

## **Роль врача-стоматолога в формировании здорового образа жизни у пациентов с вредными привычками**

*Лихторович Кристина Сергеевна, Бокиш Ольга Владимировна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Кандрукевич Ольга Викторовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Здоровый образ жизни способствует предупреждению болезней и сохранению здоровья человека. Каждый врач-стоматолог обязан проводить мотивацию пациента по здоровому образу жизни, в том числе и о вреде курения кальяна. Существует мнение, что курение кальяна не оказывает практически никакого вреда на общее состояние здоровья, в том числе на здоровье ротовой полости. Благодаря этому популярность кальяна возросла, и он стал позиционироваться как безвредная альтернатива курению табака. Однако исследования показывают, что курение кальяна является фактором риска развития различных заболеваний.

### **Цель исследования**

Оценить эффективность мотивации к здоровому образу жизни на приеме у врача-стоматолога в плане лечения пациентов курящих кальян.

### **Материалы и методы**

Для исследования были выбраны 32 человека в возрасте от 18 до 27 лет, регулярно курящих кальян. Из этих людей было сформировано две группы: контрольная – 20 человек и группа сравнения – 12 человек. В двух группах были проведены: анкетирование, стоматологический осмотр с индексной оценкой (ОИ-S (Грина-Вермиллион, 1964), десневой индекс GI (Loe, Silness, 1963), проба Шиллера-Писарева (1963), тест тягучести (П. А. Леус, Л. В. Белясова, 1995) и микрокристаллизация слюны (П. А. Леус, 1977)), мотивация по здоровому образу жизни, в том числе по отказу от курения кальяна, с использованием информационного буклета и демонстрацией конкретных изменений стоматологического статуса у каждого пациента. В группе сравнения данные мероприятия были проведены повторно через 12 месяцев, в контрольной группе через 1-3-6-12 месяцев.

### **Результаты**

В результате проведенного анкетирования более 50% опрошенных недостаточно осведомлены о вреде курения кальяна. По данным первого клинического осмотра определяется неудовлетворительная гигиена ротовой полости, гингивит средней степени тяжести, резко положительный тест тягучести ротовой жидкости, преобладание II типа кристаллизации слюны в двух группах. По данным клинического осмотра через 12 месяцев в контрольной группе эти показатели значительно улучшились, в группе сравнения – незначительно. В контрольной группе через 12 месяцев 30% пациентов отказались от вредной привычки курения кальяна, в группе сравнения 8,3%.

### **Выводы**

1. Курение кальяна оказывает негативное влияние на стоматологическое здоровье. 2. Мотивация к здоровому образу жизни на приеме у врача-стоматолога – один из эффективных методов снижения влияния факторов риска стоматологических заболеваний.