

## ИЗУЧЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ДЕТЕРМИНАНТ ПРИВЕРЖЕННОСТИ К СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

**Кандаурова Юлия Сергеевна**

E-mail: [ykandaurova30@gmail.com](mailto:ykandaurova30@gmail.com)

Научный руководитель: Кириенкова Е.А. – к. м. н., доцент кафедры

терапевтической стоматологии, SPIN-код: 1438-7209, AuthorID: 823184

---

*В статье представлены результаты исследования психологических факторов, влияющих на приверженность пациентов лечению в стоматологической практике. Проведен анализ литературных источников, выявивший ключевые детерминанты комплаенса: отношение к болезни, личностные особенности и качество коммуникации с врачом. На основе анкетирования пациентов описаны поведенческие паттерны групп с высокой и низкой приверженностью. Установлено, что большинство респондентов демонстрируют адекватное отношение к здоровью и доверие врачу, однако высокий уровень дентофобии и финансовая составляющая остаются значимыми барьерами. Полученные данные согласуются с современными научными представлениями о многомерной природе комплаентного поведения.*

**Ключевые слова:** приверженность к лечению, комплаенс, стоматология, дентофобия, психология пациента, отношение к болезни.

*The article presents the results of a study of psychological factors affecting patients' adherence to treatment in dental practice. An analysis of literary sources was conducted, identifying key determinants of compliance: attitude towards the disease, personality traits, and the quality of doctor-patient communication. Based on patient questionnaires, behavioral patterns of groups with high and low adherence were described. It was found that the majority of respondents demonstrate an adequate attitude towards health and trust in the doctor; however, high levels of dental phobia and financial aspects remain significant barriers. The data obtained are consistent with modern scientific views on the multidimensional nature of compliant behavior.*

**Keywords:** *treatment adherence, compliance, dentistry, dental phobia, patient psychology, attitude to illness.*

---

**Введение.** Успешность стоматологического лечения определяется не только квалификацией врача и качеством применяемых материалов, но и активным участием самого пациента в лечебном процессе. Одним из ключевых факторов, влияющих на клинические исходы, является приверженность пациента выполнению рекомендаций врача-стоматолога. В современной стоматологии все больше внимания уделяется психологическим аспектам взаимодействия с пациентом, поскольку невыполнение назначений существенно снижает эффективность терапии [1].

Среди множества психологических характеристик, влияющих на приверженность, исследователи выделяют личностные особенности, уровень тревожности, мотивацию к лечению и отношение к собственному здоровью [2]. Установлено, что такие черты, как ответственность, организованность и внутренний контроль, положительно коррелируют с выполнением врачебных рекомендаций. Напротив, пациенты со склонностью к избегающему поведению демонстрируют низкую приверженность лечению [1, 5]. Важным барьером на пути к успешной терапии выступает дентофобия – выраженный страх перед стоматологическим вмешательством, который может приводить к отказу от лечения или нерегулярным посещениям врача [3].

Особого внимания заслуживают возрастные особенности пациентов, поскольку эффективность коммуникации и уровень доверия к врачу напрямую зависят от психологического статуса и жизненного опыта человека. Дети, взрослые и пожилые пациенты по-разному воспринимают стоматологические манипуляции и нуждаются в дифференцированных подходах к общению. При этом грамотно выстроенный психологический контакт способствует не только снижению тревоги, но и формированию устойчивой мотивации к лечению и профилактике [4, 6].

Кроме того, приверженность тесно связана с гигиеническим поведением пациента. Личностные характеристики, такие как добросовестность и ориентация на долгосрочные цели, влияют на регулярность и качество индивидуального ухода за полостью рта. Пациенты с более высоким уровнем самоконтроля и ответственности чаще соблюдают режим чистки зубов, используют дополнительные средства гигиены и своевременно проходят профессиональные осмотры [5]. Таким образом, психологические факторы играют интегрирующую роль, объединяя эмоциональные, поведенческие и когнитивные компоненты приверженности лечению.

**Цель:** на основании сравнительного анализа выявить и описать комплекс психологических факторов, достоверно отличающих пациентов с высокой приверженностью стоматологическому лечению от пациентов с низкой приверженностью.

**Задачи исследования:**

1. На основании анализа современной литературы определить основные психологические факторы, влияющие на приверженность лечению в стоматологии.

2. На основании анкетирования определить приверженность, отношение к болезни, личностные особенности и восприятие коммуникации пациентов с врачом.

3. Сравнить данные, полученные в ходе исследования, с данными современной литературы.

**Материалы и методы.** Проведен анализ литературных данных из библиографических источников за период с 2016 по 2026 гг. Для эмпирической части разработана анкета из 20 вопросов, направленная на оценку приверженности, уровня тревожности и восприятия коммуникации. Проведено анонимное анкетирование 50 пациентов г. Барнаула в возрасте от 18 до 60 лет (22 мужчины, 28 женщин). Статистическая обработка проводилась с помощью Google Forms.

**Результаты.** Согласно результатам проведенного анкетирования, в котором преимущественно приняли участие женщины (56%) и молодые люди в возрасте до 25 лет, большинство респондентов (68%) соблюдают гигиену полости рта, чистя зубы дважды в день, при этом почти половина опрошенных (46%) курят. Несмотря на то, что 72% оценивают состояние своих зубов как удовлетворительное, а 76% осознают связь нелеченых зубов с серьезными последствиями для всего организма, поведенческие паттерны респондентов демонстрируют противоречия: главным стимулом к лечению для 90% является желание сохранить здоровье, однако при возникновении боли 54% готовы терпеть день-два в надежде, что пройдет само, а 62% иногда откладывают необходимый визит к врачу. Большинство (64%) полностью доверяют своему стоматологу, отмечая, что врач подробно объясняет назначения, и 86% ставят во главу угла профессионализм врача, а не стоимость, при этом именно высокая стоимость лечения названа главной помехой для выполнения рекомендаций. Интересно, что, испытывая легкое волнение перед посещением и страх боли, пациенты в целом демонстрируют приверженность лечению: большинство всегда выполняют рекомендации и заканчивают полный курс. Однако профилактическая активность оставляет желать лучшего: лишь 28% посещают стоматолога раз в полгода или чаще, а 38% обращаются только при возникновении проблемы. При сомнениях в назначенном дорогостоящем лечении 54% предпочтут обратиться за альтернативным мнением, что говорит о взвешенном подходе, несмотря на общий высокий уровень доверия к врачу.

**Заключение.** На основании данных современной литературы определено, что основными психологическими детерминантами комплаенса являются тип отношения к болезни, личностные черты (ответственность, тревожность) и качество коммуникации с врачом.

По результатам анкетирования установлено, что большинство пациентов привержены лечению и имеют адекватное отношение к

болезни, однако испытывают дентофобию. Восприятие коммуникации с врачом преимущественно соответствует партнерской модели.

Полученные эмпирические данные согласуются с положениями современной научной литературы.

#### Список литературы:

1. Исаева Е.Р., Ситкина Е.В., Орехова Л.Ю. и др. Психологические факторы приверженности к лечению: сравнительный анализ пациентов, выполняющих и не выполняющих рекомендации врача-стоматолога. *Медицинская психология в России*. 2017; 1: 9. – EDN ZCMSYD.

2. Ситкина Е.В., Тачалов В.В., Исаева Е.Р. и др. Психологические характеристики пациентов, влияющие на приверженность выполнению рекомендаций врача-стоматолога. *Ученые записки СПбГМУ им. И. П. Павлова*. 2017; 24(1): 62-67. – EDN YRMTNJ.

3. Кантария Г.О., Кабытова М.В. Определение уровня дентофобии у пациентов перед посещением врача-стоматолога. *Международный научно-исследовательский журнал*. 2021; (7-2(109)): 100-105. <https://doi.org/10.23670/IRJ.2021.109.7.053>. – EDN KUGWAL.

4. Кобиясова И., Соболева М. Психология в стоматологии. Важнейшие аспекты грамотного общения с пациентами различных возрастов. *Стоматология*. 2018; 1(73): 70-73. – EDN YYBLJB.

5. Орехова Л.Ю., Исаева Е.Р., Киселева М.Г. и др. Взаимосвязь личностных характеристик и особенностей индивидуального ухода за полостью рта. *Лечение и профилактика*. 2017; (1): 74-79. – EDN YPMGOD.

6. Рябухина П.С., Шайкин Д.Е., Тимченко Н.С. Коммуникативная компетентность и комплаенс в стоматологической практике. *Scientist (Russia)*. 2023; 2(24): 201-206. – EDN MJKIYC.

---

#### Как цитировать:

Кандаурова Ю. С. Изучение психологических детерминант приверженности к стоматологическому лечению. *Scientist*. 2026; 2 (32): 141-145.

---