

Кракаевич П.В., Курицкая Е.М.

ВЗАИМОСВЯЗЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ТЕМПЕРАМЕНТА ДЕТЕЙ-ПОДРОСТКОВ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Шилова М.А.

Кафедра стоматологии детского возраста

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Темперамент человека является совокупностью устойчивых динамических особенностей его психических процессов, кроме того, он влияет на деятельность организма, в том числе и на стоматологическое здоровье. Поведенческие привычки человека тесно связаны с его темпераментом. Отношение к гигиене полости рта, выполнение рекомендаций врача и поддержание стоматологического здоровья также зависят от него. Знание зависимости стоматологического статуса ребёнка от типа его темперамента поможет повысить уровень оказания стоматологической помощи, путём избирательного подхода к отдельному пациенту, и облегчить работу врача-стоматолога в условиях амбулаторного приёма.

Цель: определить взаимосвязь стоматологического статуса детей-подростков и их темперамента.

Материалы и методы. В исследовании участвовало 42 ребёнка, пришедших с целью проведения профилактического осмотра в «УЗ 9-ая городская детская поликлиника». Средний возраст обследованных – 16 лет (М/Д = 20/22). Было получено предварительное добровольное информированное согласие всех родителей на участие ребенка в исследовании. Сперва детям было предложено пройти тест Айзенка для определения типа темперамента, затем был проведён профилактический осмотр с индексной оценкой (индекс уровня интенсивности кариеса УИК, комплексный периодонтальный индекс КПИ, индекс гигиены ОНИ-S). После осмотра был собран анамнез общего состояния здоровья с помощью амбулаторной карты пациента и опроса.

Результаты и их обсуждение. По результатам теста Айзенка было выделено 4 группы по типам темперамента: меланхолики – 12 человек (28,6%); сангвиники – 11 человек (26,2%); флегматики – 10 человек (23,8%); холерики – 9 человек (21,4%). В группе «сангвиники» по показателю УИК: низкий - 5 (45,5%); средний – 1 (9,1%); высокий -3 (27,3%); очень высокий – 2 (18,2%), средний показатель УИК = 0,53; по индексу ОНИ-S: хорошая – 0, удовлетворительная – 9 (81,8%), неудовлетворительная – 2 (18,2%), плохая -0; по показателю КПИ: риск развития – 7 (63,6%), легкая степень тяжести – 4 (36,4%). В группе «флегматики» по показателю УИК: низкий - 4 (40%); средний – 2 (20%); высокий - 2 (20%); очень высокий – 2 (20%), средний показатель УИК = 0,5; по индексу ОНИ-S: хорошая – 0, удовлетворительная – 4 (40%), неудовлетворительная – 4 (40%), плохая – 2 (20%); по показателю КПИ: риск развития – 5 (50%), легкая степень тяжести – 5 (50%). В группе «холерики» по показателю УИК: низкий - 4 (44,4%); средний – 3 (33,3%); высокий -1 (11,1%); очень высокий – 1 (11,1%) средний показатель УИК = 0,33; по индексу ОНИ-S: хорошая – 0, удовлетворительная – 8 (88,9%), неудовлетворительная – 1 (11,1%), плохая -0; по показателю КПИ: риск развития – 4 (44,4%), легкая степень тяжести – 4 (44,4%), средняя степень тяжести – 1 (11,1%). В группе «меланхолики» по показателю УИК: низкий - 5 (41,7%); средний – 2 (16,7%); высокий -4 (33,3%); очень высокий – 1 (8,3%), средний показатель УИК = 0,46; по индексу ОНИ-S: хорошая – 2 (16,7%), удовлетворительная – 9 (75%), неудовлетворительная – 1 (8,3%), плохая -0; по показателю КПИ: риск развития – 11 (91,7%), легкая степень тяжести – 1 (8,3%).

Выводы: средний показатель УИК наиболее высокий у сангвиников, самый низкий - у холериков. Преобладание плохой гигиены полости рта на момент приема отмечается у флегматиков, наиболее хорошая гигиена полости рта на момент приема у стоматолога у меланхоликов. Дети с темпераментом, подверженные заболеваниям периодонта – холерики. Обладающие устойчивостью к заболеваниям периодонта – меланхолики.