

Е.Н. Анисимова, А.М. Голикова, Н.Ю. Анисимова

Московский государственный медико — стоматологический университет им. А.И. Евдокимова, Москва, Россия

СПОСОБ КОРРЕКЦИИ ТРЕВОЖНОСТИ БЕРЕМЕННЫХ ПЕРЕД СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ

E.N. Anisimova, A.M. Golikova, N.Y. Anisimova

Moscow state university of medicine and dentistry named after A.I. Evdokimov, Moscow, Russia

PSYCHOLOGICAL METHOD OF CORRECTING THE EMOTIONAL STATE OF A PREGNANT WOMAN BEFORE DENTAL TREATMENT

Актуальность: Беременные женщины на стоматологическом приеме представляют собой особую группу риска ввиду не только физиологических, но и психологических изменений происходящих в её организме, которые связаны не только с гормональными перестройками, но и с индивидуальными особенностями.

Цель исследования: Разработка психологического способа коррекции эмоционального состояния беременной женщины с учетом личностных особенностей перед стоматологическим вмешательством.

Материалы и методы: в исследовании приняли участие 72 беременные женщины с различным сроком гестации с определением типа темперамента по методу Айзенка и уровня ситуативной тревожности по шкале Спилбергера-Ханина, определение АД и ЧСС. Коррекция тревожности проводилась с помощью разработанного метода рациональной психотерапии, основанного на применении специально разработанных речевых конструкций, эффективность оценивалась динамикой уровня ситуативной тревожности.

Результаты: разработанный способ психологической коррекции эмоционального состояния беременной женщины перед проведением стоматологического вмешательства (патент № 2571323) состоял из проведения рациональной психотерапии в зависимости от типа её темперамента.

При типе темперамента «меланхолик» проводят рациональную психотерапию в форме убеждения, корректируя когнитивный и эмоциональный компоненты отношения к стоматологическому вмешательству, способствующие переходу к модификации личностных установок пациентки. В форме переориентации путем достижения более стабильных перемен в ее установках, прежде всего в ее отношении

к стоматологическому вмешательству, связанных с изменениями в системе ее ценностей и выводящие ее за пределы стоматологического вмешательства, уровень ситуативной тревожности ко 2-му и 3-му посещению снизился на 20% от исходного.

При типе темперамента «холерик» проводят рациональную психотерапию в форме психогигиены — переориентации более широкого плана, создающей позитивные перспективы для пациентки вне стоматологического вмешательства, уровень ситуативной тревожности ко 2-му и 3-му посещению снизился на 15% от исходного.

При типе темперамента «флегматик» проводят рациональную психотерапию в форме объяснения и разъяснения, включающие истолкование сущности стоматологического вмешательства, причин его необходимости с учетом возможных психосоматических связей, до этого, как правило, игнорируемых пациенткой и не включаемых во «внутреннюю картину беременности», уровень ситуативной тревожности ко 2-му и 3-му посещению снизился на 17% от исходного.

При типе темперамента «сангвиник» проводят рациональную психотерапию в форме переориентации путем достижения более стабильных перемен в ее установках, прежде всего в ее отношении к стоматологическому вмешательству, связанных с изменениями в системе ее ценностей, и выводящие ее за пределы стоматологического вмешательства, уровень ситуативной тревожности ко 2-му и 3-му посещению снизился на 15% от исходного.

Вывод: разработанный способ психологической коррекции эмоционального состояния беременной женщины перед стоматологическим вмешательством может быть рекомендован к применению на амбулаторном стоматологическом приеме.