

Верхневолжский медицинский журнал. 2026; 25(2): 12-15
 Upper Volga Medical Journal. 2026; 25(2): 12-15
 УДК 616.314.17-008.1-08-07

АНАЛИЗ КОМПЛАЕНТНОСТИ К ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА В ГОРОДЕ БАРНАУЛЕ

**Виктория Анатольевна Кузикова, Алена Андреевна Рихтер,
 Екатерина Дмитриевна Дранникова, Екатерина Александровна Рыжкова**

*Кафедра терапевтической стоматологии
 ФГБОУ ВО Алтайский ГМУ Минздрава России, Алтайский край, г. Барнаул, Россия*

Аннотация. На основании анкетирования 100 пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта и 100 врачей-стоматологов с использованием опросника Мориски-Грин проведен анализ комплаентности взрослого и пожилого населения города Барнаула к поддерживающей пародонтальной терапии. Исследование показало, что более 70,0% взрослого населения относится к группе лиц, не приверженных к лечению, в связи с несколькими факторами: ограниченный доступ к медицинским учреждениям, недостаток информации о заболеваниях и методах их лечения, а также низкий уровень медицинской грамотности.

Ключевые слова: воспалительные заболевания пародонта, комплаентность, поддерживающая пародонтальная терапия

Для цитирования: Кузикова В.А., Рихтер А.А., Дранникова Е.Д., Рыжкова Е.А. Анализ комплаентности к поддерживающей терапии у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта в городе Барнауле. Верхневолжский медицинский журнал. 2026; 25(2): 12-15.

ANALYSIS OF COMPLIANCE WITH SUPPORTIVE THERAPY IN PATIENTS WITH INFLAMMATORY PERIODONTAL DISEASES IN THE CITY OF BARNAUL

V. A. Kuzikova, A. A. Richter, E. D. Drannikova, E. A. Ryzhkova

Altai State Medical University, Barnaul, Russia

Abstract. A survey of 100 patients with inflammatory periodontal diseases and 100 dentists using the Morisky-Green questionnaire was used to analyze compliance of adults and the elderly in Barnaul with inflammatory periodontal diseases, compliance, supportive periodontal therapy periodontal therapy. The study revealed that over 70% of the adult population is non-adherent to treatment due to several factors: limited access to healthcare facilities, lack of information about diseases and their treatment methods, and low health literacy.

Key words: inflammatory periodontal diseases, compliance, supportive periodontal therapy

For citation: Kuzikova V.A., Richter A.A., Drannikova E.D., Ryzhkova E.A. Analysis of compliance with supportive therapy in patients with inflammatory periodontal diseases in the city of Barnaul. Upper Volga Medical Journal. 2026; 25(2): 12-15.

Введение

Соблюдение пациентом поддерживающей пародонтальной терапии (ППТ) считается одним из важнейших факторов, влияющих на долгосрочный статус состояния здоровья пародонта [1, 2]. Согласно определению Американской академии пародонтологии, поддерживающее лечение заболеваний пародонта представляет собой «процедуры, проводимые через определенные промежутки времени для содействия пациенту с заболеваниями пародонта в поддержании здоровья полости рта». Эти мероприятия включают как диагностические, так и лечебные процедуры [3, 4].

Согласно определению ВОЗ, комплаентность определяется как «степень, в которой поведение пациента соответствует согласованным рекомендациям медицинского специалиста» и включает

приверженность пациента к лечению, управлению заболеванием и взаимодействию с врачом [5].

Для повышения уровня комплаентности пациенты должны активно участвовать в управлении своим заболеванием, развивать автономность, навыки самоконтроля, понимать природу заболевания, его терапии и оценивать значимость соблюдения медицинских рекомендаций. При этом важным условием является эффективная коммуникация с медицинским специалистом, что позволяет пациентам принимать активное участие в процессе принятия решений [6].

Цель исследования – проанализировать комплаентность взрослого и пожилого населения к поддерживающей терапии воспалительных заболеваний пародонта (ВЗП) у жителей города Барнаула.

Материал и методы исследования

Для оценки уровня комплаентности жителей Алтайского края было проведено исследование 100 пациентов в возрасте 35-44 лет (50 человек) и в возрасте 65 лет и старше (50 человек), обратившихся за пародонтологической помощью в муниципальные и частные клиники региона. Выбор этих возрастных групп обусловлен рекомендациями ВОЗ, выделяющими их как наиболее подверженных риску развития заболеваний пародонта. Методика исследования включала два этапа.

На первом этапе проводилось анкетирование пациентов с помощью модифицированного опросника Мориски-Грин, состоящего из четырех вопросов, направленных на выяснение приверженности к гигиене полости рта и профилактическим осмотрам. Вопросы опросника были сформулированы следующим образом:

- 1) забывали ли вы когда-либо чистить зубы дважды в день?
- 2) бывало ли так, что вы не всегда строго следовали рекомендациям врача по выбору средств гигиены полости рта?
- 3) пропускали ли вы профилактические осмотры у стоматолога два раза в год, если вас ничего не беспокоило?
- 4) пренебрегали ли вы режимом чистки зубов, если испытывали дискомфорт или кровоточивость десен?

Каждый отрицательный ответ оценивался в 1 балл. Сумма баллов определяла уровень комплаентности: 4 балла соответствовали высокой приверженности; 3 балла – вхождению в группу риска; 2 балла и менее – потенциально низкой приверженности ППТ.

Второй этап исследования включал валидацию результатов опросника. Врачи, принимавшие участие в исследовании, заполняли анкету, содержащую следующие вопросы о каждом пациенте, заполнившем опросник Мориски-Грин:

- 1) как бы вы оценили уровень гигиены полости рта пациента на сегодняшний день? (шкала оценки – от 1 до 4 баллов, где 1 – неудовлетворительный, 4 – отличный).
- 2) насколько хорошо пациент следует вашим рекомендациям? (шкала оценки – от 1 до 3 баллов).
- 3) насколько регулярно пациент посещает врача-пародонтолога для поддерживающей терапии? (шкала оценки – от 1 до 4 баллов).

Сопоставление данных, полученных с помощью опросника Мориски-Грин и оценок врачей, позволило оценить валидность модифицированного опросника и выявить возможность его использования для оценки реального уровня приверженности пациентов лечению. Полученные результаты позволили определить долю пациентов с высокой, средней и низкой комплаентностью в отношении ППТ в разных возрастных группах населения. Данные анализа будут использованы для разработки целевых программ повышения комплаентности пародонтологических пациентов Алтайского края, что позволит улучшить эффективность лечения и прогноз заболевания.

В работе использованы различные методы статистической обработки в зависимости от типа случайных величин и поставленной задачи исследования [7]. В случаях нормального распределения для сравнения средних использовали парный Т-критерий Стьюдента.

Статистически значимыми считали различия при $p < 0,05$, где p – вероятность ошибки первого рода при проверке нулевой гипотезы. Статистическую обработку данных и графическое представление результатов осуществляли с помощью компьютерных программ Statistica 12.0 (StatSoft) и Microsoft Office Excel 2017.

Результаты исследования и обсуждение

Среди взрослого населения Барнаула, участвовавшего в исследовании (50 человек), лишь 2 пациента (4,0±1,6%) продемонстрировали высокую приверженность к лечению. Это крайне низкий показатель, свидетельствующий о серьезных проблемах в соблюдении врачебных рекомендаций. Немногим большее число пациентов (13 человек или 26,0±3,6%) попали в группу риска по несоблюдению терапии. Это означает, что у них были факторы, повышающие вероятность нарушения режима поддерживающей терапии, такие как забывчивость, непонимание схемы приема препаратов, негативное отношение к лечению или финансовые трудности. Остальная часть обследованных (35 человек, или 70,0±3,7%) была отнесена к группе потенциально не приверженных к лечению (табл. 1).

Таблица 1. Результаты оценки уровня комплаентности к терапии пациентов с заболеваниями пародонта в г. Барнауле

Table 1. Results of assessing the compliance with treatment in patients with periodontal diseases in Barnaul

Пациенты с патологией пародонта	Уровень комплаентности взрослого и пожилого населения г. Барнаула к ППТ					
	Высокая приверженность		Группа риска		Низкая приверженность	
	35-44 года	65 лет и старше	35-44 года	65 лет и старше	35-44 года	65 лет и старше
Число пациентов, абс.	2	0	13	8	35	42
%	4,0±1,6	0*	26,0±3,6	16,0±3,0*	70,0±3,7	84,0±3,0*

Примечание: *отмечена статистическая значимость различий ($p < 0,05$) между группами пациентов разного возраста.

В группе пожилого населения (50 человек) ни один из участников не был отнесен к категории приверженных к лечению. Абсолютное большинство (42 пациента или 84,0±3,0%) попали в группу потенциально не приверженных. Лишь 8 человек (16,00±3,0%) были отнесены к группе риска по несоблюдению режима поддерживающей терапии. Это может объясняться рядом факторов: возрастные изменения памяти и когнитивных функций, полипрагмазия, сложные схемы поддерживающего лечения, ограниченные возможности самостоятельного ухода за собой (табл. 1).

Результаты анкетирования врачей выявили следующие факты: среди взрослого населения у 82,0±3,8% пациентов пародонтологи оценили уровень гигиены полости рта как удовлетворительный. Хорошая гигиена была отмечена только у 10,0±2,4% обследованных. В группе пожилых пациентов большинство врачей также поставили удовлетворительную оценку состоянию гигиены рта – 80,0±3,3%. Примечательно, что никто из стоматологов не зафиксировал высокого или хорошего уровня гигиены у пожилых пациентов, при этом, по мнению врачей, 20,0±3,1% от их числа имели неудовлетворительное состояние полости рта (табл. 2).

Таблица 2. Результаты оценки состояния гигиены полости рта врачами-стоматологами у пациентов с патологией пародонта в г. Барнауле

Table 2. Results of the assessment of the oral hygiene status by dentists in patients with periodontal pathology in Barnaul

Пациенты с патологией пародонта	Уровень гигиены полости рта взрослого и пожилого населения г. Барнаула							
	Отличный		Хороший		Удовлетворительный		Неудовлетворительный	
	35-44 года	65 лет и старше	35-44 года	65 лет и старше	35-44 года	65 лет и старше	35-44 года	65 лет и старше
Число пациентов, абс.	0	0	5	0	41	40	4	10
%	0	0	10,0 ± 2,4	0*	82,0 ± 3,8	80,0 ± 3,3*	2,0 ± 1,4	20,0 ± 3,1*

Примечание: * отмечена статистическая значимость различий ($p < 0,05$) между группами пациентов разного возраста.

Среди взрослого населения в большинстве случаев пациенты не следовали рекомендациям стоматологов в 60,0±4,0% случаев. Лишь треть обследованных время от времени придерживалась советов специалистов. Только 6,0±1,9% больных полностью выполня-

ли советы пародонтологов. В группе пожилых людей подавляющее большинство пациентов не соблюдали рекомендации врача (76,0±3,5%). Примечательно, что в этой группе не было ни одного пациента, который бы следовал всем рекомендациям специалистов (табл. 3).

Таблица 3. Результаты оценки врачами-стоматологами уровня выполнения рекомендаций пародонтолога пациентами с патологией пародонта в г. Барнауле

Table 3. Results of assessment by dentists of compliance with periodontist recommendations by patients with periodontal pathology in Barnaul

Пациенты с патологией пародонта	Уровень выполнения рекомендаций пародонтологов взрослым и пожилым населением г. Барнаула					
	Выполняют все рекомендации		Не всегда выполняют рекомендации		Не выполняют рекомендации	
	35-44 года	65 лет и старше	35-44 года	65 лет и старше	35-44 года	65 лет и старше
Число пациентов, абс.	3	0	17	12	30	38
%	6,0 ± 1,9	0*	34,0 ± 3,9	24,0 ± 3,5*	60,0 ± 4,0	76,0 ± 3,5*

Примечание: * отмечена статистическая значимость различий ($p < 0,05$) между группами пациентов разного возраста.

В возрастной группе 34-45 лет лишь 4,0 ± 1,6% пациентов посетили свыше половины назначенных визитов (табл. 4). В основном пациенты не следовали предписаниям и приходили на визиты по поддерживающей терапии менее чем в половине всех случаев (72,0±3,7%). У пациентов

в возрасте 65 лет и старше обнаружена низкая исполнительность в соблюдении рекомендаций пародонтологов по регулярному прохождению поддерживающей терапии: в основном они обращаются за помощью лишь при обострении заболеваний (56,0±4,1% случаев).

Таблица 4. Результаты оценки врачами-стоматологами регулярности выполнения назначенных визитов к пародонтологу пациентами с патологией пародонта в г. Барнауле

Table 4. Results of assessment by dentists of the regularity of scheduled visits to a periodontist by patients with periodontal pathology in Barnaul

Пациенты с патологией пародонта	Регулярность выполнения назначенных визитов к пародонтологу взрослого и пожилого населения г. Барнаула							
	Пациент посещает все назначенные визиты		Пациент посещает более 50% из всех назначенных визитов		Пациент посещает менее 50% из всех назначенных профилактических визитов		Пациент обращается только при обострениях заболевания	
	35-44 года	65 лет и старше	35-44 года	65 лет и старше	35-44 года	65 лет и старше	35-44 года	65 лет и старше
Число пациентов, абс.	0	0	2	0	36	22	12	28
%	0	0	4,0 ± 1,6	0*	72,0 ± 3,7	44,0 ± 4,1*	24,0 ± 3,9	56,0 ± 4,1*

Примечание: * отмечена статистическая значимость различий ($p < 0,05$) между группами пациентов разного возраста.

Выводы

1. В г. Барнауле, как и в других городах России, наблюдается низкий уровень комплаентности пациентов к поддерживающей пародонтальной терапии.
2. Образование, мотивация и регулярный мониторинг состояния здоровья – ключевые элементы, которые помогут справиться с проблемой низкой приверженности к поддерживающей терапии воспалительных заболеваний пародонта.

Список источников

3. Marín-Jaramillo R.A., Agudelo-Suárez A.A. Factors related to compliance with periodontal disease treatment appointments: A literature review. J Clin Exp Dent. 2022; 14(11): e967-e971. doi: 10.4317/jced.59752
4. Echeverría J.J., Echeverría A., Caffesse R.G. Adherence to supportive periodontal treatment. Periodontol. 2000. 2019; 79(1): 200-209. doi: 10.1111/prd.12256
5. Соловьева Ю.А., Разбойникова Д.А. Удовлетворенность пациентов с заболеваниями пародонта качеством и доступностью стоматологической помощи. Институт Стоматологии. 2018; 3 (80): 48-50.
6. Петрова Т.Г., Бородина Н.Б., Атрушкевич В.Г., Пересвет Л.Д. Приверженность стоматологическому лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Пародонтология. 2022; 26(4): 344-348. doi: 10.33925/1683-3759-2021-26-4-344-348
7. Дзюба Е.В., Нагаева М.О. Показатели приверженности к лечению у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта. Пародонтология. 2021; 26(1): 38-42. doi: 10.33925/1683-3759-2021-26-1-38-42
8. Sonnenschein S.K., Kohnen R., Ruetters M., Krisam J., Kim T.S. Adherence to long-term supportive periodontal therapy in groups with different periodontal risk profiles. J Clin Periodontol. 2020; 47(3): 351-361. doi: 10.1111/jcpe.13252
9. Боровиков В.П., STATISTICA: искусство анализа данных на компьютере: Для профессионалов. 2-е изд. Санкт-Петербург: Питер. 2003: 688.

Кузикова Виктория Анатольевна (контактное лицо) – ассистент кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО Алтайский ГМУ Минздрава России; 656038, Алтайский край, Барнаул, пр-т Ленина, д. 40; sweet_girl1920@mail.ru

Поступила в редакцию / The article received 24.10.2026.

Принята к публикации / Was accepted for publication 09.06.2026.