество таблеток выпил пациент. Этот метод также имеет ограничение — пациенты могут выбрасывать лишние таблетки перед консультацией (Pechere et al., 2007). Еще один метод — это измерение клинических показателей пациента (клинический анализ крови, уровень сахара в крови и т.д.) до и после назначения пациенту терапии или рекомендаций (Cramer, 1995).

Профилактика стоматологических заболеваний — это «система организационных и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья населения и предупреждение болезней» (Флейшер, 2019, с. 7). В современной России профилактика заболеваний — одно из приоритетных направлений развития здравоохранения. Профилактические мероприятия направлены на формирование здорового образа жизни, режимов труда, отдыха, питания и включают в себя гигиеническое воспитание, индивидуальную гигиену рта, соблюдение диеты, отказ от вредных привычек, регулярную санацию (Кузьмина, 2001; Улитовский, 2013; Флейшер, 2019). Согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 29 дек. 2012 г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» в условиях амбулаторного приема пациентов могут функционировать междисциплинарные бригады, в состав которых должны входить не только врачи, но и психологи. В связи с этим становится актуальным вопрос формирования междисциплинарных бригад и в области стоматологии с целью повышения уровня общественного здоровья, разработки методов профилактики заболеваний и технологий повышения мотивации на сохранение и поддержание стоматологического здоровья, а также установления эффективного, доверительного взаимодействия врачей и пациентов (Зинченко, Володарская, 2011; Кулешов, 2016; Творогова, Кулешов, 2017).

Целью нашего исследования стал поиск связей между индивидуально-личностными особенностями стоматологических пациентов и их приверженностью соблюдению рекомендаций врача-стоматолога.

Организация и методы исследования

Выборка. Работа проводилась на базе НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Первого Санкт-Петербургского госу-

дарственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова (ПСПбГМУ) совместно с врачами-пародонтологами. Было обследовано 98 пациентов, из которых 63 женщины (средний возраст 38.6 ± 14.6) и 35 мужчин (средний возраст 37.2 ± 13.1). Критерии включения пациентов в исследование: 1. Обращение в стоматологическую клинику и согласие на участие в исследовании. 2. Отсутствие зубочелюстных патологий.

Исследование проводилось в 2 этапа. На *первом* приеме врач-стоматолог измерял индексы стоматологического здоровья пациентов для объективной оценки состояния полости рта. Далее осуществлялось психодиагностическое исследование для определения профилей личности пациентов. На первом приеме врач также проводил индивидуальное обучение пациентов уходу за полостью рта, давал рекомендации по правильной гигиене, прописывал план-схему мероприятий по профилактике заболеваний пародонта и назначал повторную консультацию-осмотр. Назначенную схему профилактики пациент должен был выполнять в течение 1 месяца. На *втором* этапе (через месяц) с целью оценки качества соблюдения врачебных рекомендаций и динамики состояния пародонта у пациентов повторно измерялись стоматологические индексы.

Соблюдение рекомендаций по гигиене полости рта рассматривалось нами как приверженность лечению. При ее оценке мы опирались не на субъективные отчеты пациентов или опросники, а на объективные клинические методы оценки — измерение стоматологических индексов и их динамики до и после проведенного профилактического лечения. Для исключения влияния личностных особенностей разных врачей-стоматологов обучение всех пациентов стоматологической гигиене проводил один и тот же врач.

Психодиагностические методы: 1. Характерологический опросник Леонгарда—Шмишека (взрослый вариант) (Практическая психодиагностика..., 1998); 2. Индивидуально-типологический опросник (ИТО) Л.Н. Собчик (2003); 3. «Диагностика межличностных отношений» (Т. Лири) (Собчик, 1990); 4. Анкета отношения к стоматологическому здоровью (разработана сотрудниками ПСПбГМУ им. И.П. Павлова).

Стоматологические индексы: *CPITN* — для измерения нуждаемости в лечении; *PMA* (папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс) — для оценки воспаления десны; *Saxer & Muhlemann* — для оценки кровоточивости десен; *Silness & Loe* — для оценки толщины налета в придесневой области зуба; *Green—Vermillion* — для оценки

площади поверхности зуба, покрытой налетом. Для всех перечисленных индексов применялась следующая шкала: 0 баллов — хорошее состояние, лечение не требуется; 0.1—2 — удовлетворительное состояние; 2.1—4 балла — неудовлетворительное состояние полости рта.

Статистическая обработка данных. Было проведено сравнение средних значений с применением критерия Манна—Уитни, корреляционный анализ с применением критерия Спирмена.

Результаты

1. Анализ данных анкеты отношения к стоматологическому здоровью показал, что 74.4% респондентов чистят зубы 2 раза в день, 16.3% — менее 2 раз, 9.3% — более 2 раз в день. Среднее время чистки зубов у 57.1% опрошенных составляет до 5 минут, у 35.7% около 5 минут и у 7.2% более 5 минут. 29.5% респондентов вообще не проводят профессиональную гигиену полости рта, 56.1% проходят ее 1 раз в год, 14.4% — 2—3 раза в год. Таким образом, большинство опрошенных пациентов отмечали соблюдение гигиены полости рта в бытовых условиях, однако за профессиональной гигиеной обращалось меньшее количество респондентов.

Таблица 1

Средние показатели стоматологических индексов (в баллах) на двух этапах исследования

Стоматологические индексы	Первый осмотр M±SD		Повторный осмотр M±SD	
	Мужчины (n=35)	Женщины (n=63)	Мужчины (n=35)	Женщины (n=63)
<i>CPITN</i> (нуждаемость в лечении)	0.74±0.8	0.90±0.8	0.39±0.6	0.60±0.8
<i>PMA</i> (воспаление десны)	0.29±0.2	0.28±0.2	0.2±0.2	0.15±0.2
<i>Saxer & Muhleman</i> (оценка кровоточивости десен)	0.97±0.9	0.93±0.8	0.43±0.6	0.44±0.5
<i>Green—Vermillion</i> (площадь зубного налета)	0.86±0.7	0.95±0.8	0.38±0.3	0.44±0.6
<i>Silness & Loe</i> (толщина зубного налета)	1.03±0.8	1.00±0.8	0.41±0.4	0.56±0.7

2. Из табл. 1, где представлены средние значения стоматологических индексов, полученные на двух этапах исследования, видно: 1) у большинства респондентов исходное состояние полости рта — на удовлетворительном уровне; 2) ко второму посещению врача состояние полости рта и у мужчин, и у женщин улучшилось: индексы, измеряющие потребность в лечении пародонта (*CPITN*), уровень кровоточивости и воспаления десны (*PMA, Saxer & Muhleman*), а также индексы, оценивающие зубной налет (*Green—Vermillion, Silness & Loe*), снизились. Это позволяет сделать вывод, что после первой консультации большинство респондентов начали тщательнее ухаживать за полостью рта, выполняя рекомендации врача.

3. При изучении связей между индивидуально-личностными особенностями стоматологических пациентов и показателями соблюдения стоматологической гигиены при первом и втором осмотрах врача было установлено следующее.

3.1. *Тип межличностных отношений.* Было обнаружено, что отсутствовала кровоточивость десен (индекс *Saxer & Muhleman*) у пациентов покорно-застенчивого типа ($r = -0.208$; $p \leq 0.05$), независимого типа ($r = -0.211$; $p \leq 0.05$) и авторитарного типа ($r = -0.263$; $p \leq 0.01$) межличностных отношений. Также у пациентов авторитарного типа были низкие показатели воспаления десны по индексу *PMA* ($r = -0.229$; $p \leq 0.05$). У пациентов альтруистического типа отсутствовал зубной налет по индексу *Green-Vermillion* ($r = -0.238$; $p \leq 0.05$). Т.е. пациенты, обладающие этими типами межличностных отношений, следили за своим стоматологическим здоровьем, правильно соблюдали рекомендации врача и имели хороший уровень гигиены полости рта.

3.2. *Акцентуации характера.* Как видно из табл. 2, на первом врачебном осмотре все стоматологические индексы были ниже (т.е. лучше) у пациентов с преобладанием гипертимной акцентуации характера. У них наблюдалось менее выраженное воспаление десен, отсутствовали зубной налет и кровоточивость десен. При втором посещении врача у таких пациентов также отсутствовали воспаление пародонта и кровоточивость десен. На втором месте по уровню стоматологического здоровья были пациенты с преобладанием демонстративного типа акцентуации характера. Можно сделать вывод, что высокая социальная направленность, общительность и зависимость от внешней оценки респондентов данных типов повышают

важность привлекательности эстетически значимой зоны (лица) и как следствие помогают в поддержании состояния здоровья полости рта и соблюдении рекомендаций стоматологов.

Таблица 2

Связи (r Спирмена) между акцентуациями характера и индексами стоматологического здоровья

Стоматологические индексы	Тип акцентуации характера				
	Гипер-тимный (n=12)	Тревожно-боязливый (n=11)	Дистимический (n=14)	Демонстративный (n=13)	Аффективно-экзальтированный (n=12)
Первое посещение врача-стоматолога					
<i>Green—Vermilion</i> (площадь зубного налета)	-.234*	—	—	-.233*	—
<i>PMA</i> (воспаление десны)	-.328**	—	—	-.291**	-.234*
<i>CPITN</i> (нуждаемость в лечении)	-.223*	-.219*	-.218*	—	—
<i>Silness & Loe</i> (толщина зубного налета)	-.292**	—	—	—	—
<i>Saxer & Muhlemann</i> (оценка кровоточивости десен)	-.288**	—	—	—	—
Второе посещение врача-стоматолога					
<i>PMA</i> (воспаление десны)	-.206*	—	—	-.222*	—
<i>Saxer & Muhlemann</i> (оценка кровоточивости десен)	-.279**	—	—	—	—

Примечание. Здесь и в следующей таблице: *— $p \leq 0.05$; **— $p \leq 0.01$.

В отличие от пациентов, обладающих гипертимными и демонстративными чертами, пациенты с выраженностью тревожно-боязливого и дистимического типов акцентуаций характера в большей степени нуждались в лечении (CPITN), что было установлено при первом посещении стоматологического кабинета. Можно предположить, что такие качества, как личностная тревожность, пассивность и робость приводят человека к редким посещениям врача-стоматолога и как следствие к неудовлетворительному состоянию здоровья его полости рта.

3.3. Еще одним подтверждением того, что социальная направленность является значимым фактором в уходе за полостью рта, стали полученные связи между экстраверсией/интроверсией и индексами здоровья. Результаты представлены в табл. 3.

Таблица 3

Связи (r Спирмена) между экстраверсией/интроверсией и индексами стоматологического здоровья

Стоматологические индексы	Экстраверсия	Интроверсия
Первое посещение врача-стоматолога		
<i>PMA</i> (воспаление десны)	-.262**	-.338**
<i>CPITN</i> (нуждаемость в лечении)	-	-.219*
<i>Saxer & Muhleman</i> (оценка кровоточивости десен)	-.203*	-.212*
Второе посещение врача-стоматолога		
<i>CPITN</i> (нуждаемость в лечении)	-	-.232*

На первом приеме стоматолога в группе пациентов-экстравертов было отмечено отсутствие воспаления и кровоточивости десен. У пациентов-интровертов наоборот эти признаки стоматологического нездоровья встречались чаще. Важно отметить, что общий уровень нуждаемости в лечении таких пациентов практически не изменился и был достаточно высоким как на первом осмотре врача, так и после полученных рекомендаций о правильной гигиене полости рта.

Выводы

— Пациенты лучше следили за гигиеной полости рта после обучения правильному уходу и рекомендаций врача-стоматолога, полученных на первой консультации.

— Приверженность выполнению рекомендаций врача-стоматолога связана с такими особенностями личности, как гипертимные и демонстративные черты характера, альтруистический и авторитарный типы поведения в межличностных отношениях и экстраверсия. Т.е. пациентам с большим количеством социальных контактов важна эстетическая привлекательность лица и улыбки.

— Недостаточный уровень заботы о стоматологическом здоровье и низкая приверженность выполнению рекомендаций врача-стоматолога связаны с такими особенностями личности, как тревожно-боязливый и дистимический типы акцентуаций характера и интроверсия. Т.е. пациенты данного типа стараются избегать болезненных и неприятных процедур, что приводит к редким посещениям стоматологов и плохому состоянию здоровья полости рта. Для пациентов-интровертов внешняя привлекательность улыбки не является основным приоритетом, в связи с чем они недостаточно следят за гигиеной рта.

Обсуждение

В ходе исследования установлена связь личностных особенностей пациента с его приверженностью выполнению рекомендаций врача-стоматолога. Несмотря на то что большинство пациентов при опросе указывали, что тщательно соблюдают гигиену полости рта, осмотр врачом-стоматологом и полученные объективные индексы стоматологического здоровья выявили у группы респондентов стоматологические проблемы, которые впоследствии могут привести к развитию серьезных заболеваний.

Обнаружено, что активные, общительные и социально-направленные пациенты достаточно хорошо следят за полостью рта; врачу необходимо поддерживать усилия этих пациентов и давать рекомендации по сохранению стоматологического здоровья. Следует уделять больше внимания менее общительным и тревожным пациентам, так как они в меньшей степени следят за своим состоянием здоровья полости рта. Наши результаты подтверждают данные проведенных ранее исследований о связи личностных особенностей и привержен-

ности лечению пациентов с заболеваниями различного профиля. Практически в любой области медицины при определении уровня приверженности лечению учитываются индивидуально-личностные особенности пациента. Определение личностного профиля помогает врачу в выстраивании коммуникации и мотивировании пациента на лечение (Бузунова, Исаева, 2017; Левин, Васенина, 2015; Шиндриков и др., 2019; Müller-Tasch et al., 2017).

В стоматологии изучение личностного профиля пациента и его учет в планировании лечения является относительно новым этапом в развитии персонализированного подхода. До недавнего времени большая часть исследований была посвящена только изучению дентофобий (Beaton et al., 2013; Carlsson et al., 2013;).

В исследовании А. Боса и коллег (Bos et al., 2005) получены данные о том, что только пол пациента связан с уровнем комплаентности, и отмечено, что женщины более привержены стоматологическому лечению. Исследования подростков показали, что эмоциональная стабильность положительно влияет на повышение приверженности и снижение уровня дентофобии (Hathiwala et al., 2015). В нашем исследовании эти данные подтвердились: уравновешенные, эмоционально стабильные пациенты чаще выполняли назначения врача-стоматолога. В России исследований с применением объективных критериев приверженности стоматологическому лечению ранее не проводилось.

Заключение

Полученные данные помогут врачу-стоматологу подобрать индивидуальный подход к каждому пациенту и благодаря этому улучшить систему отношений «врач—пациент» и повлиять на повышение комплаентности пациента. В рамках междисциплинарной бригады возможно участие клинического психолога как в формировании мотивации пациентов на выполнение рекомендаций врача-стоматолога, так и в работе по снятию напряжения и снижению уровня тревоги перед медицинскими манипуляциями. Согласно полученным результатам, обучение пациентов правильному уходу за полостью рта является достаточно эффективным методом профилактики стоматологических заболеваний и его целесообразно более широко внедрять в практику стоматологического лечения. На основании диагностики психологического профиля пациентов оказалось возможным прогнозирование их поведения в отношении соблюдения

рекомендаций врача-стоматолога, что открывает перспективы для разработки персонализированных профилактических программ для каждого типа пациентов и внедрения в стоматологическую практику кейс-менеджмента, при котором для каждого пациента разрабатывается индивидуальный план лечения с учетом его индивидуально-личностных и социальных характеристик.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Арина Г.А., Иосифян М.А., Николаева В.В. Осознаваемые и неосознаваемые ценности и решение дилемм, связанных со здоровьем // Национальный психологический журнал. 2018. № 4(32). С. 77—85.

Архангельская А.С. Влияние эстетики улыбки на психоэмоциональный статус пациентов с зубочелюстными аномалиями: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. М., 2018.

Бузунова А.Д., Исаева Е.Р. Особенности восприятия временной перспективы, собственного соматического здоровья и уровня социальной поддержки у ВИЧ-инфицированных пациентов // Вестник ЮУрГУ. Серия: Психология. 2017. Т. 10. № 4. С. 17-27. DOI: 10.14529/psy170402

Гажва С.И., Гажва Ю.В., Гулуев Р.С. Качество жизни пациентов с заболеваниями полости рта (литературный обзор) // Современные проблемы науки и образования [Электронный ресурс]. 2012. № 4; URL: <http://science-education.ru/article/view?id=6466> (дата обращения: 30.07.2018).

Грудянов А.И. Заболевания пародонта. М.: Медицинское информационное агентство, 2009.

Зинченко Ю.П., Володарская И.А. Новые специализации по психологии // Национальный психологический журнал. 2011. № 1(5). С. 119—123.

Кадыров Р.В., Асриян О.Б., Ковальчук С.А. Опросник «Уровень комплаентности». Владивосток: ГБОУ ВПО «Тихоокеанский гос. мед. ун-т», 2014.

Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний: Учебное пособие. М.: Тонга-принт, 2001.

Кулешов Д.В. Общение организации, оказывающей психологическую (медицинскую) помощь, с клиентом // Клиническая психология: энциклопедический словарь / Под общ. ред. проф. Н.Д. Твороговой. 2-е изд., перераб. и доп. М.: Практическая медицина, 2016. С. 414—415.

Левин О.С., Васенина Е.Е. Диагностика и лечение когнитивных нарушений и деменции. М.: Медпрессинформ, 2015.

Мартынов А.И., Николаев Н.А. Национальные рекомендации Российского научного медицинского общества терапевтов по количественной оценке приверженности к лечению. М.: Российское научное медицинское общество терапевтов, 2017.

Практическая психодиагностика. Методики и тесты: учебное пособие / Под ред. Д.Я. Райгородского. Самара: Изд-во БАХРАХ, 1998.

РБК. Обзор платных медицинских услуг и здорового образа жизни. Рынок стоматологических услуг [Электронный ресурс]. URL: <https://marketing.rbc.ru/articles/9997/> (дата обращения: 12.12.2017).

Савина Е.А., Булкина Н.В., Ломакина Д.О., Олевская О.А. Психотерапевтические приемы при проведении лечебно-профилактических мероприятий в рамках деонтологического поведения врача стоматолога-терапевта // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. Т. 7. № 3. С. 683—689.

Собчик Л.Н. Методы психологической диагностики. Вып. 3. Диагностика межличностных отношений. Модифицированный вариант интерперсональной диагностики Т. Лири. Методическое руководство. М.: МКЦ ГУ по труду и социальным вопросам Мосгорисполкома, 1990.

Собчик Л.Н. Диагностика индивидуально-типологических свойств и межличностных отношений. СПб.: Речь, 2003.

Творогова Н.Д., Кулешов Д.В. Доверие к медицинскому учреждению (обзор литературы) // Вестник новых медицинских технологий: Электронное издание. 2017. № 1. Публикация 7-3. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2017-1/7-3.pdf> (дата обращения: 19.01.2017).

Тимохова Е.С., Грицкевич Е.Р. Влияние стоматологического статуса полости рта на уровень качества жизни // Сахаровские чтения 2018 года: экологические проблемы XXI века: Материалы 18-й международной научной конференции (Минск, 17—18 мая 2018 г.): В 3 ч. / Под ред. С.А. Маскевича, С.С. Позняка. Минск: ИВЦ Минфина, 2018. Ч. 1. С. 349—350.

Улитовский С.Б. Ситуационная гигиена полости рта: Учебное пособие. СПб.: Человек, 2013.

Федотова А.В. Комплаенс. Эффективная коммуникация врач-пациент // Вейновские чтения (Москва, 6—7 февраля 2009 г.) [Электронный ресурс]. 2009. URL: <http://www.paininfo.ru/events/vein09/2544.html> (дата обращения: 15.02.2017).

Флейшер Г.М. Профилактика стоматологических заболеваний. М.: Издательские решения, 2019.

Шиндриков Р.Ю., Щелкова О.Ю., Демченко Е.А., Ситникова М.Ю. Психосоциальный статус пациентов с хронической сердечной недостаточностью, ожидающих трансплантации сердца // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Психология и педагогика. 2019. Т. 16. № 2. С. 163—180. DOI: doi.org/10.22363/2313-1683-2019-16-2-163-180

Ялтонский В.М., Малый А.Ю., Макурдумян Д.А., Карева Е.Е. К проблеме приверженности/неприверженности лечению в ортопедической стоматологии // Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием: «Клиническая психология в здравоохранении и образовании» (Москва,

24—25 ноября 2011 г.). М.: МГМСУ, Факультет клинической психологии, 2011. С. 105—108.

Яременко А.И., Исаева Е.Р., Колегова Т.Е. и др. Удовлетворенность качеством жизни пациентов с минимальными рубцовыми деформациями лица и шеи [Электронный ресурс] // Клиническая и специальная психология. 2018. Т. 7. № 1. С. 75—90. DOI: 10.17759/cpse.2018070106.

Aslam I., Feldman S.R. Practical Strategies to Improve Patient Adherence to Treatment Regimens // Southern Medical Journal. 2015. Vol. 108, no. 6. P. 325—331. DOI: 10.14423/SMJ.0000000000000294

Beaton L., Freeman R., Humphris G. Why Are People Afraid of the Dentist? Observations and Explanations // Medical Principles and Practice. 2014. No. 23. P. 295—301. DOI: doi.org/10.1159/000357223

Bos A., Vosselman N., Hoogstraten J. Patient compliance: a determinant of patient satisfaction? // Angle Orthod. 2005. No. 75. P. 526—531.

Carlsson S.G., Boman U.W., Lundgren J., Hakeberg M. Dental anxiety – a joint interest for dentists and psychologists // European Journal of Oral Sciences. 2013. No. 121. P. 221—224. DOI: doi.org/10.1111/eos.12046

Cramer J.A. Microelectronic systems for monitoring and enhancing patient compliance with medication regimens // Drugs. 1995. Vol. 49. P. 321—327. DOI: doi.org/10.2165/00003495-199549030-00001

Hathiwala S., Acharya S., Patil S. Personality and psychological factors: Effects on dental beliefs // Journal of Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry. 2015. No. 33. P. 88—92. DOI: doi.org/10.4103/0970-4388.155110

Macri D. The expert advice: Dental patient compliance hinges on effective communication strategies // RDH Magazine. 2016. URL: <https://www.rdhmag.com/articles/print/volume-36/issue-6/contents/the-expert-advice.html> (дата обращения: 29.10.2018).

Morisky D.E., Ang A., Krousel-Wood M., Ward H.J. Predictive validity of a medication adherence measure in an outpatient setting // J. Clin. Hypertens (Greenwich). 2008. Vol. 10, no. 5. P. 348—354. DOI: doi.org/10.1111/j.1751-7176.2008.07572.x

Müller-Tasch T., Löwe B., Lossnitzer N. et al. Anxiety and self-care behaviour in patients with chronic systolic heart failure: a multivariate model // European Journal of Cardiovascular Nursing. 2017. Vol. 17, no. 2. P. 170—177. DOI: doi.org/10.1177/1474515117722255

Partovi M. Compliance and Your Patients // RDH Magazine. 2010. URL: <https://www.rdhmag.com/articles/print/volume-30/issue-11/features/compliance-and-your-patients.html> (дата обращения 15.10.2018).

Pecheur J.C., Hughes D., Kardas P. et al. Non-compliance with antibiotic therapy for acute community infections: a global survey // Int J Antimicrob Agents 2007. Vol. 29. P. 245—253. DOI: doi.org/10.1016/j.ijantimicag.2006.09.026

REFERENCES

Arina, G.A., Iosifyan, M.A., Nikolaeva, V.V. (2018). Osoznaevayemye i neosoznaevayemye tsennosti i reshenie dilemm, svyazannykh so zdorov'em [Aware and unrecognizable values and solutions to health-related dilemmas]. *Natsional'nyy psikhologicheskii zhurnal* [National Psychological Journal], 4(32), 77—85.

Arkhangel'skaya, A.S. (2018). *Vliyanie ehstetiki ulybki na psikhoehmotsional'nyy status patsientov s zubochelyustnymi anomaliyami: Avtoref. diss. ... kand. med. nauk* [The effect of smile aesthetics on the psycho-emotional status of patients with dental-maxillary anomalies: Abstract of the dissertation of the candidate of medical sciences]. Moscow.

Aslam, I., Feldman, S.R. (2015). Practical Strategies to Improve Patient Adherence to Treatment Regimens. *Southern Medical Journal*, 108, 6, 325—331. DOI: 10.14423/SMJ.0000000000000294

Beaton, L., Freeman, R., Humphris, G. (2014). Why Are People Afraid of the Dentist? Observations and Explanations. *Medical Principles and Practice*, 23, 295—301. DOI: doi.org/10.1159/000357223

Bos, A., Vosselman, N., Hoogstraten, J. (2005). Patient compliance: a determinant of patient satisfaction? *Angle Orthod.*, 75, 526—531.

Buzunova, A.D., Isaeva, E.R. (2017). Osobennosti vospriyatiya vremennoy perspektivy, sobstvennogo somaticheskogo zdorov'ya i urovnya sotsial'noy podderzhki u VICH-infitsirovannykh patsientov [Features of perception of time perspective, own somatic health and level of social support in HIV-infected patients]. *Vestnik YuUrGU. Ser. Psikhologiya* [Bulletin of the South Ural State University. Ser. Psychology], 10, 4, 17—27. DOI: 10.14529/psy170402

Carlsson, S.G., Boman, U.W., Lundgren, J., Hakeberg, M. (2013). Dental anxiety – a joint interest for dentists and psychologists. *European Journal of Oral Sciences*, 121, 221—224. DOI: doi.org/10.1111/eos.12046

Cramer, J.A. (1995). Microelectronic systems for monitoring and enhancing patient compliance with medication regimens. *Drugs*, 49, 321—327. DOI: doi.org/10.2165/00003495-199549030-00001

Fedotova, A.V. (2009). *Komplaens. Ehffektivnaya kommunikatsiya vrach-patsient // Veinovskie chteniya (Moskva, 6—7 fevralya 2009 g.)* [Ehlektronnyy resurs] [Compliance. Effective communication between the patient and the patient // Weinovskie readings (Moscow, February 6—7, 2009)]. URL: <http://www.paininfo.ru/events/vein09/2544.html> (data of retrieval: 15.02.2017).

Fleysher, G.M. (2019). *Profilaktika stomatologicheskikh zabolevaniy* [Prevention of dental diseases]. Moscow: Izdatel'skie resheniya.

Gazhva, S.I., Gazhva, Yu.V., Guluev R.S. (2012). Kachestvo zhizni patsientov s zabolevaniyami polosti rta (literaturnyy obzor) [Quality of life for patients with oral diseases (literature review)]. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya* [ehlektronnyy resurs] [Modern problems of science and education], 4; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=6466> (data of retrieval: 30.07.2018).

Grudyanov, A.I. (2009). *Zabolevaniya parodonta* [Periodontal disease]. Moscow: Meditsinskoe informatsionnoe agentstvo.

Hathiwala, S., Acharya, S., Patil, S. (2015). Personality and psychological factors: Effects on dental beliefs. *Journal of Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry*, 33, 88—92. DOI: doi.org/10.4103/0970-4388.155110

Kadyrov, R.V., Asriyan, O.B., Koval'chuk, S.A. (2014). *Oprosnik «Uroven' komplaentnosti»* [Compliance Questionnaire]. Vladivostok: Tikhookeanskiy gos. med. un-t.

Kuleshov, D.V. (2016). Obshchenie organizatsii, okazyvayushchey psikhologicheskuyu (meditsinskuyu) pomoshch', s klientom [Communication of the organization providing psychological (medical) care with the client]. In N.D. Tvorogova (Ed.), *Klinicheskaya psikhologiya: ehntsiklopedicheskiy slovar'* [Clinical Psychology: Encyclopedic Dictionary] (pp. 414—415). 2nd ed. Moscow: Prakticheskaya meditsina.

Kuz'mina, E.M. (2001). *Profilaktika stomatologicheskikh zabolevaniy: Uchebnoe posobie* [Dental Disease Prevention: Tutorial]. Moscow: Tonga-print.

Levin, O.S., Vasenina, E.E. (2015). *Diagnostika i lechenie kognitivnykh narusheniy i dementsii* [Diagnosis and treatment of cognitive impairment and dementia]. Moscow: Medpressinform.

Macri, D. (2016). The expert advice: Dental patient compliance hinges on effective communication strategies. *RDH Magazine*. URL: <https://www.rdhmag.com/articles/print/volume-36/issue-6/contents/the-expert-advice.html> (date of retrieval: 29.10.2018).

Martynov, A.I., Nikolaev, N.A. (2017). *Natsional'nye rekomendatsii Rossiyskogo nauchnogo meditsinskogo obshchestva terapevtov po kolichestvennoy otsenke priverzhenosti k lecheniyu* [National recommendations Russian Scientific Medical Society of Physicians by quantifying treatment adherence]. Moscow: Rossiyskoe nauchnoe meditsinskoe obshchestvo terapevtov.

Morisky, D.E., Ang, A., Krousel-Wood, M., Ward, H.J. (2008). Predictive validity of a medication adherence measure in an outpatient setting. *J. Clin. Hypertens (Greenwich)*, 10, 5, 348—354. DOI: doi.org/10.1111/j.1751-7176.2008.07572.x

Müller-Tasch, T., Löwe, B., Lossnitzer, N., et al. (2017). Anxiety and self-care behaviour in patients with chronic systolic heart failure: a multivariate model. *European Journal of Cardiovascular Nursing*, 17, 2, 170—177. DOI: doi.org/10.1177/1474515117722255

Partovi, M. (2010). Compliance and Your Patients. *RDH Magazine*. URL: <https://www.rdhmag.com/articles/print/volume-30/issue-11/features/compliance-and-your-patients.html> (date of retrieval: 15.10.2018).

Pechere, J.C., Hughes, D., Kardas, P., et al. (2007). Non-compliance with antibiotic therapy for acute community infections: a global survey. *Int J Antimicrob Agents*, 29, 245—253. DOI: doi.org/10.1016/j.ijantimicag.2006.09.026

Raygorodsky, D.Ya. (1998, Ed.). *Prakticheskaya psikhodiagnostika. Metodiki i testy: uchebnoe posobie* [Practical psychodiagnostics. Methods and tests: A tutorial]. Samara: Izd-vo BAKHRAKH.

RBK. *Obzor platnykh meditsinskikh uslug i zdorovogo obraza zhizni. Rynok stomatologicheskikh uslug* [RBC. Review of paid medical services and a healthy lifestyle. Dental Services Market] [Elektronnyy resurs]. URL: <https://marketing.rbc.ru/articles/9997/> (data of retrieval: 12.12.2017).

Savina, E.A., Bulkina, N.V., Lomakina, D.O., Olevskaya, O.A. (2011). Psikhoterapevticheskie priemy pri provedenii lechebno-profilakticheskikh meropriyatiy v ramkakh deontologicheskogo povedeniya vracha stomatologa-terapevta [Psychotherapeutic techniques during treatment and preventive measures as part of the deontological behavior of a dentist therapist]. *Saratovskiy nauchno-meditsinskiy zhurnal* [Saratov Scientific Medical Journal], 7, 3, 683—689.

Shindrikov, R.Yu., Shchelkova, O.Yu., Demchenko, E.A., Sitnikova, M.Yu. (2019). Psikhosotsial'nyy status patsientov s khronicheskoy serdechnoy nedostatochnost'yu, ozhidayushchikh transplantatsiyu serdtsa [Psychosocial status of patients with chronic heart failure awaiting heart transplantation]. *Vestnik Rossiyskogo universiteta druzhby narodov. Seriya: Psikhologiya i pedagogika* [Bulletin of Peoples' Friendship University of Russia. Series: Psychology and Pedagogy], 16, 2, 163—180. DOI: doi.org/10.22363/2313-1683-2019-16-2-163-180

Sobchik, L.N. (1990). *Metody psikhologicheskoy diagnostiki. Vyp. 3. Diagnostika mezhluchnostnykh otnosheniy. Modifitsirovanny variant interpersonal'noy diagnostiki T. Liri. Metodicheskoe rukovodstvo* [Methods of psychological diagnosis. Issue 3. Diagnosis of interpersonal relationships. A modified version of the interpersonal diagnosis T. Leary. Methodical manual]. Moscow: MKTS GU po trudu i sotsial'nyy voprosam Mosgorispolkoma.

Sobchik, L.N. (2003). *Diagnostika individual'no-tipologicheskikh svoystv i mezhluchnostnykh otnosheniy* [Diagnostics of individual typological properties and interpersonal relations]. St. Petersburg: Rech'.

Timokhova, E.S., Gritskevich, E.R. (2018). Vliyaniye stomatologicheskogo statusa polosti rta na uroven' kachestva zhizni [Impact of dental oral status on the quality of life]. In S.A. Maskevich, S.S. Poznyak (Eds.), *Sakharovskie chteniya 2018 goda: ehkologicheskije problemy XXI veka: materialy 18-y mezhdunarodnoy nauchnoy konferentsii* (Minsk, 17—18 maya 2018 g.): V 3 ch. [Sakharov's readings of 2018: environmental problems of the XXI century] (ch. 1, pp. 349—350). Minsk: IVTS Minfina.

Tvorogova, N.D., Kuleshov, D.V. (2017). Doverie k meditsinskomu uchrezhdeniyu (obzor literatury) [Trust in a medical institution (literature review)]. *Vestnik novykh meditsinskikh tekhnologiy: Ehlektronnoe izdanie* [Bulletin of new medical technologies: Electronic edition], 1, Publ. 7-3. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2017-1/7-3.pdf> (data of retrieval: 19.01.2017).

Ulitskiy, S.B. (2013). *Situatsionnaya gigiena polosti rta: Uchebnoe posobie* [Situational Oral Hygiene: Tutorial]. St. Petersburg: Chelovek.

Yaltonskiy, V.M., Malyy, A.Yu., Makurdumyan, D.A., Kareva, E.E. (2011). K probleme priverzhennosti/nepriverzhennosti lecheniyu v ortopedicheskoy

stomatologii [To the problem of adherence / non-adherence to treatment in prosthetic dentistry]. In: *Vserossiyskaya nauchno-prakticheskaya konferentsiya s mezhdunarodnym uchastiem: «Klinicheskaya psikhologiya v zdravookhranении i obrazovanii» (Moskva, 24—25 noyabrya 2011 g.)* [All-Russian scientific-practical conference with international participation: “Clinical psychology in health care and education” (Moscow, November 24–25, 2011)] (pp. 105—108). Moscow: MGMSU, Fakul'tet klinicheskoy psikhologii.

Yaremenko, A.I., Isaeva, E.R., Kolegova, T.E., et al. (2018). Udovletvorennost' kachestvom zhizni patsientov s minimal'nymi rubtsovymi deformatsiyami litsa i шеи [Satisfaction with the quality of life of patients with minimal cicatricial deformities of the face and neck]. *Klinicheskaya i spetsial'naya psikhologiya*, 7, 1, 75—90. DOI: 10.17759/cpse.2018070106

Zinchenko, Yu.P., Volodarskaya, I.A. (2011). Novye spetsializatsii po psikhologii [New specialties in psychology]. *Natsional'nyy psikhologicheskiy zhurnal* [National Psychological Journal], 1(5), 119—123.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

Ситкина Евгения Владимировна — ассистент кафедры общей и клинической психологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова Министерства здравоохранения РФ, Санкт-Петербург, Россия. E-mail: sitkina_evgenya@mail.ru

INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

Evgenya V. Sitkina, Assistant of the Department of General and Clinical Psychology of the Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, St. Petersburg, Russia. E-mail: sitkina_evgenya@mail.ru