

**Конфликт интересов.** Исследование проводится в рамках основного научного направления кафедры стоматологии ортопедической СГМУ им. В.И. Разумовского по разработке методов диагностики и ортопедического лечения основных стоматологических заболеваний. Коммерческой заинтересованности отдельных физических или юридических лиц в результатах работы нет. Описания объектов патентного или любого другого вида прав (кроме авторского) нет.

#### Библиографический список

1. Коннов В.В., Пылаев Э.В. Комплексное лечение пациентов с мезиальной окклюзией в сочетании с дефектами зубных рядов и мышечно-суставной дисфункцией // Современная ортопедическая стоматология. 2012. № 17. С. 66–70.
2. Лепилин А.В., Коннов В.В., Листопадов М.А., Арушунян А.Р. Изменения функционального состояния жевательных мышц при лечении пациентов с дистальной окклюзией по данным электромиографии // Саратовский научно-медицинский журнал. 2010. № 3. С. 671–674.
3. Шварцман В.А. Особенности ортопедической реабилитации взрослых пациентов с дистальным прикусом, осложненным частичной потерей зубов // Эстетика. 2003. № 8. С. 116.
4. Психофизиологические особенности комплексного (ортодонтического и ортопедического) лечения пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы / Д.Х. Разаков, В.В. Коннов, М.В. Воробьева [и др.] // Материалы XV междунар. науч. конф., 30 апреля — 7 мая 2011 г. Торремолинос, Испания: Здоровье семьи XXI век. Пермь, 2011. Ч. II.
5. Разаков Д.Х. Прогнозирование уровня удовлетворенности результатами ортопедического лечения аномалий и деформаций зубочелюстной системы у взрослых // Инновации в медицинском образовании и науке: докторантские и аспирантские чтения: мат. межрег. конф. Саратов, 2010. Вып. I. С. 181–183.
6. Дмитриенко С. В., Данилина Т.Ф., Коноваленко В.Г. Эффективность ортодонтического и ортопедического лечения взрослых пациентов с аномалиями и деформациями зубных рядов // Материалы XII и XIII Всерос. науч.-практ. конф. и Труды IX съезда Стоматологической ассоциации России. М., 2004. С. 545–548.
7. Разаков Д.Х. Комплексный подход к лечению аномалий и деформаций зубочелюстной системы у взрослых: автореф. дис. ... канд. мед. наук. Волгоград, 2003. 21 с.
8. Методы исследования в физиологии военного труда: рук-во / под ред. В.С. Новикова. М.: Воен. изд-во, 1993. 235 с.

9. Коннов В.В. Ортодонтическое и ортопедическое лечение взрослых пациентов с различными вариантами височно-нижнечелюстного сустава: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. Волгоград, 2008. 34 с.

10. Decker J.D. Asymmetric mandibular prognathism: a 30-year retrospective case report // American Journal of Orthodontics Add Dentofacial Orthopedics. 2006. № 3. P. 436–443.

#### Translit

1. Konnov V.V., Pylaev Je. V. Kompleksnoe lechenie pacien-tov s mezial'noj okkljuziej v sochetanii s defektami zubnyh rjadov i myshechno-sustavnoj disfunkciej // Sovremennaja ortopedicheskaja stomatologija. 2012. № 17. S. 66–70.

2. Lepilin A.V., Konnov V.V., Listopadov M.A., Arushunjan A.R. Izmenenija funkcional'nogo sostojanija zhevatel'nyh myshc pri lechenii pacien-tov s distal'noj okkljuziej po dannym jelektromiografii // Saratovskij nauchno-medicinskij zhurnal. 2010. № 3. S. 671–674.

3. Shvarcman V.A. Osobennosti ortopedicheskoy reabilitacii vzroslyh pacien-tov s distal'nym prikusom, oslozhnennym chas-tichnoj poterej zubov // Jestetika. 2003. № 8. S. 116.

4. Psihofiziologicheskie osobennosti kompleksnogo (ortodonticheskogo i ortopedicheskogo) lechenija pacien-tov s anomalijami i deformacijami zuboche-ljustnoj sistemy / D.H. Razakov, V.V. Konnov, M.V. Vorob'eva [i dr.] // Materialy XV mezhdunar. nauch. konf., 30 aprelja — 7 maja 2011 g. Torremolinos, Ispanija: Zdorov'e sem'i XXI vek. Perm', 2011. Ch. II.

5. Razakov D.H. Prognozirovanie urovnja udovletvorenno-sti rezul'tatami ortopedicheskogo lechenija anomalij i deformacij zuboche-ljustnoj sistemy u vzroslyh // Innovacii v medicinskom obrazovanii i nauke: doktorantskie i aspirantskie chtenija: mat. mezhhreg. konf. Saratov, 2010. Vyp. I. S. 181–183.

6. Dmitrienko S. V., Danilina T.F., Konovalenko V.G. Jef-fektivnost' ortodonticheskogo i ortopedicheskogo lechenija vzroslyh pacien-tov s anomalijami i deformacijami zubnyh rjadov // Materialy XII i XIII Vseros. nauch.-prakt. konf. i Trudy IX s#ezda Stomatologicheskoy associacii Rossii. M., 2004. S. 545–548.

7. Razakov D.H. Kompleksnyj podhod k lecheniju anomalij i deformacij zuboche-ljustnoj sistemy u vzroslyh: avtoref. dis. ... kand. med. nauk. Volgograd, 2003. 21 s.

8. Metody issledovanija v fiziologii voennogo truda: ruk-vo / pod red. V.S. Novikova. M.: Voen. izd-vo, 1993. 235 s.

9. Konnov V.V. Ortodonticheskoe i ortopedicheskoe lechenie vzroslyh pacien-tov s razlichnymi variantami visochno-nizhneche-ljustnogo sustava: avtoref. dis. ... d-ra med. nauk. Volgograd, 2008. 34 s.

10. Decker J.D. Asymmetric mandibular prognathism: a 30-year retrospective case report // American Journal of Orthodontics Add Dentofacial Orthopedics. 2006. № 3. P. 436–443.

УДК 616.314–76.613

Оригинальная статья

## ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОВЛИЯНИЯ КОНСТРУКЦИЙ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ И МИКРОБИОЦЕНОЗА ПОЛОСТИ РТА

**И.П. Рыжова** — Белгородский государственный национальный исследовательский университет, профессор кафедры стоматологии, доктор медицинских наук; **А.А. Присный** — Белгородский государственный национальный исследовательский университет, заведующий кафедрой анатомии и физиологии живых организмов, кандидат биологических наук; **М.С. Саливончик** — Белгородский государственный национальный исследовательский университет, врач-интерн.

### THE STUDY OF INTERACTION OF DENTURES AND ORAL MICROBIOTA

**I.P. Ryzhova** — Belgorod State National Research University, Department of Stomatology, Professor, Doctor of Medical Science; **A.A. Prisnyi** — Belgorod State National Research University, Head of Department of Anatomy and Physiology of Living Organisms, Doctor of Medical Science; **M.S. Salivonchik** — Belgorod State National Research University, Intern.

Дата поступления — 15.05.2013 г.

Дата принятия в печать — 01.07.2013 г.

**Рыжова И.П., Присный А.А., Саливончик М.С.** Изучение взаимодействия конструкций зубных протезов и микро-биоценоза полости рта // Саратовский научно-медицинский журнал. 2013. Т. 9, № 3. С. 459–462.

**Цель:** изучить адгезию микрофлоры полости рта и степень ее проникновения в структуру конструкционных базисных полимеров в сравнительном аспекте. **Материал и методы.** Объектом исследования послужили об-

разцы представителей современных базисных полимеров, подвергнутых заражению микроорганизмами в эксперименте. Дана оценка качества полученной поверхности образцов базисных стоматологических полимеров после полирования с помощью растрово-ионной микроскопии. Проведено изучение адгезии микрофлоры на поверхности образцов в эксперименте *in vitro*. Проведена флуоресцентная визуализация микроорганизмов с целью изучения глубины проникновения микроорганизмов в толщу полимеров с помощью конфокального лазерного сканирующего микроскопа. *Результаты* исследования позволили выявить степень адгезии к поверхности и проникновения микроорганизмов в структуру базисных полимеров. *Заключение*. Полученные данные свидетельствуют о важности окончательной обработки базисных полимеров. Термопластические полимеры характеризуются сложной обработкой, в связи с этим предрасположены к большей адгезии и проникновению микроорганизмов в толщу конструкции по сравнению с акриловыми полимерами.

**Ключевые слова:** микрофлора полости рта, базисные полимеры, адгезия, колонизация, проникновение микроорганизмов.

**Ryzhova I. P., Prisyi A. A., Salivonchik M. S. The study of interaction of dentures and oral microbiota // Saratov Journal of Medical Scientific Research. 2013. Vol. 9, № 3. P. 459–462.**

**Objective:** to study the adhesion of oral microflora and the degree of penetration into the structure of the basis of structural polymers in a comparative perspective. **Material and methods.** The object of the study is based on samples representative of the modern basis of polymers subjected to contamination by microorganisms in the experiment. Assessment of the quality of the resulting surface samples of basic dental polymer after polishing using a scanning ion microscope. The study of adhesion of microorganisms on the surface of the samples was performed in the experiment *in vitro* by the method of V. N. Zarev, 2006. Fluorescence imaging was held to study microbial penetration into the interior of polymers of microorganisms using a confocal laser scanning microscope. **Results of the study** revealed a degree of adhesion and penetration of microorganisms to the surface and the structure of the base polymer. **Conclusion.** The findings suggest the importance of final basic polymers. Thermoplastic polymers are characterized by complex processing, concerning promote greater adhesion and infiltration of microorganisms into the interior of the construction in comparison with the acrylic polymers.

**Key words:** oral microflora, basic polymers, adhesion, colonization, penetration of microorganisms.

**Введение.** Комплексное влияние съемных зубных протезов на ткани протезного ложа и организм в целом складывается из механического, химико-токсического, микробиологического и аллергического воздействий [1–4]. Полость рта человека является местом обитания большого количества разнообразных микроорганизмов, формирующих постоянную и резидентную микрофлору. Некачественная поверхность зубных протезов и реставраций, задержка остатков пищи, постоянная влажность и температура создают благоприятные условия для адгезии, колонизации, размножения различных видов микробов как на поверхности, так и во внутренней структуре стоматологических конструкций и реставраций, ухудшая и сокращая тем самым их функциональные и эксплуатационные качества [5–7].

Материал, используемый для изготовления зубных протезов, вступает в сложное взаимодействие с микробиоценозом полости рта и подлежащими тканями протезного ложа. Остатки пищи, наиболее часто задерживающиеся под базисом протеза, создают благоприятную среду для развития микроорганизмов, в особенности *Candida albicans*. Микроорганизмы налета, утилизируя углеводы пищи, создают критическое значение pH в ретенционных пунктах. Кроме того, существует предположение, что продукты жизнедеятельности *Candida albicans* содержат вещества, которые способствуют улучшению жизнедеятельности других микроорганизмов. Нарушение микробиоценоза может привести к воспалению слизистой оболочки протезного ложа и протезным стоматитам. Последствиями инфекционных воспалительных процессов, связанных с протезированием, являются прогрессирующая деструкция пародонта и костной ткани альвеолярной кости, возникновение дефектов зубных рядов, нарушение жевательной функции.

Влияние на микробиоценоз полости рта термопластических полимеров как новых базисных поли-

меров недостаточно изучено, что представляет клинический интерес для стоматологической практики.

**Цель:** изучить адгезию микрофлоры полости рта и степень ее проникновения в структуру конструктивных базисных полимеров в сравнительном аспекте.

**Материал и методы.** Для исследования были подготовлены образцы из современных базисных полимеров разной химической природы и режимов полимеризации, применяемых в современной ортопедической стоматологии: «Mega-F», «Valplast», «Dental-D», «Acree-Free», «Протакрил». Полирование поверхности производилось в соответствии с рекомендациями фирм-производителей до состояния глянца, которое определялось визуально.

Объективную оценку качества полученной поверхности образцов базисных стоматологических полимеров проводили методом растрово-ионной микроскопии на аппарате «Quanta 2003D» на базе центра коллективного пользования НИУ «Белгородский государственный университет» в лаборатории «Наноструктурные материалы и нанотехнологии», руководитель профессор Иванов О. Н., которому выражаем благодарность за оказанную поддержку. Исследование поверхности образцов проводилось в двух произвольно выбранных точках на каждом образце, при увеличении в 300 и 3000 раз.

После изучения поверхности образцы были подготовлены для испытаний на предмет изучения способности микрофлоры адсорбироваться на поверхности и проникать в структуру материала. Для этого был проведен этап «заражения» образцов материалов. Исследования по изучению адгезии микрофлоры проводили в эксперименте *in vitro* по методике В. Н. Царева, 2006, позволяющей соотносить количество бактерий в тест-культуре, нанесенной на образец базисного материала, и количество прилипших бактерий из расчета на 1 см<sup>2</sup>. Использовали культуры бактерий: *E. coli*, *S. aureus*, *B. subtilis*, а также культуру грибов *Candida albicans*. Количество бактерий в 1 мл взвеси составляло  $10^8$  КОЕ, количество грибов в 1 мл взвеси составляло  $10^6$  КОЕ. Посев производили путем прикладывания образцов к поверхности питательной среды той стороной, на которую нанесли взвесь микробов, и слегка прижимали пинцетом

**Ответственный автор** — Рыжова Ирина Петровна  
Адрес: 308015, г. Белгород, ул. Победы, 85  
Тел: 8-915-576-96-98  
E-mail: ostrom-kursk@rambler.ru

## Адгезия микроорганизмов полости рта к базисным конструкционным материалам (M± m)

Микроорганизмы	Материал				
	«Мега»	«Acree-Free»	«Valplast»	«Dental-D»	«Протакрил»
<i>Candida albicans</i>	0,27±0,01	0,35±0,01	0,25±0,01	0,3±0,01	0,2±0,01
<i>S. aureus</i>	0,5±0,01	0,51±0,01	0,28±0,01	0,30±0,01	0,6±0,02
<i>E. coli</i>	0,37±0,01	0,39±0,01	0,23±0,01	0,21±0,01	0,45±0,01
<i>B. subtilis</i>	0,22±0,01	0,2±0,01	0,260,01	0,22 ±0,01	0,22±0,01

для получения отпечатка. По завершении времени культивирования проводили подсчет количества изолированных колоний, выросших из бактерий, прилипших к образцу материала, в пересчете на 1 см<sup>2</sup> образца. Полученные результаты выражали через десятичный логарифм (lg) числа колониеобразующих единиц (КОЕ).

Дальнейшие исследования по изучению глубины проникновения микроорганизмов в толщу полимеров проводили с помощью конфокального лазерного сканирующего микроскопа Nikon Eclipse Ti на базе кафедры анатомии и физиологии живых организмов НИУ «БелГУ». С целью флуоресцентной визуализации микроорганизмов исследуемые образцы «заражались» по отдельности, в культуральных средах с добавлением универсального искусственного органического пигмента «Родамин-В». Данный краситель хорошо растворим в воде и имеет высокую стабильность к действию света. Сканирование осуществляли при длине волны 488 нм. Для визуализации изображения использовали специализированную программу Nikon C1.

**Результаты.** С помощью электронно-микроскопического изучения поверхности образцов стало возможным оценить качество окончательной обработки на микроуровне.

На полученных фотографиях при большом увеличении представляется возможным увидеть такие дефекты, как шероховатости, поры, трещины. Можно произвести точное измерение величины каверн, а также их количества. Размер каверн варьирует от 1 до 5 мкм. Число пор в поле зрения — от 3–5. На поверхности имеются участки выпуклостей и углублений.

В результате исследования наибольшее количество дефектов было обнаружено на поверхности образца из «Valplast», в виде углублений, каверн, неровности. Поверхность образца из «Dental-D» характеризуется наличием продольных борозд и шероховатостей.

Наименьшее количество дефектов присутствовало на образцах «Мега».

Результаты исследования адгезии бактерий и грибов к поверхности конструкционного материала *in vitro* представлены в таблице.

Индекс адгезии рассчитывали как частное от деления полученной величины на десятичный логарифм концентрации бактерий (грибов) в исходной взвеси, нанесенной на образец исследуемого материала:

$$Ia = \lg A / \lg N,$$

где Ia — индекс адгезии; A — число прилипших бактерий; N — количество бактерий взвеси. Результаты выражены в виде индексов адгезии.

Полученные данные свидетельствуют о том, что у разных видов микроорганизмов, населяющих полость рта, способность адгезии к стоматологическим

базисным полимерам варьирует в зависимости от их физико-химических параметров. Индексы адгезии колебались в пределах от 0,2 до 0,6. Систематизация полученных данных позволила выделить 3 степени интенсивности адгезии: от 0,2 до 0,3 — низкая степень; от 0,31 до 0,4 — умеренная степень; от 0,41 и выше — высокая степень.

В ходе исследования поверхности изучаемых образцов полимеров на конфокальном лазерном сканирующем микроскопе программа выдает серию снимков послойного исследования на толщину образца, с шагом в 0,18 мкм.

Критериями полученных изображений являлись объекты зеленого свечения от красителя «Родамин-В», видимой площади свечения в поле зрения и интенсивности. Важно отметить, что по критерию интенсивности свечения можно предполагать отдаленность живого объекта от поверхности.

Анализируя полученные результаты, можно констатировать зафиксированное наличие самого факта флуоресцирующего свечения на всех образцах изучаемых полимеров. Микроорганизмы обнаруживали свое присутствие на образцах как после двухдневной экспозиции в микробной среде, так и после пятидневной выдержки, соответственно в большей степени. Это свидетельствует об адгезии живых организмов как на поверхности образцов, так и внутри, с проникновением микрофлоры в толщу материала.

**Обсуждение.** Анализируя полученные данные, можно констатировать, что среди всех материалов на срезах образцов из термопластического полимера «Valplast» можно наблюдать свечение высокой интенсивности на ста процентах площади, видимой в поле зрения, при этом яркой интенсивности.

У образцов из термопластического полимера «Dental-D» площадь свечения была меньшей, но при этом локально имелись яркие участки, что, по-видимому, объясняется наличием трещин и борозд на поверхности.

Опираясь на результаты микроскопирования поверхности образцов, где было выявлено наличие всевозможных дефектов, можно объяснить более легкое проникновение микроорганизмов в толщу материала. Яркое и неравномерное зеленое свечение микроорганизмов от красителя «Родамин-В» есть тому доказательство. По наличию линии углубления можно наблюдать значительно более концентрированное свечение.

Образцы из акриловых полимеров «Мега-F», «Acree-Free» и «Протакрил» характеризовались значительно меньшей площадью свечения. Результаты исследования позволяют рассматривать группу безмономерных базисных полимеров как материалы, не отличающиеся существенно от акриловых полимеров повышенной адгезией и колонизацией видов бактерий полости рта. Способность к проникновению

в толщу материала живых микроорганизмов находится в зависимости от качества поверхности и структуры материала: чем она однороднее, тем более защищена от влияния микрофлоры.

**Заключение.** Полученные данные убедительно подтверждают значимость качества окончательной обработки поверхности полимеров. Термопластические полимеры характеризуются сложной обработкой, в связи с этим предрасположены к большей адгезии и проникновению микроорганизмов в толщу конструкции по сравнению с акриловыми полимерами, что однозначно является неблагоприятным фактором для долговечности конструкции зубного протеза и его влияния на подлежащие ткани. Основываясь на том, что колонизация *in vivo* существенно может отличаться от результатов исследований *in vitro*, планируется продолжить изучение данного вопроса в клинических условиях. Результаты исследования позволят дифференцированно и индивидуально подходить к выбору конструкционных материалов при планировании ортопедического лечения.

**Конфликт интересов.** Исследование выполняется в рамках проекта № 4.3265.2011 Государственного задания Минобрнауки России по изучению свойств термопластических полимеров стоматологического назначения.

#### Библиографический список

1. Клинико-лабораторные этапы изготовления двухслойных базисов протезов и ортодонтических аппаратов / Э. С. Каливрадзьян, Н. А. Голубев, Д. В. Алабовский [и др.] // Журнал теоретической и практической медицины. 2004. Т. 3, № 1. С. 90–92.

2. Олейник И. И. Биология полости рта / под ред. Е. В. Боровского, Е. К. Леонтьева. М., 1991. 235 с.

3. Царев В. Н., Ушаков Р. В., Давыдова М. М. Лекции по клинической микробиологии для стоматологических факультетов. Иркутск, 1996. 148 с.

4. Царев В. Н., Огородников М. Ю., Сулемова Р. Х. // Стоматология 2006. № 3. С. 30–35

5. Микробная флора полости рта и ее роль в развитии патологических процессов: учеб. пособие для студентов, интернов и врачей-стоматологов / Е. А. Кузнецов, В. И. Царев [и др.]. М., 1995. 64 с.

6. Покровский В. И. Медицинская микробиология. М., 1999. 234 с.

7. Цимбалистов А. В., Зултан О. Я., Малахова М. Я. Хронический стоматологический эндотоксикоз // Материалы III съезда стоматологической ассоциации. М., 1996. С. 88–89.

#### Translit

1. Kliniko-laboratornye jetapy izgotovlenija dvuhslojnyh bazisov protezov i ortodonticheskikh apparatov / Je. S. Kalivradzhan, N. A. Golubev, D. V. Alabovskij [i dr.] // Zhurnal teoreticheskoj i prakticheskoj mediciny. 2004. T. 3, № 1. S. 90–92.

2. Olejnik I. I. Biologija polosti rta / pod red. E. V. Borovskogo, E. K. Leont'eva. M., 1991. 235 s.

3. Carev V. N., Ushakov R. V., Davydova M. M. Lekcii po klinicheskoj mikrobiologii dlja stomatologicheskikh fakul'tetov. Irkutsk, 1996. 148 s.

4. Carev V. N., Ogorodnikov M. Ju., Sulemova R. H. // Stomatologija 2006. № 3. S. 30–35

5. Mikrobnaja flora polosti rta i ee rol' v razvitii patologicheskikh processov: ucheb. posobie dlja studentov, internov i vrachej-stomatologov / E. A. Kuznecov, V. I. Carev [i dr.]. M., 1995. 64 s.

6. Pokrovskij V. I. Medicinskaja mikrobiologija. M., 1999. 234 s.

7. Cimbalištov A. V., Zultan O. Ja., Malahova M. Ja. Hronicheskiy stomatologicheskiy jendotoksikoz // Materialy III s#ezda stomatologicheskoj associacii. M., 1996. S. 88–89.

УДК 616.31–052:616.89–008.441.1:614.253–08] –071/1 (045)

Оригинальная статья

### РЕЗУЛЬТАТЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОПРОСНИКА ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ СТОМАТОФОБИИ И ДИНАМИКИ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ В СИСТЕМЕ «ВРАЧ — ПАЦИЕНТ»

**Е. А. Савина** — ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России, кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний, ассистент; **Н. В. Булкина** — ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии, профессор, доктор медицинских наук; **О. В. Еремин** — ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России, заведующий кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний, доцент, кандидат медицинских наук; **М. В. Дубровская** — ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России, завуч кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний, доцент, кандидат медицинских наук; **О. А. Олевская** — ММУ Городская клиническая больница № 2 им. В. И. Разумовского, заведующая психиатрическим отделением, врач-психиатр.

### RESULTS OF PRACTICAL APPLICATION OF QUESTIONNAIR TO DETERMINE THE LEVEL OF DENTOPHOBIA AND DYNAMICS IN THE DOCTOR — PATIENT RELATIONSHIP

**E. A. Savina** — Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Department of Propaedeutics of Oral Diseases, Assistant; **N. V. Bulkina** — Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Head of Department of Therapeutic Stomatology, Professor, Doctor of Medical Science; **O. V. Eremin** — Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Head of Department of Propaedeutics of Oral Diseases, Assistant Professor, Candidate of Medical Science; **M. V. Dubrovskaya** — Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Department of Propaedeutics of Oral Diseases, Assistant Professor, Candidate of Medical Science; **O. A. Olevskaya** — Saratov Clinical Hospital № 2 n.a. V. I. Razumovsky, Head of Psychiatric Department.

Дата поступления — 17.04.2013 г.

Дата принятия в печать — 01.07.2013 г.

**Савина Е. А., Булкина Н. В., Еремин О. В., Дубровская М. В., Олевская О. А.** Результаты практического использования опросника определения уровня стоматофобии и динамики взаимоотношений в системе «врач — пациент» // Саратовский научно-медицинский журнал. 2013. Т. 9, № 3. С. 462–467.

**Цель:** разработать опросник, позволяющий оценить уровень стоматофобии и динамику взаимоотношений в системе «врач — пациент» в процессе лечения с точки зрения пациента, и провести его клиническую апробацию. **Материал и методы.** Обследовали 90 пациентов в возрасте 26–56 лет с диагнозом «Хронический генерализованный пародонтит». Проводили анкетирование госпитальной шкалой тревоги и депрессии (HADS) и опросником определения уровня стоматофобии; психофизиологическое тестирование выполняли на аппарат-