

Изучение приверженности пациентов стоматологической клиники к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта

Кудрявцева Т.В., д.м.н., профессор

Тачалов В.В., к.м.н., доцент

Лобода Е.С., к.м.н., доцент

Орехова Л.Ю., д.м.н., профессор, зав. кафедрой

Нечай Е.Ю., к.м.н., доцент

Шаламай Л.И., к.м.н., доцент

Кафедра стоматологии терапевтической и пародонтологии

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова», Санкт-Петербург, Россия

Резюме

Актуальность. Заболевания пародонта являются медико-социальной проблемой в связи с широким распространением среди населения развитых стран и влиянием на качество жизни. Среди многочисленных факторов, имеющих значение в развитии воспалительных заболеваний пародонта, немаловажную роль играет приверженность к рекомендациям врача-стоматолога по соблюдению гигиены полости рта. Цель – изучение приверженности пациентов стоматологической клиники к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 98 пациентов, находящихся на лечении в стоматологической клинике, из них 62 женщины (средний возраст $38,6 \pm 14,0$ лет) и 36 мужчин (средний возраст $37,2 \pm 13,1$ лет). В ходе анкетирования респонденты отвечали на вопросы о возрасте, гендерной принадлежности, наличии вредных условий труда и вредных привычек, частоте посещения стоматологической клиники, отношении к профилактике стоматологических заболеваний, знаниях о средствах и методах гигиены полости рта.

Результаты: В результате проведенного исследования было установлено, что в подавляющем большинстве случаев респонденты заняты на производстве, не влияющем отрицательно на их здоровье (91%), только 8% пациентов указали на вредные условия труда.

Заключение. В результате исследования было выявлено, что несмотря на рекомендации врача-стоматолога, пациенты не всегда привержены к выполнению профилактических мероприятий в полости рта. Стоматологам необходимо мотивировать пациентов на использование не только общепринятых методик и средств гигиены, но и дополнительных, необходимых для поддержания стоматологического здоровья.

Ключевые слова: приверженность, профилактика, комплаенс, мотивация, профилактические мероприятия, гигиена полости рта.

Для цитирования: Кудрявцева Т.В., Тачалов В.В., Лобода Е.С., Орехова Л.Ю., Нечай Е.Ю., Шаламай Л.И. Изучение приверженности пациентов стоматологической клиники к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта. Пародонтология.2019;24(2):167-172. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2019-24-2-167-172>.

Surveying adherence of dental clinic patients to preventive measures in oral cavity

T.V. Kudryavtseva, professor

V.V. Tachalov, associate professor

E.S. Loboda, associate professor

L.Yu. Orekhova, professor, the head of the department

E.Yu. Nechai, associate professor

L.I. Shalamay, associate professor

The Department of Dentistry Restorative and Periodontology

The First State Medical University named after acad. I.P. Pavlov, Saint-Petersburg, Russia

Abstract

Relevance. Periodontal diseases are a medical and social problem due to the wide spread among the population of developed countries and the impact on the quality of life. Among the many factors that are important in the development of inflammatory periodontal diseases, an important role is played by adherence to the recommendations of the dentist in respecting oral hygiene. Aim of the work was to study the adherence of patients of the dental clinic to compliance with preventive measures in the oral cavity.

Materials and methods. A total of 98 patients of dental clinic, 62 female (medial age $38,6 \pm 14,0$ years) and 36 male (medial age $37,2 \pm 13,1$ years) participated in survey. The study participants filled in the profile and answered questions about age, gender, harmful working conditions and bad habits, frequency of visits to the dental clinic, attitudes to the prevention of dental diseases, knowledge about the means and methods of oral hygiene.

Results. As a result of the study, it was found that in the vast majority of cases, respondents are employed in production that does not adversely affect their health (91%), only 8% of patients indicated harmful working conditions.

Conclusions. The study revealed that, despite the recommendations of the dentist, patients are not always committed to the implementation of preventive measures in the oral cavity. Dentists need to motivate patients to use not only the usual methods and means of hygiene, but also additional ones necessary for maintaining dental health.

Key words: adherence, prevention, compliance, motivation, preventive measures.

For citation: T.V. Kudryavtseva, V.V. Tachalov, E.S. Loboda, L.Yu. Orekhova, E.Yu. Nechai, L.I. Shalamay. Surveying adherence of dental clinic patients to preventive measures in oral cavity. *Parodontologiya*.2019;24(2):167-172. (in Russ.) <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2019-24-2-167-172>.

Заболевания пародонта, без сомнения, являются медико-социальной проблемой в связи с широким распространением среди населения в развитых странах и влиянием на качество жизни. Патологические изменения в пародонте встречаются уже в молодом возрасте и в дальнейшем становятся причиной потери зубов [1, 2].

Среди многочисленных факторов, имеющих значение в развитии воспалительных заболеваний пародонта, немаловажную роль играет соблюдение пациентами правил индивидуальной гигиены полости рта, эффективность которой доказана научными исследованиями [3, 4]. Хорошая гигиена полости рта является необходимым и важным условием профилактики болезней пародонта и снижением их интенсивности. Чистка зубов два раза в день, включая межзубные промежутки, эффективно уменьшает уровень зубного налета и воспаления десны. Исходя из того, что заболевания пародонта имеют хроническое течение, профилактика и ранняя диагностика должны быть главными критериями в борьбе с этой патологией, а профилактические программы должны включать индивидуальную гигиену полости рта, контроль за ней и профессиональную гигиену [5-7].

Тем не менее, в некоторых исследованиях сообщалось о несоблюдении пациентами рекомендаций по поддержанию здоровья полости рта, а традиционные образовательные профилактические программы, как было показано, не имели большого значения для достижения долгосрочных поведенческих изменений [8]. Таким образом существует большая потребность в эффективных методиках, способных улучшить приверженность пациентов к соблюдению индивидуальной гигиены полости рта [9], особенно для длительной мотивации на профилактику и лечение у пациентов с заболеваниями пародонта [10].

Мотивация – это психическая характеристика человека, конечной целью которой является формирование его медицинской активности для поддержания оптимального состояния здоровья. [11]. Мотивация способствует полезному изменению отношения пациента к профилактике стоматологических заболеваний и определяется личностными

особенностями пациента, гендерной принадлежностью, возрастом, интеллектуальным развитием [6, 12].

Термин «комплаенс», или приверженность к соблюдению врачебных рекомендаций, обычно используется врачами в контексте медикаментозной терапии. Его синонимы включают «согласие пациента на выполнение рекомендаций врача», «приверженность к терапии», «информированное согласие» [5, 13, 14]. ВОЗ определяет термин «комплаенс» как «степень, в которой пациент готов принять лекарство, следовать рекомендациям по питанию или образу жизни и соблюдать инструкции врача» [14].

Однако мало внимания уделяется личностным чертам пациентов, их ценностям, стилям жизни и социальному статусу. Большинство заболеваний классифицируются в настоящее время как многофакторные, связанные с наследственной предрасположенностью и образом жизни, которые требуют инновационных подходов посредством интегративной медицины [5, 15]. Несоблюдение рекомендаций и предписаний врача может быть обусловлено различными факторами: социальными и экономическими (финансовый статус, низкий культурный уровень, пожилой возраст); связанными с заболеванием (тяжесть симптомов, нагрузка, связанная с физическими страданиями, стадией прогрессирования заболевания); связанными с терапией (сложность режима, длительность лечения, сложный выбор терапии, неэффективность предписанного лечения); связанными с этическими проблемами (отношения между врачом и пациентом, уровень образования врача, развитие системы здравоохранения, продолжительность медицинской консультации); связанными с пациентом (страх перед нежелательными побочными эффектами, раннее прекращение лечения, необоснованные ожидания, забывчивость и знание болезни) [16].

Основная идея медицины, ориентированной на пациента, заключается в содействии здоровью и, следовательно, в уменьшении страдания от болезней. В этой концепции любое состояние здоровья рассматривается как индивидуальное состояние физического, психического, социального и духовного благополучия [17].

По словам Фирсовой И. В., каждый год умирают 125 000 человек с различными заболеваниями из-за низкого уровня комплаентности [5]. Около 10% всех госпитализаций являются результатом несоблюдения рекомендаций врача. Значительная часть расходов, связанных с больничной помощью, также является результатом низкого уровня комплаентности. Отсутствие информации об исследованиях комплаентности в стоматологической практике может указывать на то, что проблема плохо изучена или мало интересует стоматологов [18].

Установление конструктивных отношений в системе «врач – пациент» является ключом к высокому уровню комплаенса (соблюдение режима лечения). В свою очередь, приверженность лечению имеет три основных составляющих:

1. Своевременный прием лекарств.
2. Прием лекарств в предписанной дозе.
3. Соблюдение рекомендаций в отношении питания и образа жизни [13].

Golubnitschaja et al. считает, что предрасположенность к некоторым стоматологическим болезням может быть обнаружена на ранних стадиях до начала клинических проявлений и что очень важно рекомендовать проводить профилактические мероприятия как можно раньше [17].

Существует несколько факторов, определяющих способность пациента следовать указаниям врача-стоматолога. Например, 52-85% пациентов испытывают страх, беспокойство и стресс перед посещением стоматолога; около 5% испытывают сильный страх при простом упоминании стоматологического лечения [19].

Еще одним важным фактором, влияющим на комплаентность, являются особенности личности пациента. Например, то, как пациенты будут следить за своим здоровьем и следовать рекомендациям врача, будет зависеть от их возраста, характера, ценностей и отношения к болезни [5, 7].

Ряд авторов указывали на причины в невозможности достижения высокой комплаентности пациентов в проводимом лечении, заключающиеся в сложности схем лечения, высокой стоимости лечения, недостатке доверия между врачом и пациентом.

Индивидуальный подход к пациенту, обеспечивающий его комфорт и безопасность во время посещения

врача, является ключом к успешной работе [20]. Врачи признают важность создания доверительных отношений с пациентом и необходимость индивидуального подхода к выбору стратегий и разработке индивидуального плана лечения для разных типов стоматологических пациентов [7].

В детской стоматологической практике ведущая роль принадлежит семейному доктору, так как родители являются посредниками между ребенком и врачом в выполнении лечебных рекомендаций. В ряде случаев привлечение семьи в лечебный процесс важнее, чем участие пациента или врача.

Современная медицина переориентируется на использование системы (целостной) модели лечения: личность пациента входит на передний план. Система «врач – пациент» приоритетна в разработке индивидуальных программ профилактики и лечения в стоматологии. Существуют специфические отношения между психологическими характеристиками пациентов и их отношением к своему стоматологическому здоровью и гигиеной полости рта. Эти характеристики с довольно высокой вероятностью повлияли на поведение стоматологического пациента после профилактического обследования и беседы с врачом [21].

Выявление факторов, влияющих на приверженность к профилактике и лечению, позволит врачу-стоматологу прогнозировать готовность пациента к выполнению рекомендаций по уходу за полостью рта и сохранению своего здоровья и выстраивать индивидуальный план терапии, учитывающий психологические особенности и уровень комплаентности [12].

Данные источников литературы свидетельствуют о многообразии общих причин, приводящих к низкому уровню комплаентности. Однако информации об исследованиях приверженности пациентов к профилактическим мероприятиям в стоматологической практике недостаточно, что указывает на то, что проблема мало изучена и является актуальной.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучение приверженности пациентов стоматологической клиники к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта.

Таблица 1. Частота чистки зубов пациентами

	Сколько раз в день вы чистите зубы?		
	Больше 2 раз	2 раза	Меньше 2 раз
n	7	73	18
F (%)	3 7 16 %	63 74 84 %	10 18 29 %

Таблица 2. Время, затраченное респондентами на личную гигиену полости рта

	How many times a day do you brush your teeth?		
	More than 2 times	2 times	Less than 2 times
n	6	38	54
F (%)	2 6 14 %	27 39 48 %	43 55 67 %

Table 1. Frequency of teeth brushing by patients

	How many times a day do you brush your teeth?		
	More than 2 times	2 times	Less than 2 times
n	7	73	18
F (%)	3 7 16 %	63 74 84 %	10 18 29 %

Table 2. Time spent by respondents on personal oral hygiene

	How many times a day do you brush your teeth?		
	More than 2 times	2 times	Less than 2 times
n	6	38	54
F (%)	2 6 14 %	27 39 48 %	43 55 67 %

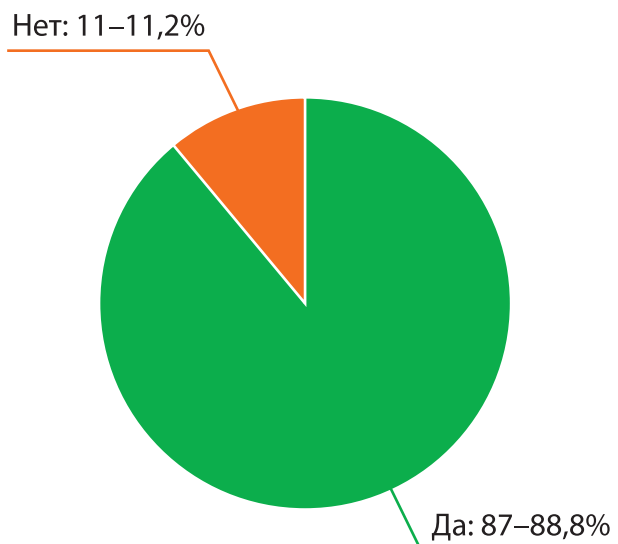


Рис. 1. Использование мануальной зубной щетки
Fig. 1. The use of manual brush

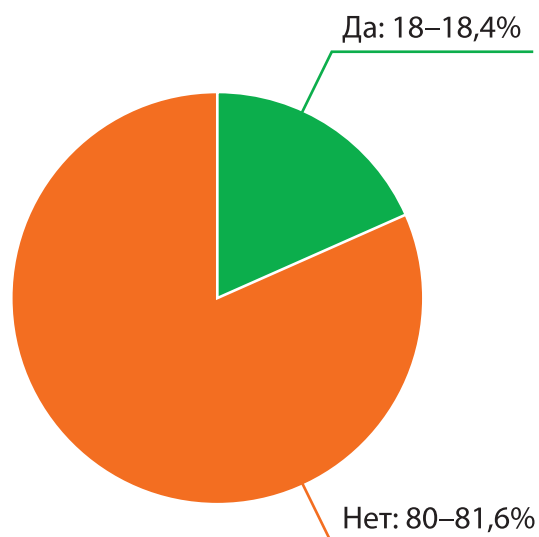


Рис. 2. Использование электрической зубной щетки
Fig. 2. The use of electric brush

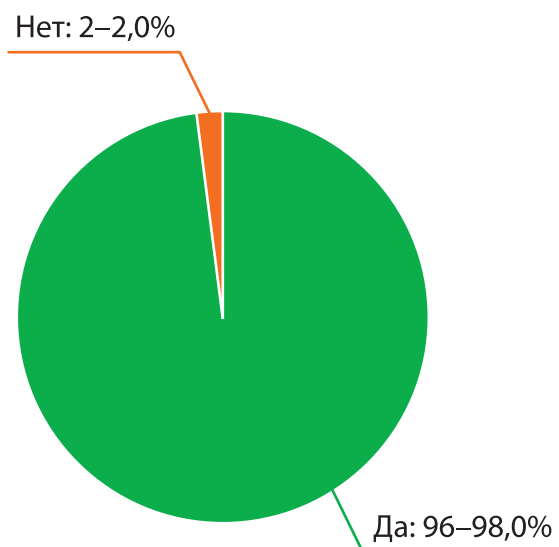


Рис. 3. Использование зубной пасты
Fig. 3. The use of toothpaste

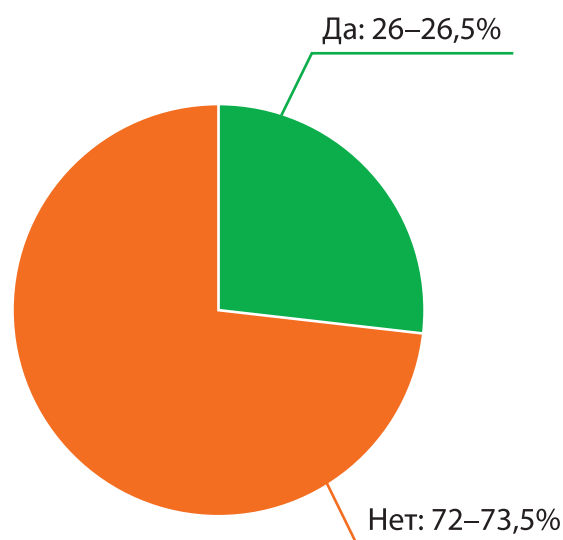


Рис. 4. Использование специальной пасты
Fig. 4. The use of special toothpaste

Таблица 3. Частота замены зубной щетки

	Как часто вы меняете зубную щетку?		
	чаще 1 раза в 2 месяца	1 раз в 2 месяца	реже 1 раза в 2 месяца
n	10	64	24
F (%)	4 10 19 %	53 65 76 %	15 24 36 %

Table 3. Toothbrush replacement frequency

	How often do you change a toothbrush?		
	More than once in 2 months	Once in 2 months	Less than once in 2 months
n	10	64	24
F (%)	4 10 19 %	53 65 76 %	15 24 36 %

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В исследовании приняли участие 98 пациентов, находящихся на лечении в стоматологической клинике, из них 62 женщины (средний возраст $38,6 \pm 14,6$ лет) и 36 мужчин (средний возраст $37,2 \pm 13,1$). Респонденты заполняли разработанные нами анкеты, включающие вопросы о возрасте, поле, социальном положении, наличии вредных условий труда, частоте посещений врача-стоматолога и с чем это связано (стресс, тревога), знаниях о средствах и методах гигиены полости рта. Также у пациентов выяснялись жалобы, явившиеся причиной посещения стоматолога. У пациентов было получено информированное добровольное согласие на обследование и использование материалов для публикаций. Для обработки и анализа данных использовался метод оценки долей с 95% доверительными интервалами (ДИ).

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В результате проведенного исследования было установлено, что в подавляющем большинстве случаев респонденты заняты на производстве, не влияющем отрицательно на их здоровье (91%), только 8% пациентов указали на вредные условия труда.

При посещении стоматологической клиники половина пациентов испытывает тревогу (54%). Вредные привычки – курение – имеют 15% респондентов.

Во время приема врача-стоматолога 62% пациентов жаловались на несвежее дыхание и более половины опрошенных (57%) – на кровоточивость десен.

Оценка уровня профилактических знаний показала, что участники исследований имеют представление о необходимости соблюдения личной гигиены полости рта, однако не всегда правильно ее осуществляют. 74% опрошенных чистят зубы два раза в день, 16,3% – менее двух раз в день, 9,3% – более двух раз в день. В таблице 1 представлена частота чистки зубов пациентами.

При анализе ответов на вопрос о времени, затраченном на чистку зубов пациентами, оказалось, что меньше половины опрошенных (38%) уделяют этой процедуре 2 минуты, чуть больше половины (54,3%) – менее 2 минут, а 6,2% опрошенных тратят на личную гигиену более 2 минут. В таблице 2 представлено время, затраченное респондентами на личную гигиену полости рта.

После еды проводят гигиену полости рта 2/3 (73,0%) участников исследования, до еды осуществляют эту процедуру 27% респондентов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Ашевцева С.В. Эффективность индивидуальной гигиены полости рта с использованием различных паст в лечении болезней пародонта: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. Минск. 1996:18. [S. V. Ashevceva The individual oral hygiene efficacy using various pastes in the periodontal diseases treatment: Abstr. dis. ... kand. med. sci. Minsk. 1996:18 (In Russ.).]
2. M.S. Tonetti, T.E. Van Dyke. Special issue: periodontitis and systemic diseases – proceedings of a workshop jointly held by the European Federation of Periodontology and American Academy of Periodontology. J Clin Periodontol. 2013;40(Suppl.):24–209. doi: 10.1111.12088.
3. I. Needleman, N. Nibali, A. Di Iorio. Professional mechanical plaque removal for prevention of periodontal diseases in adults – systematic review update. J Clin Periodontol. 2015;42(Suppl.): 12–35. doi: 10.1111/jcpe.12341.

Чаще всего предпочтение отдается мануальной зубной щетке – ее используют 88% пациентов, а электрической зубной щеткой пользуются 12% опрошенных (рис. 1, 2).

Что касается зубной пасты, то ее используют большинство людей (97%) (рис. 3), и лишь 3% пациентов предпочитают обходиться только зубной щеткой (рис. 4).

73% респондентов используют для личной гигиены специальные пасты, а 27% – гигиенические.

Несмотря на достаточно высокий уровень знаний, более четверти опрошенных меняют зубную щетку по мере износа (24%), 64% – 1 раз в 2 месяца, 10% – чаще 1 раза в 2 месяца (табл. 3).

В то же время получение рекомендаций от врача-стоматолога отметили 81% опрошенных, 15% дали отрицательный ответ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Большинство респондентов имеют достаточный уровень профилактических знаний (81% опрошенных получили рекомендации от врача-стоматолога).

Традиционные общепринятые рекомендации уже выполняются: более половины респондентов (74%) чистят зубы 2 раза в день, 54% уделяют этой процедуре 2 мин. Эти манипуляции становятся привычными, что, вероятно, связано с положительными тенденциями формирования мотивации к профилактическим мероприятиям.

Однако при детальном рассмотрении вопроса о приверженности к рекомендациям врача-стоматолога мы сталкиваемся с отрицательным результатом. Так, по смене зубной щетки только 24% респондентов придерживаются правильных полноценных рекомендаций. Что касается сравнительно недавних введений в гигиенические методики дополнительных средств (ершики, зубные нити, ирригаторы и др.), только 7% пациентов их используют, хотя по медицинским показаниям они необходимы, так как у более половины опрошенных имеются жалобы, указывающие на пародонтальные проблемы. То же самое можно сказать о применении электрической зубной щетки, которой пользуются всего 12% опрошенных.

Таким образом, из исследования видно, что несмотря на получение рекомендаций врача по гигиене полости рта, пациенты не всегда привержены к их выполнению. Задача врача-стоматолога – поменять стратегический план профилактических мероприятий, мотивировать пациентов на использование не только привычных методик и средств гигиены, но и дополнительных, необходимых для поддержания стоматологического здоровья.

4. J.F. Vatne, P. Gjermo, L. Sandvik et al. Patients' perception of own efforts versus clinically observed outcomes of non-surgical periodontal therapy in a Norwegian population: an observational study. BMC Oral Health. 2015;15:61-68. doi:10.1186/s12903-015-0037-3.

5. Орехова Л.Ю., Кудрявцева Т.В., Исаева Е.Р., Тачалов В.В., Лобода Е.С., Ситкина Е.В. Взаимосвязь особенностей индивидуального ухода за полостью рта от психологических личностных характеристик. Стоматология славянских государств: сб. трудов по материалам VIII Международной научно-практической конференции под ред. А.В. Цимбалистова, Б.В. Трифонова, А.А. Копытова. – Белгород: Белгород НИУ БелГУ. 2015:386. [L.Yu. Orekhova, T.V. Kudryavtseva E.R. Isaeva, V.V. Tachalov, E.S. Loboda, E.V. Sitkina. Relationship between the specifics of individual oral care and personality traits. Dentistry in Slavic countries:

collected papers following the 8th International Training Conference, edited by A.V. Tsybalistov, B.V. Trofinov, A.A. Kopytov Belgorod: Belgorod of the National Research University Belgorod State University. 2015:386. (In Russ.).

6. Ситкина Е.В., Тачалов В.В., Исаева Е.Р., Орехова Л.Ю., Кудрявцева Т.В. Психологические характеристики пациентов, влияющие на приверженность выполнению рекомендаций врача-стоматолога. Ученые записки. 2017;24(1):62-68. [E.V. Sitkina, V.V. Tachalov, E.R. Isaeva, L.Yu. Orekhova, T.V. Kudryavtseva. Patient characteristics affecting adherence to the recommendations of the dentist. Uchenye zapiski. 2017;24(1):62-68 (In Russ.).]. doi: 10.24884/1607-4181-2017-24-1-62-67.

7. Соколова Е.Т. Перспективы системной модели комплаенса. Сборник материалов по итогам Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Клиническая психология в здравоохранении и образовании. 2011:268-274. [E.T. Sokolova. Prospects of the holistic compliance model. Collected papers following the All-Russian Training Conference with international participation: Clinical psychology in healthcare and education. 2011:268-274 (In Russ.).].

8. A. Renz, M. Ide, T. Newton et al. Psychological interventions to improve adherence to oral hygiene instructions in adults with periodontal diseases. Cochrane Database Syst Rev. 2007. doi:10.1002/14651858.CD005097.pub2.

9. T.G. Wilson Jr. Compliance and its role in periodontal therapy. Periodontol 2000. 1996;12:16-23. doi: 10.1590/S1678-77572010000300003.

10. C.T. Lee, H.Y. Huang, Sun TC, et al. Impact of patient compliance on tooth loss during supportive periodontal therapy: a systematic review and meta-analysis. J Dent Res. 2015;94:777-786. doi: 10.1177/0022034515578910.

11. Собчик Л.Н. Диагностика индивидуально-типологических свойств и межличностных отношений. Москва. Речь. 2003:96. [Sobchik L. N. Diagnostics of individual typological traits and interpersonal relations. Moscow. Rech 2003:96 (In Russ.).].

12. W.A. Ayer. Psychology and Dentistry: Mental Health Aspects of Patient Care. Haworth Press. 2005:148. doi: 10.5144/0256-4947.2004.221.

13. Федотова А.В. Комплаенс. Эффективная коммуникация врач-пациент. Вейновские чтения. 2009. [A.V. Fedotova. Compliance. Effective doctor-patient communication. Vein Conference. 2009. (In Russ.).]. URL: <http://www.paininfo.ru/events/vein09/2544.html>.

14. Adherence to Long-Term Therapies: Evidence for Action. New-York. WHO:2003. doi: 10.5144/0256-4947.2004.221

15. O. Golubnitschaja, B. Baban, G. Boniolo, W. Wang, R. Bubnov, M. Kapalla, K. Krapfenbauer, M. Mozaffari, V. Costigliola. Medicine in the early twenty-first century: paradigm and anticipation – EPMA position paper 2016. EPMA J. 2016;7:23. doi: 10.1186/s13167-016-0072-4.

16. E. Isaeva, E. Sitkina, T. Kudryavtseva, E. Loboda. Age-specific attitudes regarding dental health. The EPMA Journal. 2017;8:1:48-49. doi: 10.1186/1878-5085-4-11.

17. O. Golubnitschaja, V Costigliola. EPMA General report & recommendations in predictive, preventive and personalised medicine 2012: white paper of the European association for predictive, preventive and personalised medicine. EPMA J. 2012;1;3(1):14. doi: 10.1186/1878-5085-3-14.

18. Фирсова И.В. Концепция комплаентности в стоматологической практике: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. ГОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию. 2009:52.

Firsova I.V. Concept of compliance in dental practice: extended abstract of Doctor. Sci. dissertation. Volgograd State Medical University of the Federal Agency on Health and Social development, 2009. – 52 p. (In Russ.). УДК: 616.31-052:614.2

19. Фирсова И.В., Михальченко В.Ф., Макарова М.П., Порошин А.В. Мотивация населения к получению специализированной стоматологической помощи. Актуальные вопросы экспериментальной, клинической и профилактической стоматологии. Волгоград. 2006;63:1:193-197. [I.V. Firsova, V.F. Mikhailchenko, M.P. Makarova, A.V. Poroshin. Motivation of the population to receive specialized dental care. Actual questions of experimental, clinical and preventive dentistry. Volgograd. 2006;63:1:193-197 (In Russ.).]. doi: 10.25207/1608-6228-2015-1-37-43.

20. Анисимова Н.Ю. Клинико-физиологическое обоснование применения психологического способа коррекции стоматологического стресса в амбулаторной практике: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова. 2015:24. [N.Yu. Anisimova. Medical feasibility of psychological adjustment of dental stress in clinical practice: Extended abstract of Cand. Sci. dissertation. Moscow State University of Medicine and Dentistry. 2015:24 (In Russ.).].

21. V.V. Tachalov, L.Y. Orekhova, T.V. Kudryavtseva, E.R. Isaeva, E.S. Loboda. Manifestations of personal characteristics in individual oral care. EPMA J. 2016;Apr;15:7-8. doi: 10.1186/s13167-016-0058-2.

Конфликт интересов:

Авторы декларируют отсутствие конфликта интересов/

Conflict of interests:

The authors declare no conflict of interests

Поступила/Article received 01.04.2019

Координаты для связи с авторами/

Coordinates for communication with the authors:

Координаты для связи с авторами:

Тачалов В.В./V.V. Tachalov,

E-mail: tachalov@mail.ru.