

DOI: 10.18481/2077-7566-21-17-4-76-81
УДК:616.314.17-082.3

ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЮ НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТАНДАРТНОЙ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Дзюба Е. В.¹, Нагаева М. О.¹, Григорович Э. Ш.²

¹ Тюменский государственный медицинский университет, г. Тюмень, Россия

² Омский государственный медицинский университет, г. Омск, Россия

Аннотация

Хронический пародонтит занимает особое место среди воспалительных заболеваний пародонта в связи его высокой распространенностью, значительным влиянием на качество жизни пациента, необходимостью комплексного длительного лечения. Приверженность к лечению является одним из основополагающих факторов, обеспечивающих эффективность лечения заболеваний.

Цель исследования — оценить эффективность стандартной комплексной терапии хронического пародонтита у пациентов с различными уровнями приверженности лечению.

Методология. Обследовано 107 пациентов с хроническим пародонтитом легкой и средней степени тяжести, обоюбого пола, в возрасте от 30 до 44 лет. Стоматологическое обследование включало опрос, инструментальный осмотр с определением индексов ОНI-S, РМА, ПИ. С целью изучения приверженности к лечению проводили анкетирование, использовали «Опросник количественной оценки приверженности к лечению» (КОП-25), рассчитывали объективные количественные показатели уровня приверженности у пациентов к рекомендациям врача при длительном лечении. После проведения стандартной консервативной терапии хронического пародонтита динамическое наблюдение осуществляли через 7 дней, 14 дней, 1 месяц и 6 месяцев. Сравнительный анализ показателей эффективности лечения проводился с учетом тяжести заболевания и уровня приверженности к лечению.

Результаты. У лиц с высоким уровнем приверженности стандартная схема лечения хронического пародонтита в большинстве случаев приводила к компенсации состояния (в 83,4% при хроническом пародонтите легкой степени и в 58,3% при хроническом пародонтите средней степени тяжести). При низком уровне приверженности пациенты чаще были склонны к рецидивирующему течению хронического пародонтита (в 33% случаев).

Выводы. Уровень приверженности к лечению влияет на эффективность стандартной терапии и на исход заболевания. У лиц с высоким уровнем приверженности стандартная схема лечения хронического пародонтита в большинстве случаев приводила к компенсации состояния. При низком уровне приверженности пациенты оказывались склонны к рецидивирующему течению хронического пародонтита.

Для осуществления индивидуализированного подхода к комплексному лечению болезней пародонта необходимо учитывать уровень приверженности пациентов к длительному лечению.

Ключевые слова: воспалительные заболевания пародонта, приверженность к лечению, эффективность лечения хронического пародонтита, исход лечения пародонтита, стандартное лечение пародонтита

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов.

Елена Витальевна ДЗЮБА ORCID ID 0000-0003-3897-2692

Ассистент кафедры терапевтической и детской стоматологии, Тюменский государственный медицинский университет, г. Тюмень, Россия
+7 (912) 9910031

dzyuba_elen@mail.ru

Марина Олеговна НАГАЕВА ORCID ID 0000-0003-0835-3962

К. м. н., доцент, заведующая кафедрой терапевтической и детской стоматологии, Тюменский государственный медицинский университет, г. Тюмень, Россия
+7 (982) 9139890

nagaeva_m@mail.ru

Эльмира Шадиловна ГРИГОРОВИЧ ORCID ID 0000-0003-0326-0900

Д. м. н., доцент, заведующая кафедрой стоматологии ДПО, Омский государственный медицинский университет, г. Омск, Россия
+7 (982) 9139890

09061966@inbox.ru

Адрес для переписки: Марина Олеговна НАГАЕВА

625023, г. Тюмень, Одесская, 54

+7 (982) 9139890

nagaeva_m@mail.ru

Образец цитирования:

Дзюба Е. В., Нагаева М. О., Григорович Э. Ш. ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЮ НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТАНДАРТНОЙ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА. Проблемы стоматологии. 2021; 4: 76-81.

© Дзюба Е. В. и др., 2021

DOI: 10.18481/2077-7566-21-17-4-76-81

Поступила 17.12.2021. Принята к печати 11.01.2022

DOI: 10.18481/2077-7566-21-17-4-76-81

THE INFLUENCE OF THE LEVEL OF THE ADHERENCE TO THE TREATMENT ON THE EFFECTIVENESS OF THE STANDARD CONSERVATIVE THERAPY OF THE PARODONTIUM INFLAMMATORY DISEASES

Dzyuba E.V.¹, Nagaeva M.O.¹, Grigorovich E.Sh.²

¹ Tyumen State Medical University, Tyumen, Russia

² Omsk State Medical University, Omsk, Russia

Annotation

Chronic parodontitis takes the special place among the inflammatory parodontium diseases because of its prevalence, the significant influence on the patient's life quality, necessity of having long complex treatment. The adherence to the treatment is one of the leading factors effecting on the treatment of diseases.

Objective of the study is to estimate the effectiveness of the standard complex therapy of chronic parodontitis in the patients having different levels of the adherence to the treatment.

Methodology. 107 patients (male and female) aged 30-40 having chronic mild and moderate parodontitis were examined. The dental examination included questionnaire, instrumental examination to determine certain indices: OHI-S, PMA, PI.

To study the adherence to the treatment the questionnaire "Questionnaire of the quantitative estimation of the adherence to the treatment" (QAA-25) was carried out, also the objective and quantitative indices of the level of the adherence in the patients to the doctor's recommendations in the long treatment were calculated. On carrying out the standard conservative therapy of chronic parodontitis the dynamic observation was performed in 17, 14 days, in 1 and 6 months. The comparative analysis of indices of the effective treatment was carried out including the disease severity and the level of the adherence to the treatment.

Results. In the patients having the high level of the adherence the standard method of chronic parodontitis treatment resulted in the compensation of the state (in 83.4% of cases in mild chronic parodontitis and in 58,3% of cases in moderate chronic parodontitis). If the patients had the low adherence they were inclined to the recurrent course of chronic parodontitis (in 33 % of cases).

Conclusion. The level of the adherence to the treatment influences on the efficiency of the standard therapy and the outcome of the disease. In the patients having the high level of the adherence the standard method of chronic parodontitis treatment resulted in the compensation of the state. If the patients had the low adherence they were inclined to the recurrent course of chronic parodontitis.

To have an individualized approach to the complex treatment it is necessary to take into consideration the level of the adherence of the patients to the long treatment.

Keywords: *inflammatory parodontium diseases, adherence to the treatment, efficiency of chronic parodontitis treatment, outcome of parodontitis treatment, standard parodontitis treatment*

The authors declare no conflict of interest.

Elena V. DZYUBA ORCID ID 0000-0003-3897-2692

Assistant of the Department of Therapeutic and Pediatric Dentistry, Tyumen State Medical University, Tyumen, Russia

+7 (912) 9910031

dzzyuba_elena@mail.ru

Marina O. NAGAEVA ORCID ID 0000-0003-0835-3962

PhD in Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Therapeutic and

Pediatric Dentistry, Tyumen State Medical University, Tyumen, Russia

+7 (982) 9139890

nagaeva_m@mail.ru

Elmira Sh. GRIGOROVICH ORCID ID 0000-0003-0326-0900

Grand PhD in Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Dentistry of Additional

Professional Education, Omsk State Medical University, Omsk, Russia

+7 (982) 9139890

09061966@inbox.ru

Correspondence address: Marina O. NAGAEVA

625023 Tyumen, Odesskaya str, 54

+7 (982) 9139890

nagaeva_m@mail.ru

For citation:

Dzyuba E.V., Nagaeva M.O., Grigorovich E.Sh. 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.)

© Dzyuba E.V. et al., 2021

DOI: 10.18481/2077-7566-21-17-4-76-81

Received 17.12.2021. Accepted 11.01.2022

Введение

Проблема лечения воспалительных заболеваний пародонта не теряет своей актуальности в связи с тем, что констатируется недостаточная эффективность стандартной терапии. Постоянно ведется анализ причин «неудач» и поиски новых, более эффективных методов и средств терапии [1-6]. Приверженность к лечению является одним из основополагающих факторов, обеспечивающих эффективность лечения заболеваний, и остается одной из проблем в современной медицине, в том числе в стоматологической практике, так как, по данным ВОЗ, в развитых странах при долгосрочной терапии только 50% пациентов выполняют рекомендации врача [7].

Особое место в структуре хронических воспалительных заболеваний пародонта занимает пародонтит в связи его высокой распространенностью, значительным влиянием на качество жизни пациента, необходимостью комплексного лечения и длительной поддерживающей терапии [8-12]. Из-за множества факторов, которые влияют на течение данного заболевания, в том числе и приверженности к лечению [13-17], наиболее благоприятным исходом в лечении считается компенсация, т. е. не полное излечение, а длительное отсутствие симптомов заболевания [19].

Таким образом, анализ эффективности лечения пародонтита и его исходов должен осуществляться с учетом приверженности пациента к проводимой терапии.

Цель

Оценить эффективность стандартной комплексной терапии хронического пародонтита у пациентов с различными уровнями приверженности лечению.

Материалы и методы

Проведено одноцентровое проспективное контролируемое клиническое исследование на базе стоматологической клиники и кафедры терапевтической и детской стоматологии Тюменского ГМУ.

Обследовано 107 пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой и средней степени тяжести, обоего пола, в возрасте от 30 до 44 лет, подписавших информированное согласие на обследование и лечение.

Стандартное стоматологическое обследование включало сбор жалоб, анамнеза, инструментальный осмотр с последующим расчетом гигиенических и пародонтальных индексов: индекс Грина-Вермиллиона (ОНИ-S), папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА), пародонтальный индекс Рассела (ПИ), проведение лучевой диагностики (ОПТГ, КЛКТ).

С целью изучения приверженности к лечению проводили анкетирование, использовали «Опросник количественной оценки приверженности к лечению» (КОП-25), представленный в первом российском

консенсусе по количественной оценке приверженности лечению, одобренном на XII Национальном конгрессе терапевтов (Москва, 2017 г). С помощью данного опросника можно получить объективные количественные данные по уровню приверженности пациентов к рекомендациям врача при длительном лечении: к лекарственной терапии (прием лекарственных препаратов, назначенных врачом на протяжении определенного времени), медицинскому сопровождению (периодические медицинские наблюдения с целью определения динамики заболевания), модификации образа жизни (изменение диеты, ведение ЗОЖ и т. д) и интегральной приверженности (усредненный показатель приверженности) [20].

Всем пациентам проводилась стандартная консервативная терапия хронического пародонтита в соответствии с клиническими рекомендациями [19].

Контрольные точки динамического исследования: через 7 дней, 14 дней, 1 месяц и 6 месяцев.

В соответствии с Клиническими рекомендациями, через 6 месяцев наблюдения определяли исход заболевания: компенсация (отсутствие признаков воспаления), стабилизация (отсутствие прогрессирования заболевания), развитие нового заболевания, связанного с основным [19].

Сравнительный анализ показателей эффективности лечения проводился с учетом тяжести заболевания и уровня приверженности к лечению. Применялись методы описательной статистики в программе «Microsoft Office Excel 10.0», «Биостат». Критический уровень — $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение

Среди пациентов, принявших участие в исследовании, у 36 (33,65%) человек выявлен хронический пародонтит легкой степени (ХПЛС) и у 71 (66,35%) — пародонтит средней степени тяжести (ХПСС).

В группе пациентов с ХПЛС при оценке интегральной приверженности лечению доля лиц с низким уровнем приверженности составила 33,33%, со средним уровнем — 50,0% и с высоким уровнем — 16,67%.

В группе пациентов с ХПСС низкий уровень приверженности определялся у 40,85%, средний уровень — у 42,25% и высокий уровень — у 16,9% обследованных.

Результаты индексной оценки уровня гигиены и состояния пародонта в группах пациентов с ХПЛС и ХПСС, независимо от уровня интегральной приверженности лечению, до и после проведения курса стандартной терапии в динамике представлены на рис. 1.

Базовые показатели индекса Грина-Вермиллиона в обеих группах не имеют статистически значимых различий, однако средние значения индекса гигиены у пациентов с ХПЛС говорят об удовлетворительной гигиене полости рта, а в группе пациентов с ХПСС приближаются к плохому уровню. После профессио-

нальной гигиены и обучения гигиене полости рта на протяжении 1 месяца сохранялась хорошая гигиена, при этом наиболее низкие показатели ОНI-S наблюдались в первые две недели после лечения. Через 6 месяцев у пациентов с ХПЛС и с ХПСС показатели гигиены были ниже базовых показателей в 3,75 и 1,5 раза соответственно, но при этом выше, чем в течение первого месяца наблюдения, что указывает на ухудшение качества индивидуальной гигиены полости рта у данных пациентов после длительного периода.

Такая же тенденция прослеживается и у индекса РМА. В течение месяца после лечения показатели снизились в 2,5-4,6 раза по сравнению с базовыми показателями, но через 6 месяцев данные показатели увеличились.

У пациентов с ХГП средней степени тяжести высокая приверженность лечению регистрировалась в 2,5 раза реже, чем у пациентов с ХП легкой степени тяжести, а низкий уровень приверженности — в 1,5 раза чаще. Данные показатели говорят о воз-

можной взаимосвязи тяжести течения пародонтита и уровня приверженности.

При анализе уровня гигиены полости рта и пародонтологических индексов у лиц с различным уровнем приверженности лечению базовые показатели не имели достоверных отличий в зависимости от уровня приверженности, но наблюдалась тенденция к ухудшению показателей у лиц с низкой приверженностью (рис. 2, 3).

В динамике исследования на 14-е сутки гигиенический и пародонтальные индексы достоверно снизились относительно базовых значений у пациентов как с высоким, так и со средним и низким уровнями приверженности к терапии. Вероятно, это связано с нахождением пациентов под непосредственным контролем врача и сохраняющейся эффективностью лечения. В контрольной точке 1 месяц можно отметить, что показатели ОНI-S и РМА начинают увеличиваться,

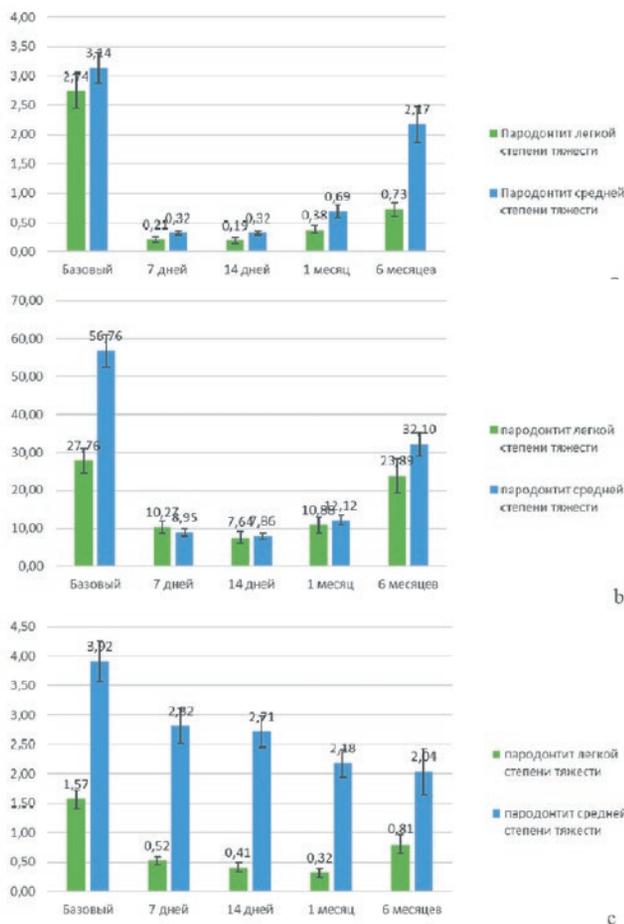


Рис. 1. Показатели гигиенических и пародонтальных индексов у пациентов с ХПЛС и ХПСС: а) ОНI-S; б) РМА; в) PI

Fig. 1. The indices of hygienic and parodontal indices in patients with ХПЛС and ХПСС: а) ОНI-S; б) РМА; в) PI

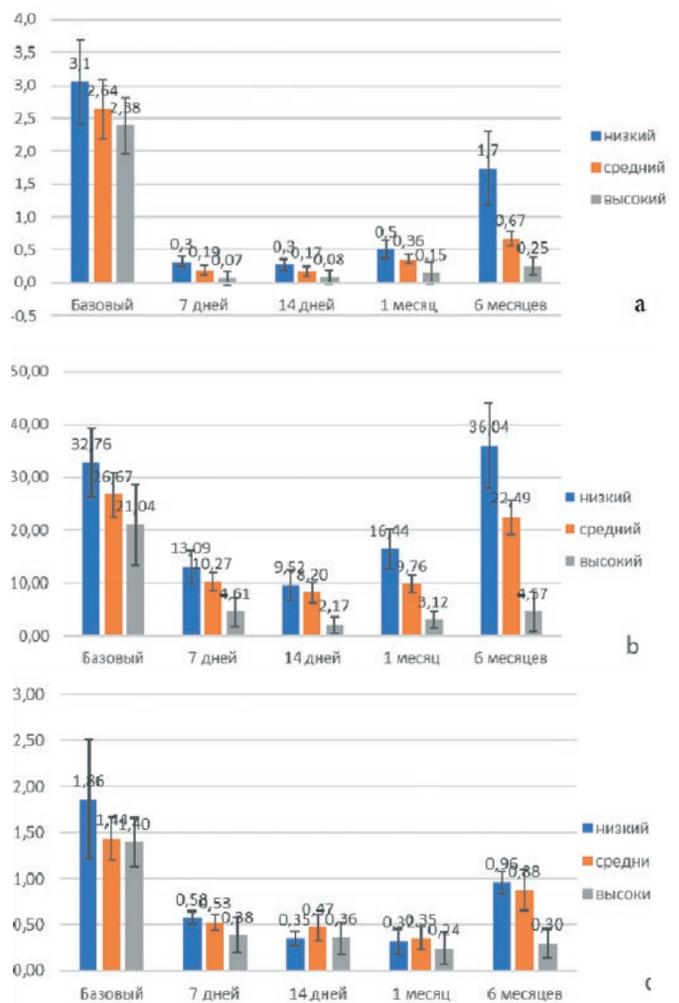


Рис. 2. Показатели гигиенических и пародонтальных индексов у пациентов с хроническим пародонтитом легкой степени тяжести на фоне различных уровней приверженности к лечению: а) ОНI-S; б) РМА; в) PI

Fig. 2. The indices of hygienic and parodontal indices in the patients having mild chronic parodontitis in the presence of different levels of the adherence to the treatment: а) ОНI-S; б) РМА; в) PI

особенно у пациентов с низким уровнем приверженности. Через 6 месяцев после лечения гигиенический индекс и РМА у лиц с низким уровнем стремятся к первоначальным значениям. У пациентов с ХПСС и ХПЛС со средним уровнем приверженности ОНI-S отличается от базовых показателей в 3,1 и 3,9 раза соответственно, при этом индекс РМА у лиц с ХПСС увеличивается до базовых значений, а с ХПЛС — меньше базовых в 2 раза. У пациентов с высоким уровнем приверженности показатели всех индексов после проведенного лечения значительно снижались и на протяжении всего времени наблюдения оставались стабильными.

При сравнении показателей гигиенического и пародонтологических индексов через 6 месяцев после проведенного курса лечения в общей когорте пациентов, участвовавших в исследовании, и в подгруппах, выделенных на основе уровня интегральной приверженности к лечению, следует отметить существенные отличия показателей у лиц с высоким уровнем приверженности.

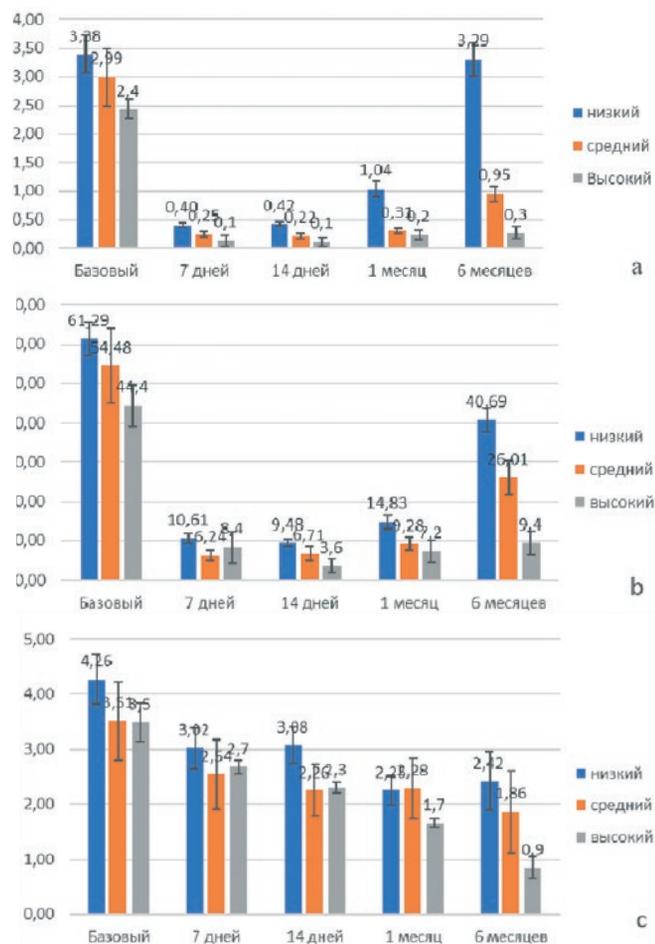


Рис. 3. Показатели гигиенических и пародонтальных индексов у пациентов с хроническим пародонтитом средней степени тяжести на фоне различных уровней приверженности к лечению: а) ОНI-S; б) РМА; в) PI

Fig. 3. The indices of hygienic and parodontal indices in the patients having moderate chronic parodontitis in the presence of the different levels of the adherence to the treatment: а) ОНI-S; б) РМА; в) PI

Через 6 месяцев наблюдения у пациентов выявлены различия исходов заболевания в зависимости от приверженности к лечению и тяжести течения (рис. 4). У лиц с высоким уровнем приверженности стандартная схема лечения ХП в большинстве случаев приводила к компенсации состояния (в 83,4% при ХПЛС и в 58,3% при ХПСС). При низком уровне приверженности пациенты чаще были склонны к рецидивирующему течению ХП (в 33% случаев).

Выводы

Таким образом, выявлено, что уровень приверженности к лечению влияет на эффективность стандартной терапии и на исход заболевания. У лиц с высоким уровнем приверженности стандартная схема лечения ХП в большинстве случаев приводила к компенсации состояния. При низком уровне приверженности пациенты оказывались склонны к рецидивирующему течению ХП.

Для осуществления индивидуализированного подхода к комплексному лечению болезней пародонта необходимо учитывать уровень приверженности пациентов к длительному лечению.

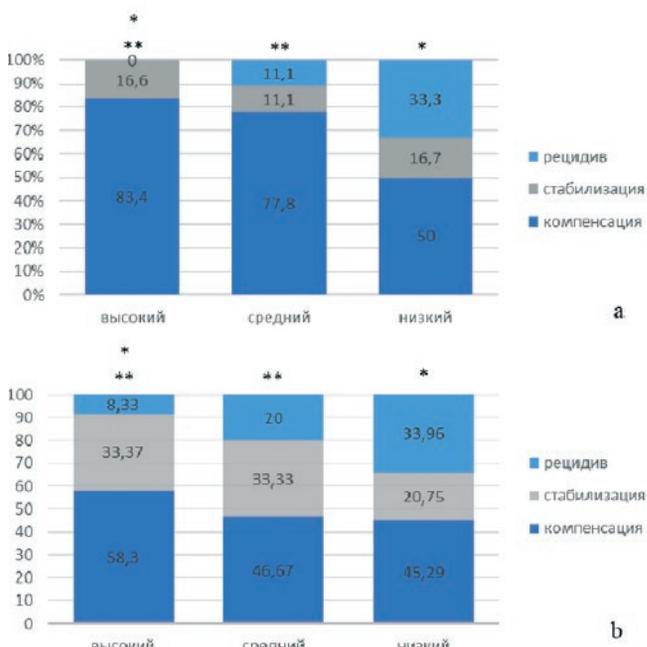


Рис. 4. Исходы хронического пародонтита у лиц с различным уровнем интегральной приверженности лечению, %: а) ХПЛС; б) ХПСС

*Критерий χ^2 Пирсона $p < 0,05$, при сравнении высокого и низкого уровня приверженности

**Критерий χ^2 Пирсона $p < 0,05$, при сравнении высокого и среднего уровня приверженности

Fig. 4. The outcomes of chronic parodontitis in the patients having different levels of the integral adherence to the treatment, %: а) ХПЛС; б) ХПСС

*Criterion χ^2 of Pirson $p < 0,05$, in the comparison of the high and low levels of the adherence

**Criterion χ^2 of Pirson $p < 0,05$, in the comparison of the high and low levels of the adherence

Литература/References

1. Руманова А. И., Тихокина Т.Н., Паромова И.И., Брагин А.В., Хонина Т.Г., Шадрина Е.В. Микробиологическая оценка эффективности лечения хронического генерализованного пародонтита с применением новой фармакологической композиции. Медицинская наука и образование Урала. 2017;18(4):69-72. [A.I. Rumanova, T.N. Timokhina, I.I. Paromova, A.V. Bragin, T.G. Khonina, E.V. Shadrina. Microbiological assessment of the effectiveness of treatment of chronic generalized periodontitis using new pharmaceutical compositions. Medical science and education of the Urals. 2017;18(4):69-72. (In Russ.)]. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=32269972>
2. Sashkina T.I., Abdullaeva A.I., Runova G.S., Saldusova I.V., Zajchenko O.V., Faskhutdinov D.K., Sokolova S.I., Pustovaya E.P. Hirudotherapy in treatment of chronic generalised periodontitis // Bulletin of Russian State Medical University. – 2019;4. <https://cyberleninka.ru/article/n/hirudotherapy-in-treatment-of-chronic-generalised-periodontitis>
3. Орлова Е.С., Брагин А.В., Чуйкин С.В., Акмалова Г.М. Повышение эффективности местного лечения хронических воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта, ассоциированных с *Helicobacter pylori*-инфекцией. Медицинская наука и образование Урала. 2015;2:22-25. [E.S. Orlova, S.V. Chuykin, G.M. Akmalova, A.V. Bragin. Local treatment efficacy improvement of mouth mucosa inflammation processes associated with helicobacter pylory. Medical science and education of the Urals. 2015;2:22-25. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=23695153>
4. Alshareef A. et al. Effectiveness of probiotic lozenges in periodontal management of chronic periodontitis patients: clinical and immunological study // European journal of dentistry. – 2020;14(02):281-287. doi:10.1055/s-0040-1709924
5. Орехова Л.Ю., Лобода Е.С., Яманидзе Н.А. Оценка клинико-функционального состояния пародонта по показателям микроциркуляции при применении медицинского озона при лечении воспалительных заболеваний пародонта. Пародонтология. 2016;21(4):28-31. [L.Yu. Orekhova, E.S. Loboda, N.A. Yamanidze. Estimation of clinical and functional conditions of periodontal microcirculation in terms of the introduction of medical ozone in the treatment of inflammatory periodontal disease. Periodontics. 2016;21(4):28-31. (In Russ.)]. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=27639232>
6. Kisa, Adnan & Sabaté, Eduardo & Nuño-Solinis, Roberto. Adherence to long-term therapies : Evidence for action, World Health Organization. Adherence to long-term therapies: evidence for action. Geneva : WHO Library Cataloguing-in-Publication Data. WHO. 2003:211.
7. Иорданишвили А.К., Гук В.А., Головкин А.А. Комплексное лечение пародонтита: реакция пациента на проводимую терапию. Пародонтология. 2020;25(2):97-100. [A.K. Jordanishvili, V.A. Guk, A.A. Golovko. Complex treatment of periodontitis: patient's reaction to the therapy. Periodontics. 2020;25(2):97-100. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2020-25-2-97-100>
8. Самедова С.И. Показатели качества жизни у пациентов с кариесом и заболеваниями пародонта различной степени интенсивности и тяжести. Клиническая стоматология. 2020;1:94-98. [S.I. Samadova. Indicators of quality of life in patients with caries and periodontal diseases of different intensity and severity. Clinical dentistry. 2020;1:94-98. (In Russ.)]. <https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=42846255>
9. Цепов Л.М., Николаев А.И., Левченкова Н.С., Петрова Е.В., Тургенева Л.Б., Нестерова М.М., Наконечный Д.А. Возможности лечения больных хроническим генерализованным пародонтитом в современных условиях. Пародонтология. 2017;22(2):40-46. [L.M. Cepov, A.I. Nikolaev, N.S. Levchenkova, E.D. Petrova, L.B. Turgeneva, M.V. Nesterova, D.A. Nakonechnyj. Current therapeutical options in treatment of patients with chronic generalized periodontitis. Periodontics. 2017;22(2):40-46. (In Russ.)]. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=29232382>
10. Аль Кофиш М., Усманова И.Н., Герасимова Л.П., Туйгунов М.М., Хуснарзанова Р.Ф., Яковлева А.В. Evaluation of the effect of a diode laser on the state of periodontal pathogenic microorganisms in patients with early manifestations of chronic inflammation of periodontic tissues. Пародонтология. 2020;25(3):256-262. [M. Al-Qufaihs, I.N. Usmanova, L.P. Gerasimova, M.M. Tuiguinov, R.F. Khusnarzanova, A.V. Iakovleva. Evaluation of the effect of a diode laser on the state of periodontal pathogenic microorganisms in patients with early manifestations of chronic inflammation of periodontic tissues. Periodontics. 2020;25(3):256-262. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2020-25-3-256-262>
11. Еловицова Т.М., Волошина В.С. Анализ мультифакторного индивидуального пародонтологического профиля риска у пациентов частной стоматологической клиники. Проблемы стоматологии. 2011;3:29-31. [T.M. Elovikova, V.S. Voloshina. The estimation of individual profile of parodontal risk at patients of privat clinic. Actual problems in dentistry. 2011;3:29-31. (In Russ.)]. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=16395273>
12. Дзюба Е.В., Нагаева М.О. Показатели приверженности к лечению у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта. Пародонтология. 2021;26(1):38-42. [E.V. Dzyuba, M.O. Nagaeva. Parameters of the treatment adherence in periodontal patients. Periodontics. 2021;26(1):38-42. (In Russ.)]. doi.org/10.33925/1683-3759-2021-26-1-38-42
13. Adherence to Long-Term Therapies: Evidence for Action. New-York : WHO. 2003. https://www.who.int/chp/knowledge/publications/adherence_report/en/
14. Фирсова И.В. Исследование комплаентности стоматологических пациентов. Вестник новых медицинских технологий. 2008;1:123-124. [I.V. Firsova. The study of compliance of dental patients. Journal of New Medical Technologies. 2008;1:123-124. (In Russ.)]. <https://cyberleninka.ru/article/n/issledovanie-komplaentnosti-stomatologicheskikh-patsientov>
15. 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. [T.V. Kudryavtseva, V.V. Tachalov, E.S. Loboda, L.Yu. Orekhova, E.Yu. Nechai, L.I. Shalamay. Surveying adherence of dental clinic patients to preventive measures in oral cavity. Periodontics. 2019;24(2):167-172. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2019-24-2-167-172>
16. Ситкина Е.В. Связь индивидуально-личностных особенностей пациентов и приверженности выполнению рекомендаций врача по гигиене полости рта. Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. 2019;3:141-160. [E.V. Sitkina. The relationship between individual and personal characteristics of patients and adherence to the doctor's recommendations on oral hygiene. Moscow University Bulletin. Series 14. Psychology. 2019;3:141-160. (In Russ.)]. DOI: 10.11621/vsp.2019.03.141 <https://cyberleninka.ru/article/n/svyaz-individualno-lichnostnyh-osobennostey-patsientov-i-priverzhenosti-vypolnениyu-rekomendatsiy-vracha-po-gigiyene-polosti-rta>
17. Семенова Е.А., Базарный В.В., Мандра Ю.В., Полушина Л.Г., Светлакова Е.Н. Влияние возраста на пародонтальное здоровье человека. Проблемы стоматологии. 2020;3:30-36. [E.A. Semencova, V.V. Bazarnyy, Yu.V. Mandra, L.G. Polushina, E.N. Svetlakova. Influence of age on periodontal human health. Actual problems in dentistry. 2020;3:30-36. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.18481/2077-7566-2020-16-3-30-36> (дата обращения: 17.12.2021).
18. Пародонтит. Клинические рекомендации (протоколы лечения). Москва. 2013. [Parodontitis. Clinical recommendations (treatment protocols). Moscow. 2013. (In Russ.)]. https://minzdrav.gov-murman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoshchi/8_parodontit.pdf
19. Bebars A., Romano F., Giraudi M., Ortu V., Sekka I., Massano E., Mariani G.M., Aimetti M. Impact of stress on clinical outcomes of non-surgical periodontal therapy in patients with severe generalized periodontitis // Periodontics. – 2021;26(1):28-32. <https://doi.org/10.33925/1683-3759-2021-26-1-28-32>
20. Драпкина О.М., Ливзан М.А., Мартынов А.И., Моисеев С.В., Николаев Н.А., Скирденко Ю.П. Первый Российский консенсус по количественной оценке приверженности к лечению: основные положения, алгоритмы и рекомендации. Медицинский вестник Северного Кавказа. 2018;1(13):259-271. [O.M. Drapkina, M.A. Livzan, A.I. Martynov, S.V. Moiseev, N.A. Nikolaev, Yu.P. Skirdenko. The First Russian consensus on quantitative assessment of adherence to treatment: basic provisions, algorithms and recommendations. Medical Bulletin of the North Caucasus. 2018;1(13):259-271. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.14300/mnnc.2018.13039>