

УДК 159.922:616.314-085-053.2

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЧИН ДЕНТОФОБИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Журбенко В.А., Карлаш А.Е.

Курский государственный медицинский университет (КГМУ)

305041, Курск, ул. К. Маркса, 3, Российская Федерация

Актуальность. Более половины взрослых людей испытывают страх перед врачом-стоматологом, тем более врачей боятся дети. Несмотря на то, что на сегодняшний день многие стоматологические манипуляции являются безболезненными, врачи-стоматологи постоянно сталкиваются с проблемами страхов перед лечением и особенно это выражено у детей дошкольного возраста. В статье приводятся результаты изучения причин дентофобий у детей дошкольного возраста, приводятся практические рекомендации по их коррекции.

Цель: у детей дошкольного возраста выявить причины психологического плана, лежащие в основе дентофобий и разработать практические рекомендации по их купированию.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 135 пациентов в возрасте от 2-х до 6 лет.

Результаты. Проведенное исследование показало, что большая часть страхов у детей-пациентов стоматологических клиник связана с их возрастными психологическими особенностями, психоэмоциональной неустойчивостью, негативным опытом общения со стоматологами и ошибками родителей, которые создают неправильный психологический настрой ребенка. В результате проведенного анкетирования установлены основные причины, способствующие риску развития дентофобии, это боязнь боли, страх перед инъекциями и звук бормашины. Сформулированы практические рекомендации для стоматологов и родителей по предотвращению и избавлению детей от страхов посещения стоматологических клиник.

Заключение. Детей, с высоким уровнем тревожности, родители должны регулярно приводить на осмотры к стоматологу, поскольку их страхи возрастают с увеличением периода времени, которое прошло с последнего посещения стоматолога. В то же время необходима специальная подготовка врачей-стоматологов, а также их личные усилия по установлению психологических контактов с детьми и их родителями, для того, чтобы обеспечить качественное лечение и не сформировать у ребенка негативного отношения к лечению у стоматологов

Ключевые слова: дентофобия, детский возраст, эмоциональный статус, страх, боль, типы поведения детей

Журбенко Вероника Александровна - ассистент кафедры стоматологии детского возраста КГМУ, г. Курск, ORCID ID: 0000-0002-2457-7627, ZHURBENKOVA@KURSKSMU.NET.

Карлаш Анастасия Евгеньевна - к.м.н., заведующая кафедрой стоматологии детского возраста КГМУ, г. Курск, ORCID ID: 0000-0002-8998-9681.

УДК 159.922:616.314-085-053.2

DETERMINING THE CAUSES OF DENTOPHOBIA IN PRESCHOOL CHILDREN

ZHURBENKO V.A., KARLASH A.E.

KURSK STATE MEDICAL UNIVERSITY (KSMU)

305041, 3, K. MARX STREET, KURSK, RUSSIAN FEDERATION

RELEVANCE. MORE THAN HALF OF ADULTS ARE AFRAID OF A DENTIST, ESPECIALLY CHILDREN ARE AFRAID OF DOCTORS. DESPITE THE FACT THAT TODAY MANY DENTAL MANIPULATIONS ARE PAINLESS, DENTISTS ARE CONSTANTLY FACED WITH PROBLEMS OF FEARS BEFORE TREATMENT, AND THIS IS ESPECIALLY PRONOUNCED IN PRESCHOOL CHILDREN. THE ARTICLE PRESENTS THE RESULTS OF STUDYING THE CAUSES OF DENTOPHOBIA IN PRESCHOOL CHILDREN, PROVIDES PRACTICAL RECOMMENDATIONS FOR THEIR CORRECTION.

PURPOSE: IN PRESCHOOL CHILDREN, TO IDENTIFY THE CAUSES OF THE PSYCHOLOGICAL PLAN UNDERLYING DENTOPHOBIA AND TO DEVELOP PRACTICAL RECOMMENDATIONS FOR THEIR RELIEF.

MATERIALS AND METHODS. THE STUDY INVOLVED 135 PATIENTS AGED 2 TO 6 YEARS.

RESULTS. THE STUDY SHOWED THAT MOST OF THE FEARS OF CHILDREN-PATIENTS OF DENTAL CLINICS ARE ASSOCIATED WITH THEIR AGE-RELATED PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS, PSYCHOEMOTIONAL INSTABILITY, NEGATIVE EXPERIENCES WITH DENTISTS AND MISTAKES OF PARENTS, WHICH CREATE AN INCORRECT PSYCHOLOGICAL ATTITUDE OF THE CHILD. AS A RESULT OF THE SURVEY, THE MAIN CAUSES CONTRIBUTING TO THE RISK OF DEVELOPING DENTOPHOBIA WERE IDENTIFIED, SUCH AS FEAR OF PAIN, FEAR OF INJECTIONS AND THE SOUND OF A DRILL. PRACTICAL RECOMMENDATIONS FOR DENTISTS AND PARENTS ON PREVENTING AND RELIEVING CHILDREN FROM FEARS OF VISITING DENTAL CLINICS ARE FORMULATED.

CONCLUSION. PARENTS SHOULD REGULARLY BRING CHILDREN WITH HIGH LEVELS OF ANXIETY TO THE DENTIST FOR CHECKUPS, SINCE THEIR FEARS INCREASE WITH THE INCREASE IN THE PERIOD OF TIME THAT HAS PASSED SINCE THE LAST VISIT TO THE DENTIST. AT THE SAME TIME, SPECIAL TRAINING OF DENTISTS IS NEEDED, AS WELL AS THEIR PERSONAL EFFORTS TO ESTABLISH PSYCHOLOGICAL CONTACTS WITH CHILDREN AND THEIR PARENTS, IN ORDER TO ENSURE HIGH-QUALITY TREATMENT AND NOT FORM A NEGATIVE ATTITUDE TOWARDS DENTAL TREATMENT IN THE CHILD

KEYWORDS: DENTOPHOBIA, CHILDHOOD, EMOTIONAL STATUS, FEAR, PAIN, TYPES OF BEHAVIOR OF CHILDREN

VERONIKA A. ZHURBENKO - ASSISTANT PROFESSOR OF THE DEPARTMENT OF PEDIATRIC DENTISTRY, KSMU, KURSK, ORCID ID: 0000-0002-2457-7627, ZHURBENKOVA@KURSKSMU.NET

ANASTASIA E. KARLASH - CANDIDATE OF MEDICAL SCIENCES, HEAD OF THE DEPARTMENT OF PEDIATRIC DENTISTRY, KSMU, KURSK, ORCID ID: 0000-0002-8998-9681

АКТУАЛЬНОСТЬ

Более половины взрослых людей испытывают страх перед врачом-стоматологом, тем более врачей боятся дети и даже несмотря на то, что все медицинские манипуляции в стоматологии качественно обезболиваются уже на протяжении нескольких десятилетий. При этом, врачи-стоматологи постоянно сталкиваются с проблемами страхов перед лечением и особенно это выражено у детей дошкольного возраста. Такой генерализованный страх перед лечением у стоматологов называется дентофобией [4, 5, 7].

Дентофобии особенно сильно подвержены дети дошкольного возраста и главной причиной их страхов является неизвестность [1, 2, 6]. Негативное влияние на психическое состояние детей перед посещением стоматологической клиники могут оказывать родители, которые стараясь успокоить ребенка, напротив усиливают его опасения, например, если используют фразы: «не бойся», «не волнуйся, это не больно». Услышав которые, ребенок начинает подозревать, что есть причина для тревоги и испытывает страх [1, 3, 6].

Согласно исследованиям проведенным с врачами-стоматологами, самыми сложными для них пациентами в плане установления психологического контакта, являются дети в возрасте от 2-х до 6 лет. Они ещё не умеют управлять своим поведением и могут вести себя непредсказуемо сидя в стоматологическом кресле, проявлять сильную агрессию и выраженную тревогу [8, 9]. К таким пациентам, врачам-стоматологам необходимо заранее подобрать психологический подход и в понятной для него форме объяснить необходимость и последовательность проведения лечебных манипуляций, узнать о его самочувствии, вызвать у него доверие и получить согласие на медицинское лечение [10, 11]. С целью создания доверительной атмосферы можно поговорить об увлечениях ребенка, его друзьях, любимых вещах и т.д. [2].

Цель исследования - у детей дошкольного возраста выявить причины

психологического плана, лежащие в основе дентофобий и разработать практические рекомендации по их купированию.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Испытуемыми являлись дети дошкольного возраста, посещавшие стоматологическую клинику в 2023 г., всего 135 человек.

Для оценки степени тревожности и страха у детей используются различные методы, поскольку дети дошкольного возраста не способны самостоятельно ответить на вопросы о своем отношении к стоматологическому вмешательству или же оценить собственную эмоцию при помощи проективного теста, при работе с ними врачи-стоматологи используют поведенческие рейтинговые шкалы.

Наиболее часто применяется шкала Франкла в её различных модификациях, в соответствии с которой выделяют 4 категории поведения: F1-абсолютно негативное; ребенок отказывается от лечения; плачет, полон страха; F2-негативное; ребенок с неохотой принимает лечение, имеются некоторые признаки негативизма, но они не выражены явно; F3-позитивное; ребенок принимает лечение, с остороженностью, но он выполняет требования врача; F4-абсолютно позитивное: хороший контакт с врачом, ребенок проявляет интерес к проводимым процедурам, смеется, радуется [1].

В настоящем исследовании использовалась анкета только из одного вопроса «Чего больше всего ты боишься при посещении врача-стоматолога?», на который ребенку предлагалось ответить одним из пяти вариантов: А. Боюсь боли; Б. Боюсь уколов; В. Мне страшно от звука стоматологической установки; Г. Другое; Д. Не испытываю страх [1].

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В исследовании приняли участие 135 детей в возрасте от 2 до 6 лет, из них мальчики составили 55% (74), девочки – 45% (61) (Рис. 1).

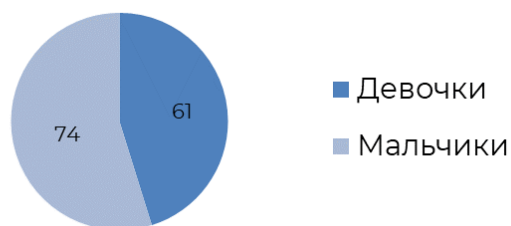


Рисунок 1. Распределение пациентов по полу

Распределение пациентов полу и возрасту представлено в таблице 1.

После проведенного анкетирования были проанализированы полученные результаты, на основании которых были выявлены основные причины страха у детей перед стоматологическим приемом и определены способы их профилактики (Табл.2).

Установлено, что из предложенных причин страхов подавляющее большинство пациентов определили наиболее значимым - страх перед болевыми ощущениями.

По словам родителей опрошенных детей, дентофобии привели к оттягиванию времени посещения врача - стоматолога, и дети соглашались идти в поликлинику только при появлении острой боли.

Результаты анкетирования позволили установить, что у большинства детей (43%) в стоматологических клиниках отмечается высокий уровень тревоги, 31 % детей испытывают средний уровень тревоги, 15 % детей испытывают низкий уровень тревоги, и только 11% детей не испытывают чувства тревоги и страха перед посещением стоматолога.

Проведенное исследование показало, важность определения причин страхов ребенка перед стоматологическим приемом и степень его интенсивности, что может позволить врачу-стоматологу выработать индивидуальный подход к пациенту, улучшить качество лечебного процесса на детском стоматологическом приеме, эффективнее проводить профилактику дентофобии, а также формировать у детей позитивное отношение к стоматологическому лечению.

Проведенное исследование позволило сформулировать рекомендации по снижению эмоциональной напряженности на стоматологическом приеме у детей дошкольного возраста. Такими приемами могут быть: наличие игровых локаций; веселые рисунки на стенах коридорах клиники; маленькие подарки для стимуляции хорошего поведения, его выдержки; включенный телевизор над

Таблица 1. Распределение пациентов по полу и возрасту

Возраст	Пол			
	Мальчики		Девочки	
	Абс.число	%	Абс.число	%
2 года	7	9,5	5	8,2
3 года	12	16,2	17	27,9
4 года	15	20,3	11	18
5 лет	17	23	11	18
6 лет	23	31	17	27,9

Таблица 2. Распределение пациентов по причинам страха

Причина страха	Пол	
	Мальчики	Девочки
	Абс.число	%
страх перед болевыми ощущениями	57	42,2
страх уколов	35	26
страх звука стомат. установки	17	12,6
страх по другим причинам	15	11,1
не испытываю страх	11	8,1

стоматологическим креслом с возможностью выбрать любимый мультфильм ребенка и т. д.

ВЫВОДЫ

Большинство детей при посещении стоматологических клиник испытывают сильный страх и тревогу. Поэтому, чтобы не травмировать пациента, стоматолог должен прежде всего оценивать психоэмоциональный статус. Врачу-стоматологу работающему с детьми дошкольного возраста очень важно создать благоприятную обстановку для лечения, и только по показаниям применять методы седации и общего наркоза и объяснять родителям о необходимости регулярного посещения детских врачей-стоматологов.

Проведенное исследование показало, что большая часть страхов у детей-пациентов стоматологических клиник связана с их возрастными психологическими особенностями, психоэмоциональной неустойчивостью, негативным опытом общения со стоматологами и ошибками родителей, которые создают неправильный психологический настрой ребенка. В результате проведенного анкетирования установлены основные причины, способствующие риску развития дентофобии, это боязнь боли, страх перед инъекциями и звук бормашины. Детей, с высоким уровнем тревожности, родители должны регулярно приводить на осмотры к стоматологу, поскольку их страхи возрастают прямо пропорционально с увеличением периода времени, которое прошло после последнего посещения стоматолога. В то же время необходима специальная подготовка врачей-стоматологов, а также их личные усилия по установлению психологических контактов с детьми и их родителями, для того, чтобы обеспечить качественное лечение и не сформировать у ребенка негативного отношения к лечению у стоматологов.

КОФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ЛИЧНЫЙ ВКЛАД АВТОРОВ

Журбенко В.А. – подготовка черновика статьи, обработка материала; обработка текста и иллюстрированного материала.

Карлаш А.Е. – редактирование, дизайн окончательного варианта статьи.

ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Авторы заявляют об отсутствии финансирования.

СООТВЕТСТВИЕ ПРИНЦИПАМ ЭТИКИ

Наблюдательный дизайн исследования не требовал его одобрения этическим комитетом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ваганов П.Д. Периоды детского возраста. *Медицинский научный и учебно-методический журнал*. 2005; (28):3-16.
2. Васянина А. А. Лечение зубов у детей с негативным отношением к стоматологическим манипуляциям. *Медицинская психология*. 2008;18.
3. Велиева С. В. *Диагностика психических состояний детей дошкольного возраста*. СПб: Речь, 2007. 240 с.
4. Журбенко В.А., Семёнова А.В. Дентофобия у детей – особенности эмоционального статуса ребенка и факторы, влияющие на него перед стоматологическим приемом». *Актуальные направления фундаментальных и прикладных исследований. Материалы XI международной научно - практической конференции*. 2017;38-40 EDN: YAAGYF.
5. Карлаш А.Е., Журбенко В.А., Семёнова А.В. Влияние типа поведения ребенка и иных факторов на развитие дентофобии перед стоматологическим приемом. *Университетская наука: взгляд в будущее*. 2018;498-500 EDN: XNOTVZ.
6. Коваленко Е.Ю., Волков В.А. Патогенез дентофобии. *Кубанский научный медицинский вестник*. 2007;(1-2):75-77 EDN: HZMJCS.
7. Корчагина В.В. Роль психологической

адаптации в достижении стоматологического здоровья детей раннего возраста. *Стоматология детского возраста и профилактика*. 2007; (3):65-71 EDN: IBNKZR.

8. Кручинин В.Ю. Изменение психоэмоционального состояния пациентов на фоне стоматологического лечения. *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. 2014;(7):50-52 EDN: SEXGIP.
9. Терехова Т.Н., Ковальчук Н.В., Леонович О.М. Профессиональное общение на детском стоматологическом приеме. *Современная стоматология*. 2014; (2):61-63.
10. Терехова Т.Н. Профессиональное общение на детском стоматологическом приеме. *Современная стоматология*. 2014;(2):61-63.
11. Шломина А.М., Махмудова А.Г. Определение уровня дентофобии у детей дошкольного возраста по результатам анализа рисуночных тестов. *Бюллетень медицинских Интернет конференций*. 2013;3(3):753-753 ID: 2013-03-5-1-2639.