

## ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ УРОВНЕМ ПСАФ- АУТОДЕЗАДАПТАЦИИ И СОСТОЯНИЕМ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ И ПАРОДОНТА У ПАЦИЕНТОВ С СД I ТИПА

*Космачёва Я.Д., Гриненко Э.В., Беговаткина Ю.Б., Рязанцева Е.С.*

Научный руководитель: д. м. н., профессор Орехова Л.Ю., к. м. н., доцент Мусаева Р.С.  
Кафедра стоматологии терапевтической и пародонтологии  
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова

**Актуальность исследования:** сахарный диабет (СД) — одно из самых распространенных заболеваний. Его влияние на состояние полости рта обусловлено не только патофизиологическими процессами в организме [2], но и изменением психологической картины пациента [1]. Однако данный вопрос недостаточно изучен и освещен в медицинской литературе.

**Цели исследования:** определить взаимосвязь между состоянием зубов и пародонта и уровнем аутодезадаптации (ПСАФ-АДА), используя «Лист добровольной доверительной информации врача» (ЛДДИВ) у пациентов с СД I типа.

**Материалы и методы:** проведено стоматологическое обследование 22 пациентов с СД I типа с заполнением ЛДДИВ, теста Давыдова на комплаенс, теста Спилбергера-Ханина на тревожность и определением индексов: зубного налета Silness-Loe (ИГСЛ), кровоточивости Muhlman (ИК), папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса (РМА).

**Результаты:** анализируя полученные результаты ЛДДИВ, мы разделили пациентов на 3 группы (гр.): 1 гр. — от 20 до 30 лет, 2 гр. от 30–40 лет, 3 гр. от 40 до 50 лет. Уровень ПСАФ — АДА был наибольшим в 3 гр. пациентов (88,2%). Во всех гр. преобладает психологический кластер (1 гр.— 61%; 2 гр.— 62%; 3 гр.— 66%). Функциональный кластер имеет практически одинаковые значения (1 гр.— 20%; 2 гр.— 19%; 3 гр.— 23%). Анатомический кластер имеет обратную возрастную тенденцию (1 гр.— 8%; 2 гр.— 6%; 3 гр.— 1%). Значения ситуативной (СиТ) и личностной тревожности (ЛиТ) повышаются с возрастом (СиТ 1–1,8, ЛиТ 1–2,1; СиТ 2–1,8, ЛиТ 2–2,2; СиТ 3–2,3, ЛиТ 3–2,6). Уровень комплаенса в 1 и 2 гр. составил 7,1 б. и 6,7 б. соответственно; в 3 гр.— 0,33 б.. Наиболее высокие значения стоматологических индексов были выявлены в старшей группе: ИГСЛ (1 гр.— 0,9 б., 2 гр.— 0,9 б.; 3 гр.— 1,2 б.), РМА (1 гр.— 40%; 2 гр.— 33%; 3 гр.— 49%), ИК (1 гр.— 0,63 б.; 2 гр.— 0,67 б.; 3 гр.— 0,89 б.).

**Выводы:** нами выявлена взаимосвязь между гигиеническим и пародонтологическим состоянием полости рта, уровнем ПСАФ-АДА и тревожности. Обнаружено, что с возрастом у пациентов с СД ухудшается состояние пародонта, увеличивается ПСАФ-АДА, тревожность и снижается комплаентность. Данная тенденция существенно затрудняет проведение лечебных мероприятий, такие пациенты требуют особого подхода, контроля и заботы со стороны врача-стоматолога. Поэтому врачам стоматологам и эндокринологам требуется уделять больше внимания стоматологическому статусу более старшей возрастной группы путем проведения мотивационных бесед, подбора средств гигиены и обучения индивидуальной гигиене полости рта.

### Литература

1. Орехова Л.Ю., Александрова А.А., Мусаева Р.С., Посохова Э.В. Особенности стоматологического статуса у пациентов с сахарным диабетом и беременных женщин. Меры профилактики стоматологических заболеваний у данных групп пациентов // Пародонтология 2014. № 4. С. 18–25.
2. Соловьёв М.М., Ярёмченко А.И., Исаева Е.Е., Малкова Е.Е., Орехова Л.Ю. и др. Синдром психо-сенсорно-анато-функциональной дезадаптации в лечебном и образовательном процессе. Пособие для преподавателей, врачей и студентов / Под редакцией академика РАМН Ф. Багненко, академика РАМН Скоромца А.А., профессора А.И. Ярёмченко / 2015. Издательство ПСПб ГМУ им. ак. И.П. Павлова. 26 с.