

Уровень образования как детерминанта саногенной активности и удовлетворенности пациентов стоматологической ортопедической помощью

А.А. Астафьев¹, О.Е. Коновалов¹, И.С. Копецкий², А.В. Шулаев³, О.Ю. Гусева², А.И. Копецкий²

¹ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», Россия, 117198, Москва, ул. Миклухо-Маклая, 10, корп. 2

² ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), Россия, 117997, Москва, ул. Островитянова, 1 стр. 7

³ ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, 420012, Казань, ул. Бутлерова, 49

Реферат. Введение. Важным фактором, определяющим отношение пациента к собственному здоровью и получаемой медицинской помощи, является уровень образования. **Цель исследования:** изучить саногенную активность и удовлетворенность стоматологической ортопедической помощью пациентов после дентальной имплантации. **Материалы и методы.** За период с 2020 года по настоящее время в частной стоматологической клинике ООО «ДК-32» г. Москвы проведено социологическое исследование, в котором приняли участие 306 пациентов. Всем пациентам проводилось имплантологическое и ортопедическое лечение по поводу включенных и концевых дефектов зубных рядов. Оценка саногенной активности и удовлетворенности качеством медицинской помощи проводилась методом анкетирования. **Результаты и их обсуждение.** Уровень образования людей, принимавших участие в исследовании, был достаточно высоким. Так, в большинстве случаев, пациенты имели высшее и незаконченное высшее образование – 57,2%. Респонденты со средним специальным образованием составили 34,2%, с общим средним образованием – 8,6%. Все пациенты, принявшие участие в исследовании, посещали стоматолога с профилактической целью. Большинство из них (87,0%) обращались за профилактическим осмотром один раз в год, а 13,0% – два и более раз в год. Пациенты со средним образованием реже обращались за профилактической стоматологической помощью, чем пациенты с высшим образованием. При этом 11,8% опрошенных в полной мере следовали рекомендациям стоматолога по профилактике стоматологических заболеваний, частично следовали – 87,5%, и только 0,7% опрошенных не следовали им вовсе. Установлено, что респонденты с высшим образованием в 3 раза чаще в полной мере следуют рекомендациям стоматолога по профилактике стоматологических заболеваний, чем пациенты со средним образованием. При оценке удовлетворенности стоматологической помощью мы изучали мнение пациентов о качестве стоматологической помощи. По результатам исследования негативных отзывов пациентов не зафиксировано. Тем не менее, оценка полученной помощи пациентами с высшим образованием была достоверно выше. **Выводы.** Выявлена более высокая саногенная активность и удовлетворенность получаемой стоматологической ортопедической помощью у лиц с высшим и неполным высшим образованием по сравнению со средним специальным и средним общим образованием. Это позволяет сделать вывод о роли образования в качестве их детерминант.

Ключевые слова: уровень образования пациентов, саногенная активность, удовлетворенность ортопедической помощью

Для цитирования: Астафьев А.А., Коновалов О.Е., Копецкий И.С., [и др.]. Уровень образования как детерминанта саногенной активности и удовлетворенности пациентов стоматологической ортопедической помощью // Вестник современной клинической медицины. – 2025. – Т. 18, вып. 4. – С.100–106. DOI: 10.20969/VSKM.2025.18(4).100-106.

Level of education as a determinant of patients' sanogenic activity and their satisfaction with orthopedic dental care

Alexey A. Astafyev¹, Oleg E. Konovalov¹, Igor S. Kopetsky², Alexey V. Shulaev³, Olga Yu. Guseva², Andrey I. Kopetsky²

¹ Peoples' Friendship University of Russia named after Patrice Lumumba, 10 Miklukho-Maklay str, Bldg. 2, 117198 Moscow, Russia

² Pirogov Russian National Research Medical University, 1 Ostrovityanova str., 117997 Moscow, Russia

³ Kazan State Medical University, 49 Butlerov str., 420012 Kazan, Russia

Abstract. Introduction. An important factor determining the patient's attitude to their own health and the medical care they receive is the level of education. **The aim of the study** is to explore the sanogenic activity and satisfaction with orthopedic dental care of patients after dental implantation. **Materials and Methods.** For the period from 2020 to the present, a sociological study was conducted in the private dental clinic DK-32 in Moscow, in which 306 patients took part. All patients underwent implantological and orthopedic treatment for their bounded and free-end edentulous spaces. Sanogenic activity and satisfaction with the quality of medical care quality were assessed using the questionnaire method. **Results and Discussion.** The level of education of the study participants was quite high. Thus, in most cases (57.2%), patients had complete or undergraduate degrees. Respondents who have completed a vocational secondary education accounted for 34.2%, while 8.6% have completed general secondary education. All patients who participated in the study visited the dentist for preventive purposes. Most of them (87.0%) sought preventive examination once a year, while 13.0% two or more times a year. Patients with secondary education sought preventive dental care less often than those with higher education. At the same time, 11.8% of respondents fully followed the dentist's recommendations on prevention of dental diseases, 87.5% partially followed them, and only 0.7% of respondents did not follow them at all. It was found that respondents with university or undergraduate degrees fully follow the dentist's recommendations on prevention of dental diseases 3 times more often than those with secondary education. To assess satisfaction with dental care, we studied patients' opinions on the quality of dental care they received. According to the results, no negative reviews were recorded from patients. Nevertheless, the care received by patients with university degrees was evaluated significantly higher. **Conclusions.** Higher sanogenic activity and satisfaction with the orthopedic dental care received were identified in individuals with university or undergraduate degrees compared to those who have only completed vocational or general secondary education. This allows us to draw a conclusion about the role of education as the determinants thereof.

Keywords: level of patient education, sanogenic activity, satisfaction with orthopedic care

For citation: Astafiev, A.A.; Konovalov, O.E.; Kopetsky, I.S.; et al. Level of education as a determinant of patients' sanogenic activity and their satisfaction with orthopedic dental care. The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine. 2025, 18 (4), 100-106. DOI: 10.20969/VSKM.2025.18(4).100-106.

Введение. Важной задачей для практического здравоохранения после окончания медицинской реабилитации является оценка уровня удовлетворенности проведенного лечения, которая может показать состояние лечебно-диагностического процесса, а также помочь медицинским работникам понять проблемы, влияющие на приверженность пациентов к лечебным вмешательствам. Удовлетворенность лечением представляет собой важный аспект качества жизни пациентов. Для большинства стоматологических пациентов в основу понятия удовлетворенности лечением включены два критерия: отсутствие дискомфорта и болей в полости рта и возможность полноценного разжевывания пищи [1].

Здоровье полости рта считается одной из основных составляющих качества жизни человека [2]. По определению ВОЗ, к основополагающим критериям качества жизни человека относятся не только физические (отсутствие боли и дискомфорта) факторы, но и психологические в числе которых положительные эмоции и негативные переживания, а также мышление и самооценка. Сегодня говорят о таком явлении, как саногенное мышление и саногенная активность пациентов. В переводе с греческого языка саногенный означает несущий здоровье (sanos – оздоровление; genos – несущий), таким образом саногенное мышление – это мышление, приводящее к выздоровлению. Саногенное мышление снижает отрицательный настрой, патогенное – порождает хронический стресс, являющийся частой причиной психосоматических болезней. Саногенная активность – поведение, которое по своей направленности и способам осуществления не только приближает человека к здоровью, но и помогает им управлять. Исследования показывают, что приверженность к лечению напрямую зависит от психологического состояния пациентов.

В ряде работ подчеркивается значимость социальной характеристики пациента, как фактора определяющего его здоровьесберегающее поведение и отношение к получаемой медицинской помощи. [3, 4, 5]. Среди факторов, которые влияют на удовлетворенность пациентов медицинской помощью имеет значение самооценка состояния здоровья пациентов, их социальный статус и уровень доходов. Имеются доказанные влияния гендерных различий на удовлетворенность и коммуникацию пациентов [6]. Среди других факторов выделяют уровень медицинского учреждения, а также то, является ли учреждение частным или государственным [7].

Важным фактором, влияющим на удовлетворенность качеством лечения считается так же уровень образования пациента [8]. Доказано, что уровень образования влияет и на отношение пациента к собственному здоровью, возможности лечения. Образование может оказывать влияние на понимание пациентами своего состояния здоровья, важности профилактики заболеваний, следование рекомендациям врача, тем самым определяя его саногенногенную активность.

Цель исследования.

Изучить социальные характеристики и оценить влияние уровня образования на саногенную активность и удовлетворенность стоматологической ортопедической помощью после дентальной имплантации пациентов частной стоматологической клиники.

Материалы и методы.

За период с 2020 года по настоящее время в частной стоматологической клинике ООО «ДК-32» г. Москвы проведено социологическое исследование, в котором приняли участие 306 пациентов, всем пациентам проводилось имплантологическое и ортопедическое лечение по поводу включенных и концевые дефектов зубных рядов.

Для изучения саногенной активности и удовлетворенности полученной стоматологической ортопедической помощи были выделены две группы пациентов: 1-я группа – лица со средним специальным и общим средним и 2-я группа – с высшим и неоконченным высшим образованием. Оценка саногенной активности и удовлетворенности качеством медицинской помощи проводилась методом анкетирования.

Обработку полученных данных проводили, используя методы вариационной статистики. Достоверность имеющихся различий оценивали, применяя расчёт критерия Пирсона (критерий χ^2). На персональном компьютере работу проводили в программе под названием стандартный пакет STATISTICA 6.0.

Результаты и их обсуждение.

Дентальные имплантаты были установлены 292 пациентам, средний возраст пациентов составил $43,4 \pm 13,7$ лет. Гендерное распределение характеризовалось преобладанием среди опрошенных женщин над мужчинами – 66% против 34%.

При оценке своего стоматологического здоровья определили его как хорошее – 22,4% респондентов; скорее хорошее, чем плохое – 36,8%; плохое – 9,9% пациентов. Всего было установлено 934 имплантата, в среднем $3,2 \pm 0,18$ имплантатов на одного пациента.

Распределение пациентов в соответствии с ответами на вопрос «Сколько зубов Вы потеряли к настоящему времени?» показало, что средняя потеря зубов составляла $2,9 \pm 0,65$ на одного человека. Чаще всего отсутствовал 1 зуб – 31,5% респондентов, два зуба отсутствовало – у 14,5%, три зуба – 8,6%, четыре – 22,4%, пять и более зубов – 21,7%, полная потеря зубов отмечена у 1,3% пациентов.

Уровень образования лиц, принявших участие в исследовании, был довольно высоким. Среди пациентов преобладали лица с высшим и неоконченным высшим образованием их процент составил – 57,2%, из них в большинстве случаев были пациенты с окончанным высшим образованием – 49,3%. Со

средним специальным образованием процент пациентов составил – 34,2%, с общим средним образованием – 8,6% (рис. 1), лица с неполным средним образованием отсутствовали.

Изучение социального состава респондентов показало, что наиболее многочисленной группой были служащие (35,3%), далее следовали частные предприниматели (23,5%), пенсионеры (13,7%) и домашние хозяйки (11,8%). Были также зарегистрированы учащиеся (в 7,2%), безработные (в 5,9%) и военнослужащие (в 2,6%).

На основании анализа анкет установлено, что все пациенты, принявшие участие в опросе, посещали стоматолога с профилактической целью. Из них – 87,0% обращались для осмотра полости рта один раз в год, два и более раз в год – 13,0% пациентов. Пациенты со средним образованием в 90,8% случаев обращались один раз в год, в 9,2% случаев два раза в год, пациенты с высшим образованием в 83,2% и 16,8% случаев соответственно (рис. 2).

Пациенты со средним образованием обращались за профилактической стоматологической помощью реже, чем пациенты с высшим образованием. Различия между группами пациентов были по посещаемости стоматолога с профилактической целью достоверны ($p < 0,05$).

При ответе на вопрос «Какие источниками информации по правилам гигиены полости рта Вы используете?» большинство респондентов сообщили, что ими являются медицинские работники (врачи), реже пациенты использовали данные средств массовой информации, мнение родственников и знакомых. Распределение пациентов по источникам получения информации о правилах гигиены представлено ниже (табл. 1). При оценке анкет пациентов с разным уровнем образования отмечено, что существенных различий в ответах у лиц с различным уровнем образования не выявлено.

Результаты же опроса по приверженности к рекомендациям врача распределились следующим образом: полностью выполняли рекомендации

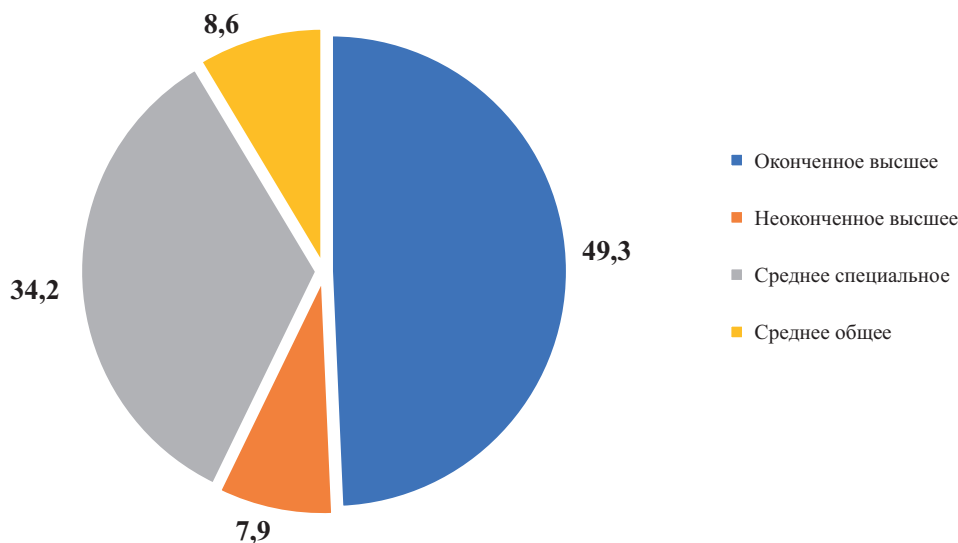


Рисунок 1. Уровень образования респондентов (в %)
Figure 1: Education level of respondents (in %)

Количество профилактических обращений к врачу-стоматологу

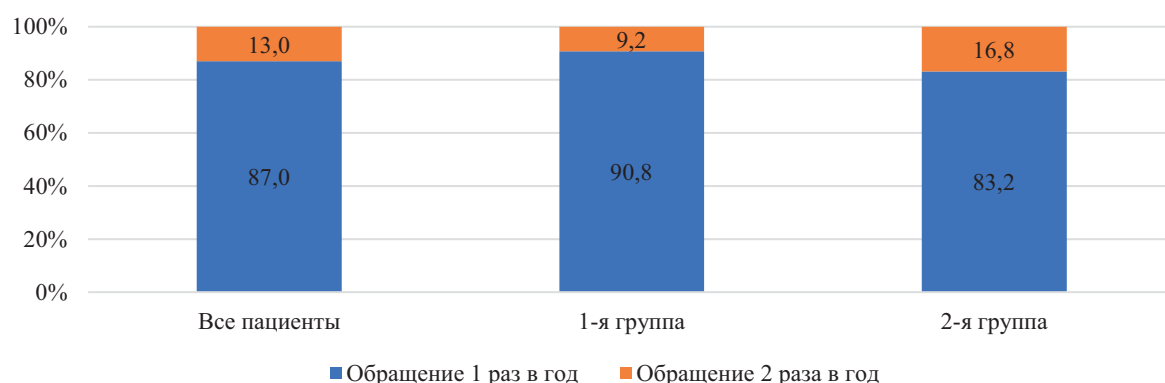


Рисунок 2. Распределение пациентов с различным образованием по количеству профилактических обращений к врачу-стоматологу (в %)

Figure 2. Distribution of differently educated patients by the number of their preventive visits to a dentist (in %)

Таблица 1

Распределение пациентов с различным образованием по источникам получения информации о правилах гигиены (в %)

Table 1

Distribution of differently educated patients by sources of information on hygiene rules (in %)

Варианты ответа	Все пациенты	1-я группа	2-я группа
Врачи	97,4%	96,3%	98,5%
Средства массовой информации	7,2%	8,4%	6,4%
Родители/родственники	3,9%	3,3%	4,5%
Знакомые	2,0%	2,5%	1,5%

Таблица 2

Распределение пациентов с различным уровнем образования по выполнению рекомендаций врача (в %)

Table 2

Distribution of differently educated patients by compliance with their doctor's recommendations (in %)

Варианты ответа	Все пациенты	1-я группа	2-я группа
Полностью выполняли	11,8%	7,7%	15,9%
Частично выполняли	87,5%	90,1%	83,8%
Совсем не следовали	0,7%	2,2%	0,3%

стоматолога по профилактике стоматологических заболеваний – 11,8% респондентов, частично – 87,5%, совсем не следовали рекомендациям – 0,7% опрошенных. В группе со средним образованием полностью выполняли рекомендации стоматолога по профилактике стоматологических заболеваний – 7,7% респондентов, частично – 90,1%, совсем не следовали рекомендациям – 2,2% опрошенных. В группе с высшим образованием полностью выполняли рекомендации стоматолога по профилактике стоматологических заболеваний – 15,9% респондентов, частично – 83,8%, совсем не следовали рекомендациям – 0,3% опрошенных (табл. 2). Установлено, что респонденты из второй группы почти в 3 раза чаще полностью следовали рекомендациям стоматолога по профилактике стоматологических заболеваний (соответственно 15,9% и 7,7%). Различия между группами пациентов по приверженности к рекомендациям врача достоверны ($p < 0,05$).

Распределение пациентов с различным образованием в зависимости от ответа на вопрос «Как регулярно Вы чистите зубы?» представлено ниже (табл. 3).

Респонденты со средним общим и средним специальным образованием чаще чистят зубы нерегулярно, по сравнению с лицами с высшим и неоконченным высшим образованием: (26,2% и 12,8%,

$p < 0,05$). Кроме того, лица с высшим и неоконченным высшим образованием чаще чистили зубы утром и вечером (43,0% и 35,4% соответственно, $p < 0,05$).

При оценке удовлетворенности стоматологической помощью нами изучалось мнение пациентов о полученной стоматологической помощи. Пациентам предлагалось оценить качество представленных услуг по критериям: хорошо/очень хорошо, плохо/очень плохо (рис. 3). По результатам отрицательные отзывы пациентов не регистрировались. Однако оценки пациентов 2 группы были значительно выше: оценку очень хорошо дали 58,6% пациентов и

Таблица 3

Распределение ответов пациентов с различным образованием на вопрос: «Как регулярно Вы чистите зубы?» (в %)

Table 3

Distribution of responses given by differently educated patients to the question: "How regularly do you brush your teeth?" (in %)

Варианты ответа	Все пациенты	1-я группа	2-я группа
Только утром	38,8%	36,9%	40,7%
Только вечером	2,5%	1,5%	3,5%
Утром и вечером	39,2%	35,4%	43,0%
Не регулярно	19,5%	26,2%	12,8%

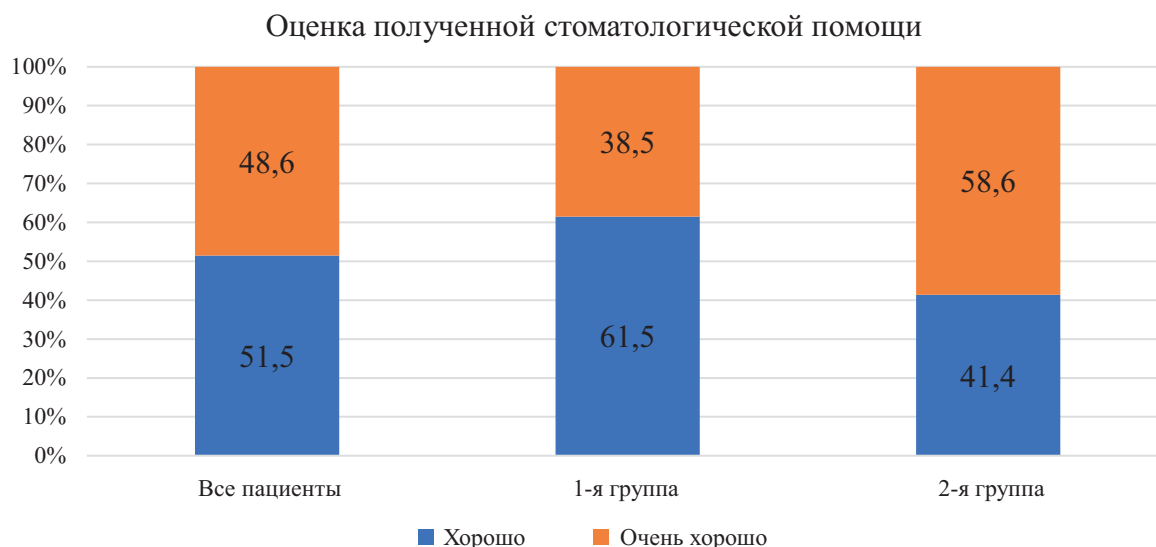


Рисунок 3. Распределение ответов пациентов с различным образованием при оценке полученной стоматологической помощи (в %)
Figure 3. Distribution of responses from differently educated patients when assessing the dental care received (in %)

хорошо 41,4, в сравнении пациенты 1 группы 38,5% и 61,5% соответственно. Различия между группами имели достоверный характер ($p < 0,05$).

Кроме того, проводился анализ мнений пациентов о косметической и функциональной эффективности проведенного им стоматологического лечения.

Пациенты оценивали косметическую эффективность представленных стоматологических услуг по следующим критериям: отличное качество, хорошее, удовлетворительное и неудовлетворительное. Было установлено, что косметическую эффективность оценили на отлично – 35,1%, пациентов, на хорошо – 63,6%, удовлетворительно – 1,3%, неудовлетворительные оценки отсутствовали. В первой группе лечение на отлично оценили – 28,7%, во второй – 41,5%, на хорошо – 69,1% и 58,1%, удовлетворительно – 2,2% против 0,4% соответственно (табл. 4).

При изучении мнения пациентов о функциональной эффективности проводимого стоматологического лечения было установлено, что все опрошенные дали только положительные оценки: отлично – 90,8%, хорошо – 9,2%.

Удовлетворительные и неудовлетворительные отзывы не регистрировались. При сравнении первой и второй группы оценки распределились следующим образом: отлично 88,5% и 93,1%, хорошо 11,5% и 6,9% соответственно (рис. 4).

Выводы.

Выявлена более высокая саногенная активность у лиц с высшим и неполным высшим образованием по сравнению со средним специальным и средним общим образованием. Уровень образования пациента определяет его отношение к посещению стоматолога, соблюдению гигиены полости рта, а также приверженность к профилактическим мероприятиям. Результаты исследования позволяют также сделать вывод о роли образования в качестве детерминанты, играющей значительную роль в удовлетворенности лечением.

Стоматологам следует разрабатывать и реализовывать индивидуальную тактику лечения и профилактики, основанную на потребностях и возможностях конкретного пациента с учетом его уровня образования, развивать навыки межличностного общения. Для пациентов с более низким уровнем образования врачи должны быть готовы предложить дополнительные ресурсы, такие как визуальные материалы, простые объяснения, предоставить возможность задать дополнительные вопросы, учесть необходимость в дополнительных обсуждениях процесса лечения и реабилитации с членами семьи. Пациенты этой группы могут чувствовать себя менее уверенными в результатах своего лечения, что отразится на удовлетворенности ими.

С целью повышения эффективности и уровня удовлетворенности пациентов лечением стоматологии должны развивать навыки межличностного общения. При этом индивидуальный подход призван способствовать укреплению доверительных отношений между врачом и пациентом, положительно влиять на психологический комфорт пациента, укрепляя тем

Таблица 4
Распределение ответов пациентов с различным образованием при оценке косметической эффективности полученной стоматологической помощи (в %)

Table 4
Distribution of responses from differently educated patients when assessing the cosmetic effectiveness of the dental care received (in %)

Варианты ответа	Все пациенты	1-я группа	2-я группа
Отлично	35,1%	28,7%	41,5%
Хорошо	63,6%	69,1%	58,1%
Удовлетворительно	1,3%	2,2%	0,4%

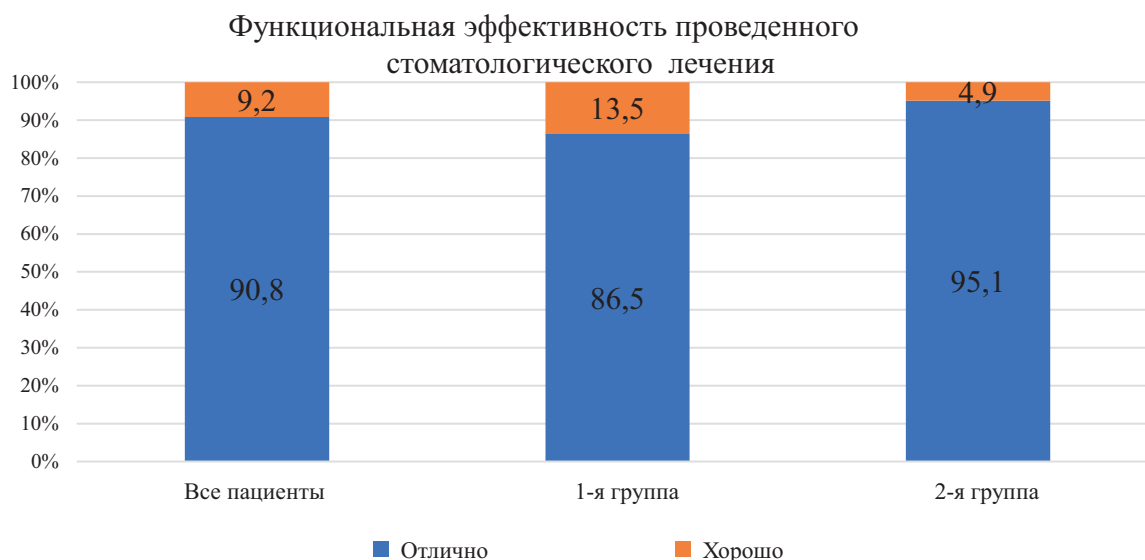


Рисунок 4. Распределение респондентов по мнению о функциональной эффективности проведенного стоматологического лечения (в %)

Figure 4. Distribution of respondents by their opinions on the functional effectiveness of the dental treatment performed (in %)

самым его саногенное мышление. Интеграция саногенного мышления и поведения в процесс лечения и реабилитации будет способствовать осознанию пациентом своей роли в лечебном процессе.

Прозрачность исследования. Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать. От каждого участника было получено письменное информированное согласие на участие в исследовании.

Декларация финансовых и других взаимоотношений. Все авторы принимали участие в разработке концепции, дизайна исследования и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Турусова Е.В., Булкина Н.В. Параметры качества жизни стоматологических пациентов различных психотипов // Саратовский медико-научный журнал. – 2016. – №1. – С. 49-51.
Turusova EV, Bulkina NV. Parametry kachestva zhizni stomatologicheskikh pacientov razlichny'x psixotipov [Parameters of the quality of life of dental patients of different psychotypes]. Saratovskij mediko-nauchny'j zhurnal [Saratov Medical and Scientific Journal]. 2016; 1: 49-51. (In Russ.).
2. Ахметов Е.М., Качура Г.П., Федоров В.Е., [и др.]. Стоматологическое здоровье и качество жизни лиц пожилого и старческого возраста до и после реабилитации жевательно-речевого аппарата // Институт стоматологии. – 2019. – Т. 82, № 1. – С. 18-21.
Axmetov EM, Kachura GP, Fedorov VE, et al. Stomatologicheskoe zdorov'e i kachestvo zhizni licz pozhilogo i starcheskogo vozrasta do i posle reabilitacii zhevatel'no-rechevogo apparata [Dental health and quality of life of elderly and senile persons before and after rehabilitation of the masticatory-speech apparatus]. Institut stomatologii [Institute of Dentistry]. 2019; 82(1): 18-21. (In Russ.).
3. Мартиросов А.В., Черкасов С.Н., Камаев Ю.О. Принципы оценки профессионализма врача // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22. № S6. – С. 80.
Martirosov AV, Cherkasov SN, Kamaev YuO. Principy ocenki professionalizma vracha [Principles of assessing the professionalism of a doctor]. Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika [Cardiovascular therapy and prevention]. 2023; 22(S6): 80. (In Russ.).
DOI: 10.15829/1728-8800-2023-6S
4. Мартиросов А.В., Черкасов С.Н., Федяева А.В. Значимость уровня образования как социальной характеристики пациента в формировании его отношения к организации амбулаторной медицинской помощи // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2023. – Т. 25, № 2. – С. 211-218.
Martirosov AV, Cherkasov SN, Fedyaeva AV. Znachimost' urovnya obrazovaniya kak social'noj karakteristiki pacienta v formirovanii ego otnosheniya k organizacii ambulatornoj medicinskoj pomoshhi [The importance of the level of education as a social characteristic of the patient in the formation of his attitude towards the organization of outpatient medical care]. Vestnik Rossijskoj Voenno-meditsinskoj akademii [Bulletin of the Russian Military Medical Academy]. 2023; 25(2): 211-218. (In Russ.).
DOI: 10.17816/brmma303606
5. Черкасов С.Н., Черкасов П.С., Мешков Д.О. Уровень образования как социальная детерминанта здоровья на распространенность здоровьесберегающих форм поведения // Актуальные проблемы медицины и биологии. – 2023. – № 1. – С. 73-79.
Cherkasov SN, Cherkasov PS, Meshkov DO. Uroven' obrazovaniya kak social'naya determinanta zdorov'ya na rasprostranennost' zdorov'esberegayushhix form povedeniya [The level of education as a social determinant of health on the prevalence of health-saving forms of behavior]. Aktual'ny'e problemy mediciny i biologii [Actual problems of medicine and biology]. 2023; 1: 73-79. (In Russ.).
6. Chung S, Johns N, Zhao B, et al. Clocks Moving at Different Speeds: Cultural Variation in the Satisfaction With Wait Time for Outpatient Care. Med Care. 2016; 54(3): 269-276.

DOI: 10.1097/MLR.0000000000000473

7. Mead N, Roland M. Understanding why some ethnic minority patients evaluate medical care more negatively than white patients: a cross sectional analysis of a routine patient survey in English general practices. *BMJ*. 2009; 339: b3450.
DOI: 10.1136/bmj.b 3450

8. Li L, Lee NJ, Glicksberg BS, et al. Data-Driven Identification of Risk Factors of Patient Satisfaction at a Large Urban Academic Medical Center. *PLoS one*. 2016; 11(5): E0156076.
DOI: 10.1371/journal.pone.0156076

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

АСТАФЬЕВ АЛЕКСАНДР АНДРЕЕВИЧ, ORCID ID: 0009-0008-6218-8535, e-mail: dr.astafev@mail.ru;

аспирант кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Минобрнауки РФ, 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 10, корп. 2.

КОНОВАЛОВ ОЛЕГ ЕВГЕНЬЕВИЧ, ORCID ID: 0000-0003-1974-9882, SCOPUS Author ID: 7006781195, докт. мед. наук, профессор, e-mail: konovalov_oe@mail.ru; профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Минобрнауки РФ, 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 10, корп. 2.

КОПЕЦКИЙ ИГОРЬ СЕРГЕЕВИЧ, ORCID ID: 0000-0002-4723-6067, SCOPUS Author ID: 57202011598, докт. мед. наук, профессор, e-mail: kopetski@rambler.ru; директор Института стоматологии, зав. кафедрой терапевтической стоматологии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» (Пироговский университет) Минздрава РФ, 117997, г. Москва, ул. Островитянова, 1 стр. 7.

ШУЛАЕВ АЛЕКСЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ, ORCID ID: 0000-0002-2073-2538, SCOPUS Author ID: 57204471176, докт. мед. наук, профессор, e-mail: alexs_shu@mail.ru; заведующий кафедрой общей гигиены ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России. Россия, 420012, Казань, ул. Бутлерова, 49; тел. +7(987)213-67-12, (Автор, ответственный за переписку).

ГУСЕВА ОЛЬГА ЮРЬЕВНА, ORCID ID: 0000-0002-9365-4040, SCOPUS Author ID: 58861135100, канд. мед. наук, e-mail: o-guseva@bk.ru;

доцент кафедры терапевтической стоматологии, заместитель директора Института стоматологии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» (Пироговский университет) Минздрава России, 117997, г. Москва, ул. Островитянова, 1 стр.4.

КОПЕЦКИЙ АНДРЕЙ ИГОРЕВИЧ, ORCID ID: 0009-0007-3578-2902, e-mail: ansnowball@gmail.com;

студент 3 курса Института стоматологии ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» (Пироговский университет) Минздрава России, 117997, г. Москва, ул. Островитянова, 1 стр. 7.

ABOUT THE AUTHORS:

ALEXANDER A. ASTAFYEV, ORCID ID: 0009-0008-6218-8535, e-mail: dr.astafev@mail.ru;

Postgraduate Student, Department of Public Health, Healthcare and Hygiene, Medical Institute, Peoples' Friendship University of Russia named after Patrice Lumumba, 10 Miklukho-Maklaya str, Bldg. 2, 117198 Moscow, Russia.

OLEG Y. KONOVALOV, ORCID ID: 0000-0003-1974-9882, SCOPUS AUTHOR ID: 7006781195, Dr. sc. med., Professor, e-mail: konovalov_oe@mail.ru;

Professor at the Department of Public Health, Healthcare and Hygiene, Medical Institute, Peoples' Friendship University of Russia named after Patrice Lumumba, 10 Miklukho-Maklaya str, Bldg. 2, 117198 Moscow, Russia.

IGOR S. KOPETSKY, ORCID ID: 0000-0002-4723-6067, SCOPUS Author ID: 57202011598, Dr. sc. med., Professor, e-mail: kopetski@rambler.ru;

Director, Institute of Dentistry, Head of the Department of Therapeutic Dentistry, Pirogov Russian National Research Medical University, 1 Ostrovityanova str., 117997 Moscow, Russia.

ALEXEY V. SHULAEV, ORCID ID: 0000-0002-2073-2538, SCOPUS AUTHOR ID: 57204471176, Dr. sc. med., Professor, e-mail: alexs_shu@mail.ru;

Head of the Department of General Hygiene, Kazan State Medical University, 49 Butlerov str., 420012 Kazan, Russia, tel. +7(987)213-67-12, (Author, responsible for correspondence).

OLGA Y. GUSEVA, ORCID ID: 0000-0002-9365-4040, SCOPUS Author ID: 58861135100, Cand. sc. med., e-mail: o-guseva@bk.ru;

Associate Professor at the Department of Therapeutic Dentistry, Deputy Director of the Institute of Dentistry, Pirogov Russian National Research Medical University, 1 Ostrovityanova str., 117997 Moscow, Russia.

ANDREY I. KOPETSKY, ORCID ID: 0009-0007-3578-2902, e-mail: ansnowball@gmail.com;

3rd-Year Student, Institute of Dentistry, Pirogov Russian National Research Medical University, 1 Ostrovityanova str., 117997 Moscow, Russia.