

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РАНЕЕ ИЗГОТОВЛЕННЫХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Нурбаев А.Ж., Калыбаев С.А., Эркинбеков И.Б.

Кыргызская государственная медицинская академия им.И.К. Ахунбаева
Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. обследовано 160 человек в возрасте 55-74 лет, оценивалось качества ранее изготовленных зубных протезов у лиц пожилого и старческого возраста. Исследование имеющихся зубных протезов у пациентов пожилого и старческого возраста показал высокий процент не отвечающих клиническим требованиям.

Ключевые слова: пожилые люди, протезы, оценка.

УЛГАЙГАН ЖАНА КАРЫ АДАМДАРГА ЖАСАЛГАН КАПТАМА ТИШТЕРДИН САПАТЫН БААЛОО

Нурбаев А.Ж., Калыбаев С.А., Эркинбеков И.Б.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы
Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду. 55-74 жаш курактагы 160 улгайган жана карыган адамдарга жасалган каптама тиштердин сапаты бааланган. Изилдөөгө алынган каптама тиштердин талапка ылайык келбеген көп кемчиликтери бар экендиги аныкталган.

Негизги сөздөр: жашы улгайган кары адамдар, каптама тиштер, баалоо.

QUALITY ASSESMENT PREVIOUSLY MADE DENTURES IN ELDERLY AND SENILE AGE

Nurbaev A.J., Kalybaev S.A., Erkinbekov I.B.

I. K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy
Bishkek, Kyrgyz Republic

Resume. Surveyed 160 people aged 55-74 years; quality was assessed previously made dentures in elderly and senile age. Research of existing dental prostheses in patients of elderly and senile age showed a high percentage of inappropriate clinical requirements.

Keywords: older people, dentures, assessment.

Актуальность.

Стоматологическое здоровье населения пожилого и старческого возраста (ПСВ) в Кыргызстане имеет устойчивую тенденцию к ухудшению [1,4,8].

Надлежащая система стоматологической помощи невозможна без обеспечения соответствующего качества. В течении многих лет, проблема улучшения качества медицинской помощи находится в центре внимания ведущих специалистов мира [3,5,6].

Формирование и развитие рынка стоматологических услуг, а так же многочисленных организаций с различными формами собственности, оказывающих эти услуги, ставят проблему качества в число первоочередных. Появилось значительное количество жалоб и претензий, связанных с качеством медицинской помощи вообще, и стоматологической, в частности [3,5,7].

Критерии оценки качества работы врача-стоматолога-ортопеда и изготовления зубных протезов, содержащиеся в ряде нормативных документов, морально устарели и при современном уровне развития технологий в стоматологии усложняют задачу оценки качества [6,7,8].

Существенное значение при этом имеют качество ранее оказанной ортопедической стоматологической помощи и сроки пользования лицами ПСВ зубными протезами различных конструкций.

Целью данного исследования является оценка качества ранее изготовленных зубных протезов у лиц пожилого и старческого возраста.

Материалы и методы исследования.

Объектами исследования были лица ПСВ в возрасте 55-74 лет и старше, проживающих в различных

регионах Кыргызской Республики, пользующиеся различными конструкциями зубных протезов. Количество обследованных составили 160 человек, которые были разделены на три возрастные группы: 55-64, 65-74, и 75 лет и старше. Сбор материала осуществлялся изучением 160 "Карт оценки стоматологического статуса".

В специальном разделе "Карты оценки стоматологического статуса" регистрировали наличие зубных протезов. При этом определены их вид и пригодность для дальнейшего использования и сроки пользования ими. Экспертно оценивалось качество оказанной стоматологической помощи. В качестве экспертов выступали независимые врачи и представители администрации ЛПУ (лечебно-профилактическое управление), не осуществляющие лечение в данном конкретном случае. Адекватность оценок удовлетворенности респондентов оценивали, как модуль (абсолютное значение) разности показателей удовлетворенности и экспертно оцененного качества лечения по формуле $A=U-K$ где А-адекватность оценок удовлетворенности, U-удовлетворенность пациента, К-экспертно оцененный уровень качества оказанной стоматологической помощи. Оценку статистической значимости полученных данных производили с применением t - критерия Стьюдента .

Обсуждение результатов исследования.

Исследование имеющихся зубных протезов в полости рта у лиц ПСВ показало высокий процент низкокачественных, требующих замены несъемных и съемных протезов (рис.1, 2).

Из общего числа обследованных лиц ПСВ,

проживающих в г. Бишкек, пользующихся несъемными протезами выявлено -59% негодных и 41,0% годных к использованию протезов. У жителей г.Талас-78,0% негодных протезов, требующих замены.

Изучение состояния ранее изготовленных съемных протезов показало, что в г.Бишкек было выявлено - 42,0% годных и 58,0% негодных, требующих замены, по городу Нарын - 38,0% годных и 62,0% негодных, требующих замены (рис. 2).

Наиболее частой причиной негодности несъемных протезов является расположение края коронки выше уровня десневого края, несоответствующее требованию плотного охвата шейки зуба. Для пластмассовых коронок характерна их потертость и изменение в цвете. Такие же недостатки характерны для паянных мостовидных протезов с пластмассовой облицовкой. Основными причинами негодности съемных протезов была высокая стираемость искусственных зубов и переломы базисов. Неудовлетворительное качество съемных протезов при полной потере зубов обусловлено также плохой

фиксацией и стабилизацией протезов. Переломы базисов в 1,5 раза чаще имели место у лиц ПСВ, пользующихся частичными съемными протезами по сравнению с лицами, пользующимися полными съемными протезами. Помимо этого, нами изучено качество ортопедических конструкций в зависимости от сроков пользования ими. В результате показано, что 45,0-50,0% зубных протезов не соответствуют требованиям уже на первом и на втором году пользования ими.

У лиц ПСВ происходили изменения не только зубов и зубных рядов, но и в физиологии полости рта, в секреторной деятельности слюнных желез, что вызвало сухость в полости рта. У пациентов со сниженной скоростью слюноотделения наблюдалось ухудшение фиксации съемных пластиночных протезов вследствие уменьшения явления адгезии. Указанные факторы способствовали уменьшению сроков пользования протезами. При обследовании и лечении лиц ПСВ, помимо стоматологических проблем, выявлялись многочисленные трудности, связанные с возрастом больных. Наличие

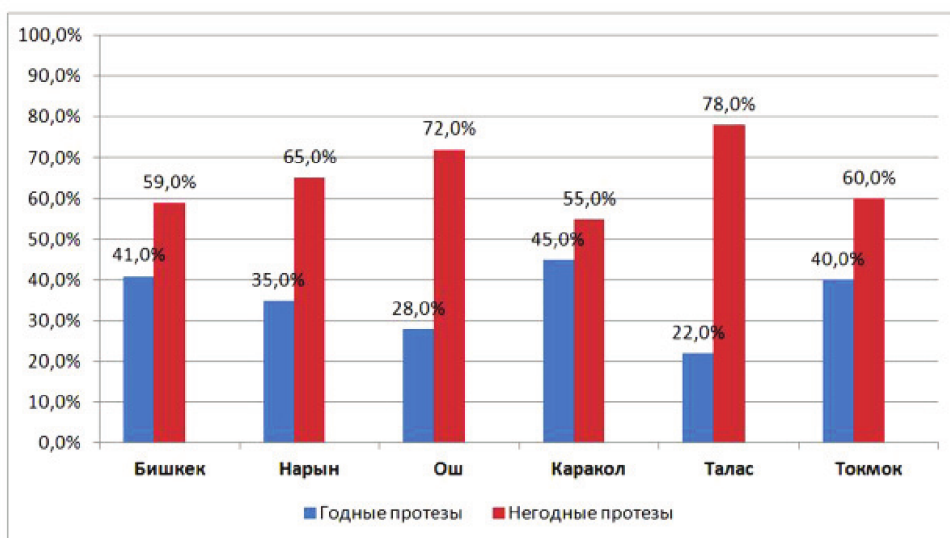


Рис.1. Состояние ранее изготовленных несъемных протезов у лиц ПСВ в целом по всем районам обследования.

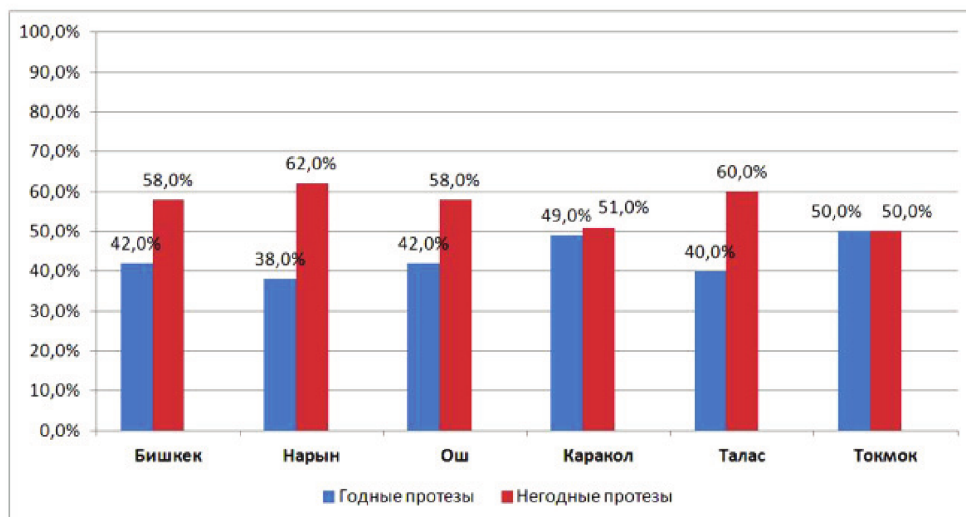


Рис.2. Состояние ранее изготовленных съемных протезов у лиц ПСВ.

одновременно нескольких стоматологических заболеваний у пациентов усугубляли стоматологические проблемы. Известно, что лица ПСВ по многим причинам не обращаются к врачу для замены протезов, длительное время пользуются старыми «негодными», приспособившись к ним.

Проведенный анализ качества ортопедического стоматологического лечения показал, что, к сожалению, на качество протезов оказывают влияние такие факторы:

- где и как проводилось лечение - в городских или сельских лечебных учреждениях;
- в государственных поликлиниках или частных кабинетах;
- проводилось ли лечение бесплатно или платно.

Для дальнейшего определения объемов ортопедической стоматологической помощи были учтены потребности в замене изготовленных конструкций с учетом их реального срока службы, определенного нами на основе клинического и статистического анализа.

Установлено, что сроки пользования годными зубными протезами, многократно ниже сроков пользования негодными аналогичными конструкциями. Так, годными мостовидными и частичными съемными протезами люди в возрасте 55-64 лет пользуются в среднем 2,5 года, в то же время, аналогичными негодными конструкциями в этом возрастесо сроками пользования 7 лет. Соответственно в возрастной группе 65-74 лет те же показатели составили с годными конструкциями 1,5 года, а с негодными 6,5 лет. Хуже всего дело обстояло с полными съемными протезами, большинство из которых оказалось негодными и подлежало переделке к моменту первого визита пациента. Из числа немногочисленных годных съемных зубных протезов выявленный срок пользования ими составил 1,8 лет. В то же время негодными полными съемными зубными протезами лица данного возраста в среднем пользовались по 7,6 лет. Все это с одной стороны свидетельствует о значительных адаптационных возможностях организма, а с другой о том, что население ПСВ несвоевременно обращается по поводу переделок некачественных зубных протезов.

Лечение лиц ПСВ сопряжено со многими трудностями, что обусловлено с возрастом больных. Наличие одновременно нескольких соматических заболеваний у этой категории людей (заболевания сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, сахарный диабет, снижение слуха и зрения, возрастная деменция и др.) усугубляют все стоматологические проблемы, и оказывают влияние на сроки адаптации к зубным протезам, а также на сроки пользования ими.

Выводы:

- Исследование имеющихся зубных протезов в полости рта у пациентов ПСВ показал высокий процент низкокачественных, требующих замены протезов.
- Установлено, что у ПСВ сроки пользования годными зубными протезами многократно ниже сроков пользования негодными аналогичными конструкциями.
- Клинические и статистические исследования протезов населения ПСВ свидетельствует, что 45,0%-50,0% не соответствует требованиям уже на первом и на

втором году пользования ими.

- Лица ПСВ несвоевременно обращаются по поводу замены некачественных зубных протезов.

Литература:

1. Абасканова П.Д. Состояние полости рта у социально незащищенных слоев населения [Текст]. П.Д. Абасканова, М.М.Баширов, С.М. Эргешов // Медицинские кадры XXI века. – Бишкек, 2006. – №2. – С.58-63.

2. Амираев У.А. Причины повторного протезирования съемными пластичными протезами при вторичной полной адентии [Текст]. У.А.Амираев // Медицинские кадры XX века. – Бишкек, 2006. – №2. – С.79-81.

3. Бутова В.Г., Ковальский В.А., Ананьева Н.Г. Экспертиза качества стоматологической помощи [Текст]. В.Г.Бутова, В.Л.Ковальский, Н.Г.Ананьева Экспертиза качества стоматологической помощи. В.кн.: Стоматология на пороге третьего тысячелетия Сб. тезисов. – М.2001. – С.30-31.

4. Коомбаев К.К. Показатели здоровья больных пожилого и старческого возраста с полными и частичными адентиями [Текст]. Коомбаев К.К. // Проблемы стоматологии. – Бишкек, 2010. – №3. – С. 42-44.

5. Кицул И.С., Галонский В.Г. Планирование ортопедической помощи и обеспечение ее качества в современных условиях [Текст] И.С. Кицул, В.Г.Голонский. – Иркутск: ИГМУ, 2002. – 164с.

6. Малый А.Ю. Медико-правовое обоснование врачебных стандартов оказания медицинской помощи в клинике ортопедической стоматологии: Автореф. дисс. д-ра мед.наук. – М., 2001. – 42с.

7. Максимовский Ю.М., Бутова В.Г., Ульянов Т.В., Ананьева Н.Г. Развитие и функционирование стоматологического рынка [Текст]. Ю.М. Максимов, Бутова В.Г., Ульянов Т.В., Ананьева Н.Г. // Стоматология для всех 1998-№1. – С.58-61.

8. Нурбаев А.Ж. Проблемы и предложения по оказанию ортопедической стоматологической помощи пожилым и лицам старческого возраста [Текст]. А.Ж. Нурбаев // Медицина Кыргызстана. – Бишкек, 2008. – №1. – С.18-21.