

# Роль личностного профиля пожилого человека в выстраивании эффективной коммуникации врач-стоматолог – пациент. Систематический обзор

Т.В. Кудрявцева<sup>1</sup>, В.В. Тачалов<sup>1</sup>, Л.Ю. Орехова<sup>1,2</sup>, Е.С. Лобода<sup>1,2</sup>,  
И.В. Березкина<sup>1</sup>, Н.Ю. Шашлова<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

<sup>2</sup>ООО «Городской пародонтологический центр ПАКС», Санкт-Петербург, Российская Федерация

## АННОТАЦИЯ

**Актуальность.** Успех лечения пациентов пожилого возраста нередко зависит от способности врача найти к пациенту индивидуальный подход с учетом особенностей личностных характеристик, соматической патологии и уровня комплаентности.

**Материалы и методы.** Проведен систематический поиск литературы, в который были включены исследования, датированные с 2000 по 2020 годы. Исследования были найдены путем поиска в электронных базах PubMed, Google Search, eLibrary. Статьи рассматривались при соблюдении критериев включения и исключения.

**Результаты.** Первоначально в результате электронного поиска данных было выявлено 4314 исследований. После удаления дубликатов и проверки на наличие названия и аннотации были отобраны 1013 исследований, при этом 3301 публикация была исключена из-за несоответствия указанным требованиям. Впоследствии при изучении названий, аннотаций 509 исследований были подвергнуты полнотекстовой оценке. Из них 455 исследований были исключены из-за отсутствия анализа взаимоотношения врача и пациента. В систематический обзор были включены 54 публикации, подлежащих оценке в данном исследовании, и могли быть включены в числовые сравнения.

**Заклучение.** Успешность проводимого стоматологического лечения пожилых людей зависит от личностных характеристик пациента, степени его готовности выполнять предписания врача, а также от особенностей медико-психологических навыков врача-стоматолога в лечении пожилых пациентов.

**Ключевые слова:** геронтостоматология, гериатрия, пожилые люди, психология, отношение врачей к пожилым людям, отношение врачей-стоматологов к лечению пожилых людей, общение с пожилыми людьми, сохранность зубных рядов, приверженность к стоматологическому лечению, комплаентность.

**Для цитирования:** Кудрявцева ТВ, Тачалов ВВ, Орехова ЛЮ, Лобода ЕС, Березкина ИВ, Шашлова НЮ. Роль личностного профиля пожилого человека в выстраивании эффективной коммуникации врач-стоматолог – пациент. *Пародонтология*. 2022;27(2):104-115. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2022-27-2-104-115>.

## The role of the personal profile of an elderly person in building rapport between a dentist and a patient. Systematic review

T.V. Kudryavtseva<sup>1</sup>, V.V. Tachalov<sup>1</sup>, L.Yu. Orekhova<sup>1,2</sup>, E.S. Loboda<sup>1,2</sup>,  
I.V. Berezhkina<sup>1</sup>, N.Yu. Shashlova<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

<sup>2</sup>„PAKS” City Periodontal centre

## ABSTRACT

**Relevance.** The success of medical treatment in the elderly often depends on the doctor's ability to find an individual approach to a patient, including their personality characteristics, comorbidities and compliance level.

**Materials and methods.** A systematic search of the literature was carried out of studies published between 2000 to 2020 in the online databases: PubMed, Google Search, and eLibrary. The articles were reviewed if the criteria for inclusion and exclusion were met.

**Results.** The primary electronic search found 4,314 studies. Upon removing the duplicates and checking the publications for the title and abstract availability, 1,013 studies were selected, whereas the remaining 3,301 publications were excluded as not meeting the above requirements. Subsequently, in exploring the titles and abstracts, full-text of 509 studies was assessed. Of these, 455 publications were excluded for the lack of doctor-patient interaction evaluation. The systematic review included 54 studies for assessment and numerical comparison in this study.

**Conclusion.** The success of dental treatment in the elderly depends on the patient's personality profile, their preparedness to follow doctor's recommendations, and dentist treatment skills and psychological competencies in approaching patients of this age group.

**Key words:** geriatric dentistry, geriatrics, elderly people, psychology, attitude of doctors to the elderly, attitude of dentists to treatment of elderly people, communication with elderly people, preservation of dental arches, adherence to dental treatment, compliance.

**For citation:** Kudriavtseva TV, Tachalov VV, Orekhova LYu, Loboda ES, Beryozkina IV, Shashlova NYu. The role of the personal profile of an elderly person in making effective communication between a dentist and a patient. Systematic review. *Parodontologiya*. 2022;27(2):104-115 (in Russ.). <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2022-27-2-104-115>.

## АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

В связи с наблюдающейся демографической ситуацией, связанной с увеличением лиц пожилого возраста, возникают медико-социальные проблемы оказания им стоматологической помощи. По прогнозам ВОЗ, к 2055 году доля лиц пожилого возраста может составить 55% от всего населения Земли. По мере увеличения числа пожилых людей в нашей стране (по данным на 2019 год, число пенсионеров в России составило 46-48 млн человек) постепенно нарастает их нуждаемость в стоматологическом лечении. Однако большая часть пожилых людей посещает стоматолога с большой неохотой и чаще всего при возникновении острой боли или необходимости в протезировании. Деадаптация возрастных пациентов к лечению нередко приводит к развитию стоматофобии и, как следствие, к позднему обращению к врачу. Низкий уровень обращаемости к стоматологам часто связан с отсутствием активности и заинтересованности врачей в лечении пожилых пациентов, что может указывать на недостаточное владение информацией об особенностях работы с данной группой людей. Персонализированный подход и мотивация пациента позволяют врачу разработать грамотный план профилактики и лечения стоматологических заболеваний, а также будут ключом к успешной работе.

**Цель исследования.** Установить закономерности между личностными особенностями пожилых пациентов и приверженностью к стоматологическому лечению.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Проведен систематический поиск литературы, в который были включены исследования, датированные с 2000 по 2020 годы. Поиск осуществлялся в

электронных базах PubMed, Google Search, eLibrary. Во время поиска были использованы следующие слова: «геронтостоматология», «гериатрия», «пожилые люди», «психология», «отношение врачей к пожилым людям», «отношение врачей-стоматологов к лечению пожилых людей», «общение с пожилыми людьми», «сохранность зубных рядов», «communication with elderly people», приверженность к стоматологическому лечению, комплаентность.

В ходе исследования были просмотрены библиографические списки найденных публикаций. Из них были выбраны потенциально значимые исследования.

Статьи рассматривались при соблюдении следующих критериев включения: пациенты предпенсионного и пенсионного возраста, в рамках которых осуществлялся анализ психологических аспектов личности пожилых людей, основных медицинских, социальных и психологических трудностей, связанных с посещением врача-стоматолога, а также особенностей коммуникации врачей с пожилыми пациентами.

Исследования были исключены по следующим причинам:

- возраст пациентов меньше 60 лет;
- пациенты с нарушениями автономности;
- лечение пациентов в условиях геронтологического стационара;
- психологическая помощь при деменции;
- паллиативная помощь.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Первоначально в результате электронного поиска данных было выявлено 4314 исследований. После удаления дубликатов и проверки на наличие названия и аннотации были отобраны 1019 исследований, при этом 3301 публикация была исключена из-за несоответствия указанным требованиям. Впоследствии, при изучении названий, аннотаций, 509 исследова-

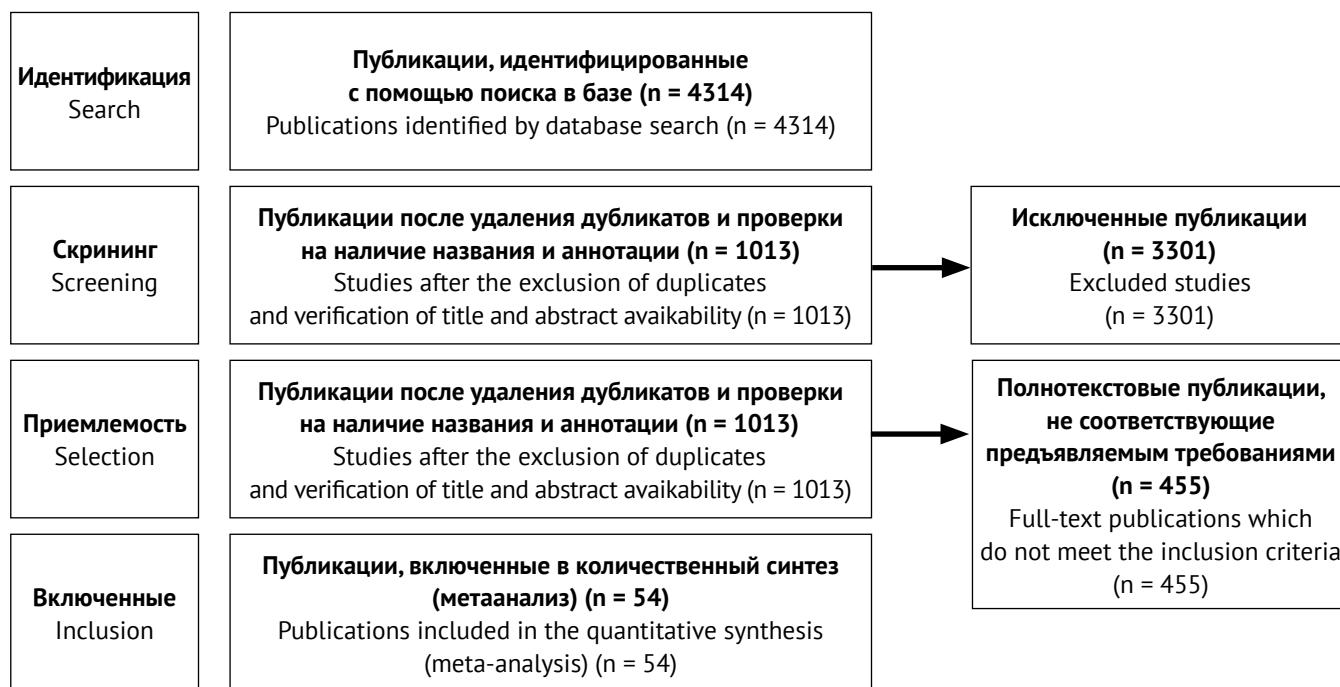


Рис. 1. Критерии отбора публикаций для включения в систематический обзор

Fig. 1. Selection criteria for publication inclusion into the systematic review

ний были подвергнуты полнотекстовой оценке. Из них 455 исследований были исключены из-за отсутствия анализа взаимоотношений врача и пациента. В систематический обзор были включены 54 публикации, подлежащих оценке в данном исследовании, и могли быть включены в количественном сравнении.

#### Основные психологические особенности личности пациентов пожилого возраста

Процесс старения человека запускается примерно в 45 лет и рассматривается как один из этапов развития и существования человека [1]. Однако по решению ООН (1980 г.) принято считать, что возраст 60 лет определяется своеобразной границей перехода населения в группу пожилых людей [2].

Хамитов Н. В. рассматривает старение как многоуровневый процесс с многочисленными функциональными перестройками тканей и органов, сопровождающийся снижением адаптационных возможностей организма человека [3]. Данный процесс в то же время отражается как в физических, так и в психических особенностях и протекает индивидуально у каждого человека [4-6].

Пожилые люди представляют собой сложную и разнородную по своему составу группу людей.

Несомненно, процесс старения протекает индивидуально у каждого человека [4, 6]. Данный процесс отражается как на физических, так и на психических особенностях организма человека. Наблюдается широкий диапазон индивидуальных различий в проявлениях признаков старения, а также в способах адаптации к возрастным изменениям [5].

В своих исследованиях Немчин Т. А. указывает на некоторые общие закономерности изменения психологического статуса пожилого человека, которые проявляются в виде инертности либо в повышенной лабильности эмоций, нередко может наблюдаться и эмоциональная черствость, снижение эмпатийности. Отмечается несоответствие реакции поведения на внешние и внутренние раздражители, то есть проявление незаинтересованности в лечении со стороны врача может вызвать у человека тяжелые эмоциональные переживания и стать причиной декомпенсации психического состояния [7].

Ряд авторов отмечают, что пациенты уделяют повышенное внимание своим ощущениям, чрезмерно проявляя заботу о собственном здоровье. Так, адекватное отношение к собственным соматическим заболеваниям отмечается у 50% пожилых, у 25% наблюдается их недооценка, а у 25% – переоценка соматического статуса [8].

В работах многочисленных исследователей прослеживается взаимосвязь между наличием психических расстройств у пожилых пациентов, характеризующихся появлением у них раздражительности, утомляемости, забывчивости, снижения способности к концентрации внимания, бессонницы, и заболеваний пародонта [9].

По мнению Тачалова В. В. и др., Caroline et al., приверженность к лечению, выполнению врачебных рекомендаций, индивидуальная гигиена полости рта и отношение к своему здоровью тесно связаны с психологическими особенностями личности пациентов [10, 11].

В то же время успех лечения стоматологических заболеваний может снизиться вследствие возрастных психофизиологических изменений, эмоциональных расстройств, характерных для пожилых людей. Важное значение имеет тот факт, что неэффективное лечение может вызвать у пожилых людей психические нарушения, депрессию, физические страдания. Поэтому каждое назначение врача и проводимые им манипуляции делают его ответственным за психологические последствия проводимого лечения [12, 13].

#### **Особенности отношения пациентов пожилого возраста к проведению стоматологического лечения**

Разрушение, потеря зубов, возрастные изменения зубочелюстной системы у лиц пожилого возраста имеют значительное влияние на состояние общего здоровья, особенности диеты, процессы жевания, глотания, речи, эстетическую составляющую внешности пациента. Данные нарушения приводят к возникновению дискомфорта у людей, появлению болевого синдрома, сужению круга общения и, в конечном счете, к ограничению социальной адаптации пожилого человека [14-17].

По определению ВОЗ, качество жизни – это интегральная характеристика физического, психического, социального и эмоционального функционирования человека, основанная на его субъективном восприятии [18].

Самооценка пациентом своего здоровья, в том числе стоматологического, является одним из компонентов, определяющих качество жизни.

На возникающие проблемы со здоровьем пациенты пожилого возраста чаще всего реагируют тревогой, страхом, депрессией на появляющиеся изменения и трудности жизни. Пациенты начинают больше внимания уделять своим ощущениям, чрезмерно проявляя заботу о собственном здоровье. Отношение пожилых пациентов к своим заболеваниям отличается больше переоценкой, нежели недооценкой [8, 19, 20].

В своей работе коллектив авторов во главе с Самсоновым В. В. указывает на то, что большая часть пожилых людей посещает стоматолога с большой неохотой, испытывая страх и тревогу. Обращаются пациенты чаще всего при наличии острой зубной боли, а также при необходимости протезирования [1, 22].

Другие исследователи связывают редкое обращение возрастных пациентов за стоматологической помощью с пониженным интересом к своей жизни, безразличным отношением к своему стоматологическому здоровью, страхом перед проведением медицинских вмешательств, существованием очередей. Все это может способствовать задержке встречи врача и пациента [1, 21, 23-27].

В многочисленных работах подтверждается, что страх перед стоматологическими манипуляциями – нередкая проблема у пожилых людей, негативный

отпечаток которой накладывается вследствие отрицательного опыта лечения. В них же отмечается, что в стоматологии самый высокий уровень фобийности пациентов [28-30].

Следует отметить, что практически все стоматологические вмешательства относятся к лечебным процедурам, вызывающим у пациентов в любом возрасте чувство страха и эмоционального напряжения. Как правило, чувство страха приводит к переоценке болевых ощущений пациентами, а также усиливает болевые реакции [28, 31].

В медицинской практике, в том числе и в стоматологической, остро стоит проблема исследования психологических компонентов реакций пациентов на боль и страх. Результаты исследования Соколовой И. И. и Савельевой Н. Н. показали, что величины порогов болевого восприятия у людей пожилого возраста имеют противоречивый характер: у некоторых пациентов болевые пороги повышаются, у других – понижаются или остаются неизменными.

Поэтому в работе с пожилыми пациентами важны не только профессиональные медико-биологические, но и медико-психологические знания, необходимые для выявления причин заболевания и особенностей его лечения [28].

Следует признать, что чувство страха перед осуществлением медицинских манипуляций при лечении стоматологических заболеваний и стойкая эмоциональная установка на боль, которую пожилые пациенты ожидают при мысли о предстоящем лечении, присутствуют у них практически всегда, независимо от индивидуальных особенностей величины порога болевой чувствительности. Дезадаптация пожилых больных нередко приводит к развитию стоматофобии, что может объяснить позднюю обращаемость к врачу [28].

#### **Отношение врачей гериатрического профиля к стоматологическому лечению пожилых людей**

Современные технологии в стоматологической практике позволяют обеспечить и сохранить здоровье зубочелюстной системы до глубокой старости при наличии грамотного и комплексного подхода в лечении и профилактике стоматологических заболеваний. Однако можно встретить весьма посредственный, нередко стереотипный подход врачей в лечении пожилых пациентов, аргументируя данный факт неизбежностью возникновения заболеваний и последующей утраты зубов больного [32].

Отсутствие заинтересованности врачей-стоматологов в лечении пожилых пациентов может быть связано, по мнению ученых, с недостаточностью знаний об особенностях работы с данной группой больных.

Предвзятое отношение медицинских работников к пожилым людям без учета психологических, клинических, социальных особенностей приводит к отсутствию адекватной диагностики и лечения стоматологических заболеваний [28].

По мнению Скребневой А. В., учитывая процессы, возникающие в организме пожилого человека, медицинские работники должны обладать глубокими знаниями по фармакологии, патоморфологии, патофизиологии, об возрастных особенностях клиники и лечения людей старшей возрастной группы, а также применять на практике этико-деонтологические подходы к взаимоотношениям врача и пациентов [33, 34].

В исследованиях ряда ученых говорится о необходимости мультидисциплинарного подхода в обследовании и лечении пациентов геронтостоматологического профиля [4, 35-39].

В то же время Гринин В. М. и другие авторы в своей работе приводят факты отсутствия взаимосвязи специалистов – дерматологов, гинекологов, эндокринологов и стоматологов, отрицание необходимости включать в план комплексного лечения пациента стоматологическую санацию. Причиной, по-видимому, может являться недостаточная квалификация врачей данных направлений в вопросах стоматологической патологии и ее влияния на общее соматическое состояние пациентов. Гринин В. М. и другие авторы в своей работе обращают внимание на достаточную обращаемость пациентов к стоматологам по направлению от оториноларингологов, неврологов, гастроэнтерологов, участковых терапевтов и в то же время приводят факты отсутствия взаимосвязи специалистов – дерматологов, гинекологов, эндокринологов и стоматологов, отрицая необходимость включения в план комплексного лечения санацию полости рта [5].

#### **Роль психологических особенностей личности в формировании приверженности к стоматологическому лечению**

Успех и эффективность проводимого лечения во многом определяется особенностями личности пациента. Важнейшим условием успеха является мотивация пациента [18]. Являясь одной из психических характеристик пациента, целью которой в данном случае является формирование заинтересованности индивидуума в стоматологическом лечении, мотивация человека определяется его личностными особенностями, возрастом, интеллектуальным развитием, гендерной принадлежностью [18, 40, 41].

В медицинской практике существует такой термин, как «комплаенс», или приверженность к соблюдению врачебных рекомендаций. Согласно ВОЗ, «комплаенс» – это «степень, в которой пациент готов принять лекарство, следовать рекомендациям по питанию или образу жизни и соблюдать инструкции врача». В многочисленных работах ученых приводятся факты несоблюдения пациентами рекомендаций врача-стоматолога, связанные с социально-экономическим положением, тяжестью заболевания, сложностью терапии, а также личностными характеристиками пациента [18, 42, 43].

В работах Ореховой Л. Ю. и соавторов было доказано влияние личностных характеристик пациентов на результат профилактических мероприятий и лечения заболеваний в полости рта [19, 20].

По мнению ряда авторов, пациенты выполняют назначения врача по-разному, в зависимости от своих личностных особенностей [23, 44, 46].

Люди с «альтруистичным» и «зависимым» типом межличностных отношений, то есть склонные к доброте, эмпатии и внимательному отношению к окружающим, бережно относятся к своему стоматологическому здоровью и ответственно подходят к вопросам индивидуальной гигиены полости рта [10, 18].

Наибольшая склонность к сотрудничеству с врачом и выполнению его рекомендаций наблюдается у пациентов с «дружелюбным» типом. А также тревожные пациенты склонны выполнять рекомендации врача.

Внимательно к стоматологическому здоровью относятся люди с «эгоистичным» типом межличностных отношений, которые заинтересованы в своей собственной персоне.

Меньше всех склонны к сотрудничеству с врачом-стоматологом о состоянии здоровья зубов пациенты с «подозрительным» и «авторитарным» типом межличностных отношений. Для них может быть характерно сомнительное отношение к эффективности стоматологических манипуляций [10, 18].

#### **Основные рекомендации в решении медико-социальных проблем пациентов пожилого возраста на стоматологическом приеме**

Не вызывает сомнения тот факт, что общение пациента и врача-стоматолога, как правило, более тесное, чем со специалистами другого профиля. Поэтому эмоциональная составляющая данного общения имеет большое значение для человека, так как она предопределяет модель взаимоотношений «врач – пациент» и в конечном итоге влияет на эффективность проводимого лечения [4, 47, 48].

В работах других исследователей подчеркивается, что для успеха проводимого лечения больных гериатрического профиля особое внимание должно уделяться уровню коммуникативной компетенции врача-стоматолога, способного обеспечить эффективность профессионального взаимодействия [28, 48, 49].

По мнению Бойко В. В., врачу необходимо обращать внимание на негативный опыт отношения больного к стоматологическому лечению, анализировать вербальное и невербальное его поведение, акцентировать внимание на предупреждение развития негативной реакции в ответ на определенные слова и поступки врача. Врач должен предупреждать возникновение психотравмирующих факторов у пациента в ответ на свое поведение [50].

В основе лечения пожилых людей должно быть уважение к личности пациента. При выборе так-

тики лечения врачу следует принимать во внимание все пожелания, просьбы больного, так как они могут быть продиктованы физическими страданиями, психическими нарушениями, временным настроением [28, 50]. В работе с пожилыми пациентами решающее значение принадлежит не только профессиональным медико-биологическим, но и медико-психологическим знаниям врача, без которых порой врач оказывается бессильным в распознавании причин заболевания и особенностей его лечения [28].

Многочисленные исследования подтверждают тот факт, что к каждому пациенту врач должен подбирать индивидуальный подход, что поможет разработать грамотный план лечения пациента, а также будет являться ключом к успешной работе [34, 51, 52].

В своей работе Борисенко Л. Б. подчеркивает, что для предотвращения страха перед стоматологическими манипуляциями необходимо создавать пациенту комфортные условия лечения, информировать его о современных методах в стоматологии. Грамотная беседа с врачом поможет предотвратить дискомфорт от посещения стоматологического кабинета [24].

Одним из важнейших факторов в отношениях с пожилыми пациентами, по мнению Кагана И. и соавт., является заинтересованность врача в лечении стоматологической патологии больного, формирующая план терапии с учетом соматической патологии и психоэмоционального состояния. При этом сбор анамнеза, инструментальное обследование, выбор метода лечения можно провести в несколько этапов, чтобы не перегружать пациента физически и морально, что позволит создать более тесное общение и оказать в дальнейшем лечебное воздействие на него [36].

При подборе профилактических и терапевтических программ, по мнению ученых, врачу-стоматологу необходимо учитывать личностные особенности пациентов. Это позволит ему прогнозировать приверженность людей преклонного возраста к выполнению рекомендаций по сохранению своего стоматологического здоровья, а также вырабатывать индивидуальный план лечения с учетом

соматической патологии и уровня комплаентности. Персонализированный подход к пациенту может способствовать в конечном итоге снижению стоматологической заболеваемости людей старшей возрастной группы [51, 53, 54].

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

При изучении большинства источников литературы было установлено, что пациенты, имеющие высокий уровень страха перед проведением медицинских вмешательств, негативный опыт стоматологического лечения, в меньшей степени соблюдают предписания специалистов и не способны к сотрудничеству с врачом-стоматологом. Однако в научной среде существует мнение, что увеличенная психоэмоциональная тревожность и страх у некоторых пациентов вызывают повышенное внимание к своему стоматологическому здоровью и способствуют формированию приверженности к соблюдению врачебных рекомендаций.

Единое мнение авторов подтверждает тот факт, что психологические особенности личности человека пожилого возраста имеют значительное влияние на успех проводимого лечения и его прогноз. Поэтому способность врача находить индивидуальный подход к лечению пациентов этой возрастной группы является основополагающей, определяющей дальнейший ход проводимых медицинских мероприятий.

Таким образом, успешность проводимого стоматологического лечения зависит от личностных характеристик пациента, степени его готовности выполнять предписания врача, а также особенностей медико-социальных навыков врача-стоматолога в лечении пожилых пациентов. Изучение психологических особенностей пациентов пожилого возраста и учет данных особенностей в процессе диагностики и лечения их многочисленных заболеваний имеет не меньшее значение, чем изучение анамнеза и клинических вариантов имеющейся патологии. Именно сочетанное воздействие на соматическое и психологическое здоровье определяет успех лечения больных данного возраста.

### Авторский вклад

Орехова Л. Ю. является гарантом.

Кудрявцева Т. В., Шашлова Н. Ю. составляли рукопись.

Все авторы внесли свой вклад в разработку критериев отбора публикаций для составления обзора.

Тачалов В. В. внес существенный вклад в концепцию и дизайн исследования.

Лобода Е. С. занималась анализом и интерпретацией данных.

Березкина И. В., Шашлова Н. Ю. занимались сбором данных.

Орехова Л. Ю. внесла коррективы по систематизации и изложению полученных данных.

Кудрявцева Т. В. отвечает за связь с журналом до и после принятия статьи.

Все авторы прочитали и представили отзывы, одобрили окончательный вариант рукописи.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Самсонов ВВ, Иорданишвили АК, Солдатов ЛН, Лобейко ВВ, Рыжак ГА. Актуальные вопросы геронтостоматологии в России на современном этапе. *Успехи геронтологии*. 2013;3(26):540-543. Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=20285214>
2. Рузиддинов СР, Амираев УА, Шаяхметов МК. Стоматологический статус пожилых людей в республике Казахстан. *Проблемы современной науки и образования*. 2016;8(50):154-157. Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=26001172>
3. Хамитов НВ. Философия и психология пола. Киев: Ника-Центр. 224 с.
4. Арьева ГТ, Арьев АЛ. Геронтостоматология – объективная реальность. *Клиническая геронтология*. 2008;7:3-8. Режим доступа: <file:///C:/Users/irakn/Downloads/gerontostomatologiya-obektivnaya-realnost.pdf>
5. Гринин ВМ, Абаев ЗМ, Афанасьева СМ. Эффективность оказания стоматологической помощи лицам пожилого и старческого возраста. *Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова*. 2015;3(10):60-65. Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=26508435>
6. Кузнецов СВ. Клиническая геронтостоматология. Под ред. д-ра. мед. наук. проф. Кулакова АА. Москва: ООО «Медицинское информационное агентство». 240 с.
7. Немчин ТА. Специфика социально-психологических факторов генезиса эмоций и их проявления в пожилом возрасте. Психология старости. Хрестоматия. Под ред. Райгородского ДЯ. Самара: Бахрах-М. 412-425 с.
8. Мякотных ВС, Боровкова ТА, Баталов АА. Психологические особенности пациентов гериатрического стационара. *Клиническая медицина*. 2003;74(4):101-102. Режим доступа: <http://www.medline.ru/public/art/tom4/art74.html>
9. Julita Maria F Coelho, Samilly S Miranda, Simone S da Cruz, Darci N Dos Santos, Soraya C Trindade, Eneida de M M Cerqueira, Johelle de S Passos-Soares, Maria da Conceição N Costa, Ana Claudia M G Figueiredo, Alexandre Marcelo Hintz, Alba R B de Almeida, Monalisa N Pereira, Nayra M de Souza, Maurício L Barreto, Isaac S Gomes-Filho. Common mental disorder is associated with periodontitis. *Journal of Periodontal Research*. 2020;55(2):221-228. doi: 10.1111/jre.12705
10. Тачалов ВВ, Шумилиа ЕД, Ермаева СС, Нечай ЕЮ, Ситкина ЕВ. Психологические характеристики стоматологических больных, определяющие их приверженность к соблюдению врачебных рекомендаций в стоматологии: актуальность для прогностической и профилактической медицины. *Проблемы стоматологии*. 2019;4(15):5-11. doi: 10.18481/2077-7566-2019-15-4-55-60
11. Caroline Girestam Croonquist, Jesper Dalum, Pia Skott, Petteri Sjögren, Inger Wårdh, Elisabeth Morén. Effects of Domiciliary Professional Oral Care for Care-Dependent Elderly in Nursing Homes - Oral Hygiene, Gingival Bleeding, Root Caries and Nursing Staff's Oral Health Knowledge and Attitudes. *Clinical Interventions in Aging*. 2020;6;15:1305-1315. doi: 10.2147/CIA.S236460
12. Табачников В. Психологическая подготовка пациентов перед стоматологическим лечением. *Архив психиатрии*. 2009;1(56):72-76.
13. Carolina Amalia Barcellos Silva, Liliane Janete Grando, Sonia Maria Luckmann Fabro, Ana Lucia Schaefer Ferreira de Mello. Oral health related to quality of life in patients with stomatological diseases. *Stomatologija: Baltic dental and maxillofacial journal*. 2015;17(2):48-53. Режим доступа: <https://sbdmj.lsmuni.lt/152/152-03.pdf>
14. Камиева НА, Каусова ГК, Разуддинов СР. К вопросу нуждаемости в зубном протезировании лиц пожилого возраста. *Вестник КазНМУ*. 2018;4:41-45. Режим доступа: <https://kaznmu.edu.kz/press/%d0%b0%d1%80%d1%85%d0%b8%d0%b2/>
15. Люлякина ЕГ, Чижов ЮВ. Заболевания полости рта у лиц пожилого и старческого возраста. *Клиническая геронтология*. 2011;1-2:35-39. Режим доступа: <file:///C:/Users/irakn/Downloads/zabolevaniya-polosti-rta-u-lits-pozhilogo-i-starcheskogo-vozrasta.pdf>
16. Warut Chalittikul, Saba Kassim, Wael Sabbah. The association between number of teeth and physical function limitation among older adults in the USA. *Gerodontology*. 2020;37(4):389-394. doi: 10.1111/ger.12489
17. Michelle M Henshaw, Steven Karpas. Oral Health Disparities and Inequities in Older Adults. *Dental Clinics of North America*. 2021;65(2):257-273. doi: 10.1016/j.cden.2020.11.004
18. Кудрявцева ТВ, Тачалов ВВ, Лобода ЕС, Орехова ЛЮ, Нечай ЕЮ, Шаламай ЛИ. Изучение приверженности пациентов стоматологической клиники к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта. *Пародонтология*. 2019;24(2):167-172. doi:10.33925/1683-3759-2019-24-2-167-172
19. Орехова ЛЮ, Чеминаева НР, Кудрявцева ТВ, Тачалов ВВ, Лобода ЕС. Исследование влияния уровня перфекционизма на отношение людей к профилактике стоматологических заболеваний. *Проблемы стоматологии*. 2018;14(4):54-59. doi:10.18481/2077-7566-2018-14-4-32-37
20. Finlayson TL, Williams DR, Siefert K, Jackson JS, Nowjack-Raymer R. Oral health disparities and psychosocial correlates of self-rated oral health in the National Survey of American Life. *American Journal of Public Health*. 2010;100;1:246-255. doi: 10.2105/AJPH.2009.167783

21. Álfheiður Ástvaldsdóttir, Anne-Marie Boström, Thomas Davidson, Pia Gabre, Lars Gahnberg, Gunilla Sandborgh Englund, Pia Skott, Katri Ståhlacke, Sofia Tranaeus, Hanna Wilhelmsson, Inger Wårdh, Pernilla Östlund, Mikael Nilsson. Oral health and dental care of older persons-A systematic map of systematic reviews. *Gerodontology*. 2018;35(4):290-304.  
doi: 10.1111/ger.12368
22. Show less Andrea J Ikeda, Alena M Grabowski, Alida Lindsley, Ebrahim Sadeghi-Demneh, Kim D Reisinger. A scoping literature review of the provision of orthoses and prostheses in resource-limited environments 2000–2010. Part two: Research and outcomes. *Prosthetics and Orthotics International*. 2014;38(5):343-362.  
doi: 10.1177/0309364613490443
23. Бойко ВВ. Менталитет врача-пациента: аспекты психологии и этики. *Институт стоматологии*. 2001;2:46-53.
24. Борисенко ЛГ. Особенности стоматологического статуса и методы лечебно-профилактической помощи населению пожилого возраста: учеб. пособие / БГМУ. Минск, 2005. 56 с. Режим доступа:  
[https://www.bsmu.by/downloads/kafedri/k\\_2\\_terstom/osob.pdf](https://www.bsmu.by/downloads/kafedri/k_2_terstom/osob.pdf)
25. Камиева НА, Каусова ГК. Управление стоматологической заболеваемостью у лиц пожилого возраста. *Вестник КазНМУ*. 2018;3:319-321. Режим доступа:  
<file:///C:/Users/irakn/Downloads/upravlenie-stomatologicheskoy-zabolevaemostyu-u-lits-pozhilogo-vozrasta.pdf>
26. Маслий ВГ. Факторы успеха стоматологической реабилитации пожилых пациентов [Электронный ресурс]: ортопедическая стоматология; 2011. [ссылка 01 марта 2011]. Режим доступа:  
<https://dentalmagazine.ru/posts/factory-uspexa-stomatologicheskoy-reabilitacii-pozhilyx-pacientov.html>
27. Родина ТС. Особенности стоматологической патологии у лиц старших возрастных групп. *Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова*. 2015;3:140-147.  
doi: 10.17816/PAVLOVJ20153140-147
28. Соколова ИИ, Савельевна НН. Медико-психологические аспекты стоматологического лечения больных гериатрического профиля. *Медицина сегодня и завтра*. 2013;2(59):116-124. Режим доступа:  
<http://repo.knmu.edu.ua/bitstream/123456789/4090/1/%d0%9c%d0%b5%d0%b4%d0%b8%d0%ba%d0%be-%d0%bf%d1%81%d0%b8%d1%85%d0%be%d0%bb%d0%be%d0%b3%d0%b8%d1%87%d0%b5%d1%81%d0%ba%d0%b8%d0%b5%20%d0%b0%d1%81%d0%bf%d0%b5%d0%ba%d1%82%d1%8b.pdf>
29. Фирсова ИВ. Эмоционально-личностные особенности пациентов при амбулаторном лечении стоматологических заболеваний: автореф. дис. на соискание ученой степени канд. мед. наук: спец 14.00.52 «Социология медицины», спец. 14.00.21 «Стоматология» / И.В. Фирсова. Волгоград. 2009. 52с.
30. Barmes D.E. Towards a better oral health future. A background document for World Health Day 1994. *Geneva: WHO*. 1993:56.
31. Beaton L., Freeman R., Humphris G. Why Are People Afraid of the Dentist? *Med Princ Pract*. 2014;23(4):295-301.  
doi: 10.1159/000357223.
32. Багатаева ПР. Стоматологический статус и потребность в лечении у лиц пожилого возраста, проживающих в различных климатогеографических зонах: Автореф. дис. канд. мед. наук. Москва, 2020. 25 с.
33. Скребнева АВ. Психологические и социальные аспекты взаимоотношений пожилых людей и работников Российского Здравоохранения. *Центральный научный вестник*. 2017;20(37):10-11. Режим доступа:  
<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=30318671>
34. Michael I MacEntee, Kavita R Mathu-Muju. Confronting dental uncertainty in old age. *Gerodontology*. 2014;Feb;31;Suppl1:37-43.  
doi: 10.1111/ger.12109
35. Арьева ГТ. Оценка стоматологического качества жизни пациентов старших возрастных групп с помощью опросника GOHAI. *Пародонтология*. 2014;19(3):10-15. Режим доступа:  
<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=22260054>
36. Каган И, Ренгевиртц С, Ламброзо Ж. Принципы терапии пожилых людей. *Проблемы старения и долголетия*. 2004;3(13):372-380.
37. Юшманова ТН, Давыдова НГ, Скрипова НВ, Драчев СН. Особенности стоматологического статуса и лечение заболеваний полости рта у лиц пожилого возраста. *Экология человека*. 2007;9:12-17. Режим доступа:  
<https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-stomatologicheskogo-statusa-i-lechenie-zabolevaniy-polosti-rta-u-lits-pozhilogo-vozrasta/viewer>
38. Ярошенко ЕЮ. Стоматологические и социально-психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста: автореф. дис. на соискание ученой степени канд. мед. наук : спец. 14.00.53 «Геронтология и гериатрия» / Е.Ю. Ярошенко. М., 2004. 22с.
39. Manashvini S Patil, Sanjayagouda B Patil. Geriatric patient – psychological and emotional considerations during dental treatment. *Gerodontology*. 2009;26(1):72-7.  
doi: 10.1111/j.1741-2358.2008.00245.x
40. Kojima A, Ekuni D, Mizutani S. Relationships between self-rated oral health, subjective symptoms, oral health behavior and clinical conditions in Japanese university students: a cross-sectional survey at Okayama University. *BMC Oral Health*. 2013;13:62.  
doi: 10.1186/1472-6831-13-62
41. Woods D. Seven ways to build trust with your patients on their first visit. In: Woods D., ed. *Communication for Doctors: How to Improve Patient Care and Minimize Legal Risk*. Oxford: Radcliffe. 2004:23–24.



42. Фирсова И.В. Концепция комплаентности в стоматологической практике: Автореф. дис. докт. мед. наук. – Волгоград. 2009.

43. Фирсова ИВ, Михальченко ВФ. Социально-психологические аспекты комплаентности пациентов в стоматологической практике. *Вестник Волгоградского государственного медицинского университета*. 2007;2:3-9. Режим доступа:

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=12231232>

44. Фирсова ИВ, Михальченко ВФ. Теоретические и практические аспекты комплаентности в практике стоматологии: методическое пособие. – Волгоград: MEGApprint, 2008.

45. Бойко ВВ. Маркеры профессионализма стоматолога во взаимодействии с пациентом на платной основе. *Труды съезда Стоматологической ассоциации России*. 2000:9-12.

46. Федорова НС, Салеев РА, Уруков ЮН, Салеева ГТ, Васильев ЮЛ. Психологические аспекты оказания стоматологической помощи пациентам пожилого и старческого возраста. *Эндодонтия today*. 2018;4:64-66.

doi: 10.25636/PMP.2.2018.4.15

47. Zitzmann NU, Marinello CP. Patient satisfaction with removable implant supported prostheses in the edentulous mandible. *Schweiz Monatsschr. Zahnmed*. 2006;116(3):237-244. Режим доступа:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16610459/>

48. Михальченко ВФ, Яковлев АТ, Фирсова ИВ, Крайнов СВ, Попова АН. Геронтостоматология. Актуальность и перспективы. *World Science*. 2016;9(13):19-22. Режим доступа:

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=26567418>

49. Денисов И, Волнухин А, Резе А. Коммуника-

тивные навыки. Общение с пожилыми пациентами. *Врач*. 2011;10:78-80. Режим доступа:

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=16757918>

50. Бойко ВВ. Пациент с негативным стоматологическим опытом. *Институт стоматологии*. 2001;2:46-53. Режим доступа:

<https://instom.spb.ru/catalog/article/8256/?view=pdf>

51. Susanne Koistinen, Lena Olai, Katri Ståhltnacke, Anna Fält, Anna Ehrenberg. Oral health and oral care in short-term care: prevalence, related factors and coherence between older peoples' and professionals' assessments. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. 2019;33(3):712-722.

doi: 10.1111/scs.12667

52. Арьев АЛ. Пожилой человек, его здоровье в контексте глобальных проблем современности, состояние и пути развития геронтологии и гериатрии. Сборник материалов конференции. *Санкт-Петербургское философское общество*. 2002;108-112. Режим доступа:

<http://anthropology.ru/ru/text/arev-al/pozhiloy-chelovek-ego-zdorove-v-kontekste-globalnyh-problem-sovremennosti-sostoyanie-i>

53. Becker IM, Ackley DC, Green RA. New Study: The Value of Emotional Intelligence in Dentistry. *Dentistry Today*. 2003;22(10):106-111. Режим доступа:

<https://www.dentistrytoday.com/new-study-the-value-of-emotional-intelligence-in-dentistry/>

54. Yoh Tamaki, Yoshimune Hiratsuka, Toshiro Kumakawa, Hiroko Miura. Relationship between the Necessary Support Level for Oral Hygiene and Performance of Physical, Daily Activity, and Cognitive Functions. *International Journal of Dentistry*. 2018;4;2018:1542713.

doi: 10.1155/2018/1542713

## REFERENCES

1. Samsonov VV, Iordanishvili AK, Soldatova LN, Lo-beiko VV, Ryzhak GA. Current issues of gerontostomatology in Russia at the present stage. *Advances in gerontology*. 2013;3(26):540-543 (in Russ.). Available from:

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=20285214>

2. Ruziddinov SR, Amiraev UA, Shayakhmetov MK. Dental status of sick people in the Republic of Kazakhstan. *Problems of modern science and education*. 2016;8(50):154-157 (in Russ.). Available from:

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=26001172>

3. Khamitov NV. Philosophy and psychology of gender. Kiev: Nika-Center. 224 p. (in Russ.).

4. Arieва GT, Arieв AL. Gerontostomatology is an objective reality. 2008;7:3-8 (in Russ.). Available from: <file:///C:/Users/irakn/Downloads/gerontostomatologya-obektivnaya-realnost.pdf>

5. Grinin VM, Abaev ZM, Afanasyeva SS. Efficiency of dental care to elderly and senile age in the conditions. *Bulletin of Pirogov National Medical Surgical Center*. 2015;3(10):60-65 (in Russ.). Available from:

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=26508435>

6. Kuznetsov SV. Clinical gerantostomatology; edited by Doctor of Medical Science, professor Kulakov AA. Moscow: Medical information agency. 240 p. (in Russ.).

7. Nemchin TA. The specificity of socio-psychological factors of the genesis of emotions and their manifestation in old age. Old age psychology. Raygorodskiy DY, editor. *Samara: Bahrah*. 412-425 p. (in Russ.).

8. Myakotnyh VS, Borovkova TA, Batalov AA. Psychological characteristics of patients in a geriatric hospital. *Clinical medicine*. 2003;74(4):101-102 (in Russ.). Available from: <http://www.medline.ru/public/art/tom4/art74.html>

9. Julita Maria F Coelho, Samilly S Miranda, Simone S da Cruz, Darci N Dos Santos, Soraya C Trindade, Eneida de M M Cerqueira, Johelle de S Passos-Soares, Maria da Conceição N Costa, Ana Claudia M G Figueiredo, Alexandre Marcelo Hintz, Alba R B de Almeida, Monalisa N Pereira, Nayra M de Souza, Maurício L Barreto, Isaac S Gomes-Filho. Common mental disorder is associated with periodontitis. *Journal of Periodontal Research*. 2020;55(2):221-228.

doi: 10.1111/jre.12705

10. Tachalov VV, Shumilina ED, Ermaeva SS, Nechai EU, Sitkina EV. Psychological characteristics of dental patients determining their commitment to compliance with medical recommendations in dentistry: relevance for prognostic and preventive medicine. *Dental problems*. 2019;4(15):5-11 (in Russ.).  
doi: 10.18481/2077-7566-2019-15-4-55-60
11. Caroline Girestam Croonquist, Jesper Dalum, Pia Skott, Petteri Sjögren, Inger Wårdh, Elisabeth Morén. Effects of Domiciliary Professional Oral Care for Care-Dependent Elderly in Nursing Homes – Oral Hygiene, Gingival Bleeding, Root Caries and Nursing Staff's Oral Health Knowledge and Attitudes. *Clinical Interventions in Aging*. 2020;6;15:1305-1315.  
doi: 10.2147/CIA.S236460
12. Tabachnikov VS. Psychological preparation of patients before dental treatment. *Archive of psychiatry*. 2009;1(56):72-76 (in Russ.).
13. Carolina Amalia Barcellos Silva, Liliane Janete Grando, Sonia Maria Luckmann Fabro, Ana Lucia Schaefer Ferreira de Mello. Oral health related to quality of life in patients with stomatological diseases. *Stomatologija: Baltic dental and maxillofacial journal*. 2015;17(2):48-53. Available from:  
<https://sbdmj.lsmuni.lt/152/152-03.pdf>
14. Kamieva NA, Kausova GK, Razuddinov SR. To the question of the need for dental prosthetics of elderly people. *Vestnic KazNMY*. 2018;4:41-45 (in Russ.). Available from:  
<https://kaznmue.edu.kz/press/%d0%b0%d1%80%d1%85%d0%b8%d0%b2/>
15. Lyulyakina EG, Chizov UV. Diseases of the oral cavity in the elderly and senile. *Clinical gerontology*. 2011;1-2;35-39 (in Russ.). Available from:  
<file:///C:/Users/irakn/Downloads/zabolevaniya-polesti-rta-u-lits-pozhilogo-i-starcheskogo-vozrasta.pdf>
16. Warut Chalittikul, Saba Kassim, Wael Sabbah. The association between number of teeth and physical function limitation among older adults in the USA. *Gerodontology*. 2020;37(4):389-394.  
doi: 10.1111/ger.12489
17. Michelle M Henshaw, Steven Karpas. Oral Health Disparities and Inequities in Older Adults. *Dental Clinics of North America*. 2021;65(2):257-273.  
doi: 10.1016/j.cden.2020.11.004
18. Kudryavtseva TV, Tachalov VV. Loboda ES, Orekhova LY, Nechai EY, Shalamay LI. Study of the adherence of dental clinic patients to the observance of preventive measures in the oral cavity. *Periodontology*. 2019;24(2):167-172 (in Russ.).  
doi:10.33925/1683-3759-2019-24-2-167-172.
19. Orekhova LY, Chemina NR, Kusryavtseva TV, Tachalov VV, Loboda ES. The investigation of the influence of perfectionism on attitudes towards the prevention of dental diseases. *Actual problems in dentistry*. 2018;14(4):54-59 (in Russ.).  
doi:10.18481/2077-7566-2018-14-4-32-37
20. Finlayson TL, Williams DR, Siefert K, Jackson JS, Nowjack-Raymer R. Oral health disparities and psychosocial correlates of self-rated oral health in the National Survey of American Life. *American Journal of Public Health*. 2010;100;1:246-255.  
doi: 10.2105/AJPH.2009.167783
21. Álfheiður Ástvaldsdóttir, Anne-Marie Boström, Thomas Davidson, Pia Gabre, Lars Gahnberg, Gunilla Sandborgh Englund, Pia Skott, Katri Ståhlacke, Sofia Tranaeus, Hanna Wilhelmsson, Inger Wårdh, Pernilla Östlund, Mikael Nilsson. Oral health and dental care of older persons-A systematic map of systematic reviews. *Gerodontology*. 2018;35(4):290-304.  
doi: 10.1111/ger.12368
22. Show less Andrea J Ikeda, Alena M Grabowski, Alida Lindsley, Ebrahim Sadeghi-Demneh, Kim D Reisinger. A scoping literature review of the provision of orthoses and prostheses in resource-limited environments 2000–2010. Part two: Research and outcomes. *Prosthetics and Orthotics International*. 2014;38(5):343-362.  
doi: 10.1177/0309364613490443
23. Boyko VV. The mentality of a doctor-patient: aspects of psychology and ethics. *Institute of Dentistry*. 2001;2;46-53 (in Russ.).
24. Borisenko LG. Features of the dental status and methods of treatment and prophylactic care for the elderly population. BSMU. Minsk. 56. 2005. 56 p. (in Russ.) Available from:  
[https://www.bsmu.by/downloads/kafedri/k\\_2\\_terstom/osob.pdf](https://www.bsmu.by/downloads/kafedri/k_2_terstom/osob.pdf)
25. Kamieva NA, Kausova GK. Management of dental morbidity in the elderly. *Bulletin of KNMU*. 2018;3:319-321 (in Russ.). Available from:  
<file:///C:/Users/irakn/Downloads/upravlenie-stomatologicheskoy-zabolevaemostyu-u-lits-pozhilogo-vozrasta.pdf>
26. Masliy VG. Success factors of dental rehabilitation of elderly patients [Electronic resource]: orthopedic dentistry. 2011. [cited 01 March 2011] (in Russ.). Available from:  
<https://dentalmagazine.ru/posts/factory-uspeha-stomatologicheskoy-reabilitacii-pozhilyx-pacientov.html>
27. Rodina TS. Features of dental pathology in persons of older age groups. *Russian medical and biological bulletin named after academician I.P. Pavlova*. 2015;3:140-147 (in Russ.).  
doi:10.17816/PAVLOVJ20153140-147
28. Sokolova II, Savelieva NN. Medical and psychological aspects of dental treatment of geriatric patients. *Medicine today and tomorrow*. 2013;2(59):116-124 (in Russ.). Available from:  
<http://repo.knmue.edu.ua/bitstream/123456789/4090/1/%d0%9c%d0%b5%d0%b4%d0%b8%d0%ba%d0%be%d0%bf%d1%81%d0%b8%d1%85%d0%be%d0%bb%d0%be%d0%b3%d0%b8%d1%87%d0%b5%d1%81%d0%ba%d0%b8%d0%b5%20%d0%b0%d1%81%d0%bf%d0%b5%d0%ba%d1%82%d1%8b.pdf>
29. Firsova IV. Emotional and personal characteristics of patients in outpatient treatment of dental diseases: author. dis. on the sausage of the scientific degree of Cand. honey. Sciences: special 14.00.52 „Sociology of Medicine”, special. 14.00.21 „Dentistry” / I.V. Firsova. – Volgograd. 2009. 52 p. (in Russ.).

30. Barmes D.E. Towards a better oral health future. A background document for World Health Day 1994. Geneva: WHO. 1993;56.
31. Beaton L., Freeman R., Humphris G. Why Are People Afraid of the Dentist? *Med Princ Pract.* 2014;23(4):295-301. doi: 10.1159/000357223.
32. Bagataeva PR. Dental status and the need for treatment in elderly people living in different climatic and geographical zones: Author's abstract. dis. Cand. honey. sciences. Moscow. 2020. 25 p. (in Russ.).
33. Skrebneva AV. Psychological and social aspects of the relationship between the elderly and workers of the Russian Healthcare. *Central Scientific Bulletin.* 2017;20(37):10-11 (in Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=30318671>
34. Michael I MacEntee, Kavita R Mathu-Muju. Confronting dental uncertainty in old age. *Gerodontology.* 2014;Feb;31;Suppl1:37-43. doi: 10.1111/ger.12109
35. Arieva GT. 2014. Dental quality of life of patients of older age groups assessment using the GOHAI questionnaire. *Periodontology.* 2014;19(3):10-15 (in Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=22260054>
36. Kagan I, Rengevirts S, Lambroso J. Principles of therapy for the elderly. *Problems of aging and longevity.* 2004;3(13):372-380 (in Russ.).
37. Yushmanova TN, Davydova NG, Skripova NV, Drachev SN. Peculiarities of dental status and treatment of mouth cavity diseases in elderly persons. *Human Ecology.* 2007;9:12-17 (in Russ.). Available from: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-stomatologicheskogo-statusa-i-lechenie-zabolevaniy-pozhiloj-rta-u-lits-pozhilogo-vozrasta/viewer>
38. Yaroshenko EY. Dental and socio-psychological characteristics of the elderly: Application thesis for a Degree Candidate of Medical Sciences: special 14.00.53 „Gerontology and Geriatrics” / E.Y. Yaroshenko. M., 2004. 22 p. (in Russ.).
39. Manashvini S Patil, Sanjayagouda B Patil. Geriatric patient – psychological and emotional considerations during dental treatment. *Gerodontology.* 2009;26(1):72-7. doi: 10.1111/j.1741-2358.2008.00245.x
40. Kojima A, Ekuni D, Mizutani S. Relationships between self-rated oral health, subjective symptoms, oral health behavior and clinical conditions in Japanese university students: a cross-sectional survey at Okayama University. *BMC Oral Health.* 2013;13:62. doi: 10.1186/1472-6831-13-62
41. Woods D. Seven ways to build trust with your patients on their first visit. In: Woods D., ed. Communication for Doctors: How to Improve Patient Care and Minimize Legal Risk. Oxford: Radcliffe. 2004:23-24.
42. Firsova IV. The concept of compliance in dental practice: the author's abstract of the thesis, Doctor of Medical Sciences, Volgograd State Medical University, Federal Agency for Health and Social Development. 2009 (in Russ.).
43. Firsova IV, Mikhaltchenko V.F. Social and psychological aspects of patient's in dental practice. *Journal of Volgograd State Medical University.* 2007;2:3-9 (in Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=12231232>
44. Firsova IV, Mikhaltchenko VF. Theoretical and practical aspects of compliance in the practice of dentistry: a methodological guide. *Volgograd. „MEGAprint”.* 2008 (in Russ.).
45. Boyko VV. Markers of the dentist's professionalism in interaction with the patient on a paid basis. Proceedings of the Congress of the Dental Association of Russia. Moscow. 2000: 9-12 (in Russ.).
46. Fedorova NS, Saleev RA, Urukov YN, Saleeva GT, Vasiliev YL. Psychological aspects of dental care for elderly and senile patients. *Endodontics today.* 2018;4:64-66 (in Russ.). doi: 10.25636/PMP.2.2018.4.15
47. Zitzmann NU, Marinello CP. Patient satisfaction with removable implant supported prostheses in the edentulous mandible. *Schweiz Monatsschr. Zahnmed.* 2006;116(3):237-244. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16610459/>
48. Mikhaltchenko VF, Yakovlev AT, Firsova IV, Krainov SV, Popova AN. Gerontostomatology. Relevance and prospects. *World Science.* 2016;9(13):19-22 (in Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=26567418>
49. Denisov I, Volnukhin A, Reze A. Communication skills. Communication with elderly patients. *Doctor.* 2011;10:78-80 (in Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=16757918>
50. Boyko VV. Patient with negative dental experience. *Institute of Dentistry.* 2001;2:46-53 (in Russ.). Available from: <https://instom.spb.ru/catalog/article/8256/?view=pdf>
51. Susanne Koistinen, Lena Olai, Katri Ståhltnacke, Anna Fält, Anna Ehrenberg. Oral health and oral care in short-term care: prevalence, related factors and coherence between older peoples' and professionals' assessments. *Scandinavian Journal of Caring Sciences.* 2019;33(3):712-722. doi: 10.1111/scs.12667
52. Arieval AL. An elderly person, his health in the context of global problems of our time, the state and ways of development of gerontology and geriatrics. Sat. materials of the conference. *St. Petersburg Philosophical Society.* 2002;108-112 (in Russ.). Available from: <http://anthropology.ru/ru/text/arev-al/pozhiloychelovek-ego-zdorove-v-kontekste-globalnyh-problem-sovremennosti-sostoyanie-i>
53. Becker IM, Ackley DC, Green RA. New Study: The Value of Emotional Intelligence in Dentistry. *Dentistry Today.* 2003;22(10):106-111. Available from: <https://www.dentistrytoday.com/new-study-the-value-of-emotional-intelligence-in-dentistry/>
54. Yoh Tamaki, Yoshimune Hiratsuka, Toshiro Kumakawa, Hiroko Miura. Relationship between the Necessary Support Level for Oral Hygiene and Performance of Physical, Daily Activity, and Cognitive Functions. *International Journal of Dentistry.* 2018;4;2018:1542713. doi: 10.1155/2018/1542713

## СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

**Кудрявцева Татьяна Васильевна**, доктор медицинских наук, профессор кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Для переписки: prof.kudryavtseva@mail.ru  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0366-2873>

**Автор, ответственный за связь с редакцией:**

**Тачалов Вадим Вячеславович**, кандидат медицинских наук, доцент кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Для переписки: tachalov@mail.ru  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0984-2277>

**Орехова Людмила Юрьевна**, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой стоматологии терапевтической и пародонтологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова РФ, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Для переписки: prof\_orekhova@mail.ru  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8026-0800>

**Лобода Екатерина Сергеевна**, кандидат медицинских наук, доцент кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова, врач-стоматолог ООО «Городской пародонтологический центр ПАКС», Санкт-Петербург, Российская Федерация

Для переписки: Ekaterina.loboda@gmail.com  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1094-7209>

**Березкина Ирина Викторовна**, кандидат медицинских наук, доцент кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Для переписки: ivbereskina@mail.ru  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1339-8738>

**Шашлова Наталия Юрьевна**, ординатор кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Для переписки: nat\_sha\_@mail.ru  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1493-2493>

## INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

**Tatyana V. Kudryavtseva**, DMD, PhD, DSc, Professor, Department of Restorative Dentistry and Periodontology, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

For correspondence: prof.kudryavtseva@mail.ru  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0366-2873>

**Corresponding author:**

**Vadim V. Tachalov**, DMD, PhD, Associate Professor, Department of Restorative Dentistry and Periodontology, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

For correspondence: tachalov@mail.ru  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0984-2277>

**Liudmila Yu. Orekhova**, DMD, PhD, DSc, Professor, Head of the Department of Dentistry Restorative and Periodontology of Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

For correspondence: prof\_orekhova@mail.ru  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8026-0800>

**Ekaterina S. Loboda**, DDS, PhD, Associate Professor, Department of Restorative Dentistry and Periodontology, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University; dentist, „PAKS” City Periodontal centre, Saint Petersburg, Russian Federation

For correspondence: Ekaterina.loboda@gmail.com  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1094-7209>

**Irina V Berezkina**, MD, PhD, Associate Professor, Department of Restorative Dentistry and Periodontology of Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

For correspondence: ivbereskina@mail.ru  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1339-8738>

**Natalia Yu. Shashlova**, DMD, Resident, Department of Restorative Dentistry and Periodontology, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

For correspondence: nat\_sha\_@mail.ru  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1493-2493>

**Конфликт интересов:**

**Авторы декларируют отсутствие конфликта интересов/ Conflict of interests:**

*The authors declare no conflict of interests*

**Поступила / Article received 15.02.2022**

*Поступила после рецензирования / Revised 20.03.2022*

*Принята к публикации / Accepted 31.03.2022*