ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ АДАПТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ

Тишков Денис Сергеевич, Пихур Оксана Львовна, Чевычелова Ольга Николаевна

Курский государственный медицинский университет. 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3

E-mail: pol0012@mail.ru

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: язвенный колит; стоматологическое лечение; психологическая адаптация.

Введение. Нарушения психологической адаптации как сложной многомерной системы приспособительных механизмов личности, возникающих в силу различных причин и обстоятельств и влияющих на результат проводимого лечения, в настоящее время являются одной их наиболее значимых проблем совместной деятельности врачей разных специальностей.

Цель исследования: оценить психологическую составляющую адаптационных возможностей стоматологических больных, страдающих хроническим неспецифическим язвенным колитом.

Материалы и методы. Обследовано 86 человек (40 мужчин и 46 женщин) в возрасте от 25 до 69 лет, страдающих хроническим неспецифическим язвенным колитом. При проведении плановых комплексных обследований по оценке адаптационных возможностей пациентам предлагалось тестирование, включающее в себя анкеты оценки уровня невротической астении, интегративный тест тревожности, анкету, оценивающую влияние стоматологического заболевания на качество жизни пациента, и опросник SF-36. Комплексное обследование проводилось на этапах стоматологического лечения. В 45,35% случаев (39 человек) пациенты проходили лечение по поводу сопутствующей гастроэнтерологической патологии. На основе полученных данных проводили анализ и интегральную оценку психологического статуса больных, определяли: психологические возможности пациента к адаптации сохранены, снижены или резко снижены. Полученные в процессе исследования данные обработаны на персональном компьютере с помощью программной системы Statistica for Windows 10.0.

Результаты. По результатам психологического тестирования перед началом стоматологического лечения в группу с сохранным психологическим статусом отнесены 38,2% больных, в группу сниженного психологического статуса — 36,4%, в группу с резко сниженным статусом — 25,4%. После стоматологического лечения число пациентов, проходивших терапию у гастроэнтеролога по поводу язвенного колита, с резко сниженным психологическим статусом уменьшилось в 1,47 раза, а пациентов со сниженными психологическими возможностями — в 1,82 раз. При этом после стоматологического лечения число пациентов, не наблюдавшихся у гастроэнтеролога, с резко сниженным психологическим статусом уменьшилось в 1,15 раз и пациентов со сниженными психологическими возможностями — 1,56 раз.

Заключение. Психологическое тестирование в составе диагностического комплекса, используемого для оценки адаптационных возможностей пациента, позволяет выявить состояние психологической дезадаптации и динамику психологического состояния пациентов в процессе лечения. Общесоматический статус пациентов оказывает значительное влияние на психологическую составляющую адаптационных возможностей стоматологического больного. Таким образом, при проведении лечебно-профилактических стоматологических мероприятий у больных, страдающих язвенным колитом, необходимо использовать комплексный подход.