

УДК616:31400202:612.821]-056:2(045)

Оригинальная статья

ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ТИПЫ ЛИЧНОСТИ У КЛИНИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ С РАЗЛИЧНЫМ УРОВНЕМ УСТОЙЧИВОСТИ ЗУБОВ К КАРИЕСУ

В.Г. Халтурина – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Росздрава, аспирант кафедр нормальной физиологии и пропедевтики внутренних болезней; **В.Ф. Киричук** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Росздрава, заведующий кафедрой нормальной физиологии, заслуженный деятель науки РФ, профессор, доктор медицинских наук; **А.И. Кодочигова** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Росздрава, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, доктор медицинских наук; **Е.С. Оленко** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Росздрава, ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней, кандидат медицинских наук; **О.В. Медведева** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Росздрава, заочный аспирант кафедры нормальной физиологии; **М.Г. Кучеров** – ГУЗ Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова, Центр планирования семьи и репродукции, сексопатолог, кандидат медицинских наук; **М.М.М. Эль-бубу** – ГОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Росздрава, аспирант кафедры биохимии; **И.Д. Павлищева** – МУЗ 9 городская клиническая больница г. Саратова, заведующая терапевтическим отделением, заслуженный врач РФ.

PSYCHOPHYSIOLOGICAL TYPES OF CLINICALLY HEALTHY INDIVIDUALS WITH DIFFERENT LEVELS OF TEETH RESISTANCE TO CARIES

V.G. Khalturina – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Normal Physiology, Department of Internal Diseases Propaedeutics, Post-Graduate; **V.F. Kirichuck** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Head of Department of Normal Physiology, Professor, Doctor of Medical Science; **A.I. Kodochigova** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Internal Diseases Propaedeutics, Professor, Doctor of Medical Science; **E.S. Olenko** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Internal Diseases Propaedeutics, Assistant, Candidate of Medical Science; **O.V. Medvedeva** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Normal Physiology, Post-Graduate; **M.G. Kucherov** – Penza Regional Children Hospital n.a. N.F. Filatov, Centre for Family Planning and Reproduction, Candidate of Medical Science; **M.M.M. El-bubu** – Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Department of Biochemistry, Post-Graduate; **I.D. Pavlishcheva** – Saratov City Hospital №9, Head of Therapeutic Department.

Дата поступления – 3.04.10 г.

Дата принятия в печать – 15.06.2010 г.

В.Г. Халтурина, В.Ф. Киричук, А.И. Кодочигова и соавт. Психофизиологические типы личности у клинически здоровых лиц с различной степенью устойчивости зубов к кариесу. Саратовский научно-медицинский журнал, 2010, том 6, № 2, с. 271-273.

В работе показаны результаты психофизиологического обследования с помощью Сокращенного Многофакторного Опросника Личности и психогеомерического теста 76 клинически здоровых лиц молодого возраста (20,18 ± 1,25 лет) с различной кариесрезистентностью. Установлено, что в группе лиц с низкой кариесрезистентностью доминирующим является конфликтный психофизиологический тип личности. Выявлена положительная корреляция между нарастанием уровня тревожности, степени выраженности интрапсихического конфликта и снижением резистентности зубов к кариесу, что определяет целесообразность включения методов психофизиологической коррекции выявленных изменений в комплекс мер по первичной профилактике кариеса зубов и его осложнений.

Ключевые слова: кариес, кариесрезистентность, психофизиологический тип личности, уровень тревожности, интрапсихический конфликт.

V.G. Khalturina, V.F. Kirichuck, A.I. Kodochigova et al. Psychophysiological types of clinically healthy individuals with different levels of teeth resistance to caries. *Saratov Journal of Medical Scientific Research*, 2010, vol. 6, № 2, p. 271-273.

The work is a result of the psychophysiological tests with the help of cutting examination and psychogeometrical tests for 76 healthy individuals ages 20,18 ± 1,25 years, having different caries resistance. It is known that group of people with poor caries resistance has a conflict type of personality. There is a positive tendency to growth of anxiety level and reducing caries resistance. The article concludes that the prophylaxis of caries and its complications must contain methods of psychophysiological correction.

Key words: caries, caries resistance, psychophysiological type of individual, intrapsychic conflict.

Кариес зубов – одно из самых распространенных заболеваний, поражающих как практически здоровых людей, так и имеющих различную соматическую патологию [1, 2, 3]. Анализ функционирования стоматологической службы в России [4] показал, что разработанная ранее программа профилактики стоматологических заболеваний не адаптирована к изменившимся условиям жизни человека в современном обществе. Принцип целостности организма в обосновании системной профилактики и комплексной терапии приобретает особое значение на современном этапе развития стоматологической науки. В связи с этим о необходимости интегративного подхода все чаще говорят отечественные ученые [5]. Нами найдены работы, показывающие, что психосоциальный стресс может быть фактором риска развития стоматологических заболеваний, таких как кариес зубов и его осложнения, болезни пародонта, слизистой оболочки полости рта [6]. Однако известно, что интенсивность сдвигов в дея-

тельности различных органов и систем зависит от индивидуально-типологических особенностей человека и его темперамента. В связи с этим особое внимание уделяется личностной предрасположенности к формированию психосоматических расстройств. Исследований, доказывающих наличие взаимосвязи уровня кариесрезистентности организма и психофизиологических индивидуально-типологических характеристик человека, в доступной нам литературе не обнаружено.

Цель исследования – определить особенности личностного реагирования у клинически здоровых лиц с различной степенью устойчивости зубов к кариесу в зависимости от их психофизиологического типа для прогнозирования у них риска возникновения кариеса зубов и его осложнений.

Методы. Нами обследованы 76 студентов высших и средних учебных заведений города Саратова от 18 до 30 лет (средний возраст 20,18 ± 1,25 года), из них – 39 мужчин и 37 женщин. Все они отрицали наличие

у них какой-либо соматической патологии, что было подтверждено тщательным медицинским обследованием; и пациенты были признаны клинически здоровыми. Не предъявляли никаких стоматологических жалоб 32% респондентов, остальные жаловались на наличие кариозных полостей, затрудненное пережевывание пищи, эстетические дефекты. Гигиена полости рта была признана удовлетворительной в 98% случаев.

Для исследования особенностей личностного реагирования использовались следующие методы: Сокращенный Многофакторный Опросник для исследования Личности (СМОЛ) и психогеометрический тест. Наряду с общепризнанным клинико-психологическим обследованием проводился стоматологический осмотр с расчетом индекса КПУ, который оценивается по количеству кариозных (К), пломбированных (П), удаленных (У) зубов на одного пациента, и определением индекса гигиены. Обследованные нами лица в зависимости от рассчитанного индекса КПУ были разделены на следующие группы в соответствии с классификацией [7]: I группа с высокой кариесрезистентностью (КПУ = 0) составила 20% от всех обследованных, II группа со средней кариесрезистентностью (КПУ = от 1 до 9) – 50%, III группа с низкой кариесрезистентностью (КПУ равен от 9 до 17) – 30%. Пациентов с очень низкой кариесрезистентностью (КПУ ≥ 17 , IV группа) среди наблюдаемых нами лиц не было выявлено. Полученные результаты были статистически обработаны с использованием пакета прикладных программ Statistica 6.

Результаты. Внутри каждой группы все пациенты были поделены на подгруппы по принадлежности к одному из четырех психофизиологических типов по классификации В.Ф. Киричука, А.И. Кодочиговой, М.Г. Кучерова [8].

Показано, что у пациентов с высокой кариесрезистентностью преобладает противоречивый тип (38%), встречается гармоничный тип (7%), на конфликтный и тревожный тип личности приходится 24% и 31% соответственно. В группе лиц со средней устойчивостью зубов к кариесу преобладают лица тревожного типа (49%). У лиц с низкой кариесрезистентностью доминирующим является конфликтный тип (52%) и меньше, чем в других группах, было лиц противоречивого типа (13%) ($p < 0,05$).

При обследовании по СМОЛ пациентов с различным уровнем резистентности к кариесу установлено, что наиболее высокий уровень тревожности был отмечен у лиц со средней и низкой устойчивостью зубов к кариесу. Об этом свидетельствует относительное и пикообразное повышение показателей по шкале психастении СМОЛ в группе лиц со средней кариесрезистентностью у представителей конфликтного и тревожного типов (рис. 1) и тревожного типа личности у пациентов с низкой кариесрезистентностью (рис. 2), а у пациентов конфликтного типа с низкой резистентностью к кариесу – относительное повышение по шкалам психастении и шизоидности СМОЛ с формированием по ним плато (рис. 2). Обращает на себя внимание пикообразное повышение значений Т-баллов по шкале психопатии СМОЛ у лиц конфликтного типа личности с низкой кариесрезистентностью (рис. 2).

При работе со стимульным материалом психогеометрического теста установлено, что лица конфликтного типа с высокой устойчивостью к кариесу отдают предпочтение треугольнику (50%), со средней – зигзагу (38%), а с низкой – кругу (46%) ($p < 0,05$). Респон-

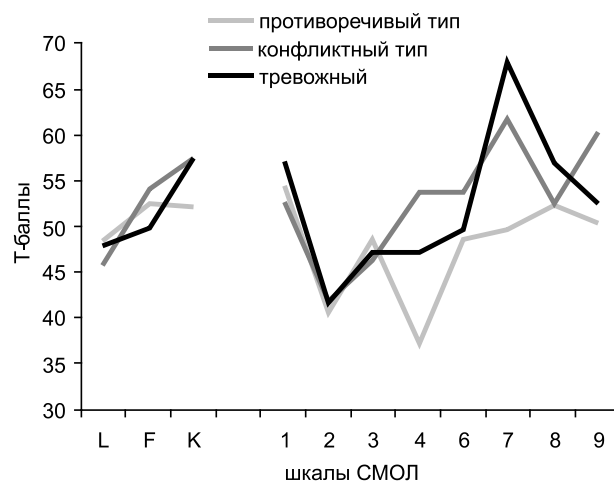


Рис. 1. Усредненные профили шкал СМОЛ клинически здоровых лиц со средней кариесрезистентностью в зависимости от принадлежности к психофизиологическому типу личности (в Т-баллах)

Примечание. Обозначения шкал СМОЛ: L – лжи, F – достоверности, K – коррекции, 1- ипохондрии, 2 – депрессии, 3 – истерии, 4 – психопатии, 6 – паранойальности, 7 – психастении, 8 – шизоидности, 9 – гипомании.

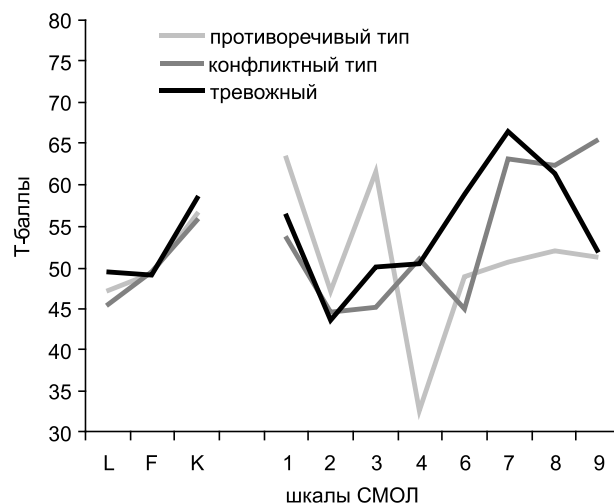


Рис. 2. Усредненные профили шкал СМОЛ клинически здоровых лиц с низкой кариесрезистентностью в зависимости от принадлежности к психофизиологическому типу личности (в Т-баллах)

Примечание. Обозначения шкал СМОЛ: L – лжи, F – достоверности, K – коррекции, 1- ипохондрии, 2 – депрессии, 3 – истерии, 4 – психопатии, 6 – паранойальности, 7 – психастении, 8 – шизоидности, 9 – гипомании.

денты с высокой кариесрезистентностью абсолютно отрицают прямоугольник вне зависимости от принадлежности к тому или иному типу личности ($p < 0,05$), а лица низким уровнем устойчивости зубов к кариесу выбирали его достоверно чаще ($p < 0,05$), чем представители других групп. Особенно это было актуально для лиц противоречивого типа личности (67%).

Обсуждение. Гармоничный личностный профиль в современном обществе встречается редко даже среди клинически здоровых лиц молодого возраста. Среди наблюдаемых нами пациентов представители этого типа есть только в группе с высоким уровнем устойчивости зубов к кариесу. Большинство представителей этой группы относятся к противоречивому психофизиологическому типу и обладают полярными интрапсихическими тенденциями в структуре их личности, но не достигающими степени психологиче-

ского конфликта. Прослеживается тенденция к увеличению количества лиц конфликтного типа по мере снижения уровня кариесрезистентности. Необходимо отметить, что конфликтный тип личности является самым неблагоприятным с точки зрения резистентности аффективных расстройств как к традиционной, так и к нетрадиционной терапии, поскольку для снижения повышенного уровня тревожности необходим индивидуальный подход, включающий диагностику и подбор методик разрешения имеющегося у них интрапсихического конфликта, что порой требует длительного промежутка времени и немалых усилий со стороны психотерапевта. Что же касается уровня тревожности у представителей различных групп, то обращают на себя внимание более высокие ее показатели у лиц конфликтного и тревожного типов личности со средней и низкой кариесрезистентностью, причем у лиц конфликтного психофизиологического типа тревога не трансформировалась под влиянием механизмов психологической защиты, оставаясь «свободноплавающей», а внутреннее напряжение – перманентным. Данный контингент находится в состоянии постоянной фрустрации и неудовлетворенности как собой, так и происходящим в различных сферах своей деятельности.

Заключение. Обобщая полученные данные, можно говорить о том, что имеется положительная корреляция между нарастанием уровня тревожности и интрапсихического конфликта и снижением резистентности зубов к кариесу. Следовательно, для повышения эффективности первичной профилактики кариеса зубов и его осложнений целесоо-

бразно использовать в программе предупреждения стоматологических заболеваний индивидуально-типологический психофизиологический подход для выявления лиц, находящихся в состоянии хронического дистресса, с последующей психофизиологической коррекцией выявленных изменений.

Библиографический список

1. Леонтьев В.К. Кариес зубов – сложные и нерешенные проблемы // Новое в стоматологии. 2003. №6. С. 6-7.
2. Окушко В.Р. Кариесная болезнь // Новое в стоматологии. 2003. №6. С. 10-14.
3. Хидирбегишвили О.Э. Современная кариесология // М.: Медицинская книга, 2006. 299 с.
4. Кузьмина Э.М. Распространенность и интенсивность кариеса у населения России // Клиническая стоматология. 1998. №1. С. 36-38.
5. Брагин А.В. Клинико-физиологический статус лиц с различной устойчивостью кариеса зубов и заболеваниям пародонта: Автореф. дис... д-ра мед. наук. ГОУ ВПО Тюменская государственная медицинская академия Росздрава. Омск, 2008. 51 с.
6. Кленовская М.И., Омелянович Е.В., Омелянович О.В. и др. Стоматологическое здоровье подростков с различными типами высшей нервной деятельности // Современная стоматология. 2004. №4. С. 61-65.
7. Недосеко В.Б., Воронина Л.А., Бялик Р.И. Склад личности и уровень нейротизма у лиц с различной устойчивостью зубов к кариесу. Кариес зубов и его осложнения: Сборник научных трудов. Омск, 1991. С. 54-56.
8. Кучеров М.Г. Психофизиологические типы личности клинически здоровых лиц и больных артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца: Дис. канд. мед. наук. ГОУ ВПО Саратовский ГМУ Росздрава. Саратов, 2006. 177 с.

УДК577.29.

Обзор

БИОИНФОРМАТИКА И СРЕДСТВА КОМПЬЮТЕРНОГО АНАЛИЗА И ВИЗУАЛИЗАЦИИ МАКРОМОЛЕКУЛ

Ю.Б. Порозов – Институт клинической физиологии, научный сотрудник лаборатории генной и молекулярной терапии национального совета по исследованиям, кандидат медицинских наук.

BIOINFORMATIC SCIENCE AND DEVICES FOR COMPUTER ANALYSIS AND VISUALIZATION OF MACROMOLECULES

Yu.B. Porozov – Institute of Clinical Physiology, Scientific Assistant of Laboratory of Genetic and Molecular Therapy of National Research Council, Candidate of Medical Science.

Дата поступления – 2.04.10 г.

Дата принятия в печать – 15.06.2010 г.

Ю.Б. Порозов. Биоинформатика и средства компьютерного анализа и визуализации макромолекул. Саратовский научно-медицинский журнал, 2010, том 6, № 2, с. 273-276.

В статье представлены цели и задачи биоинформатики. Освещены основные методы и подходы, применяемые в вычислительной биологии. Показаны области, в которых биоинформатика может значительно облегчить и ускорить работу практического биолога и фармаколога. Рассмотрены как базовые пакеты, так и программные средства для полного, глубокого анализа макромолекул и разработки и моделирования лигандов и центров связывания.

Ключевые слова: биоинформатика, протеомика, визуализация, макромолекулы.

Yu.B. Porozov. Bioinformatic science and devices for computer analysis and visualization of macromolecules. *Saratov Journal of Medical Scientific Research*, 2010, vol. 6, № 2, p. 273-276.

The goals and objectives of bioinformatic science are presented in the article. The main methods and approaches used in computer biology are highlighted. Areas in which bioinformatic science can greatly facilitate and speed up the work of practical biologist and pharmacologist are revealed. The features of both the basic packages and software devices for complete, thorough analysis of macromolecules and for development and modeling of ligands and binding centers are described.

Key words: bioinformatic science, proteomics, scientific visualization, macromolecules.

Со времени открытия пространственной структуры ДНК и публикации в журнале *Nature* статьи

«Структура дезоксирибонуклеиновой кислоты» Джеймса Уотсона и Френсиса Крика [1] в 1953 году, современная медицина и биология сделали гигантские шаги к познанию природы человека, в разработке новых методов диагностики и лечения. Повсе-

Ответственный автор – Порозов Юрий Борисович
50124 Италия, Пиза, виа Моруцци 1. Телефон: (+39)0503153542
E-mail: porozov@sns.it, porozov@ifc.cnr.it