

УДК 616.31-071.1-082(075.8)

Нурматов Машхурбе Гуломович

ассистент кафедры пропедевтической стоматологии

Андижанский Государственный Медицинский Институт

Андижан, Узбекистан.

**ОБЩЕМЕДИЦИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ КОМПЛАЕНСА И
ЕГО РОЛЬ В ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ (ОБЗОР).**

АННОТАЦИЯ

В настоящее время одной из актуальных проблем в практическом здравоохранении является «соблюдение» пациентом рекомендаций врача в целях максимально быстрого и полного выздоровления при острых заболеваниях или стабилизации при лечении хронических заболеваний, которое по своему содержанию близко к понятию «комплаенс». Для изучения степени комплаентности пациентов к лекарственной терапии используется тест Мориски-Грина, когда респондентам, предлагается ответить на вопросы, указанные в анкете: Забывали ли Вы, когда-либо принять препараты? (нет/да). Не относитесь ли Вы иногда невнимательно к часам приема лекарств? (нет/да). Не пропускаете ли Вы прием препаратов, если чувствуете себя хорошо? (нет/да).

Ключевые слова: комплаенс, система здравоохранения, хроническая болезнь стоматология, стоматологический приём.

Nurmatov Mashkhurbek Gulomovich

Assistant of the Department of Propaedeutic Dentistry

Andijan State Medical Institute

Andijan, Uzbekistan.

**GENERAL MEDICAL COMPLIANCE AND
ITS ROLE IN THE EFFICIENCY OF TREATMENT**

OF DENTAL PATIENTS (review)

ANNOTATION

Currently, one of the urgent problems in practical healthcare is the patient's "compliance" with the doctor's recommendations in order to achieve the fastest and most complete recovery in acute diseases or stabilization in the treatment of chronic diseases, which in its content is close to the concept of "compliance". To study the degree of compliance of patients to drug therapy, the Morisky-Green test is used, when respondents are asked to answer the questions indicated in the questionnaire: Have you ever forgotten to take drugs? (no Yes). Are you sometimes inattentive to the hours of taking medications? (no Yes).

Key words: compliance, healthcare system, chronic disease dentistry, dental appointment.

Введение. В настоящее время одной из актуальных проблем в практическом здравоохранении является «соблюдение» пациентом рекомендаций врача в целях максимально быстрого и полного выздоровления при острых заболеваниях или стабилизации при лечении хронических заболеваний, которое по своему содержанию близко к понятию «комплаенс».

Особый интерес к этой проблеме возник у исследователей и врачей различных специальностей в 90-х годах 20 века, когда сформировалось четкое убеждение в том, что успешная диагностика, эффективная и безопасная терапия, стойка ремиссия болезни напрямую зависят от уровня комплаенса к медицинским вмешательствам с одной стороны - больных, с другой - медицинских работников. Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) низкая приверженность лечению была признана. Необходимо отметить, что термин «комплаентность» от момента начала исследований в этой области и до настоящего времени, как в США и Европе, так и в России и странах постсоветского пространства, большей частью применяется в основном применительно к различным аспектам

лекарственной терапии, что зачастую существенно сужает круг вопросов, требующих решения.

Для изучения степени комплаентности пациентов к лекарственной терапии используется тест Мориски-Грина, когда респондентам, предлагается ответить на вопросы, указанные в анкете:

1. Забывали ли Вы, когда-либо принять препараты? (нет/да)
2. Не относитесь ли Вы иногда невнимательно к часам приема лекарств? (нет/да)
3. Не пропускаете ли Вы прием препаратов, если чувствуете себя хорошо? (нет/да)
4. Не пропускаете ли Вы следующий прием, при плохом самочувствии после приема лекарств?

По полученным результатам тестирования, можно считать комплаентными пациентов, ответивших на эти вопросы «нет» более 3 раз и, следовательно, набравших более 3 баллов

Однако следует помнить о существовании ряда региональных особенностей, которые могут существенно влиять на комплаенс пациентов. Так, Вольская Е.А. указывает, что, наряду с перечисленными факторами, в исследованиях комплаенса и отношений к обязанностям пациента нельзя недооценивать характерные ментальные особенности, зачастую обусловленные системой взглядов и представлений людей, в т. ч. сложившихся в определенных сообществах и территориях. Еще один существенный момент, который влечет за собой низкая приверженность лечению – это весьма значительное увеличение финансовых затрат на лечение заболевания. Отсутствие комплаенса (нон-комплаенс) приводит и к социально-экономическим последствиям: с одной стороны, утрата трудоспособности неизбежно влечет за собой уменьшение доходов, с другой – приводит к росту расходов на лечение за счет за счет

повторных диагностических тестов, зачастую весьма дорогостоящих, повторные врачебные консультации, назначение новых препаратов и др., и наконец, нон-комплаенс приводит и к снижению качества жизни пациентов.

Как известно, в стоматологии у пациентов один из самых высоких уровней страха и тревоги, сопровождающие медицинские вмешательства. На стоматологическом приеме стоматофобия может привести даже к отказу больного от дальнейшего лечения.

По данным С. А. Рабиновича (2000) причиной стоматофобии является то, что амбулаторные стоматологические вмешательства у 99,5 % пациентов сопровождаются болевыми реакциями разной степени выраженности.

Наличие стоматофобии приводит несвоевременному обращению за стоматологической помощью, невыполнению рекомендаций врача дома и начатое лечение остается незавершенным. Общение врача-стоматолога с такими пациентами зачастую затруднено, что также является одним из факторов, способствующих синдрому эмоционального выгорания у врача-стоматолога. По данным Н.Н. Бажанова, сами же пациенты главной причиной болевых ощущений видят врача-стоматолога.

Результаты исследования О.В. Гуленко и соавторов достоверно демонстрируют обратную корреляционную зависимость выраженности проявлений стоматологической патологии от уровня комплаенса у детей с психоневрологическими расстройствами. Авторы пришли к заключению, что оценка уровня стоматологического комплаенса и причин, влияющих на этот показатель, позволяет грамотно планировать приоритетность этапов последующего лечения и реабилитации детей с психоневрологическими расстройствами.

Заболевания пародонта доставляют человеку физические и психологические неудобства, за счет снижения функциональных возможностей зубочелюстной системы, формирования соматической

патологии, как следствия этих процессов и, наконец, являются основной причиной потери зубов. Возникающие при этом эстетические проблемы усугубляют негативную психологическую нагрузку, приводя к существенному нарушению качества жизни человека.

Для эффективного предупреждения и лечения заболеваний пациенты должны во многом взять на себя ответственность за состояние своего здоровья, но это возможно лишь в том случае, если они будут иметь необходимую информацию, соответствующим образом инструктированы и обучены врачом.

Таким образом, проблема низкой приверженности к медицинским вмешательствам весьма активно обсуждается в научной литературе последних лет. Однако до сих пор между теоретическим обсуждением этой проблемы и реальными действиями врача, направленными на повышение приверженности больных к медицинским вмешательствам, до сих пор существуют большие различия и несоответствия. В связи с этим, учитывая практически полное отсутствие в Кыргызстане данных по исследованию приверженности пациентов лечению в стоматологической практике, изучение этой проблемы является актуальным и для нашей страны.

Список литературы

1. Стремоухов А.В. Обучение и санитарное просвещение пациентов (актуальность проблемы и собственный опыт) [Текст] / А.В. Стремоухов, В. Ерохин, М. Смирнова и др. // Врач. – М., 2007.

2. З.К. Хакимова «Анализ микробиологии полости рта у пациентов после реставрации твёрдых тканей зуба». JOURNAL OF IQRO, Volume 9, issue 1, 2024

3. Z.Q. Hakimova “The use of botulinum toxin in dental practice” -Eurasian medical research periodical.- Volemi 14. November 2022.

4.3.К.Хакимова, Х.Х. Исамжонов «Цитакиновый статус привторичных и остаточных дефектах нёба после уранопластики у детей при местных и патогенетических изменениях»-Journal of modern medicine., №3(6), 2024