

Качан А.Г., Колтахова А.А

ВЛИЯНИЕ СТРЕССОВЫХ ФАКТОРОВ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС УЧИТЕЛЕЙ И ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

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

Кафедра общей стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

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 влияния профессионального дистресса на стоматологический статус у учителей и преподавателей учебных заведений.

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.

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.

Выводы: выявлена парафункция (бруксизм, кленч) жевательных мышц у 97% 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.