

ID: 2015-04-5-T-4534

Тезис

Кленкова М.И., Бибарсова А.Р.

Определение типа отношения к болезни у пациентов с полным отсутствием зубов*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра стоматологии ортопедической**Научный руководитель: д.м.н. Коннов В.В.*

Актуальность. Стоматологическая помощь, оказываемая пациентам, должна быть комплексной. Одной из составляющих комплексного лечения является психологическая коррекция. Для выбора психологической направленности лечения, необходимо выявить отношение к болезни и лечению для каждого пациента индивидуально. Именно отношение пациента к своему заболеванию является центральным психологическим образованием, на которое в первую очередь необходимо направить психологическое воздействие в том случае, когда отношение к болезни неадекватно, препятствует адаптации, мешает эффективному лечению, профилактике, реабилитации.

Цель работы: выявление типа отношения пациентов к заболеванию и ортопедическому лечению при полном отсутствии зубов.

Материал и методы. Особенности отношения к болезни и проводимому ортопедическому лечению были изучены у 30 пациентов (17 женщин и 13 мужчин) в возрасте от 61 до 74 лет с полным отсутствием зубов, с помощью тестовой методики, направленной на диагностику типа отношения к болезни и соответственно названная ТОБОЛ. Были проанализированы шкальные оценки выраженности типов отношения к болезни и лечению.

Результаты. В ходе клинического обследования было выявлено, что у пациентов с полным отсутствием зубов отмечается преобладание низкоадаптивных форм психологического реагирования на болезнь и лечение. Гармоничный тип диагностирован только у 14% обследованных пациентов. Преобладающими вариантами являются эргопатический (выявлен у 30% испытуемых), анозогнозический (21%) и смешанный эргопатически - анозогнозический (15%) типы отношения к болезни и лечению.

Выводы. На основании изучения особенностей отношения к болезни и лечению посредством методики ТОБОЛ выявлены доминирующие психологические реакции на стоматологическую болезнь и лечение, а также клинические и социальные факторы, влияющие на формирование субъективной картины болезни у пациентов с полным отсутствием зубов.

Ключевые слова: типы отношения к болезни, полное отсутствие зубов