

А.Г. Качан, А.А. Колтахова
**ВЛИЯНИЕ СТРЕССОВЫХ ФАКТОРОВ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
СТАТУС УЧИТЕЛЕЙ И ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

*Научные руководители: канд. мед. наук., доц. Т.В. Крушинина,
ассист. К.А. Климко*

*Кафедра общей стоматологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

A.G. Kachan, A.A. Koltakhova
IMPACT OF STRESS ON THE DENTAL STATUS OF TEACHERS

Tutors: professor T.V. Krushinina, assistant K.A. Klimko

*Department of General Dentistry
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. В данной статье рассматриваются результаты стоматологического исследования, задачей которого было определение влияния профессионального дистресса [1] на стоматологический статус учителей и преподавателей. Мы выявили закономерность между уровнем стресса и состоянием полости рта, определили наиболее стрессовый фактор, встречающийся в профессиональной жизни педагогов, а также предоставили методы профилактики патологий полости рта, возникающих на фоне высокого уровня профессионального дистресса.

Ключевые слова: профессиональный дистресс, патологическая стираемость зубов, методы профилактики бруксизма и клэнча.

Resume. In this article the results of a certain dentist study are being examined, the task of which is to determine the influence of professional distress on the dentist status of teachers and professors. We have pointed out a pattern between the levels of stress and the state of the oral cavity, determined a more stressful factor, which is encountered in professional life of teachers, and have also given prophylactic methods against oral cavity pathologies, which appear due to the high level of professional distress.

Keywords: professional distress, pathological teeth abrasion, prophylactic methods against bruxism and clench.

Актуальность. В современных условиях преподаватели в высокой степени подвергнуты действию профессионального дистресса. Это обусловлено значительным ростом профессиональных нагрузок, конфликтов с начальством, недопониманий среди учеников и родителей, низким уровнем заработной платы. Дистресс влияет на психоэмоциональное состояние человека, что в свою очередь негативно проявляется на состоянии полости рта.

Цель: выявить зависимость стоматологического статуса у учителей и преподавателей учебных заведений от воздействия профессионального дистресса.

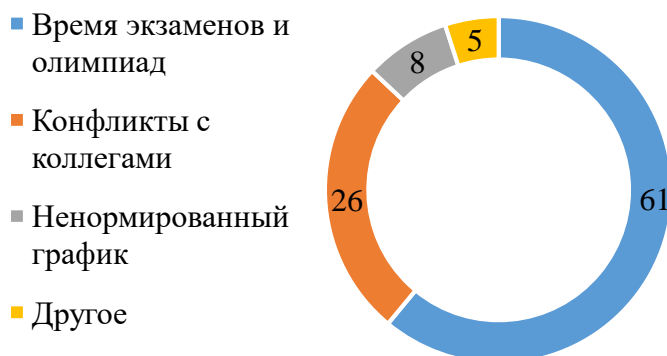
Материалы и методы. Обследовано 30 педагогов, в числе которых были учителя средних школ и лицеев, а также преподаватели высших учебных заведений Республики Беларусь в возрасте от 27 до 64 лет. Проведен опрос на наличие привычки сжатия и скрежета зубов (бруксизма), а также анкетирование для выявления уровня стресса во время работы, которое включало 10 вопросов.

При осмотре мы обращали внимание на наличие критериев:

1) различная степень патологической стираемости зубов;

- 2) некариозные поражения (клиновидный дефект);
- 3) рецессия десны;
- 4) отпечатки зубов на языке;
- 5) линия смыкания зубов на слизистой щек.

Результаты и их обсуждение. По результатам анкетирования 60% обследованных, среди которых были учителя средних школ и лицеев, назвали наиболее стрессовым фактором время экзаменов и олимпиад, 26% отметили конфликты с коллегами (большинство проголосовавших являлись преподавателями высших учебных заведений), 8% отметили ненормированный график работы и 5% не указали точного ответа. В ходе проведенного нами опроса у 17% обследованных выявлена произвольная привычка сжимать зубы и скрежетать ими, причем днём – в 40% случаев, а ночью – в 60% случаев. Остальные 83% обследованных отрицали привычку сжатия и скрежета зубами, однако, при их обследовании были выявлены объективные признаки наличия этой привычки. У всех обследованных без исключения выявлены: рецессия десны, отпечатки зубов на языке и линии смыкания зубов на слизистой оболочке щек. У 70% выявлена горизонтальная стираемость средней степени тяжести, у 30% – горизонтальная стираемость легкой степени тяжести, у 13% – клиновидный дефект, у 7% – сколы металлокерамических коронок.



Диагр. 1 – Результаты анкетирования «Наиболее стрессовый фактор у педагогов»

Выводы: выявлена парафункция (бруксизм, кленч) жевательных мышц у 98% обследованных. Основным этиологическим фактором является профессиональный дистресс педагогов и неправильные методы его снижения: агрессивность, нарушение пищевого поведения, курение, алкоголизм, преобладание негативных эмоций, а также функциональный бруксизм, проявляющийся произвольным сжатием и скрежетом зубов.

Методами профилактики функционального бруксизма могут быть:

- 1) нормирование графика труда и отдыха преподавателей;
- 2) переключение на «замещающую» деятельность – занятия физической нагрузкой.

Лучшим вариантом будет наличие в каждом учреждении образования зала со спортивными тренажерами или бассейна с неограниченным доступом для педагогов.

3) наличие штатного психотерапевта и комнаты отдыха в учреждении образования;

4) контрольные посещения стоматолога-ортопеда, стоматолога-ортодонта, гнатолога, остеопата.

Бруксизм оказывает мощное влияние на твердые ткани зубов, периодонт и ВНЧС. По некоторым оценкам, при бруксизме возникают силы в 10 раз превосходящие силы жевательной нагрузки[2]. Хотя это состояние не опасно для жизни, однако его последствия могут значительно снизить качество жизни людей, что проявляется:

- а) потерей зубов уже к 40-50 годам;
- б) болью в области ВНЧС, частыми мигренями, шумом в ушах;
- в) нарушением сна, бессоницей, храпом, повышенной раздражительностью;
- г) ограничениями при протезировании (при бруксизме в тяжелой степени противопоказаны обширные реставрации зубов и имплантация);
- д) снижением высоты нижней трети лица.[3]

Для контроля динамики состояния полости и минимизации рисков стоматологических патологий следует посещать вышеперечисленных специалистов 2 раза в год.

Литература

1. Научно-практический рецензируемый журнал «Здравоохранение/Healthcare» №11(ноябрь) 2022/ Сокровища медицинской мысли/ Стресс жизни
- 2.Castaneda R. Occlusion/ In: A. S. Kaplan& L.A. Assael(eds.). Temporomandibular Disorders.- Philadelphia: Saunders, 1992- P. 40-49
3. Howat A.P., Carr.N.J., Barret N.V.J. Colour atlas of occlusion and malocclusion.- Pt 2.-P. 4-11.
- 4.Журнал «Современная стоматология» №1 2011//ТокаревИ,В, Корнев А.Г., Козаченко Я.А.//Бруксизм. Современный подход к диагностике и тактика лечения проявлений в полости рта.
- 5.Бруксизм как неврологическая проблема 2018 / Орлова О.Р., Алексеева А.Ю., Мингазова Л.Р., Коновалова З.Н.