

STOMATOLOGIYA

ISSN 2091-5845

№ 2
(71) 2018

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

5

НЕКОТОРЫЕ ФАКТЫ РАЗВИТИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ
СЛУЖБЫ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

29

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА PERIO-FLOW®
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИИМПЛАНТИТА

46

ПРОЯВЛЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Махкамов М.Э., Карапетян К.Л., Алимджанов К.Х., Саидов Э.Р., Зайнутдинов М.О. Протезирование с использованием титановых десневых опор Карапетяна К.Л.	
Ризаева С.М., Муслимова Д.М., Ибрагимова Х.Х. Практическое обоснование применения методик WAX-UP и МОК-UP при ортопедическом восстановлении фронтальных зубов винирами	
Халматова М.А., Хасанов Ш.М., Ахтамов Ш.Д. Применение препарата Тенотен для амбулаторной премедикации в челюстно-лицевой хирургии	
Махсумова С.С., Ходжаева К.М. Применение полифитового масла у детей, больных острым герпетическим стоматитом	
Махмудов А.А., Храмова Н.В. К вопросу оссифицирующего миозита жевательной мышцы	
ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ	
Хабиллов Н.Л., Сафаров М.Т., Досмухамедов Н.Б. Анализ современных подходов к ортопедическому лечению с опорой на дентальные имплантаты	
Халматова М.А., Ахтамов Ш.Д. Проблема премедикации перед стоматологическим вмешательством с учетом психоэмоционального состояния пациента	
Шамсиев Д.Ф., Ибатов Н.А. Предоперационный анализ, планирование и отбор пациентов для ринопластики	
ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ	
Азизов Б.С., Алиев А.Ш., Агзамходжаева С.С., Нурматова И.Б., Солметова М.А. К диагностике бугоркового кожного лейшманиоза	
Рахимова Х.Ж., Нурматова Ф.Б. Основные физико-химические свойства стоматологических материалов	
Фазилова Л.А. Стоматологияни ўрганишда мобил иловаларнинг ўрни	
Хасанов У.С.1, Вохидов У.Н.2, Джуроев Ж.А.1 Результаты эндоскопического исследования при хронических воспалительных заболеваниях носа и околоносовых пазух	
Фаттахов Р.А., Хасанова Л.Э. Изучение индекса Кердо у пациентов на амбулаторном стоматологическом приеме	
ЮБИЛЕИ	
Сколько талантов таит в себе человек!	
Миржамолу Мирякубовичу Мирякубову исполнилось 90 лет	
АЗИМОВ МУХАМАДЖОН ИСМОИЛОВИЧ 70 ЁШДА	
ИРСАЛИЕВ ХУСНИТДИН ИБРАГИМОВИЧ 70 ЁШДА	
ИНФОРМАЦИЯ	
Муаллифлар диққатига	

Makhkamov M.E., Karapetyan K.L., Alimdzhanov K.H., Saidov E.R., Zainutdinov M.O. Prosthetics using titanium gum bases of Karapetyan K.L.	52
Rizaeva S.M., Muslimova D.M., Ibragimova Kh.Kh. Practical substantiation of application of WAX-UP and MOCK-UP techniques for orthopedic restoration of frontal teeth with veneers	55
Khalmatova M.A., Khasanov Sh.M., Akhtamov Sh.D. The use of the Tenoten for out-patient premedication in maxillofacial surgery	59
Makhsumova S.S., Khodjaeva K.M. Application of polyphyte oil in children with acute herpetic stomatitis	62
Makhmudov A.A., Khramova N.V. The question of ossifying myositis of the masticatory muscle	64
REVIEWS	
Khabilov N.L., Safarov M.T. Dosmukhamedov N.B. Analysis of modern approaches of orthopedic treatment with support for dental implants	67
Khalmatova M.A., Akhtamov Sh.D. The problem of premedication before dental intervention, taking into account the psychoemotional state of the patient	72
Shamsiev D.F., Ibatov N.A. Preoperative analysis, planning and selection patients for rhinoplasty	75
THE PROBLEMS OF RELATED SPECIALITIES	
Azizov B.S., Aliev A.Sh., Agzamhodjaeva S.S., Nurmatova I.B., Solmetova M.A. Diagnosis of tuberkuloid skin leishmsniasis	79
Rakhimova Kh.Zh., Nurmatova F.B. Basic physical and chemical properties of dental materials	83
Fazilova L.A. The role of mobile applications in the study of dentistry	86
Djuraev1 J.A., Khasanov U.S., Vokhidov U.N. Results of the endoscopic research in chronic inflammatory diseases of nose and paranasal sinuses	90
Fattakhov R.A., Khasanova L.E. Study of the Kerdo's index in patients on the outpatient dental appointment	93
ANNIVERSARIES	
How many talents are hidden in a man!	95
Mirjamol Miryakubovich Miryakubov turned 90	97
AZIMOV MUKHAMADJON ISMOILOVICH turned 70	98
IRSALIEV KHUSNITDIN IBRAGIMOVICH turned 70	
INFORMATION	
To the attention of the author	99

УДК: 616.314-08:615.851.13

ИЗУЧЕНИЕ ИНДЕКСА КЕРДО У ПАЦИЕНТОВ НА АМБУЛАТОРНОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ



Р.А. Фаттахов, Л.Э. Хасанова

Ташкентский государственный стоматологический институт

Введение: Психоземotionalное напряжение у стоматологических пациентов может служить причиной отсроченного визита к врачу и приводить к обращению с более запущенными формами заболеваний, что усложняет лечение и ухудшает его исход. Возможные осложнения могут способствовать возникновению различных соматических патологий и, в целом, приводят к ухудшению здоровья населения [2,4,5,12, 13].

Главной причиной несвоевременного обращения к врачу является страх перед стоматологическим вмешательством. Тревогу и страх на стоматологическом приеме испытывает большинство пациентов [1,4, 11, 13].

Психоземotionalное напряжение в первую очередь вызывает изменение деятельности нервной и сердечно-сосудистой систем. Такие эмоции, как страх и тревога вызывают вегетативные реакции, отражающиеся на функциях всех систем организма, в частности на деятельности сердечно-сосудистой системы [7, 8, 9, 10, 15].

В связи с этим, нами было предложено изучение изменений частоты сердечных сокращений и артериального давления в процессе стоматологического лечения, которые позволяют в общих чертах судить об активности вегетативной нервной системы при психоземotionalном напряжении.

Предпосылками для проведения этого исследования послужили массовость амбулаторного стоматологического приема и недостаточная разработка методов коррекции психоземotionalного напряжения у пациентов, при условии того, что большинство амбулаторных вмешательств (99%) проводится при сохраненном сознании пациента [3, 6, 12].

Материалы и методы: Для решения поставленных задач проводилась разработка методов определения, воздействия и коррекции эмоционального напряжения пациентов на амбулаторном стоматологическом приеме с целью создания психологического комфорта, повышения безопасности оказания стоматологической помощи населению.

Исследование проводилось на амбулаторном стоматологическом приеме в стоматологической клинике г. Ташкента «Chilonzor Denta Lyuks» г. Ташкента в 2015-2016 гг.

Всего было обследовано 1072 пациента в возрасте от 18 до 65 лет. Из них 398 составили мужчины, 674 - женщины.

Пациенты были разделены на две группы – основную (622 человека) и группу контроля (450 человек). В основной группе число мужчин составило - 222, женщин - 400. В группе контроля мужчин было - 176, женщин - 274.

В группе контроля проводилась коррекция психоземotionalного напряжения, с целью создания психологического контроля согласно выявленной у них психоземotionalной реакции (эпизодической тревоги, волнения, мобилизации, боязни или страха). В основной группе коррекция не проводилась.

Для получения исходных данных производилась регистрация физиологических показателей: систолического артериального давления (САД), диастолического артериального давления (ДАД), частоты сердечных сокращений (ЧСС) трижды – до лечения, во время и после лечения. После измерений подсчитывался индекс Кердо – индикатор деятельности вегетативной нервной системы, функционирование которой неразрывно связано с сердечно-сосудистой системой.

Формула расчета индекса Кердо:

$$ИК = 100 * (1 - ДАД/ЧСС),$$

где ДАД – диастолическое артериальное давление (мм. рт.ст.), ЧСС – частота сердечных сокращений (уд/мин).

Если значение этого индекса больше нуля, то говорят о преобладании симпатических влияний в деятельности вегетативной нервной системы, если меньше нуля, то о преобладании парасимпатических влияний, если равен нулю, то это говорит о функциональном равновесии.

Индекс Кердо будет больше нуля, если пульс больше диастолического давления, равен нулю при их равенстве и меньше нуля при превышении ДАД над пульсом [17].

Результаты исследований

Индекс Кердо в основной группе указывает на стрессовую реакцию и цифровое его значение указывает на то, что почти все пациенты имеют выраженное влияние парасимпатической нервной системы. При доминанции реакций парасимпатической нервной системы могут возникать обморочные состояния, брадикардия, снижается артериальное давление, уменьшается частота дыхания и мышечный тонус. Наблюдаются гиперсаливация, усиливается потоотделение, перистальтика кишечника, происходит расширение периферических кровеносных сосудов, наблюдается спутанность сознания и возбуждение слюноотделение [2, 4, 5, 14]. В основной группе после приема наблюдается даже усиление возбуждения парасимпатической нервной системы.

В контрольной группе наблюдается преобладание симпатической нервной системы над парасимпатической. Но к концу приема происходит постепенное снижение возбуждения и симпатической нервной системы, т.е. постепенно устанавливается равновесие компонентов вегетативной нервной системы. Основная функция симпатического отдела вегетативной нервной системы состоит в регуляции внутренних вегетативных функций, в связи с внешней деятельностью, особенно в экстремальных ситуациях. Други-

Таблица. Показатели индекса Кердо в группах пациентов

Индекс Кердо		
до приема	во время приема	после приема
-4,8±0,37 3,5±0,43	-3,3±0,38 1,99±0,45	-7,2±0,37 1,73±0,4

ми словами, симпатическая нервная система воздействует на вегетативные процессы так, чтобы они были максимально полезны в экстремальной ситуации.

Но к концу приема происходит постепенное снижение возбуждения и симпатической нервной системы (двукратное снижение показателя), т.е. постепенно устанавливается равновесие компонентов вегетативной нервной системы.

Заключение: Анализ изменения индекса Кердо показывает, что применение методики коррекции психоэмоционального напряжения формирует более позитивное отношение к лечению и позволяет сделать процесс стоматологического лечения менее изнурительным для врачей и пациентов, повышает безопасность и эффективность стоматологического приема.

Применение новых подходов с целью оптимизации и совершенствования оказания стоматологической помощи населению с учетом психоэмоционального состояния пациентов, позволяет каждому стоматологу, независимо от уровня его психологической подготовки, повысить медицинскую эффективность лечебно-профилактических стоматологических мероприятий и качество оказания помощи.

Использованная литература:

1. Айер, У. Психология в стоматологической практике. СПб: Питер, - 2008. - 234 с.
2. Анисимова Е.Н., Гасанова З.М., Молчанов А.С., Рязанцев Н. А. Психологический способ коррекции страха и тревоги перед стоматологическим вмешательством // *Эндодонтияtoday*. - 2012. - № 1. - С.31–35.
3. Анисимова Н. Ю. Пациенты с дентофобией на стоматологическом приеме // *Вестник ТГПУ*. - 2014. - № 5. - С. 123-128
4. Ларенцова Л.И. Взаимодействие врача и пациента: психология гармоничных взаимоотношений // *Стоматология для всех*. - 2009. - № 1. - С. 46-49.
5. Митин Н.Е., Курякина Н.В. Тревожность и депрессивность на ортопедическом стоматологическом приеме // *Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова*. - 2008. - №2. - С. 121-126.
6. Михальченко В. Ф. Системные механизмы формирования эмоционального напряжения человека в условиях стоматологического приема: автореф. дис. ... доктора мед.наук. – Волгоград. - 2002. - 43 с.
7. Морозов В.Н., Хадарцев А.А. К современной трактовке механизмов стресса // *Вестник новых медицинских технологий*. - 2010. - Т. 17. - №1. - С. 15–17.
8. Соловых Е. А., Мосолов Д. В., Арутюнов С. Д. Параметры сердечной деятельности как показатель стрессорной реакции пациентов пожилого и старческого возраста на стоматологическом приеме // *Российский стоматологический журнал*. - 2007. - № 3. - С.14-17.

9. Фолков Б. Эмоциональный стресс и его значение для развития сердечно-сосудистых заболеваний // *Кардиология*. - 2007. - № 10. - С. 4-11

10. Харитонова И.В., Горнушкина Е.Ю., Николаев В.И., Овчинников Б.В. Особенности реакции эндокринной и сердечно-сосудистой систем людей с различным типом темперамента на эмоциональный стресс. // *Физиология человека*. - 2000. - № 3. - С. 121- 125

11. Шарова Т.Н., Антонова А.А., Бойко В.В., Иванова Г.Г. Способ прогнозирования психоэмоционального состояния пациентов на стоматологическом приеме и возможности коррекции // *Патент России № 2452366* - 2012. - Бюл. № 16.

12. Ahmed F., Quddus I.A., Sharif M.O., Ahmed K. *Dental Anxiety- Understanding is the Key to Effective Management*. // *Dent Update*. -2016. - №9 – P. 883-890.

13. Armfield J.M., Stewart J.F., Spencer A.J. *The vicious cycle of dental fear: Exploring the interplay between oral health, service utilization and dental fear*. // *BMC Oral Health* – 2007 - №7 – P.1.

14. Beaton L., Freeman R., Humphris G. *Why Are People Afraid of the Dentist? Observations and Explanations // Medical Principles and Practice*. – 2014. - № 4. – P. 295–301. doi: 10.1159/000357223.

15. Bodner S. *Stress management in the difficult patient encounter* // *Dent Clin North Am*. - 2008. - № 3. - P. 579 - 603.

16. Kamin V. *Fear, stress, and the well dental office*. // *Northwest Dent*. -2006. - №2. – P. 10-18.

17. Kérdő I. *EinausDaten der Blutzirkulationkalkulierter Index zur Beurteilung der vegetativen Tonuslage // Actaneurovegetativa*. - 1966. - № 2. - S. 250-268

Индекс Кердо - показатель, использующийся для оценки деятельности вегетативной нервной системы. Анализ изменения индекса Кердо у обследованных пациентов показывает эффективность методики коррекции психоэмоционального напряжения.

Ключевые слова: индекс Кердо, психоэмоциональное напряжение, амбулаторный стоматологический прием.

Кердо индекси – вегетатив асаб тизимининг фаолиятини баҳолаш учун ишлатиладиган ўлчовидир. Беморларнинг Кердо индексидаги ўзгаришлар тахлили психоэмоционал тарангликни тўғрилаш услубиятининг самарадорлигини кўрсатди.

Калит сузлар: Кердо индекси, психоэмоционал таранглик, амбулатор стоматологик қабул.

The Kerdo's index is the indicator used to evaluate the activity of the autonomic nervous system. An analysis of the change in the Kerdo's index in examined patients shows the effectiveness of the psychoemotional stress correction technique.

Key words: the Kerdo's index, psychoemotional tension, outpatient dental appointment.