

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-4-107-112

УДК 616.31.

ОЦЕНКА ПРИВЕРЖЕННОСТИ ЖЕНЩИН С ХРОНИЧЕСКИМ ПАРОДОНТИТОМ И СНИЖЕННОЙ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТЬЮ КОСТНОЙ ТКАНИ К СОБЛЮДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ПОЛОСТИ РТА

Еловицова Т. М., Саблина С. Н., Григорьев С. С., Мандра Ю. В., Жегалина Н. М., Дорохина К. Р.

Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия

Аннотация

Предмет исследования — приверженность пациентов к заботе о полости рта.

Цель исследования — оценить приверженность женщин с хроническим пародонтитом и сниженной минеральной плотностью костной ткани к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта.

Методология. Работа проведена на кафедре терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний УГМУ и объединила 100 пациентов, женщин с хроническим генерализованным пародонтитом (ХГП): в возрасте 45–59 лет — 75%, в возрасте 60–70 лет — 25% (средний возраст — $56,25 \pm 11,6$ лет). У пациентов было получено информированное добровольное согласие на обследование и использование полученных материалов для публикаций. Объекты исследования: 1 — анкета, состоящая из двух частей; 2 — пациенты, женщины с хроническим генерализованным пародонтитом. На основании обследования сформировано две группы пациентов: первую группу составили 70 человек с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести и сниженной минеральной плотностью костной ткани; вторую — группу сравнения — 30 женщин с хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени в стадии ремиссии и нормальной минеральной плотностью костной ткани. Статистическая обработка результатов проведена на персональном компьютере с помощью пакета прикладных программ Microsoft Excel 2007. Различия считали достоверными при $p \leq 0,05$.

Выводы. Оценка уровня знаний женщин с хроническим пародонтитом и сниженной минеральной плотностью костной ткани о соблюдении профилактических мероприятий в полости рта показала, что участники исследований имеют представление о необходимости индивидуальной гигиены полости рта, однако пациенты первой группы значительно реже осуществляют ее правильно ($p \leq 0,05$). Неудовлетворительная приверженность пациентов первой группы является значимым фактором риска при ХГПСС, особенно при малосимптомном проявлении болезни, что обуславливает снижение эффективности комплексной терапии в дальнейшем и повышение затрат на лечение, увеличивает риск развития осложнений, ухудшает прогноз ХГПСС при сниженной минеральной плотности костной ткани, что влияет на качество жизни.

Ключевые слова: приверженность к уходу за полостью рта, качество жизни, гигиена полости рта, женщины со сниженной минеральной плотностью костной ткани, хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов.

Татьяна Михайловна ЕЛОВИЦОВА ORCID ID 0000-0001-8849-8875

д.м.н., профессор, профессор кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
ugma-elovik@yandex.ru

Светлана Николаевна САБЛИНА ORCID ID 0000-0002-1838-3535

ассистент кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
9122541494@mail.ru

Сергей Сергеевич ГРИГОРЬЕВ ORCID ID 0000-0002-8198-0615

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
sergeygrig28@gmail.com

Юлия Владимировна МАНДРА ORCID ID 0000-0002-8439-3272

д.м.н., профессор, профессор кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
jatandra@mail.ru

Наталья Максевна ЖЕГАЛИНА ORCID ID 0000-0002-2376-0358

к.м.н., доцент кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
nzhegalina@mail.ru

Ксения Родионовна ДОРОХИНА ORCID ID 0000-0003-4678-1087

ассистент кафедры факультетской терапии и гериатрии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
kd-ds@mail.ru

Адрес для переписки: Светлана Николаевна САБЛИНА

620028, г. Екатеринбург, ул. Токарей, д. 29а

+7 (912) 6848484

9122541494@mail.ru

Образец цитирования:

Еловицова Т. М., Саблина С. Н., Григорьев С. С., Мандра Ю. В., Жегалина Н. М., Дорохина К. Р.

ОЦЕНКА ПРИВЕРЖЕННОСТИ ЖЕНЩИН С ХРОНИЧЕСКИМ ПАРОДОНТИТОМ И СНИЖЕННОЙ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТЬЮ КОСТНОЙ ТКАНИ К СОБЛЮДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ПОЛОСТИ РТА. Проблемы стоматологии. 2024; 4: 107-112.

© Еловицова Т. М. и др., 2024

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-4-107-112

Поступила 19.12.2024. Принята к печати 22.01.2025

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-4-107-112

ASSESSMENT OF ADHERENCE TO ORAL PROPHYLAXIS IN WOMEN WITH CHRONICLE PERIODONTITIS AND REDUCED MINERAL BONE DENSITY

Elovikova T.M., Sablina S.N., Grigorjev S.S., Mandra Y.V., Zhegalina N.M., Dorokhina K.R.

Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

Annotation

Subject. The subject of the study is oral care adherence in patients.

Objectives. The aim of the study is to assess adherence to oral prophylaxis in women with chronic periodontitis and reduced bone mineral density.

Methodology. The study is conducted by the Department of Therapeutic Dentistry and Propaedeutics of Dental Diseases, Ural State Medical University. Out of 100 female patients with chronic generalized periodontitis included in the study, 75% were 45 to 59 years old, and 25% were 60 to 70 years old (the average age was 56.25 ± 11.6 years). The patients signed the voluntary informed consent for examination and publication of the results. The research objects are: 1 — the two-part questionnaire; 2 — female patients with chronic generalized periodontitis. According to the results of the examination, the two groups of the patients were formed: the first group comprised 70 women with chronic generalized periodontitis of moderate severity and reduced bone mineral density; the second (reference) group comprised 30 women with chronic generalized mild periodontitis in remission and normal bone mineral density. Statistical analysis of results was made on the PC using the software package Microsoft Excel 2007. The results were considered significantly different at $p \leq 0.05$.

Conclusions. The assessment of the level of knowledge toward oral prophylaxis among women with chronic periodontitis and reduced mineral density showed that the research participants are aware that individual oral hygiene is important, though the patients in the first group practice good oral hygiene much less ($p \leq 0.05$). Unsatisfactory adherence among the patients from the first group is a significant risk factor associated with chronic periodontitis of moderate severity, especially when it progresses without obvious signs. Hence, effectiveness of the further comprehensive therapy can be negatively impacted making treatment more costly, the risk of developing sequelae increases, the prognosis for chronic generalized periodontitis of moderate severity with reduced bone mineral density can be less favorable affecting the quality of life.

Keywords: oral care adherence, quality of life, oral hygiene, women with reduced bone mineral density, chronic generalized periodontitis of moderate severity

The authors declare no conflict of interest.

Tatiana M. ELOVIKOVA ORCID ID 0000-0001-8849-8875

Grand PhD in Medical Sciences, Professor, Department of Therapeutic Dentistry and Propedeutics of Dental Disease, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia
ugma-elovik@yandex.ru

Svetlana N. SABLINA ORCID ID 0000-0002-1838-3535

Teaching Assistant, Department of Therapeutic Dentistry and Propedeutics of Dental Disease, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia
9122541494@mail.ru

Sergei S. GRIGORJEV ORCID ID 0000-0002-8198-0615

Grand PhD in Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Therapeutic Dentistry and Propedeutics of Dental Disease, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia
sergeygrig28@gmail.com

Yulia V. MANDRA ORCID ID 0000-0002-8439-3272

Grand PhD in Medical Sciences, Professor, Department of Therapeutic Dentistry and Propedeutics of Dental Disease, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia
jamandra@mail.ru

Natalia M. ZHEGALINA ORCID ID 0000-0002-2376-0358

PhD in Medical Sciences, Associate Professor, Department of Therapeutic Dentistry and Propaedeutics of Dental Diseases, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia
nzhegalina@mail.ru

Ksenya R. DOROKHINA ORCID ID 0000-0003-4678-1087

Teaching Assistant, Department of Faculty Therapy and Geriatrics, Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia
kd-ds@mail.ru

Correspondence address: Svetlana N. SABLINA

29a Tokarey str., Ekaterinburg, 620028

+7 (912) 6848484

9122541494@mail.ru

For citation:

Elovikova T.M., Sablina S.N., Grigorjev S.S., Mandra Y.V., Zhegalina N.M., Dorokhina K.R.

ASSESSMENT OF ADHERENCE TO ORAL PROPHYLAXIS IN WOMEN WITH CHRONICLE PERIODONTITIS AND REDUCED MINERAL BONE DENSITY. Actual problems in dentistry. 2024; 4: 107-112. (In Russ.)

© Elovikova T.M. et al., 2024

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-4-107-112

Received 19.12.2024. Accepted 22.01.2025

Введение

На фоне значимости проблемы приверженности к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта вопрос о поиске надежного метода ее диагностики остается актуальным. В настоящее время одним из традиционных, удобных и перспективных способов оценки приверженности к профилактике и терапии как в стоматологической практике, так и в научных исследованиях является анкетирование пациентов с помощью различных анкет, шкал и опросников, которые относятся к косвенным методам диагностики и обладают известной долей субъективизма. Мы, согласно требованиям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), рассматриваем термин «приверженность» как партнерство врача и пациента с активным вовлечением последнего в процесс, исключая «слепое» выполнение пациентом врачебных инструкций [1–4, 6–12, 17–19].

Цель исследования — оценить приверженность женщин с хроническим пародонтитом и сниженной минеральной плотностью костной ткани к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта.

Материалы и методы

Работа проведена на кафедре терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний УГМУ. Получено разрешение Локального Этического Комитета ФГБОУ ВО УГМУ № 6 от 18.06.2021 г. У пациентов было получено информированное добровольное согласие на обследование и использование материалов для публикаций [6]. Объекты исследования: 1 — анкета, состоящая из двух частей; 2 — пациенты — женщины с хроническим генерализованным пародонтитом. В исследовании использована авторская анкета, включающая 52 вопроса о возрасте, поле, образовании, социальном положении, наличии вредных привычек, условий труда, образе жизни, частоте посещения врача-стоматолога, знаниях о методах и средствах гигиены полости рта, т. е. факторах, которые влияют на соблюдение мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний. Эти показатели, основанные на мнении пациентов, позволяют количественно оценить приверженность женщин с хроническим пародонтитом к соблюдению мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний (ПСЗ) на основе ответов по шкале (каждый пункт анкеты оценивается от 1 до 5 баллов) и присвоить категории общему баллу [5–11].

В работе приняли участие 100 пациентов — женщин с хроническим генерализованным пародонтитом (ХГП): в возрасте 45–59 лет — 75%, в возрасте 60–70 лет — 25% (средний возраст женщин составил $56,25 \pm 11,6$ лет). Стоматологическое обследование пациентов включало: анализ жалоб, явившихся причиной посещения стоматолога, данных анамнеза, осмотра полости рта: определение интенсивности кариеса (по индексу КПУ зубов); оценку уровня гигиены (Greene, Vermillion, 1964 г.), стадии воспа-

ления тканей пародонта — пародонтальный индекс (ПИ, Russel, 1954 г.), согласно клиническим рекомендациям, заполнение карты стоматологического обследования. На основании обследования сформировано две группы пациентов: первую группу составили 70 человек с ХГП средней степени тяжести (СС) и сниженной минеральной плотностью костной ткани (СМПКТ); вторую — группу сравнения — 30 женщин с ХГП легкой степени (ЛС) в стадии ремиссии и нормальной минеральной плотностью костной ткани [10–14].

Статистическая обработка результатов проведена на персональном компьютере с помощью пакета прикладных программ Microsoft Excel 2007; достоверность различий оценивали по t-распределению Стьюдента с помощью пакета программ Statistica 6.0; определяли доверительный интервал для математического ожидания $M \pm m$, где M — выборочное среднее. Различия считали достоверными при $p \leq 0,05$ [3–5].

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты анализа данных анкетирования пациентов в обеих группах показали, что высшее образование (магистратура) имеют 15% пациентов, высшее образование (специалитет) — 25%, высшее образование (бакалавриат) — 15%, среднее специальное — 45%. При этом 98% участников исследования получили образование в России (СССР), 2% — в странах СНГ. Профессиональных вредностей, условий труда, производственных факторов, отрицательно влияющих на их здоровье, не выявлено (98%) — только 2% пациентов указали на вредные условия труда в анамнезе. При посещении стоматологической клиники 52,86% пациентов первой группы испытывают «тревожность», в отличие от пациентов второй группы, которые практически не отмечают тревоги ($p \leq 0,05$). Вредные привычки — курение — имеют 11,44% пациентов первой группы (курят электронные сигареты и iQOS/glo — по 4,29% пациентов, обычные сигареты — 2,86%); пациенты второй группы курят в 1,72 раза меньше (обычные сигареты; $p \leq 0,05$). Неприятный запах изо рта («несвежее дыхание») отмечают периодически 70% пациентов первой группы, во второй группе — в 7 раз меньше ($p \leq 0,05$). На кровоточивость десен при чистке зубов жалуются 72,86% пациентов первой группы, во второй группе — в 10,87 раза меньше ($p \leq 0,05$; рис.).

В первой группе большинство опрошенных, 68,57%, чистят зубы два раза в день, один раз в день — в 4 раза меньше пациентов, а более двух раз в день — в 4,4 раза меньше пациентов. Во второй группе 96,7% пациентов чистят зубы два раза в день, 3,3% — более двух раз в день ($p \leq 0,05$). При этом самооценка гигиены полости рта: 12,87% — отлично, 41,43% — хорошо, 35,71% — удовлетворительно, 12,87% — неудовлетворительно в первой группе. Во второй группе — 53,3% — отлично, 46,7% — хорошо. После завтрака проводят гигиену полости рта 50,0% пациентов первой группы, до завтрака — также 50,0% пациентов.

Во второй группе эту процедуру до еды осуществляют 100% участников исследования ($p \leq 0,05$). При анализе ответов на вопрос «Сколько минут Вы чистите зубы?» выявлено, что 32,86% пациентов первой группы уделяют этой процедуре 3 минуты, 45,71% — 2 минуты, 10% опрошенных тратят на индивидуальную гигиену полости рта 4 минуты, 11,43% — 1 минуту. Во второй группе — 60% (18 пациентов) чистят зубы 3 минуты, 40% — 4 минуты ($p \leq 0,05$). Частота замены зубной щетки пациентами: 24,29% опрошенных первой группы меняют зубную щетку 5 раз в год, 27,14% — 4 раза в год, 25,71% — 3 раза в год, 12,86% — 2 раза в год, 10% — 1 раз в год. 90% пациентов второй группы меняют зубную щетку 6 раз в год, 10% — 5 раз в год ($p \leq 0,05$). Только 7% пациентов первой группы пользуются жесткой зубной щеткой, 22,14% — мягкой зубной щеткой, 40,86% — зубной щеткой средней степени жесткости. Пациенты второй группы применяют зубные щетки средней степени жесткости ($p \leq 0,05$). Мануальную зубную щетку используют 81,7% пациентов первой группы. Форма рабочей части зубной щетки также учитывалась: 49,56% применяют «прямую форму» — щетина подрезана ровным рядом, 11,43% — «конусообразную форму» — щетинки подрезаны пучками в виде конусов, 20,71% применяют «вогнутую форму» — щетинки ниже в центре и выше по краям щетки. Электрической зубной щеткой пользуются 18,3% пациентов первой группы. 90% пациентов второй группы применяют электрическую зубную щетку ($p \leq 0,05$). На вопрос «Как храните зубную щетку?» — 52,86% пациентов первой группы ответили — в индивидуальном сухом стакане рабочей частью вверх, 44,28% — в общем для всей семьи стакане; 2,86% хранят щетку в футляре. Установлено, что 96,4% пациентов второй группы хранят зубную щетку в индивидуальном сухом стакане рабочей частью вверх ($p \leq 0,05$).

Зубную пасту используют пациенты обеих групп. Пациенты первой группы меняют зубную пасту: 22,07% — 5 раз в год, 10% — 4 раза в год, 20,64% —

3 раза в год, 25,92% — 2 раза в год, 21,37% — 1 раз в год. Пациенты второй группы меняют зубную пасту в среднем 5–6 раз в год ($p \leq 0,05$).

«Любимая зубная паста?» — этот вопрос вызвал оживление пациентов. Все участники исследования используют для личной гигиены лечебно-профилактические зубные пасты. В первой группе 34,29% опрошенных применяют «Parodontax», 11,43% — «SPLAT», 11,43% — «Sensodyne», по 10% пациентов — «Colgate» и «R.O.C.S.», 4,29% пациентов — «PresiDENT», 28,56% — другое. 89,8% пациентов второй группы периодически используют «Parodontax». Интересно, что и противовоспалительные, и противокариозные, и отбеливающие зубные пасты предпочитают по 20,64% пациентов первой группы; нет предпочтений в применении зубных паст у 41,28% пациентов. Нами определено, что 96,7% пациентов второй группы используют противовоспалительные зубные пасты, однако применяют и противокариозные (60%), и отбеливающие (40%; $p \leq 0,05$).

Ответы на вопрос «Какими интердентальными средствами Вы пользуетесь?» были различны. 74,33% пациентов первой группы применяют интердентальные средства. Так, зубочистки предпочитают 34,29% пациентов первой группы, 14,3% — ершики; комбинации: флоссы и ирригатор, ершики и ирригатор, флоссы и ершики используют по 7,15% пациентов; флоссы, зубочистки и ершики — 4,29% пациентов. 80% пациентов второй группы применяют интердентальные средства: флоссы и ершики, зубочистки практически не применяют ($p \leq 0,05$).

Ответы на вопрос о желании пациентов расширения своих знания в ПСЗ весьма разноплановы. Так, 31,43% пациентов первой группы поставили высшую (и высокую — 8,57% пациентов) оценку необходимости получения знаний по ПСЗ. Такое же число пациентов — 31,43% — отметили «средний» уровень заинтересованности в подобных знаниях. Низкий уровень заинтересованности пациентов в ПСЗ продемонстрировал 21,37% опрошенных. У 96,7% пациентов второй группы выявили высокую заинтересованность в необходимости получения знаний по ПСЗ ($p \leq 0,05$).

Выводы

Проблема приверженности к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта была и остается одной из сложных, что признают большинство авторов, занимающихся изучением данной темы [1, 6–10].

Оценка уровня знаний женщин с хроническим пародонтитом и сниженной минеральной плотностью костной ткани о соблюдении профилактических мероприятий в полости рта показала, что участники исследований имеют представление о необходимости соблюдения индивидуальной гигиены полости рта, однако пациенты первой группы значительно реже осуществляют ее правильно ($p \leq 0,05$) [2–6].

Неудовлетворительная приверженность пациентов первой группы является значимым фактором риска

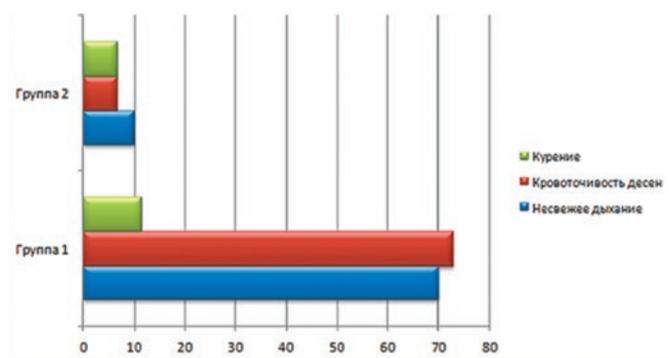


Рис. Самооценка ряда параметров приверженности женщин с хроническим пародонтитом к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта (метод анкетирования; в %)

Fig. Self-report measures of adherence to oral prophylaxis in women with chronic periodontitis (the questionnaire method; %)

при ХГПСС, особенно протекающем при малосимптомном проявлении, что обуславливает снижение эффективности комплексной терапии в дальнейшем и повышение затрат на лечение, увеличивает риск развития осложнений, ухудшает прогноз ХГМССС при снижении минеральной плотности костной ткани, и, в перспективе, качество жизни [1, 9–11].

У пациентов второй группы — с ХГПЛС в стадии ремиссии, прошедших ранее курсы поддерживающей терапии и динамического наблюдения у пародонтолога — отмечены высокие показатели приверженности к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта. Результаты исследования свидетельствуют о том, что предшествующее участие пациентов в клинических исследованиях у пародонтолога, посещение в разное время амбулаторно-поликлинического, лечебно-профилактического учреждения оказывает положительное влияние на последующую приверженность к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта [1, 4, 9–12, 17–19].

Одним из препятствий для использования анкетирования как метода самоотчета, особенно с оценкой каждого пункта анкеты в баллах, является риск искажения результатов из-за субъективности и возможного завышения показателей приверженности [1, 6–9].

В ряде случаев это может быть усугублено и низкой грамотностью пациентов, а также недостатком времени у врача и пациента, ограниченностью технических возможностей, например, при заполнении электронных версий анкет. Следовательно, нужно отдавать предпочтение лаконичным вопросам и шкалам, не требующим дополнительных технических приспособлений, и при анализе данных, предоставленных пациентами, учитывать эти обстоятельства. Стоматологам необходимо мотивировать пациентов с ХГПСС и сниженной минеральной плотностью костной ткани на использование и общепринятых, и дополнительных средств и методов индивидуальной гигиены, необходимых для поддержания стоматологического здоровья. Именно врач-стоматолог может первым заметить негативные влияния на организм разнообразных факторов, особенно курения, предотвращая развитие болезней и состояний, опасных для жизни. Результаты и анализ проведенного анкетирования совместно с пациентом помогут сформировать индивидуализированный подход и создать программу профилактики с отражением готовности пациента к сотрудничеству с врачом, к изменению образа жизни, влияющему в дальнейшем на эффективность комплексной терапии, на исход и прогноз болезни [1, 4, 8–14].

Литература/References

1. Васюкова Н.О., Лукина Ю.В., Звонарева О.И., Воронина В.П., Толпыгина С.Н., Дмитриева Н.А. и др. Оценка приверженности к посещению лечебных учреждений и приему лекарственных препаратов у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, принимавших участие в международных рандомизированных контролируемых исследованиях. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2019;18(6):107-112. [Vasyukova N.O., Lukina Yu.V., Zvonareva O.I., Voronina V.P., Tolpygina S.N., Dmitrieva N.A., et al. Assessment of adherence to medication and visits in healthcare facilities for cardiovascular patients who participated in international randomized controlled trials. Cardiovascular therapy and prevention. 2019;18(6):107-112. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2019-6-107-112>
2. Гилева О.С., Ризаев Ж.А., Бекжанова О.Е., Козиолова Н.А., Либик Т.В., Данилова М.А. и др. Ключевые стоматологические проблемы пациента пожилого возраста: междисциплинарная образовательная платформа. Пермский медицинский журнал. 2023;40(3):60-77. [Gileva O.S., Rizaev Zh.A., Bekzhanova O.E., Koziolova N.A., Libik T.V., Danilova M.A., et al. Key dental problems of an elderly patient: interdisciplinary educational platform. Perm Medical Journal. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.17816/pmj40360-77>
3. Григорьев С.С., Саблина С.Н., Еловицкая Т.М., Закроева А.Г., Крохалев В.Я., Фоминых М.И. и др. Патогенетические и ассоциативные взаимосвязи параметров здоровья тканей пародонта и минеральной плотности костной ткани у женщины, проживающих в мегаполисе. Пародонтология. 2023;28(4):369-379. [Grigoriev S.S., Sablina S.N., Elovikova T.M., Zakroeva A.G., Krokhaliev V.Ya., Fominykh M.I., et al. Pathogenetic and associative relationships between the parameters of periodontal health and bone mineral density in women living in a megalopolis. Parodontologiya. 2023;28(4):369-379. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2023-751>
4. Дзюба Е.В., Нагаева М.О., Григорович Э.Ш. Влияние уровня приверженности лечению на эффективность стандартной консервативной терапии воспалительных заболеваний пародонта. Проблемы стоматологии. 2021;17(4):76-81. [Dzyuba E.V., Nagaeva M.O., Grigorievich E.S. The influence of the level of the adherence to the treatment on the effectiveness of the standard conservative therapy of the parodontium inflammatory diseases. Actual Problems in Dentistry. 2021;(4):76-81. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.18481/2077-7566-21-17-4-76-81>
5. Еловицкая Т.М., Саблина С.Н., Ермишина Е.Ю., Мандра Ю.В., Кошчев А.С., Макурова Н.А. и др. Анализ факторов риска ксеростомии и здорового образа жизни студентов стоматологического факультета Уральского государственного медицинского университета. Проблемы стоматологии. 2024;20(1):62-67. [Elovicova T., Sablina S., Ermishina E., Mandra Yu., Koshechev A.S., Makerova N. et al. Analysis of risk factors for xerostomia and healthy lifestyle of students of the Faculty of Dentistry of the Ural State Medical University. Actual Problems in Dentistry. 2024;20(1):62-67. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.18481/2077-7566-2024-20-1-62-67>
6. Кудрявцева Т.В., Тачалов В.В., Лобода Е.С., Орехова Л.Ю., Нечай Е.Ю., Шаламай Л.И. Изучение приверженности пациентов стоматологической клиники к соблюдению профилактических мероприятий в полости рта. Пародонтология. 2019;24(2):167-172. [Kudryavtseva T.V., Tachalov V.V., Loboda E.S., Orekhova L.Y., Nechai E.Y., Shalamay L.I. Surveying adherence of dental clinic patients to preventive measures in oral cavity. Parodontologiya. 2019;24(2):167-172. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2019-24-2-167-172>
7. Кудрявцева Т.В., Тачалов В.В., Орехова Л.Ю., Лобода Е.С., Березкина И.В., Шашлова Н.Ю. Роль личного профиля пожилого человека в выстраивании эффективной коммуникации врач-стоматолог - пациент. Систематический обзор. Пародонтология. 2022;27(2):104-115. [Kudryavtseva T.V., Tachalov V.V., Orekhova L.Y., Loboda E.S., Berezhkina I.V., Shashlova N.Y. The role of the personal profile of an elderly person in making effective communication between a dentist and a patient. Systematic review. Parodontologiya. 2022;27(2):104-115. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2022-27-2-104-115>
8. Улитовский С.Б., Орехова Л.Ю., Калинин О.В., Леонтьев А.А., Лобода Е.С. Мировой опыт внедрения профилактических программ в стоматологии. Пародонтология. 2024;29(1):13-23. [Ulitskiy S.B., Orekhova L.Y., Kalinina O.V., Leontev A.A., Loboda E.S. The world's experience of introducing prophylactic programs in dentistry. Parodontologiya. 2024;29(1):13-23. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2024-895>
9. Улитовский С.Б., Калинин О.В., Леонтьев А.А., Хабарова О.В., Соловьева Е.С., Фок Н.К. Взаимосвязь уровня стоматологических гигиенических знаний у взрослого населения с их гигиеническим статусом. Институт стоматологии. 2022;(2):61-63. [Ulitskiy S.B., Kalinina O.V., Leontev A.A., Khabarova O.V., Soloveva E.S., Fok N.K. The relationship of the level of dental hygiene knowledge in the adult population with their hygienic status. Institut stomatologii. 2022;(2):61-63. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=49265008>
10. Унусян О.С., Ушницкий О.С., Ахременко Я.А., Комзин К.В., Варжапетян Т.С., Унусян Л.С. Этиологическая и патогенетическая характеристика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Якутский медицинский журнал. 2022;(2):36-41. [Unusyan O.S., Ushnitskiy O.S., Akhremenko Ya.A., Komzin K.V., Varzhapetyan T.S., Unusyan L.S. Etiological and pathogenetic characteristics, treatment and prevention of inflammatory periodontal diseases. Yakut Medical Journal. 2022;(2):36-41. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.25789/YMJ.2022.78.09>
11. Успенская О.А., Качесова Е.С., Абасния С.Р., Шевченко Е.А., Фадеева И.И. Изменение показателей метаболизма костной ткани как критерий эффективности лечения генерализованного пародонтита. Стоматология. 2021;100(2):44-49. [Uspenskaya O.A., Kachesova E.S., Abasnia S.R., Shevchenko E.A., Fadeeva I.I. Metabolic bone tissue markers dynamics as criteria for periodontal disease treatment efficiency. Stomatologiya. 2021;100(2):44-49. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.17116/stomat202110002144>
12. Bourgeois D. Next preventive strategies for oral health: evolution or revolution? Frontiers in public health. 2023;11:1265319. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1265319>
13. Conquest J.H., Skinner J., Kruger E., Tennant M. Oral Health Profiling for Young and Older Adults: A Descriptive Study. International journal of environmental research and public health. 2021;18(17):9033. <https://doi.org/10.3390/ijerph18179033>

14. Costa F.O., Costa A.A., Cota L.O.M. The use of interdental brushes or oral irrigators as adjuvants to conventional oral hygiene associated with recurrence of periodontitis in periodontal maintenance therapy: A 6-year prospective study. *Journal of periodontology*. 2020;91(1):26-36. <https://doi.org/10.1002/JPER.18-0637>
15. Dolińska E., Milewski R., Pietruska M.J., Gumińska K., Prysak N., Tarasewicz T., et al. Periodontitis-Related Knowledge and Its Relationship with Oral Health Behavior among Adult Patients Seeking Professional Periodontal Care. *Journal of clinical medicine*. 2022;11(6):1517. <https://doi.org/10.3390/jcm11061517>
16. Gackowski M., Jasińska-Stroschein M., Osmałek T., Waszyk-Nowaczyk M. Innovative Approaches to Enhance and Measure Medication Adherence in Chronic Disease Management: A Review. *Medical science monitor*. 2024;30:e944605. <https://doi.org/10.12659/MSM.944605>
17. King S., Thaliph A., Laranjo L., Smith B.J., Eberhard J. Oral health literacy, knowledge and perceptions in a socially and culturally diverse population: a mixed methods study. *BMC Public Health*. 2023;23(1):1446. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-16381-5>
18. Liang P., Ye S., McComas M., Kwon T., Wang C.W. Evidence-based strategies for interdental cleaning: a practical decision tree and review of the literature. *Quintessence international*. 2021;52(1):84-95. <https://doi.org/10.3290/j.qi.a45268>
19. Sarkisova F., Morse Z., Lee K., Bostanci N. Oral Irrigation Devices: A Scoping Review. *Clinical and experimental dental research*. 2024;10(3):e912. <https://doi.org/10.1002/cre2.912>