

©Ю. С. Шкварок, Л. Ф. Горзов Булей

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

Самооцінка стану порожнини рота як фактор, що сприяє мотивації до лікування

Стоматологічне здоров'я є важливою складовою загального здоров'я людини. Своєчасність звернення за стоматологічною допомогою позначається на прогнозі при лікуванні захворювання, тому дуже важлива самооцінка стану порожнини рота як важливий фактор, що сприяє мотивації до лікування.

Метою дослідження стало вивчення взаємозв'язку між самооцінкою стану порожнини рота анкетованих пацієнтів, стоматологічним статусом і мотивацією при зверненні за стоматологічною допомогою.

Дослідження проводили методом анкетування, клінічного обстеження та бесіди. Клінічне обстеження включало індексну оцінку стану зубів і тканин пародонта.

Анкетування і клінічне обстеження проводили у 137 осіб: 59 чоловіків і 78 жінок віком від 18 до 21 року (середній вік $(18,5 \pm 0,14)$ року). Всі опитані народилися і проживають у місті Ужгороді в Закарпатській області.

Аналіз анкет показав: 70,3 % опитаних вважають свою посмішку привабливою, а впевнені в здоров'ї своїх зубів лише 43,2 % опитаних, і 67,6 % хотіли б що-небудь змінити у своїй посмішці. Отже, навіть за даними самооцінки, більше половини опитаних потребують допомоги стоматолога.

Симптоми захворювань ясен відомі 78,4 % респондентам. 67,6 % опитаних впевнені у здоров'ї своїх ясен, однак кровоточивість ясен під час чищення зубів є у 37,8 %.

Дотримуються рекомендованих термінів профілактичних стоматологічних оглядів (1 раз на півроку) 15,54 % респондентів.

За даними об'єктивного огляду, поширення карієсу становить 100 %. Інтенсивність каріозного процесу в середньому за індексом

КПВз становить $6,9 \pm 0,54$, що відповідає субкомпенсованій формі перебігу каріозного процесу. В більшості опитаних переважала субкомпенсована (43,2 %) і компенсована форми перебігу каріозного процесу (40,5 %). Нормальний стан пародонта виявлено у 8,1 %. Поширення гінгівіту склало 91,9 %. Індекс гінгівіту ПМА склав у середньому $(18,5 \pm 2,4)$ %, що відповідає катаральному гінгівіту легкого ступеня. Зафіксовані початкові прояви ураження пародонта. Показник індексу гігієни порожнини рота (ОHI-S) склав $0,9 \pm 0,1$, що відповідає задовільному стану гігієни порожнини рота. Показник РСД склав $(35,5 \pm 5,03)$ %, що розцінюється як недостатній рівень стоматологічної допомоги.

Отримані нами дані свідчать про недооцінку респондентами свого стоматологічного статусу і потреби в лікуванні у лікаря-стоматолога. За даними об'єктивного обстеження, виявлено необхідність у лікуванні стоматологічних захворювань практично у 100 % оглянутих, разом з тим, як, за даними анкетування, 67,6 % опитаних потребують лікування у стоматолога.

Узагальнюючи результати проведеного дослідження, можна зробити висновок, що у більшості опитаних відсутня мотивація до лікування у лікаря-стоматолога, внаслідок чого у них погіршується стан порожнини рота, хоча, за даними самооцінки, респонденти не вважають, що потребують лікування. Це свідчить про необ'єктивну оцінку респондентами стану порожнини рота і важливості проведення профілактичних оглядів з метою своєчасного виявлення стоматологічної патології та зміцнення мотивації пацієнтів до лікування.