

в доведении информации о поступлении результатов обследований до врача. Контакт, который устанавливается между ассистентом и пациентом во время консультации и поддерживается в период подготовки к лечению, способствует установлению и углублению контакта пациента и стоматолога, что служит целям достижения максимального успеха в последующем лечении. Также немаловажное значение в работе ассистента имеет гигиеническое воспитание и обучение пациентов. Работа по гигиеническому воспитанию, это неотъемлемая часть деятельности медицинских работников клиники. Цель гигиенического воспитания в условиях ортодонтического приема — повысить эффективность лечебных и профилактических мероприятий путем активного информирования и обучения пациентов. Санитарно-просветительская работа ассистента начинается с момента посещения пациента клиники и проводится в процессе проводимого лечения.

#### **Выводы**

Сегодняшний день диктует свои требования к статусу и деятельности ассистента врача-ортодонта, расширение функций среднего медицинского персонала повышает производительность труда врача, улучшает качество оказываемых услуг. Таким образом, работа ассистента врача-ортодонта требует терпения, сдержанности, ответственности, аккуратности, внимательности и тактичности. Если ассистент обладает этими качествами, имеет хорошо развитые мануальные навыки, способность к быстрому переключению, концентрации и распределению внимания, способностью к командной работе в напряженных статичных условиях на ограниченном рабочем поле, он может быть крайне успешным как помощник врача-ортодонта и как следствие, участвовать в усовершенствовании этого направления современной стоматологии.

*Материал поступил в редакцию 02.09.2024  
Received September 02, 2024*

#### **ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ УЧАСТКОВЫХ И ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ)**

Драпкина О. М.<sup>1</sup>, Астанина С. Ю.<sup>1</sup>, Шепель Р. Н.<sup>1</sup>, Соборникова Е. А.<sup>2</sup>, Калинина А. М.<sup>1</sup>, Старостенкова Т. А.<sup>1</sup>, Деринова Е. А.<sup>1</sup>, Никитина Е. А.<sup>3</sup>, Михайлова Н. А.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины, г. Москва, Российская Федерация

<sup>2</sup> Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования, г. Москва, Российская Федерация

<sup>3</sup> Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы, г. Москва, Российская Федерация  
utu.profmed@gmail.com

DOI: 10.46594/2687-0037\_2024\_3\_1900

**Аннотация.** В статье показаны результаты теоретического исследования проблемы повышения эффектив-

ности профилактической деятельности врачей-терапевтов и врачей общей практики (семейных врачей) путем разработки технологии первичной профилактики аддиктивного поведения пациентов методом формирования личностной саморегуляции и методики формирования компетенций врачей по профилактике аддиктивного поведения пациентов с применением медицинской симуляции.

**Научная специальность:** 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

#### **Primary Prevention of Addictive Behavior of Patients Encountered in the Practice of General Practitioners and Family Doctors**

Drapkina O. M.<sup>1</sup>, Astanina S. Yu.<sup>1</sup>, Shepel R. N.<sup>1</sup>, Sobornikova E. A.<sup>2</sup>, Kalinina A. M.<sup>1</sup>, Starostenkova T. A.<sup>1</sup>, Derinova E. A.<sup>1</sup>, Nikitina E. A.<sup>3</sup>, Mikhailova N. A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine, Moscow, Russian Federation

<sup>2</sup> Russian Medical Academy of Continuing Professional Education, Moscow, Russian Federation  
<sup>3</sup> Patrice Lumumba Peoples' Friendship University of Russia, Moscow, Russian Federation

**Annotation.** The article presents the results of a theoretical study of the problem of increasing the effectiveness of preventive activities of general practitioners and family doctors by developing a technology for the primary prevention of addictive behavior in patients using the method of developing personal self-regulation and a method for developing the competencies of doctors in preventing addictive behavior in patients using medical simulation.

#### **Актуальность**

В современных популяциях населения расширяется доля сообществ и индивидов, диссипативные структуры организма которых, с одной стороны, исходно обладают неустойчивостью (а это значит и высоким уровнем психофизиологической дезадаптации), с другой стороны, эта сниженная стрессоустойчивость в совокупности с увеличением в обществе других негативно влияющих психотравмирующих факторов, предрасполагающих к алкоголизации (например, бытовая неустроенность из-за вынужденной миграции, экономическая нестабильность, неполноценность питания и др.), может представлять один из механизмов и триггеров возникновения зависимостей или отклоняющегося поведения.

Основные хронические неинфекционные заболевания (далее — ХНИЗ), а также факторы риска часто сочетаются и взаимодействуют, нередко взаимно усиливая друг друга. Чтобы уменьшить бремя ХНИЗ, необходим комплексный междисциплинарный подход, направленный на снижение рисков, связанных с этими заболеваниями.

Европейская стратегия профилактики ХНИЗ всесторонне содействует принятию комплексного и интегрированного подхода к решению проблемы, включая разработку и реализацию программ укрепления здоровья и профилактики заболеваний на популяционном уровне и не менее важную активную целевую

профилактическую работу с группами высокого риска. Проблема исследования состоит в объективной необходимости создания технологии первичной профилактики аддиктивного поведения пациентов методом формирования личностной саморегуляции и разработки методики формирования компетенций врачей по профилактике аддиктивного поведения пациентов с применением медицинской симуляции.

### **Цель**

Цель исследования заключается в повышении эффективности профилактической деятельности врачей-терапевтов и врачей общей практики (семейных врачей) путем разработки технологии первичной профилактики аддиктивного поведения пациентов методом формирования личностной саморегуляции и методики формирования компетенций врачей по профилактике аддиктивного поведения пациентов с применением медицинской симуляции.

### **Материалы и методы**

Первый этап исследования осуществлялся на основе анализа статистической информации потребностей первичного звена здравоохранения в совершенствовании профилактической работы по выявлению и предупреждению аддиктивного поведения пациентов. Одновременно осуществлялся теоретический анализ функциональных особенностей метода формирования личностной саморегуляции пациентов, встречающихся в практике врачей первого контакта: врачей-терапевтов участковых, врачей общей врачебной практики (семейных врачей).

Метод, используемый в технологии первичной профилактики аддиктивного поведения пациентов, разработан на основе психогенетической теории личности (автор теории — Ю. В. Валентик).

### **Результаты**

Анализ дефиниций понятий «аддиктивное поведение», «аддикция» и «зависимость» позволил определить их существенные характеристики: аддиктивное поведение связано со злоупотреблением чем-либо, пагубной привычкой, от которой возможно избавление без особых последствий для человека. В то же время зависимость мы рассматриваем, как нечто большее, чем просто привычка, поскольку проявляющиеся последствия от зависимости гораздо значительнее и опаснее для человека, чем последствия от вредной привычки. В этом контексте были уточнены факторы, детерминирующие возникновение аддиктивного поведения пациентов: биологические, химические (психоактивные вещества, пищевые), нехимические (поведенческие).

Теоретический анализ характерных особенностей аддиктивного поведения, этапов становления позволил констатировать — аддиктивное поведение — это одна из форм отклоняющегося поведения, при котором человек уходит от реальности путем изменения своего психического состояния. Именно эта особенность определила необходимость разработки технологии освоения врачами метода личностной саморегуляции пациента, содействующего сознательному выбору

способов удовлетворения потребностей, обусловленных установками, смыслами и ценностями личности. Установки, смыслы и ценности личности рассматриваются как внутренние факторы контроля поведения человека.

В ходе исследования было выявлено, что метод формирования личностной саморегуляции поведения в силу того, что он подразумевает работу с универсальными человеческими потребностями, может применяться у пациентов с аддиктивным поведением, встречающихся в практике врачей первичного звена.

### **Обсуждение**

Ценность метода формирования личностной саморегуляции заключается в том, что влияние врача на пациента осуществляется на ранних этапах проявления аддиктивного поведения. При этом стоит отметить, что само влияние направлено на первопричину аддиктивного поведения, а не его последствия. Раннее выявление пациентов с аддиктивным поведением и готовность врача к формированию у пациента устойчивой мотивации на отказ от использования аддиктивного агента, на приверженность к лечебным рекомендациям и к участию в реабилитационных программах позволяет достигать коренных изменений в образе жизни человека, страдающего отклонениями в поведении.

Практическая значимость результатов исследования предполагает совершенствование технологии первичной профилактики аддиктивного поведения пациентов и формирование у врачей компетенций в применении указанного метода. Для решения этих задач необходима разработка специальной методики, позволяющей формировать у врачей умений: проявления эмпатии в общении с пациентами, умений применения метода формирования личностной саморегуляции у лиц с аддиктивными расстройствами.

### **Выводы**

Проведенное исследование показало необходимость повышения эффективности профилактической деятельности врачей-терапевтов и врачей общей практики (семейных врачей) путем разработки технологии первичной профилактики аддиктивного поведения пациентов методом формирования личностной саморегуляции. Возможности медицинской симуляции позволяют обеспечить успешность учебного процесса по формированию у врачей умений применять метод саморегуляции личности пациентов.

*Материал поступил в редакцию 03.09.2024*

*Received September 03, 2024*

### **ПЕРВЫЙ ОПЫТ КАФЕДРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ ПО РАЗРАБОТКЕ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ РЕСУРСОВ И ОРГАНИЗАЦИИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ФОРМАТЕ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ**

Воронина А. В., Лебедев Н. Н., Кабардокова Л. Б., Дмитрук Е. М., Ионова В. В., Назаров В. А., Шихметов А. Н., Крюков А. П.