

ВЫВОДЫ

1. Наиболее распространенными жалобами у пациентов со съёмными зубными протезами и с проявлениями НКМ были жжение языка, слизистой оболочки полости рта, а также изменение вкуса, снижение саливации, гиперемия слизистой.

2. Применение светоотверждаемых базисных материалов для изготовления съёмных протезов позволяет избежать выделение свободного мономера, что делает их подходящим для пациентов с непереносимостью конструкционных материалов, благодаря более высокой инертности.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Raszewski, Z. Update on Acrylic Resins Used in Dentistry/ Z. Raszewski// Mini reviews in medicinal chemistry. – 2021. – Vol. 21 №15. – P. 2130-2137.
2. Melo Neto, C. L. Removable Partial Denture - Functional Impression Techniques: Review/ C. L. Melo Neto// Prague medical report. – 2023. – Vol. 124 №4. – P. 380–391.
3. Михайлова Е.С. Алгоритмы диагностики непереносимости стоматологических конструкционных материалов/ Е.С. Михайлова// Медицинский альянс. – 2019. – №15(4). – С. 93-105.
4. Жолудев С.Е. Способы улучшения адаптации у лиц с проблемами переносимости материалов съёмных зубных протезов / С.Е. Жолудев // Маэстро стоматологии. – 2005. – №19. – С. 6-11
5. Thakkar J.P. Hyposalivation and Xerostomia and Burning Mouth Syndrome: Medical Management/ J.P. Yhakkar// Oral Maxillofac Surg Clin North. – 2022. – Vol. 34 №1. – P. 135-146.
6. Ксеростомия. Современный взгляд на проблему/ С.М. Горобец, И.Г. Романенко, С.А. Бобкова [и др.]// ТМБВ. – 2019. – №2. – С. 83-39.

Сведения об авторах

К.А. Саркисян* – ассистент кафедры

В.А. Торшина – ассистент кафедры

Information about of authors

К.А. Sarkisian* – Department Assistant

V.A. Torshina – Department Assistant

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author)

kos-sarkisyan@yandex.ru

УДК: 616.314

АДАПТАЦИЯ К СЪЕМНЫМ ПЛАСТИНОЧНЫМ ПРОТЕЗАМ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ

Торшина Виктория Андреевна, Жолудев Сергей Егорович, Стрижаков Владимир Александрович, Мирзоева Мария Степановна, Саркисян Константин Артурович

Кафедра ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Проблема восстановления дефектов зубных рядов, несмотря на активное развитие стоматологии как науки, не теряет своей актуальности на ортопедическом стоматологическом приеме. Согласно данным исследований, частичная или полная потеря зубов встречается у 75% трудоспособного населения Российской Федерации. На долю съёмных протезов приходится 40,2% от всех видов протезирования. При изготовлении съёмных пластиночных протезов, каждый пациент неизбежно сталкивается со сложностями периода адаптации к протезам. **Цель исследования** – оценить степень адаптации и уровень качества жизни пациентов с частичной или полной потерей зубов, запротезированных съёмными пластиночными протезами. **Материал и методы.** Проведено добровольное анонимное анкетирование ортопедических пациентов с клиническим диагнозом частичная или полная потеря зубов, которым были изготовлены частичные или полные съёмные пластиночные протезы, соответственно, в стоматологических клиниках города Екатеринбурга, на основании опросника качества жизни ОНР-14. **Результаты.** Пациенты, принявшие участие в анкетировании сталкивались с проблемой адаптации к съёмным пластиночным протезам. Большинство пациентов удовлетворены качеством изготовленных им протезов и не испытывают дискомфорта при общении с окружающими людьми. **Выводы.** Адаптация при протезировании съёмными пластиночными протезами является неотъемлемой частью ортопедического лечения. Отмечается, что чаще пациенты сталкиваются с болевыми ощущениями в полости рта при использовании съёмных пластиночных протезов 72% (72) и затруднения при приеме пищи 64% (64). 92% (92) респондента смогли достигнуть отличного и хорошего уровня качества жизни после проведенного им протезирования.

Ключевые слова: адаптация, съемные пластиночные протезы, дефекты зубных рядов, частичная потеря зубов, полная потеря зубов.

ADAPTATION TO REMOVABLE PLATE PROSTHESIS AND ASSESSMENT OF QUALITY OF LIFE OF PATIENTS

Torshina Viktoriya Andreevna, Zholudev Sergey Egorovich, Strizhakov Vladimir Alexandrovich, Mirzoeva Maria Stepanovna, Sarkisyan Konstantin Arturovich

Department of prosthodontic dentistry and general practice dentistry

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The problem of restoring dental defects, despite the active development of dentistry as a science, does not lose its relevance in orthopedic dental practice. According to research data, partial or complete tooth loss occurs in 75% of the able-bodied population of the Russian Federation. Removable dentures account for 40.2% of all types of prosthetics. In the manufacture of removable plate prostheses, each patient inevitably faces difficulties during the period of adaptation to prostheses. **The aim of the study** was to evaluate the degree of adaptation and the level of quality of life of patients with partial or complete loss of teeth prosthetics with removable dentures. **Material and methods.** A voluntary anonymous survey was conducted of orthopedic patients with a clinical diagnosis of partial or complete tooth loss, who had partial or complete removable dentures made, respectively, in dental clinics in Yekaterinburg, based on the ONIR-14 quality of life questionnaire. **Results.** The patients who took part in the survey faced the problem of adapting to removable dentures. Most patients are satisfied with the quality of their prosthetics and do not experience discomfort when communicating with other people. **Conclusions.** Adaptation to prosthetics with removable plate prostheses is an integral part of orthopedic treatment. It is noted that patients are more likely to experience pain in the oral cavity when using removable dentures 72% (72) and difficulty eating. 64% (64). 92% (92) The respondents were able to achieve an excellent and good quality of life after undergoing prosthetics.

Keywords: adaptation, removable dentures, dental row defects, partial tooth loss, complete tooth loss.

ВВЕДЕНИЕ

На сегодняшний день, проблема восстановления дефектов зубных рядов, несмотря на активное развитие стоматологии как науки, не теряет своей актуальности на ортопедическом стоматологическом приеме. Согласно данным статистических исследований, частичная или полная потеря зубов встречается у 75% трудоспособного населения Российской Федерации [1]. На основании данных, полученных от Всемирной организации здравоохранения, около 15% населения в возрасте от 40 лет и старше страдают полным отсутствием зубов [2]. Локализация и протяженность дефектов у ортопедических пациентов различна, однако стоит отметить, что дефекты в области боковой группы зубов встречаются чаще, чем в области фронтальных зубов, 63,19% и 8,55% соответственно. Так же, включенные дефекты наблюдаются в 71,74% случаев, в то время как концевые – лишь в 28,26% [3].

Современная стоматология имеет множество технологий восстановления частичной и полной потери зубов. К таким методам относятся мостовидные протезы, протезирование с опорой на дентальные имплантаты, дуговые протезы, а так же съемные пластиночные протезы. Выбор того или иного метода протезирования зависит от клинической ситуации данного пациента, его соматического здоровья, от его предпочтений к тому или иному методу протезирования, а так же от финансовой составляющей.

На долю съемных протезов, по данным исследований, приходится 40,2% от всех видов протезирования [4]. Съемные пластиночные протезы имеют достаточно длительную историю развития, и несмотря на это, остаются актуальным, в настоящее время, вариантом лечения пациентов с частичным или полным отсутствием зубных рядов наравне с несъемными конструкциями, в том числе с опорой на дентальных имплантатах, так как являются относительно недорогостоящим вариантом, простым в изготовлении и достаточно эффективным методом восстановления дефектов зубных рядов [4, 5].

При протезировании съемными пластиночными протезами, каждый пациент неизбежно сталкивается со сложностями периода адаптации к протезам. Не стоит забывать,

что съемные пластиночные протезы воспринимаются органами и тканями полости рта как инородное тело, являясь раздражителем для нервных окончаний. В соответствии с данными Всемирной организации здравоохранения, до 26% пациентов, которым были изготовлены полные съемные пластиночные протезы, не пользуются ими по различным причинам. В 1969 году В.Ю. Курляндский выделил три фазы адаптации пациента к ортопедическим конструкциям. Согласно установленным данным, первая фаза – раздражения, наблюдается у пациентов в день наложения протезов, в этот период пациенты испытывают максимальный дискомфорт, наблюдается повышенная саливация, нарушенная дикция, слабая жевательная мощность, пациенты стремятся как можно быстрее извлечь протез из полости рта. Однако, на 1 - 5 сутки после наложения протеза наступает стадия частичного торможения, во время которой все вышеперечисленные признаки постепенно приходят в норму. Третья фаза – полного торможения наблюдается с 5 до 33 день, за этот период пациент полностью адаптируется к установленной ему ортопедической конструкции. Адаптация считается достигнутой, если пациент начинает ощущать дискомфорт во время нахождения без протеза в полости рта [6].

Оценить степень удовлетворенности качеством жизни у пациентов с частичными или полными съемными пластиночными протезами можно с помощью различных специализированных опросников, таких как GOHAI, SF-36, OHIP-14, OHIP-49 и др. Для оценки степени адаптации пациентов после наложения им съемных пластиночных протезов и качества их жизни мы использовали опросник OHIP-14, который является сокращенным вариантом опросника OHIP-49 и используется для выявления уровня зависимости влияния заболеваний органов полости рта, в частности потери зубов, на качество жизни пациента.

Цель исследования – оценить степень адаптации и уровень качества жизни пациентов с частичной или полной потерей зубов, запротезированных съемными пластиночными протезами.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведено добровольное анонимное анкетирование ортопедических пациентов с клиническим диагнозом частичная или полная потеря зубов, которым были изготовлены частичные или полные съемные пластиночные протезы, соответственно, в стоматологических клиниках города Екатеринбурга. Для анкетирования использовался опросник качества жизни OHIP-14 («Oral health impact profile»), состоящий из 14 вопросов с оценкой ответов по пятибалльной системе. В добровольном анонимном анкетировании приняли участие 100 пациентов ортопедического профиля.

Статистическая обработка полученных данных выполнена с помощью программного обеспечения Microsoft Excel 2010.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Среди пациентов, принявших участие в анкетировании, 68 (68%) респондентов составили женщины, 32 (32%) – мужчины. Распределение пациентов по возрасту было следующим: в возрастной группе от 18 до 44 лет не было отмечено ни одного опрошенного, на группу от 45 до 59 лет пришлось 8 (8%) респондентов, самой многочисленной была группа пациентов в возрасте от 60 до 74 лет – 76 (76%), и в группе от 75 до 90 лет было отмечено 16 (16%) человек.

На долю опрошенных пациентов, которым были изготовлены частичные съемные пластиночные протезы пришлось 56 (56%) респондентов, полные съемные пластиночные протезы были отмечены у 44 (44%) участников опроса.

На основании полученных в ходе анкетирования данных, можно отметить, что большинство пациентов удовлетворены качеством изготовленных им протезов, и протезы не мешают их обыденной жизни. Так 84% (84) респондентов ответили, что они никогда не испытывают никаких затруднений в обычной работе из-за протезов, в то время как 4% (4) – почти никогда не испытывают, 8% (8) – редко, и 4% (4) – испытывают затруднения очень часто. 80% (80)

опрошенных ответили, что их жизнь не стала менее интересной в связи с появлением у них протезов в полости рта, однако 12% (12) пациентов отметили обратное, что очень часто они ощущают жизнь менее интересной, на ответы «редко» и «обычно» пришлось по 4% (4). На вопрос мешают ли протезы отдыхать и расслабляться пациентам, распределение ответов было следующим: 68% (68) – «никогда», 12% (12) – «почти никогда», 4% (4) – «редко» и по 8% (8%) опрошенных пришлось на ответы «обычно» и «очень часто». 72% (72) респондентов никогда не испытывали полной неспособности к действиям по причине проблем с протезами, 12% (12) – почти никогда не испытывали, 12% (12) – испытывали редко и 4% (4) очень часто сталкивались с данной проблемой.

Стоит отметить, что в социальной жизни, при общении с окружающими людьми, большинство опрошенных пациентов не испытывают дискомфорта с появлением протезов в полости рта. 76% (76) респондентов никогда не испытывали неудобства при общении с людьми, оставшиеся 24 пациента распределились по 8% (8) между группами «почти никогда», «редко» и «очень часто». При произношении звуков 56% (56) никогда не испытывали затруднений, 12% (12) – почти никогда не испытывали затруднений, 20% (20) – испытывали их редко, 4% (4) – обычно сталкивались с затрудненным произношением, 8% (8) – очень часто испытывали проблему в произношении звуков.

Однако, респонденты сталкивались с проблемой болезненных ощущений в полости рта при фиксации протезов, а так же с затруднением при приеме пищи, что является наиболее часто встречаемыми проблемами в период адаптации у пациентов, которые только получили пластиночные протезы. На основании данных анкетирования, лишь 28% (28) пациентов никогда не сталкивались с болезненными ощущениями при ношении протезов, 32% (32) почти никогда не сталкивались с данной проблемой, в то время как 36% (36) сталкивались с болезненностью редко, а 4% (4) – очень часто. У 36% (36) и 24% (24) респондентов пластиночные протезы никогда или почти никогда, соответственно, не вызывали затруднений при приеме пищи, однако 28% (28) встречались с данной проблемой редко, 8% (8) обычно сталкивались с затруднениями, а у 4% (4) пациентов данная проблема встречалась очень часто.

Интерпретацию полученных результатов, для определения качества жизни у пациентов с частичными или полными съемными протезами проводили на основании таблицы опросника ОНП-14 (табл. 1).

Таблица 1.

Интерпретация результатов анкетирования

Балл	Код	Интерпретация
0-14	1	Отличный уровень
15-28	2	Хороший уровень
29-42	3	Удовлетворительный уровень
43-56	4	Плохой уровень
57-70	5	Очень плохой уровень

Суммируя показатели указанных при анкетировании значений, были получены следующие результаты, позволяющие оценить качество жизни пациентов со съемными пластиночными протезами (табл. 2).

Таблица 2.

Качество жизни пациентов со съемными пластиночными протезами

Пол	Возраст	Код										Итого	
		1		2		3		4		5			
		Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Мужской	Всего	28	28	4	4	-	-	-	-	-	-	32	32

	18-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	45-59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	60-74	20	20	4	4	-	-	-	-	-	-	24	24
	75-90	8	8	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8
Женский	Всего	52	52	8	8	4	4	4	4	-	-	68	68
	18-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	45-59	4	4	-	-	-	-	4	4	-	-	8	8
	60-74	40	40	8	8	4	4	-	-	-	-	52	52
	75-90	8	8	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8

Проанализировав полученные результаты, можно отметить, что 92% (92) пациентов, принявших участие в анкетировании, среди которых 32% (32) – мужчины и 60% (60) – женщины, которым изготовлены частичные или полные съемные пластиночные протезы имеют отличный и хороший уровень качества жизни. Данные группы пациентов смогли полностью преодолеть этапы адаптации к ортопедическим конструкциям, и уже не представляют себя без них.

Среди опрошенных не было отмечено пациентов, которые бы имели очень плохой уровень качества жизни, однако 8% (8) женщин имеют удовлетворительный и плохой уровень качества жизни. Данные группы пациентов испытывают различного рода дискомфорт при ношении пластиночных протезов и не смогли полностью адаптироваться к ним.

ОБСУЖДЕНИЕ

В соответствии с полученными в ходе анкетирования результатами, стоит отметить, что пациенты, которым были изготовлены частичные или полные съемные пластиночные протезы сталкивались с проблемами адаптации к протезу в каком-либо аспекте. На основании зафиксированных показателей, пациенты чаще сталкивались с болезненными ощущениями в полости рта при ношении протеза, а так же с затруднениями при приеме пищи.

Оценивая уровень качества жизни, стоит отметить, что большинство респондентов, которым были изготовлены полные или частичные съемные пластиночные протезы смогли достигнуть отличного и хорошего уровня жизни.

ВЫВОДЫ

1. Адаптация к съемным пластиночным протезам является неотъемлемой частью лечения ортопедических пациентов с данными видами конструкций.
2. На основании данных анкетирования, было установлено, что чаще пациенты сталкиваются с болевыми ощущениями в полости рта при использовании съемных пластиночных протезов 72% (72), а так же испытывают затруднения при приеме пищи 64% (64).
3. 92% (92) респондента смогли достигнуть отличного и хорошего уровня качества жизни со съемными пластиночными протезами, смогли полностью адаптироваться к ортопедическим конструкциям и вернуться к полноценной жизни.
4. 8% (8) среди опрошенных, которые составили женщины, не смогли достигнуть хорошего уровня качества жизни, возможно, что это связано с большими требованиями со стороны пациентов к ортопедическим конструкциям, или неудовлетворительным качеством протезов.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Негматова, Д.У. Ортопедическое лечение больных с использованием дентальных имплантатов / Д.У. Негматова, С.С. Зайниев, М.К. Камариддинзода // Academy. – 2020. – №4 (55). – С. 113–119.
2. Никитина, Л.И. Стоматологическая реабилитация больных с полной (вторичной) адентией с использованием дентальных имплантатов / Л.И. Никитина, А.С. Громова // Acta Medica Eurasica. – 2022. – №3. – С. 29–35.
3. Протезирование с опорой на импланты / Д.И. Мельниченко, И.Г. Романенко, П.В. Мельниченко [и др.] // Вестник медицинского института «Реавиз»: реабилитация, врач и здоровье. – 2019. – №6 (42). – С. 178–187.
4. Современные подходы к реабилитации пациентов с использованием съемных пластиночных зубных протезов / А.В. Гуськов, С.И. Калиновский, А.А. Олейников, М.С. Кожевникова // Наука молодых – Eruditio Juvenium. – 2021. – №4. – С. 631–646.
5. Чесноков, В.А. Особенности адаптации пациентов при ортопедической реабилитации на основании оценки качества жизни и степени фиксации съемных пластиночных протезов / В.А. Чесноков, В. В. Жеребцов // ТМЖ. – 2020. – №2 (80). – С. 25–28.

6. Чепуряева, О.С. Проблематика адаптации первично протезируемых пациентов с полным отсутствием зубов к съемным пластиночным протезам / О.С. Чепуряева // Вестник ВолГМУ. – 2023. – №1. – С. 17–23.

Сведения об авторах

В.А. Торшина* – ординатор, ассистент кафедры

С.Е. Жолудев – доктор медицинских наук, профессор

В.А. Стрижаков – кандидат медицинских наук, доцент

М.С. Мирзоева – кандидат медицинских наук, доцент

К.А. Саркисян – ассистент кафедры

Information about the authors

V.A. Torshina* – Postgraduate student, Department Assistant

S.E. Zholudev – Doctor of Sciences (Medicine), Professor

V.A. Strizhakov – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

M.S. Mirzoeva – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

K.A. Sarkisyan – Department Assistant

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

viktoriya-torshina@mail.ru

УДК 616-01

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ ДЕТСКИХ ВРАЧЕЙ СТОМАТОЛОГОВ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО И РАННЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Фертикова Вера Алексеевна, Черняева Наталья Георгиевна, Ожгихина Наталья Владленовна

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение: По статистике ВОЗ у 60-90% детей школьного возраста и почти у 100% взрослых людей мира имеется кариес. Распространенность гингивита в детском возрасте составляет до 80%, пародонтита от 3 до 5%. В возрасте 12–15 лет патология пародонта встречается у 92–100% детей, при этом кровоточивость десен наблюдается у 25–39%, зубной камень встречается в 40–82% случаев, патологический карман у 2–4% школьников. Исходя из этого, следует отметить важность проведения профессиональной гигиены полости рта с целью проведения профилактики и лечения детей. **Цель исследования:** определить уровень осведомленности детских врачей стоматологов об особенностях проведения профессиональной гигиены полости рта у детей дошкольного и раннего школьного возраста. **Материал и методы:** Была составлена анкета для детских врачей стоматологов для определения осведомленности об особенностях проведения ПГПР у детей дошкольного и раннего школьного возраста, состоящая из 9 вопросов. Затем было опрошено 30 детских врачей стоматологов. **Результаты.** Исходя из данных анкетирования большинство врачей проводят ПГПР детям с 3-х лет, не менее 30 минут, проводя фторирование в конце процедуры. Рекомендовано проведение ПГПР раз в полгода детям с хорошим уровнем гигиены. Большинство пациентов после проведенной ПГПР не имеют жалоб. Самый популярный среди врачей порошок для воздушно-абразивного метода – порошок на основе глицина, большинство не применяют аппараты для ультразвуковой чистки детям и считают, что ПГПР максимально эффективна для профилактики кариеса, если ее делать регулярно. **Результаты.** Большинство детских врачей стоматологов осведомлены об особенностях проведения ПГПР у детей дошкольного возраста. Оформлены рекомендации по увеличению осведомленности. **Ключевые слова:** профессиональная гигиена полости рта, профилактика кариеса, стоматология детского возраста

AWARENESS OF PEDIATRIC DENTISTS ABOUT THE SPECIFICS OF PROFESSIONAL ORAL HYGIENE IN PRESCHOOL AND EARLY SCHOOL AGE CHILDREN

Fertikova Vera Alekseevna, Chernyaeva Natalia Georgievna, Ozhgikhina Natalia Vladlenovna

The Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction: According to WHO statistics, 60-90% of school-age children and almost 100% of adults worldwide have tooth decay. The prevalence of gingivitis in childhood is up to 80%, periodontitis from 3 to 5%. At the age of 12-15 years,