

# Влияние возрастного фактора и социального статуса пациентов на приверженность к профилактическим мероприятиям в полости рта

В.В. Тачалов<sup>1</sup>, Т.В. Кудрявцева<sup>1</sup>, Л.Ю. Орехова<sup>1,2</sup>, Е.С. Лобода<sup>1,2</sup>,  
Е.Д. Бергман<sup>1</sup>, И.В. Березкина<sup>1</sup>, Н.С. Оксас<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.** Существует причинно-следственная связь между недооценкой профилактики стоматологических заболеваний и появлением или утяжелением соматической патологии. Правила личной и профессиональной гигиены полости рта являются важными составляющими профилактики, к игнорированию которых часто прибегают пациенты всех возрастных категорий и разного социального статуса.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 706 человек, из них 529 женщин и 177 мужчин. В соответствии с возрастной классификацией ВОЗ исследуемый контингент был разделен на четыре группы: 18-24, 25-44, 45-59, 60-74. По социальной принадлежности в группы вошли стоматологи (216 человек), пациенты стоматологических клиник (274 человека), медицинские работники нестоматологического профиля (216 человек). Изучалась приверженность респондентов к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта в возрастных, гендерных, а также группах различной социальной принадлежности.

**Результаты.** Несмотря на то что большинство респондентов имели достаточный уровень знаний в вопросах профилактики и гигиены полости рта, не все оказались привержены к выполнению рекомендаций врача. Имелись различия между возрастными и социальными группами по причинам посещения врача-стоматолога, использования средств гигиены, проведения профессиональной гигиены.

**Закключение.** Проведенное исследование подтвердило связь между недооценкой профилактики стоматологических заболеваний и соматической патологией. Из всех возрастных групп самый низкий уровень комплаентности к гигиеническим мероприятиям и самый большой процент заболеваний внутренних органов оказался в группе 60-74 года. Женщины более мужчин привержены к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта, а наименьшей приверженностью к профилактическим мероприятиям в полости рта обладают медицинские работники.

**Ключевые слова:** профилактика, гигиена полости рта, приверженность к выполнению рекомендаций врача, социальная принадлежность.

**Для цитирования:** Тачалов ВВ, Кудрявцева ТВ, Орехова ЛЮ, Лобода ЕС, Бергман ЕД, Березкина ИВ, Оксас НС. Влияние возрастного фактора и социального статуса пациентов на приверженность к профилактическим мероприятиям в полости рта. *Пародонтология*. 2022;27(3):234-241. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2022-27-3-234-241>.

## Age and social identity as factors influencing adherence to oral care among dental patients

V.V. Tachalov<sup>1</sup>, T.V. Kudryavtseva<sup>1</sup>, L.Yu. Orekhova<sup>1,2</sup>, E.S. Loboda<sup>1,2</sup>,  
E.D. Bergman<sup>1</sup>, I.V. Berezkina<sup>1</sup>, N.S. Oksas<sup>1</sup>

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

<sup>2</sup>City Periodontology centre "PAKS", Saint Petersburg, Russian Federation

## ABSTRACT

**Relevance.** Underestimation of the importance of dental disease prevention and the occurrence or complication of physical health problems are two causally related factors. Compliance with the rules of individual and professional oral care is an important constituent to prevention, often ignored by patients of all ages and different social groups.

**Materials and methods.** A total of 706 persons, including 529 women and 172 men, participated in the study. According to the WHO age classification, the participants formed four age groups: 18-24, 25-44, 45-59, and 60-74 years old. In terms of social identity, these groups comprised dentists (216 persons), dental patients (274 persons) and non-dental healthcare professionals (216 persons). The study focused on the adherence to oral preventive measures performed by patients of different age, gender and social identity groups.

**Results.** Despite the majority of the respondents were sufficiently aware of dental disease prevention and oral care, not all turned out to be compliant with medical advice. There were differences between age and social identity groups of patients in reasons of dental visits, use of oral hygiene products and professional oral care.

**Conclusion.** The study confirmed the relationship between underestimation of dental disease prevention and physical pathology. Of all age groups, the lowest level of compliance with oral care practices and the highest percentage of internal diseases were in 60-74-year-old patients. Women are more adherent to oral care measures than men; healthcare professionals showed the lowest compliance with oral care measures.

**Key words:** prevention, oral care, adherence to medical advice, social identity.

**For citation:** Tachalov VV, Kudryavtseva TV, Orekhova LYu, Loboda ES, Bergman ED, Berezkina IV, Oksas NS. Age and Social Identity as Factors Influencing Adherence to Oral Care among Dental Patients. *Parodontologiya*. 2022;27(3):234-241 (in Russ.). <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2022-27-3-234-241>.

## АКТУАЛЬНОСТЬ

Общеизвестна роль профилактики и ее главной составляющей – гигиены полости рта – в предотвращении многих стоматологических заболеваний. Существует причинно-следственная связь между недооценкой этих факторов и возникновением патологических изменений в организме человека. Появление очагов хронической инфекции вследствие ненадлежащей личной гигиены может привести к развитию заболеваний пародонта, слизистой оболочки, неосложненному кариесу и в итоге – к появлению или утяжелению соматических болезней [1, 2].

По мнению многочисленных ученых, важным элементом профилактики стоматологической патологии является соблюдение правил личной и профессиональной гигиены [3], однако необходимо приложить значительные усилия, чтобы преодолеть инертность части населения в решении данного вопроса [4]. Это подтверждают исследования, проведенные рядом авторов, которые показали недостаточный интерес молодых людей, обучающихся в средних и высших учебных заведениях, к профилактическим мероприятиям [5]. Из 90% студентов-медиков, считающих, что они полноценно чистят зубы, у 43% была выявлена неудовлетворительная гигиена полости рта.

В своем исследовании Солдатова А. С. отметила, что необходимые знания средств гигиены и методики индивидуального ухода за полостью рта имели 65% курсантов высших военных учебных заведений, необходимые навыки продемонстрировали 61,67% респондентов, и только 22,49% обучающихся применяли на практике рекомендации врача-стоматолога при выборе средств интердентальной гигиены [6].

По мнению других авторов, из 98% обследованных в возрасте 37-38 лет только 24% придерживались рекомендаций по индивидуальной гигиене полости рта, хотя более половины опрошенных уже имели заболевания пародонта [7, 8].

Положительная корреляционная связь между гигиеническими индексами и дополнительными сред-

ствами гигиены была установлена в исследованиях ряда авторов, в то же время была доказана отрицательная корреляционная связь между индексами гигиены и использованием только зубной щетки, без других интердентальных средств [9].

Отдавая важную роль профилактике заболеваний пародонта, авторы отмечают, что при отсутствии мотивации населения на проведение полноценных гигиенических мероприятий в полости рта будет сохраняться высокий уровень воспалительных заболеваний пародонта в разных возрастных группах, который сейчас определяется в размерах 80-100% [10-12].

Среди наиболее частых причин отсутствия приверженности у населения к профилактике болезней Каратаев Г.Т. видит отрицание наличия стоматологического заболевания, забывчивость пациента, безразличие к собственному здоровью. В большинстве случаев причиной позднего обращения к врачу является бессимптомное течение кариозного процесса, незначительная кровоточивость десен. Чаще всего приводят пациента в стоматологический кабинет дискомфорт при приеме пищи, болевые ощущения, косметический дефект [5, 13].

В то же время ряд исследователей отдают должное внимание вопросу приверженности пациента к профилактическим мероприятиям и роли психологических особенностей личности [14-19].

Неоспоримыми факторами, по мнению Вольской Е. Ю., в выполнении рекомендаций врача-стоматолога является возраст пациентов, их социальное положение, культурный уровень [20].

**Цель исследования:** определение степени комплаентности к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта у пациентов разных возрастных групп и социального статуса.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследовании приняли участие 706 человек, из них 529 женщин и 177 мужчин.

Изучалась приверженность респондентов к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта в возрастных, гендерных, а также в группах различной социальной принадлежности. В соответствии с возрастной классификацией ВОЗ исследуемый контингент был разделен на четыре группы: 18-24, 25-44, 45-59, 60-74 года.

По социальной принадлежности в группы вошли стоматологи (216 человек), пациенты стоматологических клиник (274 человека), медицинские работники нестоматологического профиля (216 человек).

Для оценки приверженности пациентов к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта использовалась анкета, включающая ответы на вопросы о наличии стоматологических заболеваний, отношении к профилактическим мероприятиям в полости рта, знании о личной гигиене.

Условия, в которых проводились исследования, были одинаковыми для всех людей, анкеты заполнялись в индивидуальном порядке при наличии информированного добровольного согласия пациента.

Описательная статистика представлялась процентом присутствия каждого признака в выборке и количеством в виде  $n$  (%) или % ( $n$  человек). Сравнение групп проводилось с помощью критерия хи-квадрат. Множественные сравнения анализировались методом Холма – Бонферрони. Критический уровень значимости при проверке гипотез принимали равным 0,05. Статистические различия выполнялись в программе LBM SPSS Statistics 20.0.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучение представленных анкет показало довольно высокие цифры хронических заболеваний у представителей всех возрастных групп. Если в лидерах по хронической соматической патологии предсказуемо оказались представители старшей возрастной группы (60-74 года) – 87,5% пациентов, то ненамного отстали от них респонденты в возрасте (45-59 лет) – 75,8%. В других группах болезни внутренних органов имеются почти у половины исследуемых: 44,1% в группе 18-24 года и 51,4% в группе 25-44 года (рис. 1).

Таким образом, просматривается тенденция к увеличению с возрастом хронических заболеваний у респондентов.

В ходе анализа полученной информации при анкетировании пациентов разного возраста было установлено, что имеется разница в посещении врачей-стоматологов представителями исследуемых контингентов. Если два раза в год на прием к врачу приходили треть пациентов всех возрастных групп, то количество человек, редко доходящих до лечебного учреждения, значительно изменяется с увеличением возраста исследуемых. Так, в старшей возрастной группе более трети пациентов редко приходили на прием к специалистам (рис. 2).

При исследовании причин посещения стоматолога нами было выявлено, что плановую санацию и про-

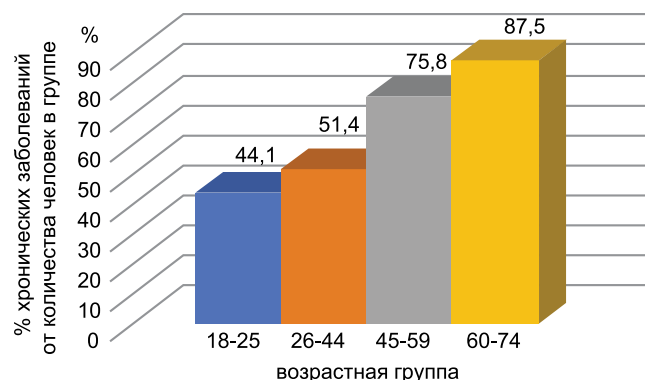


Рис. 1. Наличие хронических заболеваний в разных возрастных группах

Fig. 1. Chronic diseases in different age groups

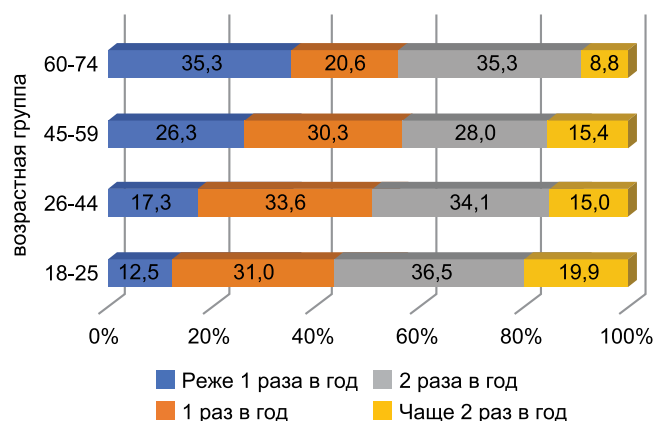


Рис. 2. Частота посещения врачей-стоматологов

Fig. 2. Dental visit frequency

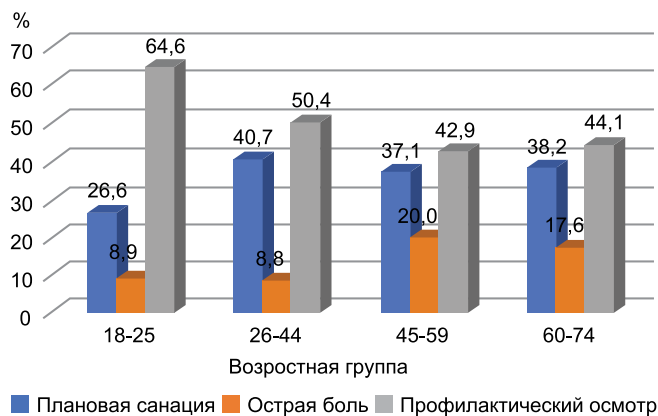


Рис. 3. Причины посещения стоматолога

Fig. 3. Dental visit causes

филактический осмотр чаще проходили в группе 25-44 лет, молодые люди (18-24 года) реже других групп проходили плановую санацию, однако чаще приходили на профилактический осмотр, поэтому количество посещений стоматологических кабинетов с острой болью в этих группах минимально (рис. 3).

Заслуживает внимания тот факт, что самое большое количество людей, обратившихся в стоматологический кабинет с острой болью, наблюдалось в группах 45-59 лет (20%) и 60-74 лет (17,6%), что сопо-

ставимо с тем, что только треть респондентов в этих группах проходили плановую санацию, и значительно отличалось от показателей в других группах по прохождению профилактическим осмотрам.

Оценка уровня профилактических знаний показала, что все респонденты считали необходимым чистить зубы. От 70,6% до 80,2% опрошенных в различных группах видели необходимым чистить зубы два раза в день. По частоте чистки зубов имелись различия только в группах 60-74 лет и 18-24 лет ( $p < 0,05$ ). Так, в старшей возрастной группе 29,4% пациентов чистят зубы один раз в день, а в младшей – 11,1%.

Больше половины опрошенных меняли зубную щетку один раз в два месяца, однако среди них есть и такие, кто меняет щетку по мере износа, лидировали в этом представители старшей возрастной группы (60-74 года) – 38,1%.

Между группами имеются различия по использованию средств гигиены.

Самым популярными средствами гигиены среди опрошенных в старшей возрастной группе (60-74 года) остаются зубная щетка и паста.

Интердентальные средства гигиены чаще использовали более молодые группы: от 18 до 24 лет – 48,3%, от 25 до 44 лет – 54,4%, от 45 до 59 лет – 38,3%. Только треть старшего поколения пользовались, кроме зубной щетки, зубными нитями и флоссами (29,4%). Что касается ополаскивателей, то их применяли в более старшем возрасте (45-59 лет) и (60-74 года), значительно реже – в молодом, ирригаторы не пользовались популярностью во всех группах исследуемых (рис. 4).

Большинство респондентов наблюдались у личного специалиста, за исключением пациентов 18-24 лет.

Обращает на себя внимание отношение к проведению профессиональной гигиены полости рта лиц разных возрастных категорий. В ходе исследования были выявлены различия по отношению к проведению профилактической гигиены полости рта между молодыми и пожилыми пациентами. Так, 33,3% представителей старшей возрастной группы (60-74 лет) никогда не подвергались этой процедуре, а в группе 18-24 лет таких людей насчитывалось 10% (рис. 5).

Ответы на вопросы анкеты различались по многим показателям в зависимости от гендерной принадлежности респондентов. Хронические заболевания отметили у себя 60,7% женщин, и только 46,7% мужчин знают о хронической патологии.

Результаты исследования показали, что женщины чаще посещают стоматолога (34%), чем мужчины (32,3%), однако профессиональную гигиену выполняли 42,1% мужчин и только 24,3% женщин.

За личной гигиеной полости рта лучше следят женщины. 86,2% представителей слабого пола чистит зубы два раза в день, тогда как только 75,7% мужчин придерживаются этого правила. Женщины чаще меняют зубную щетку (64,7%), чем мужчины (49,7%). Статистически значимое различие есть и в

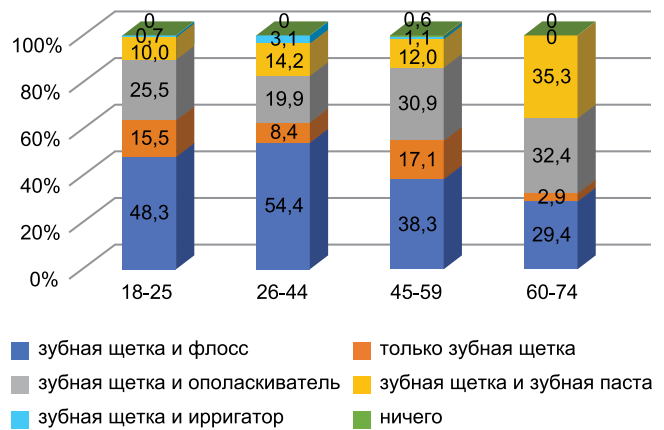


Рис. 4. Использование средств гигиены

Fig. 4. Oral care product use

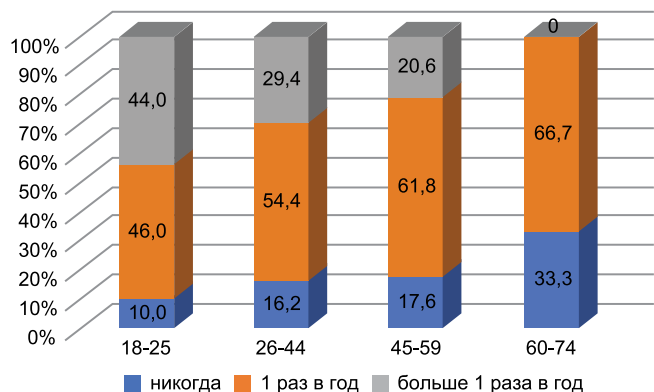


Рис. 5. Проведение профилактической гигиены полости рта

Fig. 5. Professional oral care

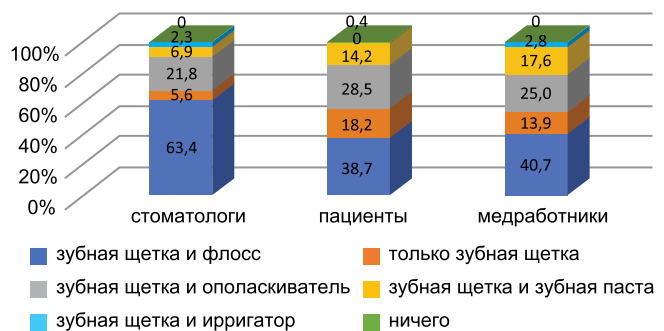


Рис. 6. Использование средств гигиены

у различных социальных групп

Fig. 6. Use of oral care products in different social groups

правильности чистки зубов. 98,8% женщин правильно выполняют эту процедуру, против 94,7% мужчин ( $P < 0,01$ ).

Более половины женщин (66,7%) лечатся у постоянного врача-стоматолога, в отличие от мужчин (51,4%) ( $P < 0,001$ ). О существовании интердентальных средств гигиены и использовании их лучше осведомлены женщины (50,3%), только 36,7% мужчин пользуются ими. Таким образом, женщины более привержены к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта.

### Исследование комплаентности к профилактическим мероприятиям в полости рта у разных социальных групп населения

Нами проводилось исследование комплаентности к профилактическим мероприятиям трех социальных групп: стоматологи (216 человек), пациенты (274 человека), медицинские работники нестоматологического профиля (216 человек).

По наличию хронических заболеваний лидируют медицинские работники (69,7%). 56,5% стоматологов отметили у себя хроническую патологию, среди пациентов таковых было 46,2%. По данному параметру сильнее всего различаются медицинские работники и пациенты ( $p < 0,05$ ), менее выраженные различия наблюдались между стоматологами и медработниками ( $p < 0,01$ ) и между стоматологами и пациентами ( $p < 0,05$ ) (рис. 6).

Анализируя частоту посещения стоматологических кабинетов, можно констатировать, что только треть пациентов (29,9%) и медработников (30,1%) посещают стоматологический кабинет, что указывает на низкую комплаентность в отношении своего здоровья. Среди стоматологов этот процент несколько выше и составляет 41,7%.

Все группы различаются между собой по причине посещения стоматологического кабинета. Так, всего 4,6% стоматологов обращаются с острой болью, у пациентов этот показатель выше – 13,9% ( $p < 0,01$ ).

Что касается медработников, острая боль является основной причиной обращения к специалисту (17,1%), что также больше, чем у стоматологов (4,6%) ( $p < 0,001$ ).

Обращает на себя внимание тот факт, что представители всех групп знают о необходимости личной гигиены полости рта, однако два раза в день чистят зубы 94,9% стоматологов, 80,6% медработников и лишь 77% пациентов.

Все группы различаются по использованию средств гигиены. Наиболее осведомлены в этом вопросе стоматологи. Они чаще других людей пользуются, помимо зубной щетки и пасты, флоссами, ополаскивателями, ирригатором.

Меньше половины медработников (40,7%) и пациентов (38,7%) используют флоссы. Большинство респондентов всех групп применяют для личной гигиены профилактическую пасту, реже лечебную.

Среди стоматологов 100% исследуемых придерживаются правильной техники чистки зубов, среди пациентов таковых 95,1%, среди медработников – 99,0% ( $p < 0,001$ ). Между стоматологами и медработниками статистически значимых различий нет.

У постоянного специалиста-стоматолога лечатся 71,3% представителей первой группы, 54,7% пациентов и 64,8% медработников.

Профессиональная гигиена полости рта проводится один раз в год у 47,8% стоматологов, 42,9% па-

циентов и 63,2% медработников, однако 33,3% пациентов и 22,4% медицинских работников никогда не осуществляли эти процедуры.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование показало недостаточный уровень комплаентности к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта у всех возрастных групп пациентов.

Несмотря на то что большинство респондентов имеют достаточный уровень знаний в вопросах профилактики и гигиены полости рта, не все привержены к выполнению рекомендаций врача, в большей степени это касается групп 45-59 лет и 60-74 лет. Пациенты этого возраста реже молодых людей проходили плановую санацию и профилактические осмотры, зато чаще обращаются в клинику с острой болью: 45-59 лет – 20% случаев, 60-74 года – 17,6% случаев.

Интердентальными средствами гигиены пользуется меньше 1/3 представителей группы 60-74 лет и меньше 1/2 группы 45-59 лет. 33,3% пациентам старшей возрастной группы никогда не проводилась профессиональная гигиена полости рта.

Есть различия в отношениях к гигиеническим и профилактическим мероприятиям в зависимости от гендерной принадлежности. Женщины чаще посещают стоматологические кабинеты (34% женщин и 32,3% мужчин), лучше следят за личной гигиеной (86,7% женщин и 75,7% мужчин), чаще мужчин используют интердентальные средства гигиены, но реже пользуются процедурой профессиональной гигиены полости рта.

Анализируя посещения стоматологических кабинетов представителями разных социальных групп, можно сделать вывод, что реже всего это осуществляют медицинские работники (24,5%), пациенты (19,3%), несколько чаще стоматологи (11,6%), основной причиной обращения к стоматологу у медработников является острая боль. Меньше половины представителей медицинских работников и пациентов не используют интердентальные средства гигиены, у стоматологов этот процент выше.

Проведенное исследование подтвердило связь между недооценкой профилактики стоматологических заболеваний и соматической патологией. Из всех возрастных групп самый низкий уровень комплаентности к гигиеническим мероприятиям и самый большой процент заболеваний внутренних органов оказался в группе 60-74 лет. Женщины более мужчин привержены к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта, а наименьшей приверженностью к профилактическим мероприятиям в полости рта обладают медицинские работники.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Асриян ОБ. Комплаенс как результат коммуникативной компетентности врача. *Тихоокеанский медицинский журнал*. 2016;4(61):93–97.  
doi: 10.17238/PmJ1609-1175.2016.4.93-97
2. Петрухин ИС, Колбасников СВ, Родионов АА, Лунина ЕЮ. Распространенность факторов риска инфекционных заболеваний среди студентов Тверской медицинской академии. *Верхневолжский медицинский журнал*. 2012;10(3):8–12. Режим доступа:  
<http://medjournal.tvergma.ru/79/1/10-3-2.pdf>
3. Данилов ДС. Терапевтическое сотрудничество (комплаенс): содержание понятия, механизмы формирования и методы оптимизации. *Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика*. 2014;6(2):4–12. Режим доступа:  
<file:///C:/Users/irakn/Downloads/387-422-1-SM.pdf>
4. Каратаева ГТ. Значение комплаентности к лечению в практической медицине (обзор литературы). *Здравоохранение Дальнего Востока*. 2012;4(54):79–83. Режим доступа:  
<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=24388558>
5. Ложкина ЛИ. Комплаенс как актуальная проблема медицинской психологии: теоретико-методологические аспекты. *Известия Саратовского университета. Серия: Философия. Психология. Педагогика*. 2015;15(3):75–80.  
doi: 10.18500/1819-7671-2015-15-3-75-80
6. Солдаткина АС. Совершенство системы оказания амбулаторной стоматологической помощи курсантам высших военных учебных заведений МО РФ. Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Санкт-Петербург. 2016: 112 с. Режим доступа:  
[https://vmeda.mil.ru/upload/site56/document\\_file/p77RIXTeOu.pdf](https://vmeda.mil.ru/upload/site56/document_file/p77RIXTeOu.pdf)
7. Орехова ЛЮ, Гриненко ЭВ, Лобода ЕС, Мусаева РС. Оценка эффективности комплекса профессиональной гигиены полости рта у пациентов с сахарным диабетом 1 типа и хроническим генерализованным пародонтитом. *Стоматолог, Минск*. 2020;1(36):46–51.  
doi: 10.32993/stomatologist.2020.1(36).5
8. Микляев СВ, Леонова ОМ, Глазьев ВК, Сущенко АВ, Олейник ОИ. Изучение качества жизни у пациентов, страдающих хроническими воспалительными заболеваниями пародонта. *Вестник Тамбовского университета. Серия Естественные и технические науки*. Тамбов. 2017;22(1):187–192.  
doi: 10.20310/1810-0198-2017-22-1-187-192
9. Кудрявцева ТВ, Тачалов ВВ, Новикова АВ. Роль психологических особенностей личности пациента в гигиеническом состоянии полости рта. *Евразийский союз учёных*. 2015;4(13):14–16. Режим доступа:  
[https://www.elibrary.ru/download/elibrary\\_27507741\\_68518350.pdf](https://www.elibrary.ru/download/elibrary_27507741_68518350.pdf)
10. Булкина НВ, Ведяева АП. К вопросу об этиологии и патогенезе быстро прогрессирующего пародонтита. *Российский стоматологический журнал*. 2012;5:50–52. Режим доступа:  
[https://www.elibrary.ru/download/elibrary\\_18757561\\_96696908.pdf](https://www.elibrary.ru/download/elibrary_18757561_96696908.pdf)
11. Князева ЭБ, Туркутюков ВБ. Эпидемиология и этиология воспалительных заболеваний пародонта у работников железнодорожного транспорта. *Тихоокеанский медицинский журнал*. 2014;3(57):29–31. Режим доступа:  
<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=22489695>
12. Еловицова ТМ, Белоконова НА, Шурыгина ЕА, Ещенко ЯА, Распопова НН. Оценка изменений пародонтологического статуса больных сахарным диабетом 2-го типа в условиях хирургического стационара после использования новой зубной пасты Parodontax Extra Fresh. *Стоматология*. 2014;93(6):38–41.  
doi: 10.17116/stomat201493638-41
13. Кузьмина ЭМ, редактор. Профилактика стоматологических заболеваний: учебное пособие. Москва: Тонга-Принт. 2001:189 с. Режим доступа:  
<https://bookree.org/reader?file=652149&pg=15>
14. Зелинский МВ. Приверженность студентов среднеспециальных и высших учебных заведений железнодорожного транспорта к решению проблем полости рта. *Приоритетные научные направления: от теории к практике*. 2016;24-1:54–58. Режим доступа:  
<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=25730974>
15. Киселева ЕА, Ринас ОА, Киселева КС, Элбакидзе АЗ. Место комплаенса в факторах риска развития стоматологических заболеваний. Актуальные вопросы стоматологии. Материалы Всероссийской научно-практической конференции. Кемерово. 2019;40–43. Режим доступа:  
<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=37308753&pff=1>
16. Колягин ВВ, редактор. Коммуникации в медицине. Основы транзакционного анализа: пособие для врачей. Иркутск: ИГМАПО. 2012:60 с. Режим доступа:  
<https://igmapo.ru/component/phocadownload/category/5-monografii?download=234>
17. Турусова ЕВ, Булкина НВ. Параметры качества жизни стоматологических пациентов различных психотипов. *Саратовский научно-медицинский журнал*. 2016;12(1):49–51. Режим доступа:  
<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=27322332>
18. Ситкина ЕВ, Трегубенко ИА, Беляева ЕА, Исаева ЕР. Особенности отношения к стоматологическому лечению и здоровью у лиц с медицинским и немедицинским образованием. *Вестник РУДН. Серия: Психология и педагогика*. 2019;16(1):71–87.  
doi: 10.22363/2313-1683-2019-16-1-71-87
19. Лавлинская ЛИ, Трофимук НН, Ситников НА. Стоматологический и социальный статус пациентов амбулаторно-поликлинических учреждений. *Вестник новых медицинских технологий*. 2014;1:180.  
doi: 10.12737/5031
20. Вольская Е.А. Пациентский комплаенс. Обзор тенденций в исследованиях. *Ремедиум*. 2013;11:6–15. Режим доступа:  
<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=20802026>

## REFERENCES

1. Asriyan OB. Komplaens as result of communicative competence of the doctor. *Pacific Medical Journal*. 2016;4(66):93–97 (In Russ.). doi: 10.17238/PmJ1609-1175.2016.4.93-97
2. Petrukhin IS, Kolbasnikov SV, Rodionov AA, Lunina YeYu. Prevalence of risk factors for non-infectious diseases among the students of the Tver State Medical Academy. *Upper Volga Medical Journal*. 2012;10(3):8-12 (In Russ.). Available from: <http://medjournal.tvergma.ru/79/1/10-3-2.pdf>
3. Danilov DS. Therapeutic cooperation (compliance): content of the definition, mechanisms of formation, and methods of optimization. *Neurology, neuropsychiatry, psychosomatics*. 2014;6(2):4-12 (In Russ.). Available from: <file:///C:/Users/irakn/Downloads/387-422-1-SM.pdf>
4. Karataeva GT. The importance of compliance with treatment. *Zdravookhranenie dalnego vostoka*. 2012;4(54):79-83 (In Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=24388558>
5. Lozhkina LI. Compliance as an actual problem of medical psychology: theoretical and methodological aspects. *Izvestiya of Saratov University. Philosophy. Psychology. Pedagogy*. 2015;15(3):75-80 (In Russ.). doi: 10.18500/1819-7671-2015-15-3-75-80
6. Soldatova AS. Sovershenstvo sistemy okazaniia ambulatornoi stomatologicheskoi pomoshchi kursantam vysshikh voennykh uchebnykh zavedenii MORE. Dissertatsiia na soiskanie uchenoi stepeni kandidata meditsinskikh nauk. St. Petersburg. 2016:112 p. (In Russ.). Available from: [https://vmeda.mil.ru/upload/site56/document\\_file/p7TRIXTeOu.pdf](https://vmeda.mil.ru/upload/site56/document_file/p7TRIXTeOu.pdf)
7. Orekhova LYu, Grinenko EV, Loboda ES, Musaeva RS. The effectiveness evaluation of professional oral hygiene complex among patients with type 1 diabetes mellitus and chronic generalized periodontitis. *Dentist. Minsk*. 2020;1(36):46-51 (In Russ.). doi: 10.32993/stomatologist.2020.1(36).5
8. Miklyaev SV, Leonova OM, Glazev VK, Sushchenko AV, Oleynik OI. The study of life quality at patients having chronic inflammatory state of parodontium. *Tambov University Reports. Series Natural and Technical Sciences*. 2017;22(1):187-192 (In Russ.). doi: 10.20310/1810-0198-2017-22-1-187-192
9. Kudryavtseva TV, Tachalov VV, Novikova AV. Relationship between patient's oral hygiene status and his or her personality traits. *Eurasian Union of Scientists*. 2015;4(13):14-16. (In Russ.) Available from: [https://www.elibrary.ru/download/elibrary\\_27507741\\_68518350.pdf](https://www.elibrary.ru/download/elibrary_27507741_68518350.pdf)
10. Bulkina NV, Ved'ueva AP. To the question about the etiology and pathogenesis of rapidly progressive periodontal. *Russian Journal of Dentistry*. 2012;5:50-52 (In Russ.). Available from: [https://www.elibrary.ru/download/elibrary\\_18757561\\_96696908.pdf](https://www.elibrary.ru/download/elibrary_18757561_96696908.pdf)
11. Knyazeva EB, Turkutyukov VB. Epidemiology and etiology of parodontal inflammatory diseases at railway workers. *Pacific Medical Journal*. 2014;3(57):29-31 (In Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=22489695>
12. Elovikova TM, Belokonova NA, Shurygina EA, Eshchenko IaA, Raspopova NN. Evaluation of changes in periodontal status of patients with diabetes mellitus type II in surgical in-patient department after using Parodontax Extra Fresh toothpaste. *Stomatology*. 2014;93(6):38-41. doi: 10.17116/stomat201493638-41
13. Kuzmina E.M, editor. Prevention of dental diseases. Moscow: Tonga-Print. 2001:189 p. (In Russ.). Available from: <https://bookree.org/reader?file=652149&pg=15>
14. Zelinsky MV. Commitment of students of secondary and higher educational institutions of railway transport to solving problems of the oral cavity. *Priority scientific directions: from theory to practice*. 2016;24-1:54-58 (In Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=25730974>
15. Kiseleva EA, Rinas OA, Kiseleva KS, Elbakidze AZ. The place of compliance in risk factors for the development of dental diseases. Aktualnye voprosy stomatologii Materialy Vserossiiskoi nauchno-prakticheskoi konferentsii. Kemerovo. 2019:40-43 (In Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=37308753&pff=1>
16. Kolyagin VV, editor. Communications in medicine. Fundamentals of transactional analysis: a manual for doctors. Irkutsk: Irkutsk Medical Academy of Postgraduate Education. 2012:60 p. (In Russ.). Available from: <https://igmapo.ru/component/phocadownload/category/5-monografii?download=234>
17. Turusova EV, Bulkina NV. Parameters of quality of life of dental patients with various psychotypes. *Saratov Journal of Medical Scientific Research*. 2016;12(1):49-51 (In Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=27322332>
18. Sitkina EV, Tregubenko IA, Belyaeva EA, Isaeva ER. (2019). Attitude toward Dental Health and Treatment in Patients with Medical and Non-Medical Education. *RUDN Journal of Psychology and Pedagogics*. 2019;16(1):71-87 (In Russ.). doi: 10.22363/2313-1683-2019-16-1-71-87
19. Lavlinskaya L, Trofimuk N, Sitnikov N. Dental and social status of the patients in outpatient clinics. *Journal Of New Medical Technologies*. 2014;1:180 (In Russ.). doi: 10.12737/5031
20. Volskaya EA. Patient compliance. Review of research trends. *Remedium*. 2013;11:6-15 (In Russ.). Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=20802026>



## СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

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

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

Для переписки: tachalov@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0984-2277>

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

Для переписки: prof.kudryavtseva@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0366-2873>

**Лобода Екатерина Сергеевна**, 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: Ekaterina.loboda@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1094-7209>

**Орехова Людмила Юрьевна**, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой стоматологии терапевтической и пародонтологии Первого

Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Для переписки: prof\_orekhova@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8026-0800>

**Бергман Елизавета Дмитриевна**, старший лаборант кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Для переписки: shumld03@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0496-1322>

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

Для переписки: ivberezkina@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1339-8738>

**Оксас Наталия Сергеевна**, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Для переписки: gyvas@yandex.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1644-6141>

## INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

**Corresponding author:**

**Vadim V. Tachalov**, DDS, 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>

**Tatyana V. Kudryavtseva**, DDS, 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>

**Ekaterina S. Loboda**, DDS, PhD, Associate Professor, Department of Restorative Dentistry and Periodontology, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

For correspondence: Ekaterina.loboda@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1094-7209>

**Liudmila Yu. Orekhova**, DMD, PhD, DSc, Professor, Head of the Department of Restorative Dentistry and Periodontology, 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>

**Elizaveta D. Bergman**, Senior Laboratory Assistant, Department of Restorative dentistry and periodontology, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

For correspondence: shumld03@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0496-1322>

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

For correspondence: ivberezkina@mail.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1339-8738>

**Nataliya S. Oksas**, DDS, PhD, Assistant Professor, Department of Restorative Dentistry and Periodontology, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

For correspondence: gyvas@yandex.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1644-6141>

**Конфликт интересов:**

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

*The authors declare no conflict of interests*

**Поступила / Article received 12.05.2022**

*Поступила после рецензирования / Revised 27.07.2022*

*Принята к публикации / Accepted 10.08.2022*