

ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ * НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА * SCIENTIFIC AND PRACTICAL MEDICINE

УДК 616-08+616.314.26:616-092

ОЦЕНКА МОТИВАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА, ОБРАТИВШИХСЯ ЗА АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩЬЮ

Абасния С.Р., Дурдиев Ж.И.

Ургенчский филиал Ташкентской Медицинской Академии,
Бухарский государственный медицинский институт.

✓ *Резюме,*

Заболевания пародонта занимают одно из ведущих мест среди патологий зубочелюстной системы, поэтому эта проблема является не только медицинской, но и социальной. В статье был определен уровень мотивации пациентов, обращенных за пародонтологической помощью.

Ключевые слова: болезни пародонта, мотивация больных, лечение болезней пародонта.

ПАРОДОНТ КАСАЛЛИКЛАРИДА АМБУЛАТОР ШАРОИТДА ДАВОЛАНАЁТГАН БЕМОРЛАР МОТИВАЦИЯСИНИ БАҲОЛАШ

Абасния С.Р., Дурдиев Ж.И.

Тошкент тиббиёт академияси Ургенч филиали, Бухоро давлат тиббиёт институти.

✓ *Резюме,*

Тиш-жаг тизими патологияларида пародонт касалликлари асосий ўринларда туради, шу сабабли бу муаммо нафақат тиббий балки ижтимоий ҳам ҳисобланади. Бу мақолада амбулатор шароитда даволанаётган беморлар мотивацияси даражаси аниқланган.

Калит сўзлар: пародонт касалликлари, беморлар мотивацияси, пародонт касалликлари давоси.

ASSESSMENT OF THE MOTIVATION OF PATIENTS WITH PERIODONTAL DISEASES SEEKING OUTPATIENT CARE

Abasniya S.R., Durdiev J.I.

Urgench branch of the Tashkent Medical Academy,
Bukhara State Medical institute named after Abu Ali Ibn Sina.

✓ *Resume,*

Periodontal diseases take one of the leading places among the pathologies of the maxilla-facial system, therefore this problem is not only medical, but also social. In the article determined the level of motivation of patients asking for periodontal care.

Keywords: diseases of periodont, motivation of patients, treatment of periodontitis.

Актуальность

Высокая распространенность и интенсивность болезней пародонта, отсутствие эффективных методов диагностики, профилактики и лечения, сохраняет актуальность проблемы современной стоматологии. Одним из ведущих факторов, приводящих к патологии пародонта, является нарушение регионарной гемодинамики и микроциркуляции [1].

В настоящее время многими учеными доказано, что состояние пародонта и общее состояние организма тесно связаны. Кроме этого они представляют собой не только общемедицинскую, но и социальную проблему, которая характеризуется значительной распространностью во всем мире [2].

Несмотря на большое число методов, предложенных для лечения и профилактики заболеваний пародонта, поиск эффективных методов продолжается. В настоящее время потребность населения в видах и объемах пародонтологических услуг не удовлетворя-

ется в полном объеме. Многие факторы оказывают влияние на частоту обращаемости больных за пародонтологической помощью [3].

Мотивация играет значимую роль в поддержании здорового состояния полости рта и лечении болезней пародонта среди стоматологических больных. Существует множество различных теорий, которые помогают выявить разные варианты внешних и внутренних факторов, влияющих на мотивацию пациентов [4].

Мотивация к лечению - это сознательное стремление пациента к выздоровлению, готовность следовать врачебным рекомендациям, выполнять необходимые лечебно-профилактические действия, соблюдать режим терапии для улучшения самочувствия. С психологической точки зрения ее основу составляют особенности мотивации пациентов, ценностные ориентации, отражающие ее направленность. Мотивация к лечению проявляется также в активной мотивированной деятельностью пациента в ситуациях, имеющих отношение к его здоровью. Важным условием

вием мотивированного поведения при хронических заболеваниях является убежденность больных в том, что соблюдать назначенное врачом лечение в их собственных интересах [5].

Формирование мотивации к лечению предполагает изменения в мотивационно-поведенческой сфере личности пациента. Сама мотивация рассматривается как детерминирующее средство достижения податливости к лечению посредством стратегий изменения восприятия больным его заболевания, формирования адекватных для ситуации болезни убеждений и поведения[6], что в целом можно рассматривать как работу по формированию адекватной мотивации к лечению [7].

Мотивация к лечению является важным структурным компонентом мотивационного уровня внутренней картины болезни, который в процессе динамики ее формирования отражает изменения мотивационной сферы личности, ценности здоровья и болезни, цели лечения. Мотивация к лечению - это побуждение личности, ее заинтересованность включиться в процесс лечения, продолжать участвовать в нем и быть приверженным определенной стратегии изменения поведения, связанного с болезнью. Мотивация на лечение отражает степень готовности, отражает

степень готовности больного к изменению поведения, опосредованного болезнью [8].

Считается, что низкая мотивация к лечению является главной причиной уменьшения выраженности терапевтического эффекта, существенно повышает вероятность развития осложнений основного заболевания, ведет к снижению качества жизни больных и увеличению затрат на лечение [6].

Целью данного исследования явилась оценка уровня мотивации обращения пациентов за пародонтологической помощью.

Материал и методы

В исследование были вовлечены 250 пациентов в возрасте от 18 до 45 лет, проходившие амбулаторное лечение. Из них женщин 150, а мужчин 100. Исследование проводилось в стоматологической поликлинике города Ургенча с апреля по август 2019 года.

По возрасту исследуемых распределили следующим образом (таб.№1): женщины 18-25 лет - 22 человека, 26-35 лет - 46 человек, 36-45 лет - 82 человека; мужчины 18-25 лет - 28 человек, 26-35 лет - 22 человека, 36-45 лет - 50 человек.

**Таблица №1
Распределение по полу и возрасту**

№	Возраст	Мужчины	Женщины
1	18-25 лет	28	22
2	26-35 лет	22	46
3	36-45 лет	50	82
	Всего	100	150

Пациентам провели анкетный опрос, в котором выявляли причины обращения к врачу, такие как кровоточивость десен, запах изо рта, зуд, гиперестезия, подвижность зубов, болезненность при жевании твердой пищи, а также выявляли мотивацию больных к лечению болезней пародонта с помощью специальной шкалы DTMS (таб.№2), предложенной в

2014 году индийскими учеными S. Nagarajan и др. DTMS -Dental Treatment Motivation Scale является шкалой, представляющий опросник из 15 вопросов, 7 из которых (1, 2, 5, 7, 10, 13 и 15) внутренние факторы - свойственные и 8 (3, 4, 6, 8, 9, 11, 12 и 14) внешние факторы - не свойственные для пациента.[4]

**Таблица №2
Dental Treatment Motivation Scale [4]**

№	Treatment motivation items	Mean	SD
1.	I feel that I want to take responsibility for my own health	4.03	1.317
2.	Others would be furious if I did not do it	2	1.093
3.	I have carefully thought about it and believe it is very important for many aspects of my life	3.87	1.477
4.	My dentist asked me to do so	3.36	1.399
5.	I personally believe that it is the best thing for my dental health	4.28	0.971
6.	I feel pressure from others to do so	1.48	0.806
7.	I would feel guilty if I didn't do it	2.34	1.508
8.	I want others to approve of me	2.37	1.146
9.	I want the dentist to think I am a good patient	2.91	1.555
10.	It is easier to do it rather than to think about it	3.1	1.652
11.	I don't want others to be disappointed in me	2.2	0.886
12.	It improves my social acceptability	4.21	1.166
13.	I would feel bad about myself if I didn't do it	2.74	1.358
14.	I want others to see I can do it	2.17	1.106
15.	It feels good to keep my oral cavity as clean as possible	3.92	0.904
	Intrinsic motivation	3.2	0.674
	Extrinsic motivation	2.81	0.67
	Total motivation	2.91	0.567

Результат и обсуждения

Результаты проведенных исследований свидетельствуют о том, что чаще обращаются к пародонтологам по поводу лечения мужчины и женщины в возрасте 35–45 лет. Полученные в результате исследования данные соответствуют данным многочисленных авторов, изучавших нуждаемость в пародонтологической помощи среди различных категорий населения, а также то, что заболеваниям пародонта подвержены большинство лиц старше 35 лет [9,10].

Причины к посещению специалиста у мужчин и женщин были различными. Женщины в возрасте от 18 до 25 лет предъявляли жалобы на воспаление десен, а женщины от 26 до 45 лет предъявляли жалобы на неприятный запах изо рта и кровоточивость десен. Мужчины в возрасте от 18 до 25 лет предъявляли жалобы на отек и кровоточивость десен, которые возникли в результате несоблюдения правил личной гигиены; мужчины от 26 до 35 лет на кровоточивость десен, неприятный запах изо рта и гиперестезию, а мужчины от 36 до 45 лет предъявляли жалобы на болезненность, кровоточивость десен, подвижность зубов.

Мотивации к посещению пародонтолога также была различная. В результате использования опросника шкалы DTMS (таб.№2) был выявлен уровень мотивации. В возрастной группе от 18 до 25 лет пациенты чаще выбирали ответы 4,6,9,11,14, что показывает значительную роль внешних или не свойственных факторов влияния; от 26 до 35 лет пациенты выбирали ответы 8,11,12,14 и 1,2, 7,15 практически одинаково внешние и внутренние факторы влияния; от 36 до 45 лет пациенты выбирали чаще ответы 1,5,7,10,15.

В настоящем исследовании несмотря на то, что учитывали как внешние, так и внутренние факторы мотивации к обращению за стоматологической помощью, внутренние факторы мотивации, при котором пациенты осознавали ответственность за свое здоровье оценивались выше.

Самые низкие оценки мотивации данные ответам "давление со стороны окружающих" и "окружающие приходят в ярость если не лечиться" хотя и показывают, что внешние факторы очень важны для обращения к врачу, но ответственность по отношению к своему здоровью будет, несомненно, повышать мотивацию.[11] Выявленные результаты показали, что внутренняя мотивация играет огромную в поведении человека по отношению к своему здоровью. При всем вышесказанном необходимо отметить, что в итоге общую мотивацию определяют внутренние и внешние факторы вместе.

Выводы

1. Факторами мотивации для обращения за пародонтологической помощью служили: возраст, пол, социальный статус пациентов.
2. На мотивацию к обращению за пародонтологической помощью пациентов оказывает огромное влияние как внутренние, так и внешние факторы.
3. При высоком уровне мотивации возможность получить положительный результат от лечения за короткий срок становится выше.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ermolev C.N. Rasprostranennost, lechenie i profilaktika zabolrevaniy parodonta u patsientov s serdechno-sosudistoy patologiey, proivayushix v usloviyah rezko kontinentalnogo klimata: avtoref. diss. kand. med. nauk: 14.01.14, 14.02.03. M., 2006. (In Russ)
2. Fedotova E.V. Otsenka i puti optimizatsii parodontologicheskoy pomoshi naseleniyu raznix gorodskix populyasiy sub'ekta RF: avtoreferat diss. na soisk. uchebn. step. kand. med. nauk. 14.01.14. Krasnoyarsk 2012. (In Russ)
3. Domashev D.I. Nauchnoe obosnovanie sovershenstvovaniya organizatsii parodontologicheskoy pomoshi vzroslomu naseleniyu: avtoref. diss. kand. med. nauk: 14.01.14, 14.02.03. M., 2013. (In Russ)
4. Sri priya Nagarajan, Chakravarthy Reddy and Rampalli Viswa Chandra Motivation in Periodontal Therapy: Assessment Using Novel Dental Treatment Motivation Scale (DTMS) //J Dentistry 2014; 4: 10.
5. Shtraxova A.V., Arslanbekova E.V. Motivatsionniy komponent vnutrenney kartini bolezni kak faktor priverjennosti k terapii u bolnix somaticeskimi zabolrevaniyami s vitalnoy ugrozoy// Vestnik YUUrGU 2011; 29: 82-89.(In Russ)
6. Xekxauzen X. Motivatsiya i deyatelnost. M.: Smisl, 2003. 860. (In Russ)
7. Ivanov E.I. Motivatsiya obrasheniya patsientov za parodontologicheskoy pomoshchyu // Molodoy ucheniy. 2014; 6: 298-301. (In Russ)
8. Firsova I.V. Konsepsiya komplaentnosti v stomatologicheskoy praktike: avtoref. dis. ...d-ra med.nauk. Volgograd, 2009. 52. (In Russ)
9. Yaltonkiy V.M. Teoreticheskaya model motivatsii k lecheniyu zavisimosti ot psixoaktivivix veshestv // Voprosi narkologii. 2009; 6: 60-69. (In Russ)
10. Dmitrieva L.A., Gurevich K.G., Tebloeva L.M. Rasprostranennost, tyajest, istoriya zabolrevaniya parodonta. M., 2012; VRL:<http://www.vestnik.vzgmu.ru/data/files/2012/12>) (In Russ)
11. Yu CH, Stacey D, Sale J, Hall S, Kaplan DM, et al. Designing and evaluating an interprofessional shared decision-making and goal-setting decision aid for patients with diabetes in clinical care--systematic decision aid development and study protocol. Implement Sci 2014; 9: 16.
12. Gao X, Lo EC, Kot SC, Chan KC Motivational interviewing in improving oral health: a systematic review of randomized controlled trials. J Periodontol 2014; 85: 426-437.

Поступила 09.09. 2019