

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СПОСОБ КОРРЕКЦИИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ
БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ

А.М. ГОЛИКОВА, Е.Н. АНИСИМОВА, Н.Ю. АНИСИМОВА

ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, Десятская ул., 20/1, Москва, Россия, 125040

Аннотация. Стоматологическое лечение беременной женщины играет важную роль в нормальном течении беременности и развитии плода. Доказана взаимосвязь между очагами хронической инфекции в полости рта и развитием хронического сепсиса плода и будущей матери. Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и Гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», осмотр беременных врачом-стоматологом осуществляется 2 раза за всю беременность. Зачастую беременные женщины испытывают сильный страх, волнение и напряжение перед стоматологическим вмешательством, что может отложить визит к стоматологу и тем самым ухудшить состояние полости рта, а также вызвать обострение очагов хронической инфекции. В амбулаторной стоматологической практике известны фармакологические и психологические способы коррекции дистресса, эффективность которых доказана объективными методами исследований. Однако, использование фармакологических препаратов во время беременности не всегда показано и безопасно, поэтому обосновано использование психологических способов коррекции дистресса, в том числе методами поведенческой психотерапии, эффективность применения которых невозможна без учета индивидуальных особенностей. При разработке нового способа коррекции тревожности перед стоматологическим лечением мы учитывали темперамент беременной женщины. Эффективность разработанного способа определяли субъективно тестированием на уровень ситуативной тревожности по шкале Спилберга-Ханина и показали, что его применение повышает безопасность стоматологического лечения как для беременной женщины, так и для будущего ребенка.

Ключевые слова: беременность, дистресс, психологические особенности беременных, психоэмоциональная коррекция, стоматологические заболевания во время беременности, методы поведенческой психотерапии.

PSYCHOLOGICAL CORRECTIVE METHOD OF THE EMOTIONAL STATE IN A PREGNANT
WOMAN ON DENTAL EXAMINATION

A.E. GOLIKOVA, E.N. ANISIMOVA, E. YU. ANISIMOVA

*Moscow State A.I. Evdokimov Medico-Stomatological University,
Delegatskaya str., 20/1, Moscow, Russia, 125040*

Abstract. Dental treatment of a pregnant woman plays an important role in normal course of pregnancy and fetal development. It is proved that there is a relationship between the foci of chronic infection in the oral cavity and a chronic sepsis development of the fetus and the expectant mother. According to the order of the Ministry of health of the Russian Federation from November 1, 2012 № 572н "On approval of the procedure of medical aid in the field of "Obstetrics and Gynecology" (except, the assisted reproductive technologies)", the dental examination of pregnant women is carried out 2 times during the entire pregnancy. Often pregnant women experience intense fear, excitement and tension before dental interventions, because of this, they can postpone the visit to the dentist that, in turn, will affect the deterioration of the oral cavity and cause exacerbation of chronic infection foci. In outpatient dental practice there are known pharmacological and psychological distress correction methods, their efficiency is proven by objective methods of research. However, the use of pharmacological agents during pregnancy is not always prescribed and secure, therefore, the authors justify the use of psychological distress correction methods, including cognitive behavioral methods of psychotherapy, the effectiveness of their application is impossible without taking into account individual characteristics. To develop a new method of anxiety correction before dental treatment, the authors took into account the temperament of a pregnant woman. To ensure a safe and effective dental treatment it requires using a distress correction and motivation's formation for treatment adherence, including methods of behavioral psychotherapy. The effectiveness of the developed method is determined subjectively by testing the level of situational anxiety according to the scale Spielberg-Hanin. It is found that the use of this method increases the safety of dental treatment for the pregnant

Библиографическая ссылка:

Голикова А.М., Анисимова Е.Н., Анисимова Н.Ю. Психологический способ коррекции эмоционального состояния беременной женщины на стоматологическом приеме // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2015. №4. Публикация 7-1. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2015-4/5280.pdf> (дата обращения: 30.11.2015). DOI: 10.1273716771

woman and the unborn child. This article presents the results of the developed psychological distress correction method for pregnant woman before dental interventions.

Key words: pregnancy, distress, psychological characteristics of pregnant women, psycho-emotional correction, dental diseases during pregnancy, dental health of pregnant woman, behavioral methods of psychotherapy.

Беременные женщины на стоматологическом приеме представляют собой особую группу пациентов не только в отношении физиологических особенностей, но и ввиду психологических изменений, происходящих у них в этом периоде, обусловленных гормональными перестройками [1, 2, 5, 10]. Во время беременности возникает активный прирост стоматологических заболеваний [7, 8], необходимость проведения стоматологического лечения в данный период описана многими авторами [8-10]. Кроме того, доказана зависимость наличия хронической инфекции в полости рта и развития внутриутробной патологии плода [7, 9, 10]. Само стоматологическое вмешательство представляет собой сильный стрессовый фактор, что в большинстве случаев связано с негативным опытом проведенных ранее лечебных манипуляций [4, 13]. Проведение стоматологического лечения у беременных с высоким уровнем тревожности не только затруднительно, но и опасно: это может негативно сказаться на развитии будущего ребенка, а в некоторых случаях привести к невынашиванию беременности [9].

Однако к стоматологическому лечению будущие мамы относятся крайне настороженно. Приходя на осмотр, зачастую отказываются от проведения планового стоматологического лечения, ссылаясь на боязнь не только самих процедур, но и их возможной болезненностью, а также влиянием на здоровье будущего ребенка. Поэтому коррекция эмоционального состояния беременной и формирование мотивации, приверженности к проведению стоматологической санации является неотъемлемой частью безопасного и эффективного лечения.

Известны фармакологические и психологические способы коррекции эмоционального состояния пациентов перед стоматологическим вмешательством [3]. Эффективность данных методов доказана, и они активно используются в повседневной практике стоматологами. Однако, при лечении беременных пациентов применение фармакологических методов коррекции стресса не всегда возможно, так как назначение лекарственных препаратов во время беременности рекомендуется только в случае острой необходимости. У большинства современных фармакологических препаратов, используемых для снижения тревожности и напряжения, противопоказанием является беременность и период грудного вскармливания.

Применение психологических методов оправдано и необходимо: из ранее описанных в литературе наиболее часто используются методы коррекции дистресса, основанные на снижении уровня ситуативной тревожности в зависимости от типа темперамента, а так же метод мотивационного интервьюирования [3, 4]. Эти методы показали свою действенность в отношении групп пациентов с исходно низким и средним уровнем личностной тревожности, так как пациенты с высоким уровнем личностной тревожности являлись критерием не включения из-за необходимости использования у таковых фармакологической коррекции [4]. Однако уровень тревожности не является основным критерием диагностики дистресса. Для наибольшей эффективности и безопасности предстоящего стоматологического лечения необходимо так же учитывать тип темперамента пациентов [15]. Тем не менее, данные способы применялись в амбулаторной стоматологии, где в группах исследования беременных женщин не наблюдалось.

Цель исследования – разработка способа психологической коррекции эмоционального состояния беременной женщины перед амбулаторным стоматологическим лечением.

Материалы и методы исследования. Нами было обследовано 80 женщин на разных сроках беременности, обратившихся в стоматологическую поликлинику г. Королева Московской области по направлению акушера-гинеколога, согласно приказу Министерства Здравоохранения РФ № 572н. Тревожность пациенток определяли тестированием по шкале Спилбергера-Ханина. В исследовании принимали участие пациентки с исходно низким и средним уровнями личностной тревожности, в дальнейшем, по результатам тестирования на ситуативную тревожность, в исследовании участвовали пациентки с низким, средним и высоким уровнем ситуативной тревожности. При проведении планового стоматологического лечения у пациенток с исходно высоким уровнем ситуативной тревожности коррекцию дистресса проводили фармакологическими препаратами, согласно рекомендациям ведущего акушера-гинеколога. У пациенток с исходно средним и низким уровнями ситуативной тревожности в первое посещение проводили определение типа темперамента с помощью тестирования по Айзенку: сангвиник, флегматик, холерик и меланхолик.

В зависимости от типа темперамента с целью снижения уровня ситуативной тревожности использовали рациональную психотерапию:

Объяснение и разъяснение значимости стоматологического лечения, взаимосвязь возникновения стоматологических заболеваний и их влияние на развитие патологии всех систем органов, а так же на течение самой беременности.

Библиографическая ссылка:

Голикова А.М., Анисимова Е.Н., Анисимова Н.Ю. Психологический способ коррекции эмоционального состояния беременной женщины на стоматологическом приеме // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2015. №4. Публикация 7-1. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2015-4/5280.pdf> (дата обращения: 30.11.2015). DOI: 10.1273716771

Убеждение – пациенток убеждали в необходимости и важности проведения стоматологического лечения.

Переориентация – направлена на изменение в установках беременной о необходимости и важности проведения профессиональной гигиены полости рта, посещения врача-стоматолога для физиологического течения беременности.

Психогогика – метод направлен на получение знаний беременной о том, как будет протекать беременность в отсутствии стоматологической патологии. Улучшение общего состояния здоровья, за счет отсутствия очагов хронической инфекции, и возможного негативного влияния на плод патологической бактериальной флоры

Результаты и их обсуждение. Психологическая коррекция дистресса у беременных женщин проводилась методами рациональной психотерапии – объяснение и разъяснение, убеждение, переориентация и психогогика. Для каждого метода были разработаны следующие речевые конструкции:

Объяснение и разъяснение – для нормального развития ребенка стоматологическое лечение так же важно, как и лечение других заболеваний. Есть тесная связь между зубочелюстной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной и нервной системами организма. Если в одной из них имеются нарушения, это ведет за собой сбои в работе другой, по типу «цепной реакции». Представьте, что у вас заболел зуб: вы не можете нормально принимать пищу, и от этого страдает пищеварительная система, изменяются показатели давления и пульса, в некоторых случаях может появляться отдышка, а это сердечно-сосудистая и дыхательная, организм испытывает стресс- а тут мы видим поражение нервной системы. Естественно, все эти процессы негативно сказываются на ребенке. А ведь Вы этого совсем не хотите. Поэтому, разобрав все возможные осложнения, мы с Вами можем сделать вывод, что стоматологическое лечение очень важно и проводить его надо независимо от того, беременны Вы или нет. А сейчас, в период беременности, у Вас для этого есть все возможности: мотивация, необходимость и достаточное количество времени».

Убеждение – «Планируемое лечение Вам необходимо, так как санированная полость рта – залог нормального течения беременности и здоровья будущего ребенка».

Переориентация – «Вы считаете, что стоматологическое лечение во время беременности не имеет никакого значения, необязательно и может подождать послеродового периода. Однако доказано, что у женщин с санированной полостью рта риск рождения детей с хронической инфекцией гораздо ниже, чем у не санированных.»

Психогогика – Когда мы с Вами пролечим все зубы, приведем в порядок гигиенический статус, Вы сами заметите результат! Общее состояние здоровья улучшится, Вы спокойно сможете кушать как фрукты, так и овощи, жесткую пищу, не боясь, что где-то в полости рта почувствуете дискомфорт и неудобство. С эстетической точки зрения Вы так же заметите улучшения- сможете открыто и спокойно улыбаться, не опасаясь за внешний вид своих зубов и мнение о них окружающих, что всегда волнует женщин».

Для эмоционально ранимых, впечатлительных пациенток с меланхолическим типом темперамента и уровнем тревожности, соответствующим низкому или среднему, использовалась рациональная психотерапия в форме убеждения и переориентации; для активных, подвижных, с частой сменой впечатлений «сангвиников» с низким и средним уровнями ситуативной тревожности проводилась рациональная психотерапия в форме переориентации; для пациенток с резко меняющимся настроением и эмоциональными всплесками, резких, быстрых с типом темперамента, соответствующим «холерику» – в форме психогогика; для неспешных и невозмутимых пациенток, с типом темперамента «флегматик» использовались объяснение и разъяснение (табл.).

Таблица

Методы рациональной психотерапии соответствующие типам темперамента

	Меланхолик	Сангвиник	Холерик	Флегматик
Объяснение и разъяснение	---	---	---	+++
Убеждение	+++	---	---	---
Переориентация	+++	+++	---	---
Психогогика	---	---	+++	---

Эффективность используемого разработанного способа коррекции тревожности показана снижением уровня ситуативной тревожности (рис.).

Библиографическая ссылка:

Голикова А.М., Анисимова Е.Н., Анисимова Н.Ю. Психологический способ коррекции эмоционального состояния беременной женщины на стоматологическом приеме // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2015. №4. Публикация 7-1. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2015-4/5280.pdf> (дата обращения: 30.11.2015). DOI: 10.1273716771

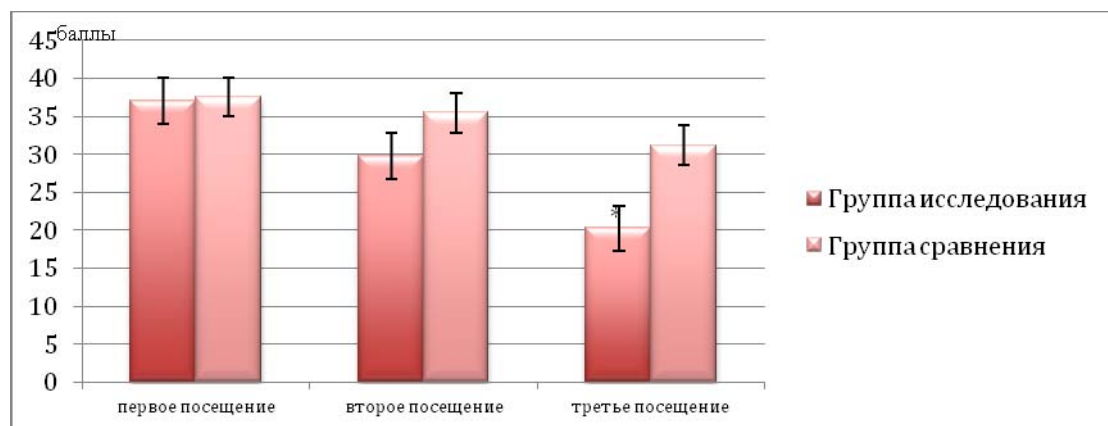


Рис. Динамика уровня ситуативной тревожности
Примечание: * – $p \leq 0,05$

На данном графике представлена динамика снижения уровня ситуативной тревожности в группах исследования и сравнения при применении рациональной психотерапии во время стоматологического приема. Показатель ситуативной тревожности достоверно снижается к третьему посещению в группе исследования, в то время как в группе сравнения достоверного снижения данного показателя не наблюдается.

Заключение. Таким образом, психологический способ коррекции дистресса методом поведенческой психотерапии (приоритетная справка № 2014144048) создает благоприятные условия и предотвращает возникновение неотложных состояний во время стоматологического лечения как для самой беременной женщины, так и для будущего ребенка.

Литература

1. Анисимова Е.Н., Аксамит Л.А., Цветкова А.А., Голикова А.М. Алгоритм оказания стоматологической помощи беременным // Эндодонтия today. 2015. № 1. С. 65–68.
2. Анисимова Е.Н., Цветкова А.А., Голикова А.М. Особенности оказания стоматологической помощи беременным в условиях амбулаторного стоматологического приема // Фарматека. 2014. № 8-14. С. 29–32.
3. Анисимова Н.Ю., Рабинович С.А., Анисимова Е.Н., Сирота Н.А. Мотивационное интервьюирование в практике врача-стоматолога // Эндодонтия today. 2013. №3. С. 33–34.
4. Анисимова Е.Н., Гасанова З.М., Молчанов А.С., Рязанцев Н.А. Психологический способ коррекции страха и тревоги перед стоматологическими вмешательствами // Эндодонтия today. 2012. №1. С. 31–35.
5. Герасимова Т.Г. Психические состояния беременных женщин и их коррекция в условиях специально организованного обучения: Автореф. дис. канд. психол. наук. Иркутск: ИГУ, 2003. 18 с.
6. Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний. М., 2001. 188 с.
7. Лукиных Л.М., Толмачева С. М., Стоматологические заболевания в период беременности и их профилактика. М.: Медицинская книга, 2005. 152 с.
8. Носова В.Ф. Особенности оказания стоматологической помощи беременным и кормящим женщинам. Стоматология беременных, 2011. 43 с.
9. Коваленко Н.П. Психопрофилактика и психокоррекция женщины в период беременности и родов (Медико-социальные проблемы): Автореф. дис. докт. психол. Наук. СПб.: СПб ГУ, 2002. 44 с.
10. Подобина О.Б. Особенности психологического совладания молодой матери // Ежегодник Российского Психологического общества: Материалы 3-го Всероссийского съезда психологов 25-28.06.2003 г. СПб.: СПб ГУ, 2003. Т. 6, С. 363–365.
11. Сергиенко Е.А. Контроль поведения во время беременности // Ежегодник Российского Психологического общества: Материалы 3-го Всероссийского съезда психологов 25-28.06.2003 г. СПб.: СПб ГУ, 2003. Т. 7, С. 131–134.
12. Филиппова Г.Г. Психология материнства. М., Изд. Института психотерапии. 2002, 240 с.
13. Энциклопедия психологических тестов: Личность, мотивация, потребность. М.: «Издательство АСТ», 1997. 300 с.

Библиографическая ссылка:

Голикова А.М., Анисимова Е.Н., Анисимова Н.Ю. Психологический способ коррекции эмоционального состояния беременной женщины на стоматологическом приеме // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2015. №4. Публикация 7-1. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2015-4/5280.pdf> (дата обращения: 30.11.2015). DOI: 10.1273716771

14. Simpson S.W., Goodwin T.M., Robins S.B., Rizzo A.A., Howes R.A., Buckwalter D.K., Buckwalter J.G. Psychology factors and hyperemesis gravidarum // Journal Womens Health Gender Founded Medicine. 2001. Vol. 10, №5. P. 471–477.

References

1. Anisimova EN, Aksamit LA, Tsvetkova AA, Golikova AM. Algoritm okazaniya stomatologicheskoy pomoshchi beremennym. Endodontiya today. 2015;1:65-8. Russian.
2. Anisimova EN, Tsvetkova AA, Golikova AM. Osobennosti okazaniya stomatologicheskoy pomoshchi beremennym v usloviyakh ambulatornogo stomatologicheskogo priema. Farmateka. 2014;8-14:29-32. Russian.
3. Anisimova NYu, Rabinovich SA, Anisimova EN, Sirota NA. Motivatsionnoe interv'yuirovanie v praktike vracha-stomatologa. Endodontiya today. 2013;3:33-4. Russian.
4. Anisimova EN, Gasanova ZM, Molchanov AS, Ryazantsev NA. Psikhologicheskii sposob korrektsii strakha i trevogi pered stomatologicheskimi vmeshatel'stvami. Endodontiya today. 2012;1:31-5. Russian.
5. Gerasimova TG. Psikhicheskie sostoyaniya beremennykh zhenshchin i ikh korrektsiya v usloviyakh spetsial'no organizovannogo obucheniya [dissertation]. Irkutsk (Irkutsk region): IGU; 2003. Russian.
6. Kuz'mina EM. Profilaktika stomatologicheskikh zabolevaniy. Moscow; 2001. Russian.
7. Lukinykh LM, Tolmacheva SM. Stomatologicheskije zabolevaniya v period beremennosti i ikh profilaktika. Moscow: Meditsinskaya kniga; 2005. Russian.
8. Nosova VF. Osobennosti okazaniya stomatologicheskoy pomoshchi beremennym i kormyashchim zhenshchinam. Stomatologiya beremennykh; 2011. Russian.
9. Kovalenko NP. Psikhoprofilaktika i psikhokorrektsiya zhenshchiny v period beremennosti i rodov (Mediko-sotsial'nye problemy) [dissertation]. SPb.: SPb GU; 2002. Russian.
10. Podobina OB. Osobennosti psikhologicheskogo sovladaniya molodoy materi. Ezhegodnik Rossiyskogo Psikhologicheskogo obshchestva: Materialy 3-go Vserossiyskogo s"ezda psikhologov 25-28.06.2003 g. SPb.: SPb GU; 2003. T. 6. Russian.
11. Sergienko EA. Kontrol' povedeniya vo vremya beremennosti. Ezhegodnik Rossiyskogo Psikhologicheskogo obshchestva: Materialy 3-go Vserossiyskogo s"ezda psikhologov 25-28.06.2003 g. SPb.: SPb GU; 2003. T. 7. Russian.
12. Filippova GG. Psikhologiya materinstva. Moscow: Izd. Instituta psikhoterapii; 2002. Russian.
13. Entsiklopediya psikhologicheskikh testov: Lichnost', motivatsiya, potrebnost'. Moscow: «Izdatel'stvo ACT»; 1997. Russian.
14. Simpson SW, Goodwin TM, Robins SB, Rizzo AA, Howes RA, Buckwalter DK, Buckwalter JG. Psychology factors and hyperemesis gravidarum. Journal Womens Health Gender Founded Medicine. 2001;10(5):471-7.

Библиографическая ссылка:

Голикова А.М., Анисимова Е.Н., Анисимова Н.Ю. Психологический способ коррекции эмоционального состояния беременной женщины на стоматологическом приеме // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2015. №4. Публикация 7-1. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2015-4/5280.pdf> (дата обращения: 30.11.2015). DOI: 10.1273716771