

# Features Of Predictions Before Dental Intervention Taking into Account the Psych emotional State of The Patient

**Khazratov Alisher Isamiddinovich,**  
PhD, Associate Professor

**Kamariddinzoda Malikabonu Kamariddinovna,**  
Resident of magistracy  
Samarkand State Medical University

**Abstract:** A person is powerless in the face of pain. Every year dentists are fed to reach new heights in the field of pain relief. Despite the fact that anesthesiology is increasingly used in the practice of dentists. Anesthesia used in stationary dental operations does not always allow the desired effectiveness of pain relief to be achieved. One of the reasons for this is the significant psych emotional stress of patients in the preoperative period, which leads to inadequate neuro-somatic reactions of patients to surgical trauma, a change in the feeling of pain.

This causes the need for preoperative sedative preparation of patients, providing increased local anesthesia and protecting the patient's psyche from emotional trauma. Currently, a significant number of drugs and drug preparation regimens have been proposed, but none of the proposed means of premedication provides complete fearlessness for all patients without exception, which is possibly due to different individual sensitive patients and drugs. Therefore, the search and study of new means of premeditation is currently necessary and relevant.

**Key words:** Premedication, dental intervention, psych emotional state, anxiety.

## Введение

Психоэмоциональное состояние пациента перед операцией определяется его характерологическими особенностями, в том числе такой чертой характера, как тревожность. Тревога в норме — это защитная реакция, позволяющая адаптироваться в условиях повышенной опасности. Степень тревожности как личностной характеристики психоэмоционального состояния определяет степень ситуативной тревоги перед предстоящим оперативным вмешательством в условиях общей анестезии, тревоги о дальнейшей судьбе после установления серьезного диагноза, о неизвестности прогноза болезни, в связи с различными видами обследования. Неадекватную премедикацию считают анестезиологическим осложнением, так как предоперационное эмоциональное напряжение в отсутствие антистрессовой защиты негативно сказывается на практически всех функциях организма, увеличивая степень операционного риска и риска развития периоперационных осложнений.

Существует лечебная и профилактическая премедикация: лечебная премедикация предусматривает предоперационную коррекцию нарушенных жизненно важных функций, а профилактическая направлена на профилактику возможных осложнений предстоящего оперативного вмешательства в условиях общей анестезии.

Несмотря на большое количество работ, проблема исследования индивидуальной психической оценки пациентов перед операцией остается актуальной.

С этой целью определяли индекс напряжения регуляторных систем на основе метода вариационной пульсометрии, использовали интегративный тест тревожности в качестве критерия оценки психоэмоционального состояния и уровня адаптации, изучали нейровегетативные, респираторные и гемодинамические показатели, оценивали психоэмоциональное состояние пациентов и варианты его проявления на основе различных психологических тестов и шкал.

Как показывает практика, стоматологические вмешательства ассоциируются с болью и другими неприятными ощущениями. Негативный опыт встречи со стоматологом является причиной отказа от любых стоматологических манипуляций, приводя к отсроченным визитам.

В настоящее время бензодиазепиновые транквилизаторы в премедикации продолжают занимать доминирующее положение. Однако известно, что они имеют ряд побочных эффектов (сонливость, аллергические реакции). Поэтому изучение новых, современных и безопасных средств, для премедикации оправдано.

В последние годы, помимо седативных препаратов заслуживают внимание исследователей нейропсихотропные препараты, такие как нейропептиды и мозгоспецифические белки. Среди них существенный интерес представляет семейство мозгоспецифических белков S-100, которые являются важнейшими регуляторами интегративной деятельности мозга.

В нашем исследовании мы использовали препарат «Тенотен». Он представляет собой противотревожный препарат, обладающий широким спектром психотропной и нейротропной фармакологической активности.

### **Цель Работы**

Сравнительное изучение эффективности препаратов «Тенотен» и «Новопассит» для премедикации при проведении операций в челюстно – лицевой области.

### **Материалы И Методы Исследования**

В наблюдениях приняли участие 64 пациента в возрасте от 20 до 65 лет. Из них была отобрана группа в количестве 51 человек, 80% (32 женщин и 19 мужчин), у которых были выявлены проявления эмоционального стресса: негативное поведение, беспокойство, страх, повышенная двигательная и вербальная активность. Пациенты с сопутствующей патологией и с отсутствием тревоги в данное исследование не включались.

В исследовании использовали клинический и психологический методы. Клинический метод включал наблюдение, опрос и измерение вегетативного статуса (ЧД, А/Д, ЧСС до и после премедикации). В качестве психологического метода использовали шкалу MDAS (Modified Dental Anxiety Scale). Статистическая обработка проводилась с помощью пакета SPSS.

В шкале MDAS по бальной системе оценивалось поведение до лечения и после премедикации через 30 минут: 1 балл - позитивное поведение; 2 балла - нейтральное поведение; 3 балла легкие признаки негативного поведения; 4 балла средние признаки негативного поведения; 5 баллов - сильные признаки негативного поведения. Поведение больных оценивалось по выражению лица, речевой активности, скорости подхода и расположению в кресле, наличию двигательных реакций.

Например, отметка 1 балл ставилась при условиях: улыбка или спокойное выражение лица, положительная речевая активность или отсутствие ее, ответ на вопрос «Будем лечить зубы?» - «Конечно», «А как же», «Да», быстрый подход к креслу, свободное расположение в нем, открывание рта сразу же после усаживания в кресло или в ответ на включение бормашины, без просьбы врача, отсутствие защитных двигательных реакций при лечении зубов.

Соответственно, отметка 5 баллов слезы, гримаса недовольствия, отсутствие мимических проявлений, словесные отказы от лечения, условия, крик, ответ на вопрос «Будем лечить зубы?» - «Нет, не хочу», «Не сегодня», «Мне будет больно?», «Только с уколом!», «Это ужасно!», «Очень боюсь!», медленный подход и усаживание в кресло, открывание рта для осмотра и лечения после неоднократной команды врача «Открой рот!», активные защитные движения руками, отведение головы в сторону, движения тела, мешающие работе врача, движения ног, стоп, отказ от продолжения лечения. Анализ показателей по шкале MCDAS выявил, что 80% (51) пациента испытывали напряжение, боязнь, страх. Из них у 15,6% пациента легкая степень негативного поведения (8 пациента); у 23,5% - умеренная (11 пациентов) и у 60,4% пациента - выраженная степень негативного поведения (31 пациента).

**Таблица 1.**

	Среднее $\pm$ стандартное отклонение		p-lever
	До	после	
Пульс	78,27 $\pm$ 7,55	71,43 $\pm$ 7,29	<0,001
Частота дыхания	28,67 $\pm$ 2,41	22 $\pm$ 2,36	<0,001
Артериальное давление (верхнее)	120,83 $\pm$ 3,96	116 $\pm$ 2,75	<0,001
Артериальное давление (нижнее)	79,83 $\pm$ 3,59	77,5 $\pm$ 4,3	<0,001
MCDAC	4,43 $\pm$ 0,77	2,17 $\pm$ 0,79	<0,001

По результатам проверки гипотезы о равенстве физиологических показателей, а также показателей по методике MDAC в разных группах испытуемых. С использованием непараметрического критерия для нескольких независимых выборок Краска-Уоллиса непараметрического критерия для двух независимых выборок Манна-Уитни, можно заключить, что гипотеза о равенстве физиологических показателей (пульс, частота дыхания, артериальное давление) и показателей по методике MDAC не подтвердилась, следовательно, можно принять альтернативную гипотезу о наличии различий измерявшихся показателей

### Список использованной литературы

1. Бобринская И.Г., Хайкин С.С. Применение интегративного теста тревожности для оценки психоэмоционального состояния пациентов в хирургическом стационаре // Актуальные вопросы анестезиологии и реаниматологии. — МГМСУ., 2005. — С. 18-19.
2. Бобринская И.Г., Ялтонский В.М., Хайкин С.С., Быкова О.А. Влияние премедикиции на тревожность в предоперационном периоде женщин с гинекологическими заболеваниями // Общая реаниматология. — 2007. — № 4. — С. 65-69
3. Демьяненко С.А. Стресс индуцированные реакции психоэмоционального напряжения пациентов на стоматологическом приеме // Российский стоматологический журнал. 2015. Т. 19. № 4. С. 23-26.
4. Ризаев Ж. А., Хазратов А. И. Канцерогенное влияние 1, 2–диметилгидразина на организм в целом //Биология. – 2020. – Т. 1. – С. 116.
5. Ризаев Ж. А., Назарова Н. Ш., Кубаев А. С. Особенности течения заболеваний полости рта у работников производства стеклопластиковых конструкций //Вестник науки и образования. – 2020. – №. 21-1 (99).
6. Ортикова Н., Ризаев Ж., Б.Мелибаев. "Психологические аспекты построения стоматологического приема пациентов детского возраста." *InterConf* (2021).
7. Авлакулов М., Хазратов А. Н. Закономерности динамики процессов влаги-соли переноса в почво-грунтах //Инновационное развитие. – 2017. – №. 5. – С. 9.
8. Качалиев, Х. Ф., Кубаев, А. С., Хазратов, А. И., Мусинов, О. Ш., & Шавкатов, П. Х. (2021). Неотложная помощь при переломе скуловой кости и передней стенки гайморовой пазухи. *Наука и образование сегодня*, (1 (60)).
9. Rizaev J.A., Khazratov A.I., Lisnichuk N.E., Olimjonov K.J., Reimnazarova G.Dj. Pathomorphological changes in the oral mucosa in patients with colon cancer // *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 7, 7, 666-672, 2020
10. Rizaev J.A., Khazratov A.I. Indicators of the microflora of the oral cavity in patients with colon cancer, *Uzbek medical journal*, 2, 50-55, 2020
11. Ризаев Ж.А., Хазратов А.И. Макроскопическая картина слизистой оболочки полости рта у больных с онкологическими заболеваниями толстой кишки // *Проблемы биологии и медицины*, 122, 5, 114-117, 2020

12. Khazratov A.I., Rizaev J.A. Oral condition in patients with colon cancer // International Scientific and Practical Online Conference, Actual Problems of Fundamental, Clinical Medicine and Distance Learning, Opportunities, 137-138, 2020
13. Rizaev J.A. Khazratov A.I., Цитоструктурное изменение слизистой оболочке полости рта при раке толстой кишки // Journal of Biomedicine and Practice, 6, 5, 2020
14. Хасанов И.И., Ризаев Ж.А., Шомуродов К.Э., Пулатова Б.Ж., Хазратов А.И. Клинико-рентгенологическое исследование осложнений дентальной имплантации и синуслифтинга у пациентов с верхнечелюстными синуситами // Журнал биомедицины и практики, том 6, №4, 2021
15. Халматова М.А., Ахтамов Ш.Д., Хазратов А.И. Проблемное обучение в магистратуре направления челюстно-лицевая хирургия // Теоретические и практические проблемы образовательной системы при подготовке высококвалифицированных стоматологов, 631-632, 2017
16. Ризаев Ж.А., Хазратов А.И. Морфологические изменения слизистой полости рта при онкологических патологиях // Актуальные проблемы фундаментальной, клинической медицины и возможности дистанционного обучения. 115, 2020
17. Khasanov I. I., Rizaev J. A., Shomurodov K. E. Specific features of dental implantation in patients with maxillar sinusitis //EPRA International Journal of Socio-Economic and Environmental Outlook. – 2020. – Т. 7. – №. 5. – С. 9-17.
18. Khasanov I. I. et al. Results of the Study of Indicators of Phosphorus-Calcium Metabolism in Patients with Partial Secondary Adentia //Annals of the Romanian Society for Cell Biology. – 2021. – С. 251-258.
19. Бобринская И.Г., Хайкин С.С. Комплексная оценка эффективности премедикации у пациентов хирургического стационара // Мат-лы междунар. конф. «Проблема безопасности в анестезиологии». — М., 2005. — С. 18.
20. Gaybullaev E. A., Rizaev J. A., Abdullaev B. S. Clinical and Instrumental Evaluation of the Effectiveness of Surgical Treatment of Chronic Generalized Periodontitis Using RANK-RANKL-OPG Biomarkers //Indian Journal of Forensic Medicine & Toxicology. – 2020. – Т. 14. – №. 4.
21. Khazratov A., Rizaev J. Comparative assessment of the clinical picture of the oral mucosa in patients with colon cancer //InterConf. – 2021.
22. Kathrin Lieb, Magdy H. Selim. Preoperative Evaluation of Patients With Neurological Disease // Semin. Neurol. — 2008. — V. 28, № 5. — P. 603-610.
23. Духина И. А. Особенности антистрессорного действия «Тенотена» (антитела к мозгоспецифическому белку S-100) в зависимости от типа эмоционально-стрессовой реакции (экспериментальное и клиническое исследование): Автореф. дис. ... канд. мед. наук. Старая Купавна, 2006.
24. Хейфец И. А., Духина Ю. Л., Мартюшев-Поклад А. В. и др. Коррекция негативного поведения в детской стоматологии с помощью препарата «Тенотена детского» // Тезисы докладов 4-й Международной конференции «Биологические основы индивидуальной чувствительности к психотропным средствам». - М., 2006. - С.77.
25. Негматова Д. У., Камариддинзода М. К. Современные подходы к решению биомеханических проблем дентальной имплантологии //Вопросы науки и образования. – 2019. – №. 7 (53).
26. Шарафиддинова Ф. А., Зайниев С. С., Камариддинзода М. К. Ортопедическое лечение пациентов с полным отсутствием зубов на нижней челюсти //Вопросы науки и образования. – 2020. – №. 12 (96). – С. 43-57.
27. Шарафиддинова Ф. А., Зайниев С. С., Камариддинзода М. К. Оценка результатов ортопедического лечения больных с полным отсутствием зубов на нижней челюсти //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 6 (60). – С. 53-58.