

зубы. Ключевая характеристика этой улыбки – сильное мускульное напряжение и ретракция нижней губы вниз и назад.

Часто форма улыбки может быть обусловлена какой-либо привычкой или несоответствующим расположением твердых тканей полости рта [3, 4]. Восстановление улыбки может помочь пациенту справиться с давними проблемами, а также улучшить привлекательность. Вариации во внешней характеристике улыбки:

- вид 1: видны только верхние зубы (или их часть);
- вид 2: видны верхние зубы и более 3 мм десны;
- вид 3: видны только нижние зубы (или их часть);
- вид 4: видны и верхние и нижние зубы;
- вид 5: не видны ни верхние, ни нижние зубы.

При протезировании и проведении косметических реставраций необходимо учитывать стили улыбок с целью оптимизации стоимости конструкции и получения наилучшего эстетического результата.

Для исследования была взята группа из 20 человек. В ходе исследования у большинства был выявлен комиссурный тип улыбки. Для таких типов улыбок

рекомендовано замещение дистально ограниченных дефектов в жевательной группе зубов верхней челюсти эстетическими видами протезов. Людей с клыковым стилем необходимо протезировать эстетическими конструкциями до второго премоляра, так как улыбка заканчивается именно на уровне премоляров верхней челюсти. При протезировании лиц со смешанным стилем улыбки целесообразно использование эстетических конструкций как на верхней, так и на нижней челюсти, так как при таком стиле обнажаются верхние и нижние зубы в полном объеме.

Библиографический список

1. Лебедеко И.Ю., Перегудов А.Б. Комплексный подход к реставрации улыбки // *Маэстро стоматологии*. 2000. № 3. С. 35-37.
2. Перегудов А.Б., Мастерова И.В. Эстетические параметры улыбки // *Маэстро стоматологии*. 2003. № 4. С. 14-15.
3. Лин Г.Б. Чтение по лицам / пер. с англ. 2001. 124 с.
4. Кибкало А.П., Переверзев В.А. Функциональная анатомия улыбки и ее практическое значение в ортопедической стоматологии // сборник трудов ВГМИ. Волгоград, 1980. С. 23-25.

УДК 616.31–052-021.414:316.628:616-08-035(045)

Краткое сообщение

ВЗАИМОСВЯЗЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА, ДАННЫХ САМООЦЕНКИ И МОТИВАЦИИ К ЛЕЧЕНИЮ

Е.А. Савина – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздравоохранения, ординатор кафедры терапевтической стоматологии; **Н.В. Булкина** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздравоохранения, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии, профессор, доктор медицинских наук; **В.В. Масумова** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздравоохранения, ассистент кафедры терапевтической стоматологии, кандидат медицинских наук; **О.А. Олевская** – ММУ Городская клиническая больница № 2 им. В.И. Разумовского, заведующая психиатрическим отделением, врач-психиатр.

INTERRELATION OF THE STOMATOLOGIC STATUS, THE DATA OF THE SELF-APPRAISAL AND MOTIVATION TO TREATMENT

E.A. Savina – *Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Postgraduate of Department of Therapeutic Stomatology*; **N.V. Bulkina** – *Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Head of Department of Therapeutic Stomatology, Professor, Doctor of Medical Science*; **V.V. Masumova** – *Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Assistant of Department of Therapeutic Stomatology, Candidate of Medical Science*; **O.A. Olevskaya** – *City Hospital № 2 n.a. V.I. Razumovsky, Head of the Psychiatric Department, Psychiatrist*.

Дата поступления – 01.02.2011 г.

Дата принятия в печать – 16.02.2011 г.

Савина Е.А., Булкина Н.В., Масумова В.В., Олевская О.А. Взаимосвязь стоматологического статуса, данных самооценки и мотивации к лечению // *Саратовский научно-медицинский журнал*. 2011. Т. 7, № 1 (приложение). С. 326-327.

Рассматривалась взаимосвязь между самооценкой анкетизируемых состояний полости рта, стоматологическим статусом и мотивацией при обращении за стоматологической помощью. Проводилась индексная оценка состояния тканей пародонта и анкетирование разработанным опросником. Полученные данные свидетельствуют о необъективной оценке респондентами состояния полости рта и важности проведения профилактических осмотров с целью своевременного выявления стоматологической патологии и создания мотивации у пациентов к лечению.

Ключевые слова: стоматологический статус, самооценка, мотивация.

Savina E.A., Bulkina N.V., Masumova V.V., Olevskaya O.A. Interrelation of the Stomatologic Status, the Data of the Self-Appraisal and Motivation to Treatment // *Saratov Journal of Medical Scientific Research*. 2011. Vol. 7, № 1 (supplement). P. 326-327.

The purpose of our research is the interrelation estimation between a self-appraisal questioned oral cavity conditions, the stomatologic status and motivation at the reference behind the stomatologic help. The index estimation of a condition of fabrics periodontal and questioning by the questionnaire developed by us was spent. The data obtained by us testifies to a biased estimation respondents of a condition of an oral cavity and importance of carrying out of routine inspections for the purpose of timely revealing of a stomatologic pathology and motivation of patients to treatment.

Key words: stomatologic status, self-appraisal, motivation.

Стоматологическое здоровье является важной составляющей общего здоровья человека. В настоящее время установлена взаимосвязь между одон-

тогенной инфекцией и заболеваниями дыхательной системы (пневмония), кардиоваскулярными заболеваниями, заболеваниями эндокринной системы (сахарный диабет). Своевременность обращения за стоматологической помощью сказывается на прогнозе при лечении заболевания. По данным И.В. Фирсовой (2009), комплаентность и мотивация взаимос-

Ответственный автор – Савина Екатерина Александровна.
Адрес: 410018, г. Саратов, ул. Саловская, д. 5, кв. 92.
Тел.: 8-937-145-77-97.
E-mail: funttik87@mail.ru

вязаны; в большинстве случаев визит к стоматологу необходим при острой боли (58,9%), 31,1% посещают стоматолога запланированно, а с целью профилактического осмотра обратились бы всего 22,8% респондентов [1], поэтому очень важна самооценка полости рта, как важный фактор, способствующий мотивации к лечению.

В связи с этим целью нашего исследования стало определение взаимосвязи между самооценкой анкетизируемыми состоянием полости рта, стоматологическим статусом и мотивацией при обращении за стоматологической помощью.

Исследование проводилось методами анкетирования, клинической беседы и клинического осмотра. Анкетирование осуществлялось при помощи разработанного нами опросника. Клиническое обследование включало индексную оценку состояния тканей зубов и тканей пародонта: определялся индекс интенсивности кариеса зубов (КПУ), упрощенный индекс гигиены полости рта (УИГ), индекс гингивита (ПМА), уровень стоматологической помощи (УСП). Статистическая обработка производилась с помощью программ Statistika 6.0, SPSS for Windows.

Анкетировали и проводили объективное обследование 137 человек: 59 мужчин и 78 женщин, в возрасте от 18 до 21 года (средний возраст $18,5 \pm 0,14$ лет). 62,16% опрошенных родились и проживают в городе Саратове и Саратовской области; 37,84% приехали на учебу из других регионов и проживают в течение в среднем двух лет в г. Саратове.

Анализ анкет показал: 70,3% опрошенных считают свою улыбку привлекательной, а уверены в здоровье своих зубов лишь 43,2% опрошенных, и 67,6% опрошенных хотели бы что-либо изменить в своей улыбке. Значит, даже по данным самооценки, более половины опрошенных нуждаются в помощи стоматолога.

Симптомы заболеваний десен известны 78,4% респондентов. 67,6% опрошенных уверены в здоровье своих десен, однако кровоточивость десен во время чистки зубов имеется у 37,8% следовательно, зная симптомы заболеваний десен и имея кровоточивость десен, менее чем одна десятая опрошенных, 8,1%, обращаются к стоматологу по поводу лечения кровоточивости десен.

Соблюдают рекомендованные сроки профилактических стоматологических осмотров (1 раз в полгода) 15,54% респондентов: из них 8,1% посещают стоматолога с целью лечения зубов; 84,46% 1 раз в 3-5 лет посещают стоматолога с целью профилактического осмотра зубов, и 37,8% из них проводят лечение зубов. Две трети опрошенных, 64,9%, посещают стоматолога только при возникновении у них острой боли. Данная ситуация указывает на наличие психологических, социальных и других причин, которые приводят к необращению за стоматологической помощью.

По данным объективного осмотра, распространенность кариеса составляет 100%. Интенсивность

кариозного процесса в среднем по индексу КПУ составляет $6,9 \pm 0,54$, что соответствует субкомпенсированной форме течения кариозного процесса. У большинства опрошенных преобладала субкомпенсированная (43,2%) и компенсированная форма течения кариозного процесса (40,5%). Распространенность гингивита составила 91,9%. Нормальное состояние пародонта выявлено у 8,1%. Индекс гингивита ПМА составил в среднем $18,5 \pm 2,4$, что соответствует катаральному гингивиту легкой степени. Зафиксированы начальные проявления поражения пародонта. Тяжелой степени поражения тканей пародонта не обнаружено. Показатели УИГ составили $0,9 \pm 0,1$, что соответствовало удовлетворительному состоянию гигиены полости рта.

На основании индекса КПУ нами был рассчитан уровень стоматологической помощи (УСП). Показатели УСП составили $35,5 \pm 5,03$ %, что расценивается как недостаточный уровень стоматологической помощи. Преобладали недостаточный (37,8%), плохой (27%) и удовлетворительный (21,6%) УСП. Хороший уровень оказания стоматологической помощи выявлен лишь у 13,5% осмотренных.

Полученные нами данные свидетельствуют о недооценке респондентами своего стоматологического статуса и нуждаемости в лечении у врача-стоматолога. По данным объективного обследования, выявлена необходимость в лечении стоматологических заболеваний практически у 100% осмотренных, в то время как, по данным анкетирования, 67,6% опрошенных нуждаются в лечении у стоматолога. Нами выявлены причины для несвоевременного обращения за стоматологической помощью: страх перед стоматологическими вмешательствами – 48,6%, высокая стоимость лечения – 44,8% и нехватка времени – 6%, что согласуется с данными И.В. Фирсовой (2009) [1]. Две трети опрошенных посещают стоматолога только при возникновении у них острой боли. Треть опрошенных каждый раз обращаются к разным врачам-стоматологам, что косвенно указывает на неудовлетворенность предыдущим стоматологическим приемом.

Обобщая результаты проведенного исследования, можно заключить, что у большинства опрошенных отсутствует мотивация к лечению у врача-стоматолога, вследствие чего у них ухудшается состояние полости рта, хотя, по данным самооценки, респонденты не считают, что нуждаются в лечении. Это свидетельствует о необъективной оценке респондентами состояния полости рта и важности проведения профилактических осмотров с целью своевременного выявления стоматологической патологии и укрепления мотивации пациентов к лечению.

Библиографический список

1. Фирсова И.В. Концепция комплаентности в стоматологической практике: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. ВолГМУ, 2009. 52 с.

УДК [616.314 – 089.23:612.327.7] – 08 – 084(045)

Краткое сообщение

ПРОФИЛАКТИКА ПОВЫШЕННОГО РВОТНОГО РЕФЛЕКСА НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ

С.Н. Сальникова – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздравсоцразвития России, ассистент кафедры ортопедической стоматологии, кандидат медицинских наук; **В.В. Коннов** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздравсоцразвития России, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии, доцент, д.м.н.; **В.Н. Сальников** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздравсоцразвития России, ассистент кафедры ортопедической стоматологии, кандидат медицинских наук; **Н.В. Дмитриева** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздравсоцразвития России, студентка стоматологического факультета.