

включала в себя лечение кариеса и его осложненных форм, курсовое лечение заболеваний пародонта, профилактические мероприятия. Ортодонтическое лечение патологии прикуса получили 4 пациентов, 3 пациентам были изготовлены зубные протезы.

Во всех случаях соблюдался алгоритм предварительной заместительной терапии концентратом фактора свёртывания крови VIII, что позволило избежать осложнений стоматологического лечения, достигнуть успешных ближайших и отдаленных результатов лечения.

Рыжова И.П., Гец В.А.

КОРРЕКЦИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ БОЛЬНЫХ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЁМЕ С ПОМОЩЬЮ АРОМАТЕРАПИИ

НИУ «БелГУ», г. Белгород

Введение. Психоэмоциональное состояние больного на стоматологическом приёме является важным аспектом, который может повлиять на качество лечения. Оно описывает сочетание психических и эмоциональных процессов, которые сопровождают человека на протяжении всего приёма.

Нельзя приуменьшать важность эмоционального состояния на эффективность проведённого лечения, в особенности, когда речь заходит об ортопедическом лечении. Возможны даже такие ситуации, когда стресс и психоэмоциональная перегрузка пациента приводит к тому, что больной отказывается от использования конструкции в дальнейшем.

Одним из способов коррекции психоэмоционального состояния является ароматерапия, которая использует эфирные масла для улучшения эмоционального благополучия и уменьшения стресса.

Актуальность: ароматерапия может оказать положительный эффект на психоэмоциональное состояние больных на стоматологическом приёме. Эфирные масла могут помочь уменьшить тревогу, страх и напряжение, а также улучшить настроение. В противовес другие масла способны оказать совершенно иной эффект воздействия. Возбудить нервную систему, взбодрить человека, придать энергии, что окажет совершенно другое воздействие, не нужное в данной ситуации. Поэтому необходим правильный подход и выбор именно нужного масла с необходимым эффектом.

Цель исследования: рассмотреть возможности применения ароматерапии в целях коррекции психоэмоционального состояния пациента на стоматологическом приёме.

Изучить методики применения ароматерапии и возможность совмещения их на стоматологическом приёме.

Оценить эффективность применения ароматерапии в комплексе основного лечения на приёме у врача-стоматолога.

Материалы и методы. Было обследовано 20 пациентов впервые за ортопедическим лечением с целью протезирования съёмными конструкциями. Перед началом лечения пациентам был дан опросник. В дальнейшем пациенты, попавшие в группу с высокой и средней ситуативной тревожности разделены на две группы. В первой группе пациенты во время каждого пациента проходили процедуру ароматерапии. Во второй группе этапы лечения не были модифицированы. На этапе сдачи работы пациентов просили пройти опрос повторно.

За основу опросника, предоставленного пациентам, был взят опросник Спилбергера – Ханина. Он был модифицирован под наши задачи. Необходимо было выяснить состояние пациента непосредственно во время приёма, показатель реактивной тревожности. С этой целью стандартный опросник был изменён и часть вопросов были исключены, часть заменена на вопросы, отсылающие к тем переживаниям, которые могут возникать у человека перед приёмом у врача – стоматолога и во время приёма.

Пациентам предоставлялся опросник, где необходимо было дать ответы на вопросы не задумываясь, после расчёта реактивной тревожности для интерпретации результатов использовались следующие ориентировочные оценки: 0-30 баллов – низкая тревожность; 31-45 баллов – умеренная; выше 45 баллов – высокая.

В результате первого посещения среди пациентов высокая тревожность была у 5 пациентов, средняя – 11, низкая – 4. В дальнейшем пациенты со средней и высокой реактивной тревожностью были разбиты на 2 группы по 8 человек.

При лечении пациентов первой группы помимо стандартных методов лечения была применена ароматерапия. Хотя ароматерапия считается относительно безопасной процедурой, необходимо принимать некоторые меры предосторожности при её применении на стоматологическом приёме. Некоторые эфирные масла могут вызывать аллергические реакции у некоторых людей.

Также необходимо следить за концентрацией масла и не превышать рекомендуемую дозу. Важно убедиться, что пациент не имеет противопоказаний для использования определённого масла.

При выборе эфирных масел для ароматерапии на стоматологическом приёме необходимо учитывать их свойства и эффекты на психоэмоциональное состояние. Некоторые масла могут быть более эффективными для уменьшения тревоги, а другие – для улучшения настроения. Третьи – наоборот, будоражить, придавать энергии.

Кроме того, необходимо учитывать индивидуальные особенности пациента, его предпочтения и возможные противопоказания. Например, наиболее распространены аллергические реакции на цитрусовые. Все эти аспекты необходимо учитывать, при подборе применяемого масла на приёме. Именно поэтому было выбрано эфирное масло лаванды, с давних пор широко известны успокаивающие свойства данного растения. В начале каждого посещения пациенту перед медицинскими манипуляциями включали ароматическую лампу с эфирным маслом лаванды, в течение 10 минут. Для процедуры использовалась стандартная ароматическая лампа, в которую добавляли на 100 мл дистиллированной воды 5 капель эфирного масла лаванды.

Лечение второй группы было проведено стандартными методами, без изменений.

Результаты и обсуждение: на последнем посещении, при сдаче готовой работы пациентов просили повторно пройти опрос. Повторный опрос дал следующие результаты у первой группы: низкая тревожность – 3 пациента, средняя – 4, высокая 1. У пациентов второй группы результаты были следующие: низкая – 1, средняя – 5, высокая – 2. Несмотря на все современные подходы к лечению пациента, работа с пациентом по моральной подготовке его к использованию несъёмных конструкций. Пациенты были более взволнованы и больше переживали относительно пациентов первой группы.

Заключение: ароматерапия является эффективным и достаточно безопасным методом, который можно использовать в дополнение на стоматологическом приёме. Ароматерапия может уменьшить тревогу, страх и напряжение, а также улучшить настроение, способствовать формированию благоприятного опыта посещения стоматолога, что облегчит адаптацию к конструкции у пациента.

Рыжова И.П., Запольнов И.Е., Чикарева Е.К.
ГИДРОЛАТЫ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ И ПОЛОСТИ РТА

НИУ «БелГУ», г. Белгород

По данным Глобального доклада ВОЗ о состоянии здоровья полости рта (2022 г.), численность людей, страдающих болезнями полости рта во всем мире, оценивается на уровне почти 3,5 млрд человек. Болезни полости рта в большинстве случаев можно предупредить, однако во многих странах они ложатся тяжелым бременем на здоровье,