

А.К. Иорданишвили¹, Е.А. Веретенко², Д.В. Балин³

Оценка эффективности стоматологической реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с полной утратой зубов

¹Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург²Институт биорегуляции и геронтологии, Санкт-Петербург³Институт усовершенствования врачей Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова, Москва

Резюме. Представлена методика оценки эффективности пользования съемными зубными протезами, учитывающая объективные клинические показатели пациентов, характеризующие привыкание к зубным протезам: болевой синдром, длительность ношения зубных протезов, возможность их использования при приеме пищи, результаты пробы с ядром по И.С. Рубинову, фиксацию и стабилизацию протеза. Показано, что использование предложенной методики оценки эффективности пользования зубными протезами в период адаптации позволяет в цифровом выражении рассчитывать эффективность привыкания к зубным протезам в динамике адаптационного периода. Установлено, что использование крема «Корега» для улучшения фиксации и стабилизации полных съемных зубных протезов у лиц пожилого и старческого возраста положительно влияет на адаптационные показатели. При затруднениях в пользовании полными съемными зубными протезами крем «Корега» позволяет в течение 15 суток повысить эффективность их использования на 28,6–64,6%. Кроме того, предложенный способ может быть использован для оценки эффективности пользования частичными съемными протезами.

Ключевые слова: геронтостоматология, полная утрата зубов, съемные зубные протезы, стоматологическая адаптация, дентальные имплантаты, люди пожилого и старческого возраста, привыкание к зубным протезам.

Введение. Демографическая особенность настоящего времени, охватывающая практически весь мир, – увеличение доли пожилых и старых людей. Этот объективный процесс является одной из важнейших проблем начала XXI века. Изменение структуры населения меняет область задач врачей-стоматологов, делая задачи повышения качества оказания стоматологической помощи и повышения качества жизни людей пожилого и старческого возраста приоритетными. В Российской Федерации в настоящее время проживает около 27,2 млн человек старше 60 лет. Доля этой популяционной группы в структуре всего населения в 2013 г. составляет 19%. При этом в некоторых субъектах Российской Федерации она достигает до 24% от общей численности населения региона. Высокая доля старшего поколения в демографической структуре России полностью соответствует общемировым тенденциям и требует принятия комплексных решений административного, юридического, экономического, медицинского, социального и культурного характера [10].

Состояние полости рта отражает возрастные изменения и здоровье человека, его экономический статус. Это предопределяет необходимость интегрального подхода к пожилому человеку, так как кроме стоматологических проблем, необходимо учитывать общесоматический статус и социально-экономические факторы, влияющие на здоровье пожилого человека, тем

более что в старших возрастных группах значительно выше не только заболеваемость, но и количество заболеваний внутренних органов у каждого пациента. В среднем, при обследовании людей пожилого и старческого возраста определяется 3–5 болезней [3, 10]. И закономерно, что патологические и адаптационные процессы в полости рта у пациентов с отягощенной соматической патологией будут иметь свои особенности, неблагоприятно влияющие на результаты стоматологической реабилитации.

Многофакторность воздействия внутренней и внешней среды диктует необходимость обобщенного видения и целостного подхода к человеку, использования многоаспектных диагностических и лечебных мер [1, 2]. Это означает целостность подхода не только к больному органу, но и к больному человеку в комплексе его экологических, социально-психологических и нравственных проблем. Поэтому проблема профилактики рецидивирования и лечения стоматологической патологии для людей пожилого и старческого возраста является не только медицинской, но и социальной.

По современным представлениям оценка критериев здоровья людей старших возрастных групп должна быть интегральной и учитывать степень их физической подвижности, социальную активность, остроту зрения, слуха, а также показатель сохранившихся зубов и их функциональной ценности. Последний показатель важен, так как нарушение целостности жевательного

аппарата и его функции приводит к снижению качества жизни пожилых людей, отрицательно влияет на процесс их социальной адаптации [4, 7, 8].

В настоящее время в связи со старением населения России, а также в связи с увеличением количества пожилых и старых людей, страдающих полной утратой зубов, причина потери которых находится в прямой зависимости от социальных причин, условий жизни и возраста человека, вопросы повышения эффективности их стоматологической реабилитации приобретают важное медико-социальное значение [5, 6]. Вместе с тем, в отечественной и зарубежной литературе отсутствуют простые, доступные для использования в поликлинических условиях методики оценки эффективности пользования зубными протезами, что послужило основанием для проведения настоящего клинического исследования.

Цель исследования. Разработать методику оценки эффективности пользования лицами пожилого (61–75 лет) и старческого (старше 75 лет) возраста, страдающих полной утратой зубов, съемными зубными протезами, а также найти пути оптимизации адаптационного периода.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 45 человек пожилого и старческого возраста, страдающих полной утратой зубов. Половое и возрастное распределение обследованных лиц представлено в таблице 1. Больным были изготовлены акриловые полные съемные зубные протезы. У 34 (53,1%) пациентов (1-я группа) они фиксировались за счет анатомической ретенции и функциональной присасываемости, у 11 (17,3) – с помощью миниимплантатов (2-я группа), таблица 2.

Оценку эффективности пользования полными съемными зубными протезами проводили после стоматологической реабилитации на протяжении 30 суток от начала ношения пациентами зубных протезов. При затруднении в пользовании зубными протезами или их неэффективном использовании в начале периода

адаптации пациентам рекомендовали к постоянному применению крем для фиксации зубных протезов «Корега. Экстра сильный мятный» фирмы «Стаффорд Миллер» (Ирландия).

Статистическая обработка данных осуществлялась в программе MsExcel.

Результаты и их обсуждение. В ходе клинической работы по оценке эффективности стоматологической реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, пользующихся съемными зубными протезами, нами был разработан способ оценки эффективности пользования протезоносителями полных съемных зубных протезов. Суть способа заключается в следующем. На основании жалоб и анализа клинического состояния протезоносителя при пользовании съемными зубными протезами вначале определяют эффективность пользования зубным протезом в начале периода адаптации. Для этого следует использовать предложенный нами индексный способ оценки эффективности пользования зубными протезами, учитывающий следующие субъективные и объективные клинические симптомы или показатели на основании их оценки в баллах:

1. Болевой синдром: отсутствует – 0; боли умеренные, появляющиеся только во время приема пищи при жевании – 1; боли постоянные при ношении зубного протеза – 5.

2. Ношение зубного протеза в течение суток: постоянное, в том числе ночью – 0; пользование протезом в течение дня – 1; протезы являются «парадно-выходными», то есть пользование протезами в исключительных (редких) случаях – 5.

3. Использование протеза при жевании: постоянно – 0; периодически, из-за каких либо неудобств – 1; не используются или в исключительных (редких) случаях – 5.

4. Результаты пробы с ядром по И.С. Рубинову [9]: на балансирующей стороне нет смещения протеза – 0; на балансирующей стороне имеется смещение зубного протеза – 1; смещение и сбрасывание протеза на обеих сторонах, балансирующей и рабочей – 5.

5. Оценка фиксации и стабилизации протеза: хорошие – 0; фиксация хорошая, стабилизация удовлетворительная – 1; неудовлетворительная фиксация и стабилизация протеза или неудовлетворительная стабилизация при удовлетворительной фиксации протеза – 5.

После регистрации указанных клинических симптомов и показателей, согласно предложенному нами

Таблица 1

Количество, возраст и половое распределение лиц, страдающих полной утратой зубов, абс. (%)

Нозологическая форма	Пожилой возраст		Старческий возраст	
	мужчины	женщины	мужчины	женщины
Полная утрата зубов	11 (24,4)	22 (48,8)	4 (8,6)	8 (17,8)

Таблица 2

Количество, возраст и половое распределение лиц с полной утратой зубов при разных способах фиксации зубных протезов, абс. (%)

Группа	Фиксация протезов	Пожилой возраст		Старческий возраст	
		мужчины	женщины	мужчины	женщины
1-я	за счет анатомической ретенции и функциональной присасываемости	8 (12,5)	17 (26,6)	3 (4,7)	6 (9,3)
2-я	с помощью миниимплантатов	39 (4,7)	5 (7,8)	1(1,6)	2 (2,2)

способу, следует осуществить подсчет суммы баллов и оценить степень эффективности пользования зубным протезом исходя из полученной суммы баллов следующим образом: 0 – хорошая эффективность; 1–4 балла – удовлетворительная эффективность; 5–9 баллов – эффективность пользования протезом затруднена; 10–25 баллов – неэффективное пользование зубным протезом.

Для оценки эффективности адаптации в период привыкания к зубному протезу в процентном выражении необходимо осуществить следующий расчет, а именно: определение эффективности пользования зубным протезом в период адаптации. Его проводят по формуле:

$$\text{Эффективность (\%)} = 100 (A - B) / A,$$

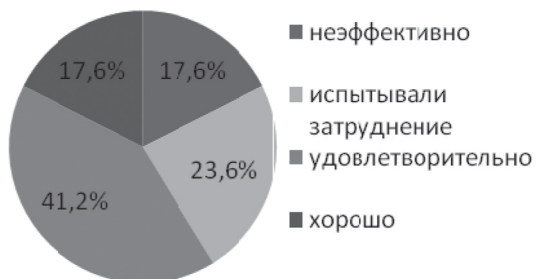
где А – сумма баллов при клинической оценке эффективности пользования зубным протезом в начале периода адаптации; В – сумма баллов при клинической оценке эффективности пользования зубным протезом на этапе коррекции зубного протеза или в конце периода адаптации.

Учитывая, что данные, полученные у больных пожилого и старческого возраста, страдающих полной утратой зубов, в изученных группах достоверно не зависели от пола и возраста ($p \geq 0,05$), результаты исследования при анализе полученных данных, с учетом пола и возраста, были объединены.

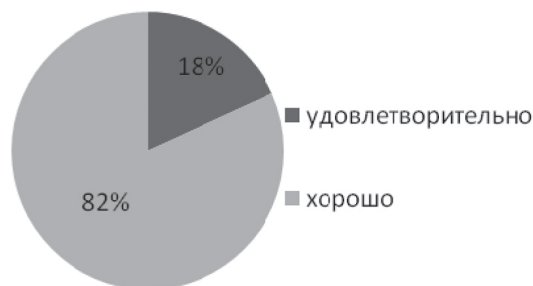
Анализ эффективности пользования зубными протезами спустя 15 суток (рис. 1) после их наложения по-

казал, что среди пациентов 1-й группы 6 (17,6%) человек пользовались полными зубными протезами хорошо, 14 (41,2%) – удовлетворительно, 8 (23,6%) – испытывали затруднения при пользовании полными съемными зубными протезами, а у 6 (17,6%) – пользование зубными протезами было неэффективным. Среди пациентов 2-й группы спустя 15 суток после наложения протезов у 9 (81,8%) человек отмечена хорошая эффективность пользования протезами, у 2 (18,2%) – удовлетворительная. Последним двум пациентам также было рекомендовано постоянное использование крема для фиксации зубных протезов «Корега».

Пациентам с затруднениями в пользовании зубными протезами, а также у которых пользование зубными протезами было неэффективным, было рекомендовано постоянное использование крема «Корега Экстра сильный мятный» для фиксации зубных протезов, что позволило существенно улучшить показатели адаптации к протезам на 30-е сутки. Спустя 30 суток после наложения зубных протезов в 1-й группе 17 (50%) человек пользовались полными зубными протезами хорошо, 13 (38,2%) – удовлетворительно, у 3 (8,9%) – сохранялись затруднения и у 3 (8,9%) – пользование зубными протезами было неэффективным (рис. 2). Результаты анализа эффективности использования крема «Корега» для фиксации протезов показали, что при постоянном применении этого средства с полными зубными протезами у пациентов 1-й группы удалось повысить эффективность пользования протезами на 64,55%.

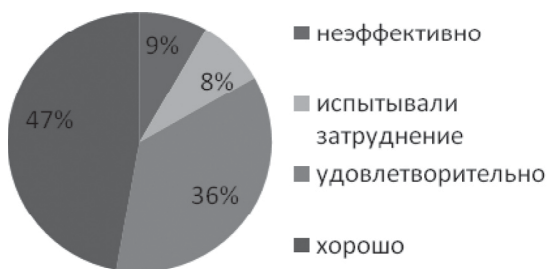


1-я группа

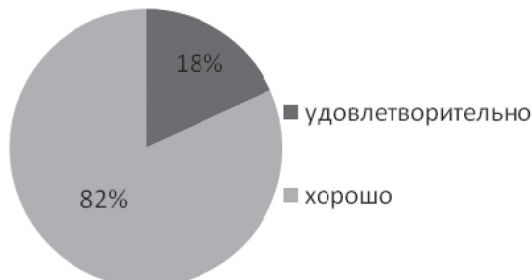


2-я группа

Рис. 1. Эффективность пользования зубными протезами спустя 15 дней после их наложения



1-я группа



2-я группа

Рис. 2. Анализ эффективности пользования зубными протезами спустя 30 суток после их наложения, %

Несмотря на то, что спустя 30 суток эффективность пользования полными съёмными протезами пациентами 2-й группы сохранялась на прежнем уровне, эффективность пользования протезами у них повысилась на 28,57%, что говорит о целесообразности использования крема для фиксации зубных протезов «Корега» одновременно с применением мини-имплантатов для фиксации полных съёмных зубных протезов.

Заключение. Разработана методика оценки эффективности пользования лицами пожилого и старческого возраста, страдающих полной утратой зубов, съёмными зубными протезами, а также оценена эффективность использования для фиксации полных съёмных протезов крема «Корега» с целью оптимизации адаптационного периода. Для оценки эффективности пользования людьми пожилого и старческого возраста съёмными зубными протезами, а также с целью объективизации оценки эффективности адаптации к съёмным зубным протезам целесообразно использовать предложенную методику, учитывающую объективные клинические показатели, характеризующие привыкание к зубным протезам (болевого синдром, длительность ношения пациентом зубных протезов, возможность использования зубных протезов при приеме пищи, результаты пробы с ядром по И.С. Рубинову, фиксацию и стабилизацию протеза), а также в цифровом выражении рассчитывать эффективность привыкания к зубным протезам в динамике адаптационного периода. Предложенный способ может быть использован для оценки эффективности пользования частичными съёмными протезами. При затруднениях или неэффективном пользовании полными съёмными зубными протезами у лиц пожилого

и старческого возраста целесообразно использовать крем «Корега» для фиксации протезов, что позволяет в течение 15 суток повысить эффективность пользования протезами на 28,6–64,6%.

Литература

1. Гайворонский, И.В. Анатомическое обоснование имплантации искусственных опор зубных протезов при полной адентии / И.В. Гайворонский [и др.] // Вестн. Росс. воен.-мед. акад. – 2014. – № 1. – С. 142–146.
2. Гайворонский, И.В. Краниологическое обоснование возможных причин синдрома Костена / И.В. Гайворонский [и др.] // Вестн. Росс. воен.-мед. акад. – 2014. – № 1. – С. 174–178.
3. Иорданишвили, А.К. Медицинские и социальные аспекты больных с беззубыми челюстями / А.К. Иорданишвили // IX Международная конференция челюстно-лицевых хирургов и стоматологов. – СПб., 2004. – С. 81.
4. Иорданишвили, А.К. Клиническая ортопедическая стоматология / А.К. Иорданишвили. – М.: МедПресс-информ, 2007. – 248 с.
5. Иорданишвили, А.К. Медико-юридические аспекты стоматологического лечения пожилых и старых людей / А.К. Иорданишвили, А.Н. Мироненко, Д.Н. Бобунов // Успехи геронтологии. – Прилож. – 2014. – Т. 27, № 2. – С. 38.
6. Иорданишвили, А.К. Качество стоматологической помощи и оптимизация системы её контроля / А.К. Иорданишвили, И.В. Жданюк, А.Н. Мироненко // Экология и развитие общества. – 2014. – № 1 – 2 (10). – С. 32–35.
7. Иорданишвили, А.К. Окклюзионно-обусловленные заболевания жевательного аппарата (понятие и распространенность у взрослого человека) / А.К. Иорданишвили, М.Г. Гайворонская // Курский науч.-пркт. вестн. «Человек и его здоровье». – 2013. – № 3. – С. 39–43.
8. Надёжкин, Л.В. Физиология ротовой полости / Л.В. Надёжкин // Клиническая стоматология. – М.: Медицинская книга, 2010. – С. 51–54.
9. Рубинов, И.С. Физиологические основы стоматологии / И.С. Рубинов. – Л.: Медицина, 1970. – 272 с.
10. Самсонов, В.В. Актуальные вопросы геронтостоматологии в России на современном этапе / В.В. Самсонов, А.К. Иорданишвили, Л.Н. Солдатова // Успехи геронтологии. – 2013. – Т. 26, № 3. – С. 540–543.

A.K. Iordanishvili, E.A. Veretenko, D.V. Balin

Performance evaluation of dental rehabilitation patients of elderly and senile age with the complete teeth loss

Abstract. New method for evaluating the effectiveness of using dentures is presented, taking into consideration the objective clinical parameters characterizing adaptation to dentures: pain syndrome, duration of patient wearing dentures, using dentures while eating, the results of the sample with the kernel on I.S. Rubinov, fixation and stabilization of the prosthesis. It is shown that using the proposed methodology for assessing the effectiveness of the use of dentures in adaptation allows numerically calculate the efficiency of denture adaptation in the dynamics of the adaptation period. It has been proved that using complete dentures cream «Korega» to improve the fixation and stabilization has a positive effect on adaptation indicators and difficulties in using full removable dentures in elderly and senile age, allowing during 15 days to increase the effectiveness of use prostheses on 28,6–64,6%. In addition, the proposed method can be used to assess the effectiveness of partial dentures use.

Key words: gerontostomatology, complete loss of teeth, dentures, dental adaptation, dental implants, elderly and senile age people, denture adaptation.

Контактный телефон: +7-981-817-09-75; e-mail: mdgrey@bk.ru