

*Тезисы Всероссийской конференции с международным участием:
«Коморбидность: междисциплинарный подход»,
23-24 мая 2022 года, г. Барнаул
Алтайский государственный медицинский университет*

ВЛИЯНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ НА ЗАБОЛЕВАНИЯ ПАРОДОНТА У КУРСАНТОВ ВЕДОМСТВЕННОГО ИНСТИТУТА

Башкирский Государственный Медицинский Университет МЗ РФ, г. Уфа

Ситдикова О.Ф., Кабирова М.Ф., Губина О.Ф.

E-mail: jdreams@ya.ru

EFFECT OF PSYCHOEMOTIONAL STATE ON PARODONTAL DISEASES IN CADETS OF A DEPARTMENTAL INSTITUTE

Bashkir State Medical University, Ufa

Sitdikova O.F., Kabirova M.F., Gubina O.F.

Актуальность. Распространенность воспалительных заболеваний пародонта среди взрослых находится на высоком уровне и не имеет тенденции к уменьшению, что связано с увеличением количества случаев заболеваний пародонта у молодого поколения, ростом распространенности у населения подросткового возраста, увеличением интенсивности и изменением характера заболевания, высоким скачком агрессивных форм заболеваний пародонта. К развитию заболеваний пародонта полости рта приводят разные причины. Самые распространенные из них – нервно-трофические, алиментарные, сосудистые, эндокринные нарушения, а также локальные факторы в полости рта. Основной причиной развития гингивита и пародонтита многие ученые считают плохую гигиену полости рта, что приводит к возникновению биопленки, представляющей скопление бактерий. Однако причиной высокой распространенности заболеваний тканей пародонта является не только плохая гигиена полости рта, но и отрицательное влияние соматической патологии.

Такие выводы были сделаны на основании того, что заболевания пародонта диагностируются и у практически здоровых людей. Множественные эпидемиологические, клинические и экспериментальные исследования доказывают, что стресс влияет на возникновение и прогрессирование изменений в тканях пародонта. Но исследований, в которых изучалось влияние стресса в период обучения в высших учебных заведениях на развитие заболеваний пародонта у обучающихся, в научной литературе практически не встречалось. Обучающиеся представляют собой особую группу людей, ежедневно испытывающих на себе воздействие различных эмоциональных факторов, это и явилось побудительным мотивом к выполнению представленной научной работы.

Цель исследования – определение взаимосвязи между психоэмоциональным стрессом и заболеваниями пародонта у курсантов ведомственного института.

Материалы и методы

Проведено медико-социальное обследование 245 курсантов 2-4 курсов Уфимского Юридического Института Министерства Внутренних Дел Российской Федерации. Возраст студентов составил от 18 до 23 лет. По половому соотношению среди обследованных было 157 мужчин (52,3%) и 143 девушки (47,7%). Все курсанты до участия в исследовании прошли военно-врачебную комиссию, полное медицинское обследование, признаны соматически здоровыми. Стоматологическое обследование проводили в соответствии с картами ВОЗ. Распространенность болезней пародонта выражалась в процентах. Заболевания пародонта определяли клинически по классической схеме обследования и фиксировались результаты по каждому зубу. Определяли индекс РМА, пробу Шиллера-Писарева. Интенсивность заболеваний пародонта регистрировались по методике ВОЗ с использованием индекса CPI (ВОЗ, 1982 г.). Уровень гигиены полости рта определяли с помощью упрощенного индекса гигиены полости рта (OHI-S по Green, Wermillion, 1964 г.). Выявление психоэмоционального стресса было проведено при помощи шкалы психологического стресса (PSM-25). Статистическую обработку осуществляли с применением программы IBM SPSS Statistics 23. Форма информированного

согласия была составлена по рекомендациям КБЭ. Информированное согласие добровольно подписывалось участником исследования, вся полученная информация строго конфиденциальна.

Результаты и обсуждение

Распространенность заболеваний пародонта у курсантов очень высокая (94,3%), а изменения в тканях пародонта отсутствовали лишь у 5,7% курсантов. У 79,4% курсантов были выявлены воспалительные заболевания, у 14,8% – дистрофически-воспалительные заболевания тканей пародонта. Интенсивность заболеваний пародонта по индексу CPI составила $M=1,25$; $SD=0,78$, что оценивалось как необходимость профессиональной гигиены и устранения факторов, способствующих развитию зубного налета, кроме того, пациенты нуждались в обучении гигиене полости рта. У курсантов наблюдалась легкая степень гингивита в 67,38% случаев, средняя степень – в 23,40%, тяжелая степень – в 9,21% случаев. Также проведен анализ индекса гигиены полости рта ОНI-S у курсантов, так как местное влияние раздражающих факторов, таких как зубной налет и зубной камень, играют первостепенную роль в развитии заболеваний пародонта.

Получены следующие результаты: плохая гигиена полости рта наблюдалась у 4,66% обучающихся, у 15% уровень гигиены полости рта был неудовлетворительным, у 61,33% – удовлетворительным, у 17,66% гигиена полости рта оценивалась как хорошая. Это говорит о том, что большая часть курсантов соблюдают основные принципы по уходу за полостью рта. Удельный вес курсантов с хорошей и удовлетворительной гигиеной имели легкую степень воспаления по индексу РМА. Отсюда можно сделать вывод, что существуют другие сопутствующие факторы, которые влияют на появление и развитие заболеваний пародонта. Выявление психоэмоционального стресса было проведено при помощи шкалы психологического стресса (PSM-25). Так, получены следующие результаты: курсанты с низким уровнем стресса составляли большую часть обучающихся (74,6%), средний уровень стресса наблюдался в 17,6% случаев, 7,6% курсантов имели высокий уровень стресса.

Данные, полученные при выявлении взаимосвязи между уровнем психоэмоционального стресса по индексу PSM-25 и наличием воспалительного

процесса десны полости рта, свидетельствуют о наличии достоверной средней прямой связи. Коэффициент корреляции Пирсона равнялся 0,511. Корреляция значима на уровне 0,01. При выявлении взаимосвязи между уровнем психоэмоционального стресса по индексу PSM-25 и интенсивностью заболеваний пародонта по индексу CPI свидетельствуют о наличии достоверной слабой прямой связи. Коэффициент корреляции Пирсона равнялся 0,408. Корреляция значима на уровне 0,01. Таким образом, принимая во внимание результаты исследования, можно отметить, что психоэмоциональный стресс является одним из факторов, приводящим к развитию заболеваний пародонта у курсантов ведомственного института.

Выводы

1. Распространенность заболеваний пародонта у курсантов высокая и составляет 94,3%.
2. Между психоэмоциональным стрессом и заболеваниями пародонта у курсантов имеется прямая корреляционная взаимосвязь.

Автор для корреспонденции: Ситдикова Олеся Фавиловна, заочный аспирант кафедры терапевтической стоматологии с курсом ИДПО, Башкирский Государственный Медицинский Университет, г. Уфа, Россия.

Адрес: 450074, г. Уфа, ул. Пугачева, 50.

Тел.: 89273007947.

Эл. адрес: jdreams@ya.ru.

ORCID: 0000-0001-7639-5297

Как цитировать:

Ситдикова О.Ф., Кабирова М.Ф., Губина О.Ф. (2022). Влияние психоэмоционального состояния на заболевания пародонта у курсантов ведомственного института. Тезисы Всероссийской конференции с международным участием: «Коморбидность: междисциплинарный подход», 23-24 мая 2022 г., г. Барнаул, Алтайский государственный медицинский университет. *Scientist*, 21 (3), 1-4.
