

DOI: 10.18481/2077-7566-2018-14-4-32-37
УДК: 616.311.2-002; 616.31-085; 616.31-02

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ УРОВНЯ ПЕРФЕКЦИОНИЗМА НА ОТНОШЕНИЕ ЛЮДЕЙ К ПРОФИЛАКТИКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Орехова Л. Ю., Чеминава Н. Р., Кудрявцева Т. В., Тачалов В. В., Лобода Е. С.

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

Предмет. Изучение особенностей психологических свойств человека, оказывающих влияние на его мотивацию относительно поддержания своего здоровья, является важным и актуальным.

Цель — выявление взаимосвязи между уровнем перфекционизма и поведенческими особенностями людей в отношении стоматологического здоровья.

Методология. В исследовании приняли участие 450 респондентов в возрасте от 18 до 25 лет. Проведены клиническое обследование пациентов, анкетирование, включающее вопросы о поведенческих привычках, самооценке состояния тканей пародонта, и психологическое анкетирование.

Результаты. Выявлена неудовлетворительная гигиена полости рта (ОНИ-s=1,67). Обнаружены связи между частотой посещения стоматолога и шкалами «завышенные притязания и требования» (ЗПТ) ($r=0,30$; $p < 0,05$), отрицательные взаимосвязи между частотой чистки зубов и «восприятие других людей, как делегирующих высокие требования» (ВДЛ) ($r = -0,36$; $p < 0,05$), «высокие стандарты деятельности» (ВСД) ($r=-0,31$; $p < 0,05$), «селектирование информации о неудачах» (СИН) ($r=-0,33$; $p < 0,05$), «общий уровень перфекционизма» (ОУП) ($r=-0,35$; $p < 0,05$), а также взаимосвязи между самооценкой состояния зубов и ВДЛ ($r=-0,35$; $p < 0,05$), «поляризованное мышление» (ПМ) ($r=-0,35$; $p < 0,05$), ОУП ($r=-0,34$; $p < 0,05$), между «самооценкой состояния десен» и ВДЛ ($r=-0,22$; $p < 0,05$), ЗПТ ($r=-0,27$; $p < 0,05$), СИН ($r = -0,23$; $p < 0,05$), ПМ ($r=-0,26$; $p < 0,05$), ОУП ($r=-0,27$; $p < 0,05$).

Выводы. Пациенты с высоким уровнем перфекционизма низко оценивают свое состояние полости рта из-за предъявления высоких требований к себе, страха не соответствовать высоким внутренним стандартам, желания быть лучше окружающих. Они стремятся к совершенству и поэтому тщательно выполняют свою работу, при этом могут не обращать внимания на состояние здоровья и гигиену полости рта.

Ключевые слова: психологический статус, отношение к здоровью, многомерная шкала перфекционизма, мотивация, профилактика стоматологических заболеваний

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.
The authors declare no conflict of interest.

Адрес для переписки:

Нино Ревазовна ЧЕМИНАВА
197101, г. Санкт-Петербург, Петроградская наб., 44
(кафедра стоматологии терапевтической и пародонтологии)
Тел. +79214235882
nrchemed@gmail.com

Образец цитирования:

Орехова Л. Ю., Чеминава Н. Р., Кудрявцева Т. В., Тачалов В. В., Лобода Е. С.
ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ УРОВНЯ ПЕРФЕКЦИОНИЗМА
НА ОТНОШЕНИЕ ЛЮДЕЙ К ПРОФИЛАКТИКЕ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
Проблемы стоматологии, 2018, т. 14, № 4, стр. 32—37
© Орехова Л. Ю. и др. 2018
DOI: 10.18481/2077-7566-2018-14-4-32-37

Correspondence address:

Nino R. CHEMINAVA
197101, Saint-Peterburg, Petrogradskay aembankment, 44
(department of therapeutic dentistry and periodontology)
Phone: +79214235882
nrchemed@gmail.com

For citation:

Orekhova L. Yu., Cheminava N. R., Kusryavtseva T. V.,
Tachalov V. V., Loboda E. S.
THE INVESTIGATION OF THE INFLUENCE OF PERFECTIONISM ON
ATTITUDES TOWARDS THE PREVENTION OF DENTAL DISEASES
Actual problems in dentistry, 2018, vol. 14, № 4, pp. 32—37
© Orekhova L. Yu. et al. 2018
DOI: 10.18481/2077-7566-2018-14-4-32-37

DOI: 10.18481/2077-7566-2018-14-4-32-37

THE INVESTIGATION OF THE INFLUENCE OF PERFECTIONISM ON ATTITUDES TOWARDS THE PREVENTION OF DENTAL DISEASES

Orekhova L. Yu., Cheminava N. R., Kusryavtseva T. V., Tachalov V. V., Loboda E. S.

Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, St. Petersburg, Russia

Abstract

To examine the relationship between the oral health behavior and perfectionism.

Methods. A total of 450 patients were enrolled in this study aged from 18 to 25. Behavioral, socio-economic and clinical data were collected through questioning and clinical examination. Perfectionism was assessed using N. G. Garanyan and A. B. Kholmogorova Perfectionism questionnaire.

Results. Poor oral hygiene was observed in 62,5 % patients. The frequency of tooth cleaning was correlating negatively with such components of perfectionism as “Perception of people as delegating high expectations” (PPD) ($r=-0,36$; $p < 0,05$); “Selecting information about personal failures” (SIF) ($r=-0,33$, $p < 0,05$). “Self- reported gingival condition” showed negative correlation with “General perfectionism index”(GLP), “Inflated claims and demands to oneself” (ICD) ($r=-0,27$, $p < 0,05$). There was positive correlation between hygiene index OHI-s and PPD ($r=0,44$, $p < 0,05$), ICD ($r=0,41$, $p < 0,05$), SIF ($r=0,47$, $p < 0,05$), “Polarized thinking” ($r=0,35$, $p < 0,05$), GLP ($r=0,50$; $p < 0,05$).

Conclusion. Patients had low level of oral health knowledge. Patients who are striving for ideal, exemplary behavior, themselves, will lowly assess the health of the gums. Striving for their “inner ideal”, direct all their strength and attention to work, study or any other activity, and pay less attention to health, less watch for the condition of the teeth, compared to patients who have low scores on perfectionism.

Keywords: *Psychological status, Attitude to Health, perfectionism, motivation, preventive dentistry, oral health behavior*

Введение

Патология пародонта занимает одно из ведущих мест среди актуальных проблем современной стоматологии. Несмотря на активное внедрение инновационных технологий в диагностику и лечение болезней полости рта, показатели распространенности кариеса (95–98 %) и заболеваний пародонта (90–100 %) остаются чрезвычайно высокими, не имея тенденции к снижению [3, 4]. Массовая заболеваемость влечет за собой необходимость активного внедрения профилактических мероприятий. Инертность населения по отношению к индивидуальной гигиене полости рта требует создания эффективных методик, способных усилить приверженность пациентов к проведению профилактики стоматологических заболеваний [5, 16, 19, 21, 24].

Изучение особенностей психологических свойств человека, оказывающих влияние на повышение уровня его знаний и мотивации по отношению к своему здоровью, несомненно, является важным и актуальным [6, 20, 22].

В современной психологии активно изучается такое сложное явление, как перфекционизм, и его роль в приверженности пациентов к лечению [7, 8, 11]. Классическим определением этого термина является стремление индивида предъявлять к себе весьма высокие требования и следовать самым высоким стандартам [9, 11, 24, 25]. В обществе по-прежнему данная черта имеет исключительно положительный оттенок. Д. Хамачека одна из первых начала разделить перфекционизм на “здоровый”

и “невротический” [14]. По мысли автора, последний отличается от нормального завышенными требованиями к себе, желанием быть лучше окружающих, что приводит к негативным последствиям. И в настоящее время многие ученые убеждены в том, что компульсивное стремление к совершенству связано с высоким риском как снижения продуктивности деятельности, так и развития заболеваний [13, 15, 17, 23]. Немногочисленными исследованиями доказана тесная связь перфекционизма с депрессиями, тревожными расстройствами, нарушениями пищевого поведения [2, 10, 12, 18].

Цель — выявление взаимосвязи между уровнем перфекционизма и поведенческими особенностями людей в отношении стоматологического здоровья.

Материалы и методы

В нашем исследовании приняли участие 450 студентов медицинского вуза в возрасте от 18 до 28 лет, из них 336 женщин и 116 мужчин. Все респонденты заполняли анкеты, включающие вопрос об отношении к гигиене полости рта, давали субъективную оценку состояния органов полости рта, указывали причину посещения стоматолога. Объективное исследование проводилось с использованием индекса гигиены (ОHI-S), оценки интенсивности кариеса (КПУ) и тяжести гингивита (индекса РМА в модификации Parma).

В работе также использовался опросник Н. Г. Гараян и Н. Б. Холмогоровой, позволяющий

выявить патологический перфекционизм среди исследуемых. После предварительного ознакомления с инструкцией и информированного добровольного согласия на проведение исследования все студенты самостоятельно, без обсуждения ответов с окружающими людьми, заполнили опросник [1]. Для выявления взаимосвязи показателей перфекционизма и особенностей отношения к стоматологическому здоровью был проведен корреляционный анализ Спирмана.

Результаты и обсуждение

В ходе исследования было выявлено, что большинство респондентов осведомлены о необходимости осуществления личной гигиены полости рта

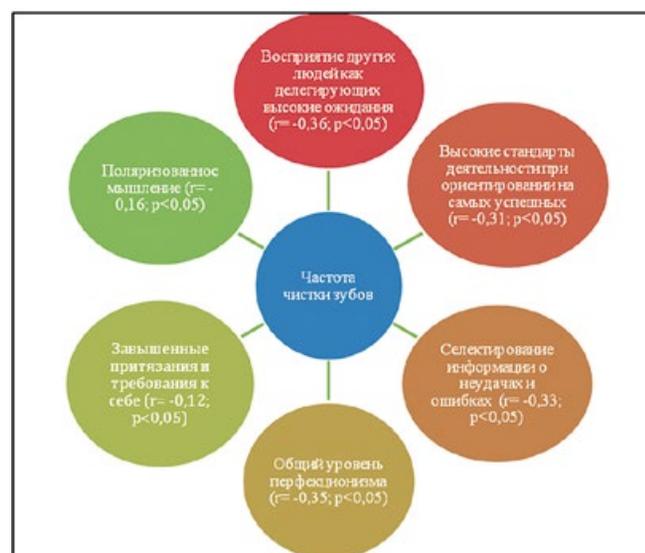


Рис. 1. Взаимосвязь частоты чистки зубов и компонентов перфекционизма

Fig. 1. The relationship between tooth brushing frequency and perfectionism components

(более 90 %), однако регулярно чистят зубы только половина опрошенных. С целью профилактического осмотра посещали стоматолога только половина студентов, из них чаще это были женщины (56,5 %), чем мужчины (44,4 %). Половина студентов обращались к врачу-стоматологу с целью лечения или купирования острой боли, однако состояние органов полости рта они оценивали как идеальное или хорошее. В то же время объективное обследование респондентов выявило высокий уровень распространения кариеса для данной возрастной группы: индекс КПУ составил 9,45. В среднем на одного студента приходилось 3 нелеченых кариозных зуба. Состояние тканей пародонта на основании субъективной оценки отмечалось как идеальное или хорошее, в то же время воспалительный процесс в них был отмечен в 27 % случаев, а хороший уровень гигиены — только у 34 % студентов.

В ходе корреляционного анализа были обнаружены как положительные, так и отрицательные взаимосвязи. Положительные отмечены между частотой посещения стоматолога и переменными «завышенные притязания и требования к себе» ($r=0,3$ при $p<0,05$), «высокие стандарты деятельности при ориентации на полюс «самых успешных»» ($r=0,21$ при $p<0,05$), «общий уровень перфекционизма» ($r=0,25$ при $p<0,05$), а также между индексом гигиены и переменными «восприятие других людей как делегирующих высокие ожидания (при постоянном сравнении себя с другими)» ($r=0,44$ при $p<0,05$), «завышенные притязания и требования к себе» ($r=0,28$ при $p<0,05$), «высокие стандарты деятельности при ориентации на полюс «самых успешных»» ($r=0,41$ при $p<0,05$), «селектирование информации о собственных неудачах и ошибках» ($r=0,47$ при $p<0,05$), «поляризованное мышление «все или ничего»» ($r=0,35$ при

Таблица 1

Результаты корреляционного анализа

Table 1

The results of correlation analysis

Факторы опросника «Перфекционизм»	ЧЧЗ	ЧСЗЩ	ЧПС	ЦПС	Само-оценка состояния зубов	Само-оценка состояния десен	Кариес	Пломба	Удаленные зубы	ОHI-s
ВДЛ	-0,36*	0,01	0,12	-0,05	-0,35*	-0,22*	0,05	-0,17	-0,12	0,44*
ЗПТ	-0,12	0,17	0,30*	-0,02	-0,15	-0,27*	0,01	-0,18	0,12	0,28*
ВСД	-0,31*	0,11	0,21*	0,03	-0,25*	-0,17	0,12	-0,22*	0,02	0,41*
СИН	-0,33*	0,04	0,10	0,06	-0,34*	-0,23*	0,03	-0,09	-0,10	0,47*
ПМ	-0,16	0,17	0,14	-0,01	-0,30*	-0,26*	0,04	-0,18	0,12	0,35*
Общий уровень	-0,35*	0,09	0,25*	-0,01	-0,34*	-0,27*	0,06	-0,21*	0,02	0,50*

ЧЧЗ — частота чистки зубов; ЧСЗЩ — частота смены зубной щетки; ЧПС — частота посещения стоматолога; ЦПС — цель посещения стоматолога.

Примечание: *отмечены значимые ($p<0,05$) коэффициенты корреляции.

$p < 0,05$), «общий уровень перфекционизма» ($r = 0,5$ при $p < 0,05$) (табл. 1).

На рис. 1 представлены отрицательные взаимосвязи между частотой чистки зубов и переменными «восприятие других людей как делегирующих высокие ожидания (при постоянном сравнении себя с другими)» ($r = -0,36$; $p < 0,05$), «завышенные притязания и требования к себе» ($r = -0,12$; $p < 0,05$), «высокие стандарты деятельности при ориентации на полюс «самых успешных»» ($r = -0,31$; $p < 0,05$), «селектирование информации о собственных неудачах и ошибках» ($r = -0,33$; $p < 0,05$), «поляризованное мышление «все или ничего»» ($r = -0,16$; $p < 0,05$), «общий уровень перфекционизма» ($r = -0,35$; $p < 0,05$).

На рис. 2 представлены связи между частотой посещения стоматолога и шкалами «завышенные притязания и требования к себе» ($r = 0,30$; $p < 0,05$), «высокие стандарты деятельности при ориентации на полюс «самых успешных»» ($r = 0,21$; $p < 0,05$).

Обнаружены связи между самооценкой состояния зубов и переменными «восприятие других людей как делегирующих высокие ожидания (при постоянном сравнении себя с другими)» ($r = -0,35$; $p < 0,05$), «завышенные притязания и требования к себе» ($r = -0,25$; $p < 0,05$), «селектирование информации о собственных неудачах и ошибках» ($r = -0,34$; $p < 0,05$), «поляризованное мышление «все или ничего»» ($r = -0,35$; $p < 0,05$), «общий уровень перфекционизма» ($r = -0,34$; $p < 0,05$), которые представлены на рис. 3.

Были выявлены корреляционные связи между количеством запломбированных зубов и переменными «высокие стандарты деятельности при ориентации на полюс «самых успешных»» ($r = -0,22$; $p < 0,05$), «общий уровень перфекционизма» ($r = -0,2$; $p < 0,05$), а также индексом гигиены ОНП-с и «восприятие других людей как делегирующих высокие ожидания (при постоянном сравнении себя с другими)» ($r = 0,44$; $p < 0,05$), «высокие стандарты деятельности при ориентации на полюс «самых успешных»» ($r = 0,41$; $p < 0,05$), «завышенные притязания и требования к себе» ($r = 0,28$; $p < 0,05$), «селектирование информации о собственных неудачах и ошибках» ($r = 0,47$; $p < 0,05$), «поляризованное мышление «все или ничего»» ($r = 0,35$; $p < 0,05$), «общий уровень перфекционизма» ($r = 0,50$; $p < 0,05$).

Результаты и обсуждение

Отрицательные корреляционные связи между частотой чистки зубов и шкалами перфекционизма, представленные на рис. 1, могут свидетельствовать о том, что чем выше уровень перфекционизма по отдельным шкалам и общий уровень перфекционизма, тем реже пациенты чистили зубы. Таким образом, пациенты, предъявляющие высокие требования к себе и окружающим, ориентированные на высокие достижения в профессиональной области,



Рис. 2. Положительные корреляционные связи параметра «частота посещения стоматолога»

Fig. 2. The relationship between frequency of visit to the dentist and perfectionism components

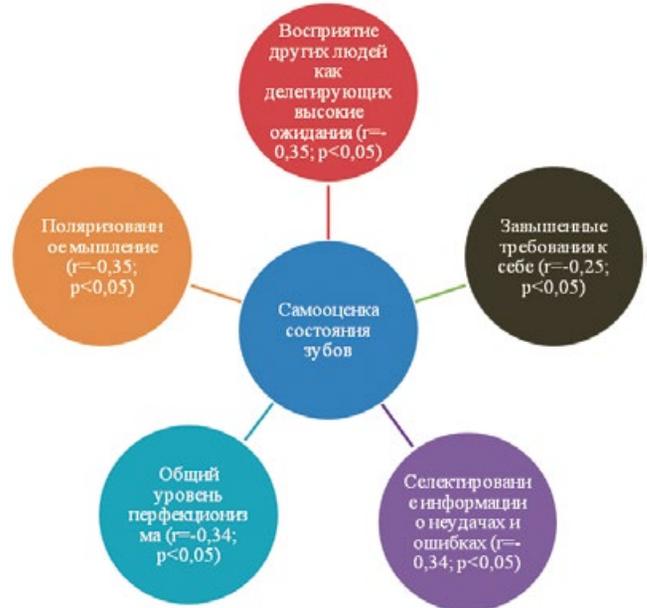


Рис. 3. Взаимосвязь между самооценкой состояния зубов и показателями перфекционизма

Fig. 3. Correlation between dental self-esteem and perfectionism components

добивающиеся максимальных результатов в деятельности, не заботились о состоянии здоровья пародонта. Исходя из полученных данных, мы можем сделать вывод о том, что у данных респондентов отсутствовала мотивация на поддержание стоматологического здоровья.

На рис. 2 представлены корреляционные связи между частотой посещения стоматолога и шкалами «высокие стандарты деятельности при ориентации на полюс «самых успешных»», «завышенные притязания и требования к себе». Эти данные свидетельствуют о том, что чаще стоматолога посещали пациенты, обладающие такими особенностями личности, как требовательность к себе, склонность к постановке труднодостижимых задач и целей, сравнение себя с окружающими, неудовлетворение собой, в том числе своей внешностью.

Взаимосвязи, представленные на рис. 3, указывают на то, что респонденты, обладающие высоким уровнем перфекционизма, по шкалам «восприятие

других людей как делегирующих высокие требования», «завышенные притязания и требования к себе», «селектирование информации о неудачах и ошибках», «поляризованное мышление» и «общий уровень перфекционизма» ниже оценивают состояние здоровья своих зубов по сравнению с респондентами, имеющими более низкие баллы по данным шкалам. Пациенты, обладающие высоким уровнем притязаний, определяющие свою деятельность по принципу «все или ничего» и стремящиеся оправдать высокие ожидания со стороны окружающих, давали низкие оценки состоянию здоровья своих зубов.

Респонденты, обладающие высокими баллами по шкалам опросника «Перфекционизм», так же низко оценивали состояние здоровья своих десен. Пациенты, которые стремятся к идеальному, образцовому поведению, будут низко оценивать состояние здоровья десен.

Корреляционные связи между индексом гигиены ОНІ-s и шкалами опросника «Перфекционизм» свидетельствуют о том, что чем выше был уровень перфекционизма у респондентов, тем хуже было состояние гигиены полости рта. Складывается парадоксальная ситуация, что пациенты, стремясь к своему «внутреннему идеалу», направляют все свои силы и внимание на работу, учебу или любую другую деятельность и, оказывается, меньше уделяют внимание состоянию здоровья, хуже следят за состоянием зубов по сравнению с пациентами, которые имеют низкие баллы по показателям перфекционизма.

Литература

1. Гараян, Н. Г. Перфекционизм, депрессия и тревога / Н. Г. Гараян, А. Б. Холмогорова, Т. Ю. Юдеева // Моск. психотерапевт. журн. – 2001. – № 4. – С. 18–49.
2. Гараян, Н. Г. Структура перфекционизма у пациентов с депрессивными и тревожными расстройствами / Н. Г. Гараян, Т. Ю. Юдеева // Психологич. журн. – 2009. – № 6. – С. 93–103.
3. Здоровье молодежи: приоритетный национальный проект / Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, И. Н. Никифорова, Е. С. Лобода // Пародонтология. – 2009. – № 1 (50). – С. 13–16.
4. Кузьмина, Э. М. Профилактика стоматологических заболеваний / Э. М. Кузьмина. – Москва: МГМСУ, 2001. – 189 с.
5. Проблемы стоматологического здоровья у лиц молодого возраста (обзор литературы) / Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Н. Р. Чеминава [и др.] // Пародонтология. – 2014. – Т. 19, № 2. – С. 3–5.
6. Роль психологических особенностей личности в формировании мотивации к индивидуальной гигиене полости рта / Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Е. Р. Исаева [и др.] // Пародонтология. – 2013. – Т. 18, № 1. – С. 10–13.
7. Федулеева, А. Г. Особенности проявления перфекционизма у лиц с различными соматическими заболеваниями / А. Г. Федулеева // Вестн. Пермск. унта. Философия. Психология. Социология. – 2013. – № 1 (13). – С. 108–116.
8. Юдеева, Т. Ю. Перфекционизм в структуре разных личностных типов / Т. Ю. Юдеева // Известия РГПУ им. А. И. Герцена. – 2008. – № 49. – С. 409–414.
9. Blatt, S. Perfectionism and idealism / S. Blatt. – New York: Pergamon, 2000. – 14 p.
10. Compton, M. T. Stress and depressive symptoms/dysphoria among US medical students: results from a large, nationally representative survey / M. T. Compton, J. Carrera, E. Frank // J. Nerv. Ment. Dis. – 2008. – Vol. 196, № 12. – P. 891–897.
11. Debrovski, K. Perfectionism is not illness / K. Debrovski. – London: Little, Brown & Co, 1972. – 32 p.
12. Depressive symptoms in medical students and residents: a multischool study / D. Goebert, D. Thompson, J. Takeshita [et al.] // Acad. Med. – 2009. – Vol. 84, № 2. – P. 236–241.
13. Gambetta-Tessini, K. Stress and health-promoting attributes in Australian, New Zealand, and Chilean dental students / K. Gambetta-Tessini // J. Dent. Educ. – 2013. – Vol. 77, № 6. – P. 801–809.
14. Hamachek, D. E. Psychodynamics of normal and neurotic perfectionism. / D. E. Hamachek // Psychology: A Journal of Human Behavior. – 1978. – Vol. 15, № 1. – P. 27–33.
15. Hewitt, P. Perfectionism in the self and social contexts: conceptualization, assessment, and association with psychopathology / P. Hewitt, G. Flett // J. Pers. Soc. Psychol. – 2001. – Vol. 80, № 3. – P. 456–470.
16. Horowitz, L. G. Self-care motivation: a model for primary preventive oral health behavior change / L. G. Horowitz // J. Sch. Health. – 1987. – Vol. 57, № 3. – P. 114–118.
17. Medical students' health behaviour and self-reported mental health status by their country of origin: a cross-sectional study / A. Terebessy, E. Czeglédi, B. C. Balla [et al.] // BMC Psychiatry. – 2016. – Vol. 16. – P. 171. doi:10.1186/s12888-016-0884-8.
18. Number of teeth predict depressive symptoms in a longitudinal study on patients with periodontal disease / J. C. Ehrental, C. Graetz, A. Plaumann [et al.] // J. Psychosom. Res. – 2016. – Vol. 89. – P. 16–19.
19. Oral health disparities and psychosocial correlates of self-rated oral health in the National Survey of American Life / T. L. Finlayson, D. R. Williams, K. Siefert [et al.] // Am. J. Public Health. – 2010. – Vol. 100, Suppl. 1. – P. S246–255.
20. Personality and oral health / W. M. Thomson, A. Caspi, R. Poulton [et al.] // Eur. J. Oral Sci. – 2011. – Vol. 119, № 5. – P. 366–372.
21. Psychological intervention in patients with poor compliance / R. Weinstein, F. Tosolin, L. Ghilardi, E. Zanardelli // J. Clin. Periodontol. – 1996. – Vol. 23, № 3, Pt. 2. – P. 283–288.
22. Relationships between self-rated oral health, subjective symptoms, oral health behavior and clinical conditions in Japanese university students: a cross-sectional survey at Okayama University / A. Kojima, D. Ekuni, S. Mizutani [et al.] // BMC Oral Health. – 2013. – Vol. 13. – P. 62. doi: 10.1186/1472-6831-13-62.
23. Segura Marcenes, W. The relationship between work stress and oral health status / W. Segura Marcenes, A. Sheiham // Soc. Sci. Med. – 1992. – Vol. 35, № 12. – P. 1511–1520.
24. Sutton, P. R. N. The early onset of acute dental caries following mental stress / P. R. N. Sutton // NY State Dent. J. – Vol. 31, № 10. – P. 450.

Выводы

Выявленные взаимосвязи свидетельствуют о том, что студенты с высоким уровнем перфекционизма низко оценивают свое состояние полости рта (за счет предъявления высоких требований к себе, страха не соответствовать высоким внутренним стандартам, желания быть лучше окружающих). Такие люди стремятся к совершенству в своем деле, при этом на другие аспекты жизни они могут не обращать внимания, например, на состояние своего здоровья, гигиену полости рта и т. д. Несмотря на частое посещение стоматолога, у респондентов с высокими показателями перфекционизма объективно неудовлетворительное состояние полости рта (высокие показатели по индексу гигиены ОНІ-s).

Большинство респондентов осведомлены о необходимости проведения личной гигиены полости рта, однако половина из них не соблюдают гигиенические мероприятия.

У трети студентов отмечена завышенная самооценка состояния полости рта по отношению к объективным данным.

Выявлена взаимосвязь между перфекционистическими характеристиками личности и стереотипами поведения молодых людей в отношении стоматологического здоровья.

25. They made you perfect: A test of the Social Reaction Model of Perfectionism / C. Wilson, S. C. Hunter, S. Rasmussen, A. McGowan // *Aggress. Behav.* – 2015. – Vol. 41, № 5. – P. 421–430.

References

1. Garanyan, N. G., Kholmogorova, A. B., Yudeyeva, T. Yu. (2001). Perfektsionizm, depressiya i trevoga [Perfectionism, depression and anxiety]. *Moskovskiy psikhoterapevticheskiy zhurnal [Moscow Psychotherapeutic Journal]*, 4, 18–49. (In Russ.)
2. Garanyan, N. G., Yudeyeva, T. Yu. (2009). Struktura perfektsionizma u patsiyentov s depressivnymi i trevozhnymi rasstroystvami [The structure of perfectionism in patients with depressive and anxiety disorders]. *Psikhologicheskiy zhurnal [Psychological Journal]*, 6, 93–103. (In Russ.)
3. Orekhova, L. Yu., Kudryavtseva, T. V., Nikiforova, I. N., Loboda, Ye. S. (2009). Zdorov'ye molodezhi: prioritnyy natsional'nyy proyekt [Youth health: a priority national project]. *Parodontologiya [Periodontology]*, 1 (50), 13–16. (In Russ.)
4. Kuz'mina, E. M. (2001). *Profilaktika stomatologicheskikh zaboylevaniy [Prevention of dental diseases]*. Moscow: MGMSU, 189. (In Russ.)
5. Orekhova, L. YU., Kudryavtseva, T. V., Cheminaeva, N. R. et al. (2014). Problemy stomatologicheskogo zdorov'ya u lits molodogo vozrasta (obzor literatury) [Problems of dental health in young people (literature review)]. *Parodontologiya [Periodontology]*, 19, 2, 3–5. (In Russ.)
6. Orekhova, L. YU., Kudryavtseva, T. V., Isayeva, Ye. R. et al. (2013). Rol' psikhologicheskikh osobennostey lichnosti v formirovaniy motivatsii k individual'noy gigiyene polosti rta [The role of psychological personality traits in the formation of motivation for individual oral hygiene]. *Parodontologiya [Periodontology]*, 18, 1, 10–13. (In Russ.)
7. Feduleyeva, A. G. (2013). Osobennosti proyavleniya perfektsionizma u lits s razlichnymi somaticheskimi zaboylevaniyami [Features manifestations of perfectionism in persons with various somatic diseases]. *Vestnik Permskogo universiteta. Filosofiya. Psikhologiya. Sotsiologiya [Bulletin of Perm University. Philosophy. Psychology. Sociology]*, 1 (13), 108–116. (In Russ.)
8. Yudeyeva, T. YU. (2008). Perfektsionizm v strukture raznykh lichnostnykh tipov [Perfectionism in the structure of different personality types]. *Izvestiya RGPU im. A. I. Gertse-na [Izvestiya RGPU them. A. I. Herzen]*, 49, 409–414. (In Russ.)
9. Blatt, S. (2000). Perfectionism and idealism. New York: Pergamon, 14.
10. Compton, M. T., Carrera, J., Frank, E. (2008). Stress and depressive symptoms/dysphoria among US medical students: results from a large, nationally representative survey. *J. Nerv. Ment. Dis.*, 196, 12, 891–897.
11. Debrovski, K. (1972). Perfectionism is not illness. London: Little, Brown & Co, 32.
12. Goebert, D., Thompson, D., Takeshita, J. et al. (2009). Depressive symptoms in medical students and residents: a multischool study. *Acad. Med.*, 84, 2, 236–241.
13. Gambetta-Tessini, K. (2013). Stress and health-promoting attributes in Australian, New Zealand, and Chilean dental students. *J. Dent. Educ.*, 77, 6, 801–809.
14. Hamachek, D. E. (1978). Psychodynamics of normal and neurotic perfectionism. *Psychology: A Journal of Human Behavior*, 15, 1, 27–33.
15. Hewitt, P., Flett, G. (2001). Perfectionism in the self and social contexts: conceptualization, assessment, and association with psychopathology. *J. Pers. Soc. Psychol.*, 60, 3, 456–470.
16. Horowitz, L. G. (1987). Self-care motivation: a model for primary preventive oral health behavior change. *J. Sch. Health*, 57, 3, 114–118.
17. Terebessy, A., Czeglédi, E., Balla, B. C. et al. (2016). Medical students' health behaviour and self-reported mental health status by their country of origin: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry*, 16, 171. doi:10.1186/s12888-016-0884-8.
18. Ehrental, J. C., Graetz, C., Plaumann, A. et al. (2016). Number of teeth predict depressive symptoms in a longitudinal study on patients with periodontal disease. *J. Psychosom. Res.*, 89, 16–19.
19. Finlayson, T. L., Williams, D. R., Siefert, K. et al. (2010). Oral health disparities and psychosocial correlates of self-rated oral health in the National Survey of American Life. *Am. J. Public Health*, 100, 1, S246–255.
20. Thomson, W. M., Casri, A., Poulon, R. et al. (2011). Personality and oral health. *Eur. J. Oral Sci.*, 119, 5, 366–372.
21. Weinstein, R., Tosolin, F., Ghilardi, L., Zanardelli, E. (1996). Psychological intervention in patients with poor compliance. *J. Clin. Periodontol.*, 23, 3, 2, 283–288.
22. Kojima, A., Ekuni, D., Mizutani, S. et al. (2013). Relationships between self-rated oral health, subjective symptoms, oral health behavior and clinical conditions in Japanese university students: a cross-sectional survey at Okayama University. *BMC Oral Health*, 13, 62. doi: 10.1186/1472-6831-13-62.
23. Segura Marcenes, W., Sheiham, A. (1992). The relationship between work stress and oral health status. *Soc. Sci. Med.*, 35, 12, 1511–1520.
24. Sutton, P. R. N. The early onset of acute dental caries following mental stress. *NY State Dent. J.*, 31, 10, 450.
25. Wilson, C., Hunter, S. C., Rasmussen, S., McGowan, A. (2015). They made you perfect: A test of the Social Reaction Model of Perfectionism. *Aggress. Behav.*, 41, 5, 421–430.

Авторы:

Людмила Юрьевна ОРЕХОВА

д. м. н., профессор, заведующая кафедрой стоматологии терапевтической и пародонтологии, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург
prof_orekhova@mail.ru

Нино Рязановна ЧЕМИНАВА

ассистент кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии, Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург
nrchemed@gmail.com

Татьяна Васильевна КУДРЯВЦЕВА

д. м. н., профессор кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии, Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург
prof.kudryavtseva@mail.ru

Вадим Вячеславович ТАЧАЛОВ

к. м. н., доцент кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии, Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург
tachalov@mail.ru

Екатерина Сергеевна ЛОБОДА

к. м. н., доцент кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии, Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург
ekaterina.loboda@gmail.com

Authors:

Ludmila Yu. OREKHOVA

MD, prof., head of therapeutic dentistry department, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, St. Petersburg
prof.orekhova@gmail.com

Nino R. CHEMINAVA

assistant, therapeutic dentistry department, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, St. Petersburg
nrchemed@gmail.com

Tatyana V. KUSRYAVTSEVA

MD, prof., therapeutic dentistry department, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, St. Petersburg
prof.kudryavtseva@mail.ru

Vadim V. TACHALOV

candidate of medical sciences, therapeutic dentistry department, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, St. Petersburg
tachalov@mail.ru

Ekaterina S. LOBODA

candidate of medical sciences, therapeutic dentistry department, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, St. Petersburg
ekaterina.loboda@gmail.com