

УДК 616.31:159.9.072  
DOI: 10.36979/1694-500X-2025-25-5-71-76

**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ АНКЕТИРОВАНИЯ  
ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СТУДЕНТОВ  
ВТОРОГО И ПЯТОГО КУРСОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
ПЕРЕД ПРИЕМОМ У ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА**

*А.А. Ибраимова, А.Б. Мамытова*

*Аннотация.* Рассматривается анализ проведенного анкетирования студентов второго и пятого курсов стоматологической специальности по выявлению психоэмоциональных нарушений, связанных со страхами перед посещением врача-стоматолога. В анкетировании приняли участия 285 человек в возрасте 20–24 лет. В анкетирование был включен 31 вопрос, 17 из которых были связаны со страхами. Проведен анализ и выведены таблицы, в которых были видны различия в количественном соотношении страхов между вторым и пятым курсами. Сделаны выводы полученных результатов, найдены возможные причины появления определенных видов страхов, связанных с профессиональными знаниями, которые смогли укрепиться в сознании будущих стоматологов. Это позволит усовершенствовать психоэмоциональный фон у пациентов с психоэмоциональными нарушениями, вызванными страхами приема у врачей-стоматологов.

*Ключевые слова:* стоматология; психология; пациент; тревожность; страхи; дентофобия; психоэмоциональное состояние.

**СТОМАТОЛОГДУН КАБЫЛ АЛУУСУНУН АЛДЫНДА  
СТОМАТОЛОГИЯЛЫК АДИСТИКТИН ЭКИНЧИ ЖАНА БЕШИНЧИ  
КУРСТАРЫНЫН СТУДЕНТТЕРИНИН ПСИХОЭМОЦИОНАЛДЫК АБАЛЫНА  
СУРАМЖЫЛООНУН НАТЫЙЖАЛАРЫН САЛЫШТЫРМАЛУУ ТАЛДОО**

*А.А. Ибраимова, А.Б. Мамытова*

*Аннотация.* Стоматологиялык адистиктин экинчи жана бешинчи курстарынын студенттеринин тиш доктурга барар алдында коркуу менен байланышкан психоэмоционалдык бузулууларды аныктоо боюнча жүргүзүлгөн сурамжылоонун анализи каралат. Сурамжылоого 20–24 жаштан жогорку курактагы 285 адам катышкан. Сурамжылоого 31 суроо камтылган, анын 17си коркууга байланыштуу. Экинчи жана бешинчи курстардын ортосундагы коркуулардын сандык катышындагы айырмачылыктарды көрсөткөн таблицалар талданып, чыгарылды. Алынган натыйжалардын тыянактары чыгарылды жана келечектеги стоматологдордун аң-сезимин бекемдей алган кесиптик билимге байланыштуу коркуулардын айрым түрлөрүнүн пайда болушунун мүмкүн болгон себептери табылды. Бул стоматологдордон коркуудан улам келип чыккан психоэмоционалдык бузулуулары бар пациенттерде психоэмоционалдык фонду жакшыртат.

*Түйүндүү сөздөр:* стоматология; психология; пациент; тынчсыздануу; коркуу; дентофобия; психоэмоционалдык абал.

COMPARATIVE ANALYSIS OF THE RESULTS OF THE SURVEY  
OF THE PSYCHOEMOTIONAL STATE OF THE SECOND AND FIFTH YEARS STUDENTS  
OF DENTAL SPECIALTY BEFORE AN APPOINTMENT WITH A DENTIST

*A.A. Ibraimova, A.B. Mamytova*

**Abstract.** This article examines the analysis of a survey conducted among second- and fifth-year students majoring in dentistry to identify psychoemotional disorders associated with fears of visiting a dentist. The survey involved 285 people aged 20–24 years. The survey included 31 questions, 17 of which were related to fears. An analysis was conducted and tables were created showing the differences in the quantitative ratio of fears between the second and fifth years. Conclusions were made on the results obtained, possible reasons for the emergence of certain types of fears related to professional knowledge that could be strengthened in the consciousness of future dentists were found. This will improve the psycho-emotional background of patients with psycho-emotional disorders caused by fears of visiting dentists.

**Keywords:** dentistry; psychology; patient; anxiety; fears; dentophobia; psychoemotional state.

**Актуальность.** Несмотря на то, что современная стоматология шагнула далеко вперед и в плане лечения, и в плане анестезий, психоэмоциональные состояния пациентов, испытывающих страх перед врачом-стоматологом, все еще являются важной и серьезной проблемой. Ведь все это приводит к несвоевременному проведению стоматологического лечения и усугубления ситуации в виде осложнений, таких как периодонтит, абсцессы, остеомиелиты, сепсис [1–3].

В стоматологии в основном лечебные вмешательства (98 %) выполняются при сохраненном сознании пациентов, и это не может не воздействовать на психику пациента, так как имеются травмирующие факторы в виде: необычных звуков, инструментария, уколов и прочих важных моментов в проведении манипуляций [1, 3]. Всё это имеет определение, называемое деонтофобией. Выделяют три степени деонтофобии: легкую, среднюю и тяжелую.

При легкой степени контакт с пациентом не перекрыт страхами, в то время как при втором и третьем уровне деонтофобии пациент испытывает сильный дискомфорт и посещает стоматолога только в крайних случаях, избегая рекомендаций врача [4]. Конечно, сама по себе ситуативная тревожность не патологическое проявление, а следствие реальной угрозы, которой и страшится любой психически здоровый пациент. Возникает тревога и страх как следствие реальной угрозы благополучию состояния пациентов, а соматические, вегетативные и поведенческие проявления появляются позже и представляют

собой сигналы опасности в психике пациента, находящимся в кресле стоматологического кабинета. И то, что подобные последствия, запускают уже каскад стресс-ассоциированных нейрогуморальных реакций, направленных на избегание, устранение и преодоление неблагоприятных факторов и есть причина игнорирования посещения стоматологов у этих пациентов. Однако сам факт стоматологического вмешательства уже несет за собой у тревожных пациентов мощные биологические сдвиги в организме больного в виде вегетативных, сосудистых и соматоформных реакций. Установлено, что на стоматологическом приеме выделение кортизола и катехоламинов значительно возрастает, особенно у женщин [2]. Доказано, что личностные особенности во многом определяют степень выраженности реакций на острый психоэмоциональный стресс [1, 2].

Также известно, что повышение катехоламинов и АКГГ, вырабатывающихся во время стресса, вызывают нарастание концентрации ренина в плазме, что приводит к спазму сосудов, ишемий, гипоксий и изменению водно-солевого баланса [5]. Все это может усложнить не только саму операцию, но и замедлить послеоперационные регенерации у пациентов после стоматологических процедур, так как психоэмоциональное напряжение, возникшее еще до стоматологического приема, сохраняется и во время, и после проведения лечения [6].

В ходе исследований С.И. Гажвы, С.И. Степаняна, Т.П. Горячевой было установлено, что

причинами деонтофобий являются: отрицательный опыт пациента при прошлых посещениях стоматолога, услышанный чей-то негативный опыт, стереотипизация врачей-стоматологов как пугающих и безжалостных, перенос негативного опыта из других областей медицины, ощущение собственной беспомощности перед ситуацией [3]. Все вышесказанное определило актуальность исследования и обусловило проведение исследования психоэмоционального состояния молодых лиц 20–24 лет.

**Цель** – провести сравнительный анализ результатов анкетирования студентов второго и пятого курсов стоматологов перед стоматологическим приемом в качестве пациента.

**Материалы и методы исследования.**

Исследование было проведено методом анкетирования со студентами второго и пятого курсов стоматологического профиля КГМА им. И. Ахунбаева. (рисунок 1).

На втором курсе участвовали 200 человек, на пятом курсе из 200 студентов в анкетировании приняли участия только 86, остальные отказались участвовать в анкетировании.

В анкетировании был предложен одинаковый опрос, включающий в себя 20 вопросов, касающихся только дентофобий, остальные вопросы были связаны с психосоматическими аспектами. Из 31 вопроса 17 были точечными, вбирающими в себя определенные виды страхов. Студентам было предложено выбирать между вариациями: редко, что означало 25 %, иногда – 50 % и часто – 100 %.

В таблице 1 распределены ответы студентов 5-го курса по выявлению страхов в процентном отношении от 50 до 100 %. Страхи в таблице соответствуют опроснику. За 100 % приняты ответы студентов, если страх присутствовал в жизни “часто”. За 50 % принимались страхи, с которыми студенты встречались “иногда”. Страхи, оцененные как “редко” и считались за 25 %, не учитывались совсем.

В диаграмме (рисунок 2) нами была выявлена частота страхов у студентов 2-го и 5-го курсов стоматологического профиля. Как показала диаграмма у студентов и 2-го и 5-го курсов на первом месте среди страхов стоят: страх непереносимости стоматологических медикаментов

Опросник страхов и тревоги посещения стоматолога и прохождения лечения.

Дата 28.03.25.  
 ФИО, номер группы Китяг 09 311 группа  
 Инструкция:  
 Выберите один из вариантов ответа:  
 Редко - 0  
 Иногда - 1  
 Часто - 2  
 Не раздумывайте долго отвечая на вопросы. Отметьте тот вариант ответов, что первым пришло вам на ум.

ВОПРОСЫ:	25% редко	50% иногда	100% часто
1 Как часто вас беспокоят проблемы с зубами	0		
2 Как часто вас беспокоят воспаления в полости рта	0		
3 Посещаете ли вы стоматолога 2 раза в год?			5
4 Были ли случаи избегания посещения стоматолога?	0		
5 Связано ли ваше избегание своевременного посещения стоматолога из-за финансовых проблем?	0		
6 Связано ли ваше избегание посещения стоматологического кабинета с неудобным расписанием приема?	0		
7 Может ли быть причиной избегания негативный опыт в прошлом, связанный с посещением стоматолога?	0		
8 Были ли причиной избегания посещения стоматолога страхи?	0		
9 Испытываете ли вы страх, когда стоматолог готовит к работе необходимые инструменты?	0		
10 Испытываете ли вы страх боли, когда сидите в стоматологическом кресле?	0		
11 Испытываете ли вы страх при звуке включенной бормашины?	0		
12 Испытываете ли вы страх, когда видите инъекционные иглы перед процедурой обезболивания?	0		
13 Испытываете ли страх осуждение со стороны стоматолога из-за состояния ваших зубов и ротовой полости?	0		
14 Бывает ли вам тревожно из-за возможности прикосновения стоматолога к вашему лицу или манипуляциям во рту?	0		
15 Испытываете ли вы страх задохнуться от недостаточного притока воздуха во время стоматологических процедур?	0		
16 Боитесь ли вы возможности аллергической реакции на анестезирующий препарат во время проведения процедуры обезболивания?	0		
17 Испытываете ли вы тревогу или страх относительно применения электрического скалера при удалении зубного налета?	0		
18 Допускаете ли вы мысль, что несвоевременное обращение за стоматологической помощью может приводить к осложнениям в ротовой полости?	0		
19 Если бы вы не испытывали страхи повысило бы это вероятность своевременного посещения Стоматолога для избегания каких-либо осложнений?	0		
20 Допускаете ли вы мысль, что эмоциональный стресс в жизни, особенно хронический может приводить к проблемам с зубами и тканями ротовой полости?	0		
21 Какие зубы чаще всего тревожат вас?			
22 Вы из многодетной семьи?	Да	Нет	
23 Довольствуетесь ли вы малым?	Старший/ Средний/ младший		
24 Позволяете ли вы себе проявлять злость и раздражение на близких людей?	0		
25 Позволяете ли вы себе проявлять злость и раздражение на коллег, однокурсников, окружающих вас людей?	0		
26 Тревожитесь ли вы о своем здоровье в чрезмерном количестве?	0		
27 Есть ли у вас ретенированные (неподрезанные) зубы?	ДА (укажите какие)	НЕТ	
28 Испытываете ли вы чувство бессилия?	0		
29 Имеется ли у вас напряженность в жевательной мышце/ вчсч?	0		
30 Испытываете ли чувство несправедливости?	0		
31 Испытываете ли чувство разочарования?	0		

Рисунок 1 – Вид анкеты

Таблица 1 – Результаты анкетирования студентов 5-го курса

номер:	ребнок:	страхи				ипохондр				посещени	избегание			
		инструмен	боли	звука бор	иголок	осуждени	прикоснов	задохнуться	аллергии			электриче	ретенция зубов	
501	средний				50%		50%	100%	50%	50%	50%	нет		
502	единственный								50	18,38,48	50%	2 р год	нет	
503	средний									8	50	менее 2 р	нет	
504	старший				50					18,28	50%	менее	нет	
505	старший	50			50					8		менее	нет	
506	*								50		8		да	
507	*			50								менее	нет	
508	младший								50		50%	2 р год	нет	
509	единственный												нет	
510	средний				50				50		8	50%	2 р год	нет
511	*			50		50		50	50			50%	2 р год	нет
512	*											50%	менее	нет
513	средний	100			50		100	50	100			100%	2 р год	нет
514	младший	50				50			50	50			2 р год	да
515	старший	50	50		50	50							менее	нет
516	*			100	100	100	100	100	100	100		100%	2 р год	нет
517	старший			50	50				50	50		50	менее 1 р	нет
518	старший											50%	2 р год	нет
519	старший	50			50				50		8	50%	менее	нет
520	старший	50	50		50				50		8	50%	менее	нет
521	старший		50			50			100	50		100%	2 р год	нет
522	старший	50		50	50	50			50	50		100%	менее	нет
523	старший		50	50	50			50	50	50			менее	нет
524	младший	50	50	100		50	50					50%	менее	да
525	средний	50	50	50	100				50			100%	2 р год	нет
526	младший								50		38	100%	менее	да
527	средний	50		50	50		50					50%	менее	нет
528	старший		50	50	50				50	50		100%	менее	нет
529	младший		50	100		100			50			100%	менее	нет
530	младший								50		38	25%	2 р год	нет
531	средний	50	50	50	50	50	50	50	50	50		50%	2 р год	нет

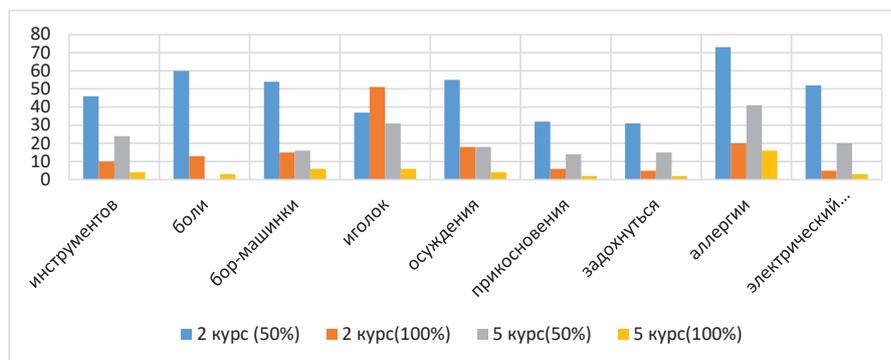


Рисунок 2 – Выявляемость частоты страхов у студентов 2-го и 5-го курсов

и аллергической реакции на анестетики, а на втором месте – страх перед иглами, одинаковый у всех.

Причем у студентов 2-го курса страх перед иглами занимает от 50 до 100 %, такую же картину показал и 5-й курс.

Уточнение диаграммы дает таблица 2, где показано, что несмотря на большое количество страхов у студентов 2-го курса, в уровне страхов отмечается разница от 50 (иногда) до 100 % (часто). Общее количество дентофобии составляет 41 %. В отличие от 2-го курса у студентов 5-го

курса, несмотря на полученные знания и навыки стоматологического обучения, уровень дентофобии достигает 79 %.

Получается, что количество страхов в целом у студентов 5-го курса преобладает над количеством страхов студентов 2-го курса на 38 %. 5-й курс уже имеет накопленный опыт, и студенты уже сталкиваются с реальной клинической практикой, сложными случаями, ошибками (например, при лечении пациентов). Это говорит о том, что у пятикурсников уже есть осознание последствий ошибок (боль, осложнения у своих уже пациентов).

У более эмпатичных лиц страхи также могут быть связаны с пониманием, через какие ощущения проходили их пациенты во время стоматологических процедур, особенно после работы с тревожными клиентами. Видя тревогу пациентов, студенты начинают ассоциировать их опыт с собой: “А если я окажусь в их кресле?”. В то время как у второкурсников личный опыт ограничен, а работа с пациентами отсутствует – нет триггеров для проекции или рефлексии.

Таблица 2 – Общие качественные показатели страхов у студентов, независимо от процентов уровня дентофобий

Страхи, связанные с дентофобией	2-й курс	5-й курс
Инструментов	56	28
Боли	73	29
Бормашинки	69	22
Иголок	88	36
Осуждения	73	22
Прикосновения	38	16
Задохнуться	36	17
Аллергии	93	57
Электрического скеллера	57	26
Итог:	41 %	79 %

**Результаты и их обсуждение.** Для пятикурсников, которые теоретически прошли все клинические случаи осложнений, ошибки уже становятся реальными и ощутимыми: неверный укол анестезии, осложнённый гематомой, повреждение нерва, что вызывает страх испытать

это на себе. В то время как второкурсники, обладая маленьким запасом теоретических знаний и нулевым практическим, романтизируют профессию, имея лишь абстрактное представление о последствиях стоматологических вмешательствах. Энтузиазм новичка подавляет их тревогу и не позволяет страхам стать большими, как у пятикурсников. К выпускному курсу студенты учатся друг на друге, поэтому это также влияет на повышение уровня страхов, так как многие сами проходят болезненные процедуры (удаление зубов мудрости, имплантация), что усиливает страх.

У студентов 2-го курса страх связан с собственными болевыми ощущениями, “боюсь, что мне будет больно”, в то время как у пятикурсников доминирует страх профессиональной неудачи: иголка сломается, инструмент нестерильный, щипцы повредят десну.

Когнитивные искажения также имеют место быть: в то время как у студентов второго курса идет отрицание рисков, что с ними такого не случится из-за недостатка опыта, то у пятикурсников, наоборот, происходит гиперболизация рисков из-за знаний о возможных осложнениях, например, анафилактический шок после анестезии.

Также у студентов 5-го курса уже имеется эмпатическая усталость, связанная с постоянным контактом со страдающими пациентами, что в итоге вызывает эмоциональное выгорание. К тому же у пятикурсников есть групповое влияние по причине их сплоченности, которая нарабатывается пятью годами совместного обучения, что и создает эффект “заражения” тревогой.

По данным таблицы 2 также можно увидеть, что на 5-м курсе на третьем месте идет страх инструментов, в то время как у студентов 2-го курса на третьем месте стоят страхи осуждения и боли. Увеличение количества страха инструментов у студентов 5-го курса говорит о том, что к последнему курсу они уже начинают расширять свои знания, входят в практическую деятельность, поэтому прекрасно осознают, для чего и зачем используется тот или иной инструмент. В отличие от второкурсников, которые еще с инструментами не знакомы, однако у них наблюдается стыдливость, непроработанная

годами обучения в медицинском университете, так же, как и страх боли, так как у второкурсников на этот момент еще нет осознанности.

Таким образом у студентов 5-го курса, несмотря на полученные знания, знакомство со стоматологическим оборудованием, медицинскими препаратами, все страхи, которые испытывают дентофобы, вовсе не ушли, а остались. Более того, некоторые из этих страхов в связи с профессиональными знаниями лишь укрепились в сознании будущих стоматологов. Рост страха к 5-му курсу связан с профессиональной идентичностью. Чем ближе студенты к реальной работе, тем сильнее они осознают двойную роль: как врача (ответственность за других), так и пациента (собственная уязвимость). Это создает уникальный стресс, который не возникает на ранних этапах обучения, что и объясняет причину преобладания количества страхов студентов 2-го курса, у которых имеется высокий уровень страха осуждения, приводимый к редкому посещению врача-стоматолога и требующий коррекции.

Поступила: 31.04.2025;  
рецензирована: 12.05.2025; принята: 14.05.2025.

### Литература

1. Загорский В.А. Анализ психоэмоционального состояния пациента / В.А. Загорский. М., 2016.
2. Утюж А.С. Анализ состояния тревожности у студентов медицинского университета / А.С. Утюж, А.В. Юмашев, И.В. Нефедова. М., 2016.
3. Психоэмоциональный статус пациентов до и после стоматологического вмешательства / С.И. Гажва, Т.Б. Степанян, Т.П. Горячева. М., 2014. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=14064>
4. Маргарян А.Ш. Дентофобия. Особенности стоматологического приема / А.Ш. Маргарян, А.П. Петрова, Н.В. Венатовская. М., 2017 // URL: <https://medconfer.com/node/12259>
5. Yumashev A.V., Gorobets T.N. et al. Key Aspects of Adaptation Syndrome Development and Anti-Stress Effect of Mesodiencephalic Modulation / Institute of Psychotherapy and Clinical Psychology. Moscow, Russian. 2016.
6. Hannah Calladine, Charlotte C Currie, Chris Penlington. A survey of patients' concerns about visiting the dentist and how dentists can help // Epub. 2022. Jan 22.