

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
ДЕФЕКТОВ ЗУБОВ И ЗУБНЫХ РЯДОВ В ЗАВИСИМОСТИ
ОТ КОНСТРУКТИВНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ, В СТОМАТОЛОГИЧЕ-
СКИХ ПОЛИКЛИНИКАХ г. ОШ И ОШСКОЙ ОБЛАСТИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

А.А. Калбаев¹, А.Э. Шерматов², М.А. Арстанбеков²

¹ Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева,
кафедра «Ортопедической стоматологии», г. Бишкек, Кыргызская Республика.

² Ошский государственный университет, медицинский факультет,
кафедра «Ортопедической и терапевтической стоматологии», г. Ош, Кыргызская Республика.

Резюме: В статье представлен сравнительный анализ между районными и городскими стоматологическими поликлиниками по г. Ош и Ошской области, результатов стоматологического ортопедического лечения дефектов коронок зубов и зубных рядов, в зависимости от конструктивных особенностей зубных протезов. Изучение проводилось по данным архивных материалов имеющихся во всех стоматологических поликлиниках г. Ош и Ошской области Кыргызской Республики. Всего было изучено 6519 амбулаторных карточек стоматологических больных. В результате проведенных исследований выявлен низкий процент изготовленных современных конструкций зубных протезов в районных стоматологических поликлиниках, чем в городских поликлиниках г. Ош.

Ключевые слова: дефект, зубной протез, удельный вес.

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН ОШ ШААРЫ МЕНЕН ОШ ОБЛУСУНУН
СТОМАТОЛОГИЯЛЫК ПОЛИКЛИНИКАЛАРЫНДАГЫ, ТИШ ПРОТЕЗДЕРИНИН КОН-
СТРУКЦИЯЛЫК ӨЗГӨЧӨЛҮКТӨРҮНО БАЙЛАНЫШТУУ, ТИШТЕРДИН ЖАНА ТИШ КА-
ТАРЛАРЫНДАГЫ ДЕФЕКТТЕРДИ ОРТОПЕДИЯЛЫК СТОМАТОЛОГИЯЛЫК ДААРЫЛО-
ОДО КОЛДОНУЛГАН ПРОТЕЗДЕРДИН САЛЫШТЫРМАЛУУ ТАЛДООСУ**

А.А. Калбаев¹, А.Э. Шерматов², М.А. Арстанбеков²

¹ И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы,
«Ортопедиялык стоматология» кафедрасы, Бишкек шаары, Кыргыз Республикасы.

² Ош мамлекеттик университети, медицина факультети,
«Ортопедиялык жана терапевтикалык стоматология» кафедрасы, Ош шаары, Кыргыз Республикасы.

Корутунду: Макалада Кыргыз Республикасынын Ош шаары менен Ош облусунун аймагында жайгашкан, шаардык стоматологиялык поликлиникалар менен райондук стоматологиялык поликлиникалар ортосундагы, тиш протездеринин конструкциялык өзгөчөлүктөрүнө байланыштуу, тиштердин жана тиш катарларындагы дефекттерди ортопедиялык стоматологиялык даарылоодо колдонулган протездердин салыштырмалуу талдоосу берилген. Изилдөө Кыргыз Республикасындагы Ош шаарынын шаардык жана Ош облусунун райондорундагы райондук стоматологиялык поликлиникаларындагы архивдик материалдарына таянган маалыматтар аркылуу жүргүзүлгөн. Жалпысынан 6519 стоматологиялык бейтаптардын амбулаториялык карточкалары изилденген. Жүргүзүлгөн изилдөөлөрдүн негизинде заманбап тиш протездеринин конструкцияларын даярдап колдонуу шаардык стоматологиялык поликлиникаларында караганда, райондук стоматологиялык поликлиникаларында өтө төмөнкү пайыздагы көрсөткүчтү көрсөткөнү аныкталган.

Негизги сөздөр: дефект, тиш протези, салыштырма салмагы.

**COMPARATIVE EVALUATION OF THE RESULTS OF ORTHOPEDIC TREATMENT
OF TEETH DEFECTS AND DENTITION IN RELATION TO DESIGN FEATURES OF THE DEN-
TURES IN THE DENTAL CLINICS OF OSH CITY AND
OSH REGION OF THE KYRGYZ REPUBLIC**

A.A. Khalbaev¹, A.E. Shermatov², M.A. Arstanbekov²

¹ Kyrgyz State Medical Academy named after I. K. Akhunbaeva, Department of "Prosthetic dentistry",
Bishkek, the Kyrgyz Republic.

² Osh state University, Medical faculty, Department of "Orthopedic and therapeutic dentistry",
Osh, the Kyrgyz Republic

Resume: The article presents a comparative analysis between the district and city dental clinic of Osh region and Osh city, the results of dental orthopedic treatment of teeth crown defects and dentition, depending on the

design features of dentures. The study was conducted according to the archival materials of all dental clinics in Osh province and Osh city of the Kyrgyz Republic. In general, 6519 outpatient cards of dental patients were studied. The result of the research revealed a low percentage of manufactured modern constructions of tooth artificial limbs in district dental clinics than in urban clinics of Osh.

Key words: defect, a dental prosthesis (denture), specific weight.

Введение. Стоматологическая помощь является одним из самых массовых видов медицинской помощи. По данным ряда авторов, удельный вес стоматологических заболеваний среди общей заболеваемости населения по обращаемости достигает 20-25%, занимая третье место. Обращаемость к врачу-стоматологу занимает второе место после обращаемости к участковым врачам-терапевтам [1,2,3,4,5], что свидетельствует о высокой потребности населения в данном виде медицинской помощи/

Несмотря на усилия профилактической стоматологии у 70 % населения России в возрасте 20-50 лет нарушена целостность зубных рядов [6,7,8,5]. Нуждаемость в ортопедическом стоматологическом лечении съемными протезами среди этой категории довольно высокая и составляет 33-58% [9,10,11]. В последние годы большинство жалоб, претензий пациентов и судебных исков приходится на долю съемных протезов, причем доля их постоянно растет: в 1996 г. – 9,6 %, в 1999 г. – 17 %, а в 2001 г. – 24,7 % [12,13,14]. Потребность в ортопедической стоматологической помощи населению Ошской области Кыргызской Республики достаточно высока в разных возрастных группах.

Дефекты коронок зубов и зубных рядов являются наиболее ранней и частой формой поражения зубочелюстной системы. Кариес и некариозные поражения, чаще встречающиеся этиологические факторы этих дефектов. Несвоевременное обращение к врачу-стоматологу ведет к потере зубов, в результате чего у человека появляются уже дефекты зубных рядов, которые ведут к вторичным деформациям зубных рядов, а в последствии приводят к полной потере зубов в зубном ряду, полной адентии. Для лечения с целью замещения этих дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов используют несъемные и съемные зубные протезы различных конструкций. В последние годы потребность населения в зубных протезах различных конструкций существенно возросла [15]. Такая же тенденция увеличения потребности в зубных протезах наблюдается и в нашей республике [16,17,18]. На наш

взгляд такая ситуация связана с увеличением числа больных, страдающих хроническими заболеваниями пародонта, отсутствием профилактики стоматологических заболеваний на государственном уровне, а также объясняется недоступностью ортопедической стоматологической помощи в отдаленных регионах нашей республики. По данным Республиканского медико-информационного центра (РМИЦ МЗ КР) 2014 года в республике функционируют 36 самостоятельных стоматологических поликлиник (бюджетных и хозрасчетных), в которых оказывается ортопедическая стоматологическая помощь. Из них по г. Ош и Ошской области – 9, а также субъекты негосударственной собственности по КР – 439 [19].

Цель работы: Дать сравнительную оценку применения различных видов конструкций зубных протезов в условиях городских и районных стоматологических поликлиник Ошской области Кыргызской Республики, по данным архивных материалов.

Методы и материалы

Для проведения сравнительного анализа результатов ортопедического лечения по конструктивным особенностям зубных протезов за последние 2013-2014-2015 годы, нами были методом «Гнезда» изучены 6519 амбулаторных карт стоматологических больных. Это четыре районные стоматологические поликлиники Ошской области (Ноокатская, Араванская, Узгенская и Карасуйская), где было принято 2597 пациентов и изготовлено 2614 различных видов конструкций зубных протезов, и три стоматологические поликлиники города Ош (городские стоматологические поликлиники №1 и №2 и Областная стоматологическая поликлиника), где было принято 3922 пациента и изготовлено 4754 различных видов конструкций зубных протезов.

В таблице №1 показан удельный вес зубных протезов разных конструкций в городских стоматологических поликлиниках г. Ош. Удельный вес зубных протезов разных конструкций в районных стоматологических поликлиниках Ошской области Кыргызской Республики показан в таблице №2.

Таблица 1

Изготовленные зубные протезы различных конструкций в трех стоматологических поликлиниках г. Ош Кыргызской Республики за период 2013-2014-2015-годы

№	Конструкции	2013 г.	%	2014 г.	%	2015 г.	%	Всего:	%
1	Металлическая штампованная коронка	165	11,5	148	9,0	182	10,8	495	10,4
2	Металлическая литая коронка	2	0,1	-	-	2	0,1	4	0,1
3	Металлическая штампованная золотая коронка	5	0,3	6	0,4	4	0,2	15	0,3
4	Пластмассовая коронка	80	5,6	66	4,0	108	6,4	254	5,3
5	Металлокерамическая коронка	38	2,6	59	3,6	82	4,9	179	3,8
6	Металлокерамический мостовидный протез	6	0,4	8	0,5	5	0,3	19	0,4
7	Штампованно-паянный мостовидный протез с литком	548	38,3	616	37,5	532	31,7	1696	35,7
8	Штампованно-паянный мостовидный протез с фасеткой	28	2,0	52	3,2	49	2,9	129	2,7
9	Штампованно-паянный золотой мостовидный протез с литком	-	-	2	0,1	-	-	2	0,1
10	Консольный протез	9	0,6	10	0,6	21	1,3	40	0,8
11	Частичный съемный протез	377	26,4	404	24,6	435	25,9	1216	25,6
12	Полный съемный протез	168	11,8	268	16,3	255	15,2	691	14,5
13	Микропротез	1	0,1	2	0,1	3	0,2	6	0,1
14	Коронки неизвестной конструкции	4	0,3	3	0,1	1	0,1	8	0,2
	Всего:	1431	100	1644	100	1679	100	4754	100

По данным таблицы 1 в трех стоматологических поликлиниках города Ош за 2013-2014-2015 годы изготовлено 13 разновидностей зубных протезов различных конструкций, из них 3 съемных и 10 несъемных вида. Всего общее количество изготовленных зубных протезов составило 4754 единиц.

При восстановлении дефектов коронок зубов больше всего были изготовлены металлические штампованные коронки, их общее количество составило 495 (10,4%). Второе место по количеству искусственных коронок занимает пластмассовые коронки 254 (5,3%), далее металлокерамические

коронки 179 (3,8%). Всего за три года литых металлических коронок было изготовлено 4, что составляет 0,1% от общего количества искусственных коронок. Для устранения частичных дефектов зубных рядов в основном были использованы штампованно-паянные конструкции мостовидных протезов с промежуточной частью в виде литого зуба 1696 (35,7%) и фасетки 129 (2,7%). Металлокерамических мостовидных протезов всего было изготовлено 19 (0,4%) и количество консольных протезов составило 40 (0,8%).

К сожалению, в некоторых амбулаторных карточках и заказах-нарядах были обнаружены слу-

чаи, где не указаны конструкции коронок и материалы из которого они были изготовлены. Общее количество таких коронок было 8, что составило 0,2% от всего количества изготовленных протезов.

Из съемных видов протезов для восстановления частичного отсутствия зубов были использованы частичные съемные пластиночные протезы в количестве 1216 (25,6%). Для пациентов с полным отсутствием зубов были изготовлены 691 (14,5%) полных съемных пластиночных протеза.

Таблица 2

Изготовленные зубные протезы различных конструкций в четырех районных стоматологических поликлиниках Ошской области Кыргызской Республики за период 2013-2014-2015-годы

№	Конструкции	2013 г.	%	2014 г.	%	2015 г.	%	Всего	%
1	Металлическая штампованная коронка	27	9,3	94	12,8	99	6,2	220	8,4
2	Пластмассовая коронка	2	0,7	5	0,7	1	0,1	8	0,3
3	Металлокерамическая коронка	-	-	-	-	5	0,3	5	0,3
4	Штампованно-паянный мостовидный протез с литком	123	42,3	473	64,6	802	50,4	1398	53,5
5	Штампованно-паянный мостовидный протез с фасеткой	-	-	-	-	28	1,8	28	1,8
6	Консольный протез	18	6,2	17	2,3	29	1,8	64	2,5
7	Частичный съемный протез	42	14,4	66	9,0	269	16,9	377	14,4
8	Полный съемный протез	22	7,5	46	6,3	82	5,2	150	5,7
9	Коронки неизвестной конструкции	57	19,6	31	4,3	276	17,3	364	13,9
	Всего:	291	100	732	100	1591	100	2614	100

По данным таблицы 2 в четырех районных стоматологических поликлиниках Ошской области Кыргызской Республики (Ноокатская, Араванская, Узгенская, Карасуйская) за 2013-2014-2015 годы изготовлено 9 разновидностей зубных протезов различных конструкций, из них 2 съемных и 7 несъемных вида. Всего общее количество изготовленных зубных протезов составило 2614 единиц.

При восстановлении дефектов коронок зубов больше всего были изготовлены металлические штампованные коронки, их общее количество составило 220 (8,4%). Далее пластмассовые коронки 8 (0,3%), металлокерамические коронки 5 (0,3%) от общего количества искусственных коронок.

Для устранения частичных дефектов зубных рядов в основном были использованы штампо-

ванно-паянные конструкции мостовидных протезов с промежуточной частью в виде литого зуба 1398 (53,5%) и фасетки 28 (1,8%). Консольных протезов всего было изготовлено 64 (2,5%).

С глубоким сожалением приходится констатировать тот факт, что в районных стоматологических поликлиниках еще больше обнаружено количество амбулаторных карт, где не указываются конструкции изготовленных коронок и из какого материала они изготовлены. Общее количество таких коронок было 364, что составило 13,9% от общего количества изготовленных протезов.

Из съемных видов протезов для восстановления частичного отсутствия зубов были использованы частичные съемные пластиночные протезы в количестве 377 (14,4%). Для пациентов с полным отсутствием зубов были изготовлены 150 (5,7%) полных съемных пластиночных протеза.

Сравнительный анализ данных таблиц 1 и 2 показал, что ассортимент изготавливаемых зубных протезов в городских стоматологических поликлиниках шире по сравнению с аналогичными данными районных стоматологических поликлиник. В количественном отношении число изготовленных зубных протезов в городских стоматологических поликлиниках почти в два раза больше, чем в районных стоматологических поликлиниках.

Металлические штампованные коронки в городских стоматологических поликлиниках были изготовлены в количестве 495 (10,4%) единиц из общего количества 4754 единиц, а в районных стоматологических поликлиниках 220 (8,4%) из 2614. Данная конструкция восстановительных коронок не является полноценной в функциональном и эстетическом отношении. Несмотря на это такие коронки широко используются при восстановлении различных дефектов коронок естественных зубов по всей вероятности из-за дешевизны.

Удельный вес металлокерамических коронок, которые являются наиболее полноценными в функциональном и эстетическом отношении не велик и их доля всего составляет 0,3% среди всех видов зубных протезов изготовленных в районных стоматологических поликлиниках. В городских стоматологических поликлиниках удельный вес таких коронок составляет всего 3,8%.

Для устранения частичных дефектов зубных рядов и в городских и в районных стоматологических поликлиниках очень широко применяются штампованно-паянные мостовидные протезы. В среднем их удельный вес составляет от 35% до 53,5%. В то же время удельный вес металлокерамических мостовидных протезов составляет всего 0,4%. Нужно отметить, что в районных стоматологических поликлиниках такой вид зубных протезов вообще не изготавливается.

При протяжённых дефектах зубных рядов и полном отсутствии зубов на челюстях традиционно изготавливаются частичные и полные съёмные пластиночные протезы. К сожалению данных, об изготовленных бюгельных протезах нет вообще.

Полученные результаты и их обсуждение

Исследование амбулаторных карт выявил, что современные конструкции зубных протезов, к которым относятся литые и металлокерамические несъёмные протезы изготавливаются очень мало. К сожалению, в некоторых амбулаторных карточках и заказах-нарядах были обнаружены случаи, где не указаны конструкции коронок и материалы

из которого они были изготовлены. Общее количество таких коронок было 372 единиц, что составил 5,1% от общего количества (7368) изготовленных протезов. Во всех стоматологических поликлиниках нет данных о вкладках, штифтовых зубах и бюгельных протезах. Следует отметить, что либо высокочастотные литейные установки отсутствуют, либо при их наличии не изготавливаются выше перечисленные конструкции зубных протезов. Это свидетельствует о том, что либо врачи не владеют методом протезирования с использованием этих протезов, либо зубные техники не умеют их изготавливать.

Выводы и рекомендации:

Во всех стоматологических поликлиниках г. Ош и Ошской области Кыргызской Республики:

1. Определяется очень низкий процент изготовленных современных несъёмных и съёмных зубных протезов различной конструкции;
2. Наибольший удельный вес занимает изготовление штампованных металлических коронок и мостовидные протезы штампованно-паянной конструкции, которые имеют много недостатков в функциональном и эстетическом отношении;
3. Металлические литые коронки, металлокерамические мостовидные протезы, микропротезы изготавливаются очень редко, а вкладки, штифтовые зубы, бюгельные протезы не изготавливались вообще;
4. Амбулаторные карты стоматологического больного, в частности паспортная часть во многих случаях заполняются не полностью;
5. В некоторых амбулаторных карточках и заказах-нарядах не указываются конструкции коронок и материал из которого они изготавливаются.

На наш взгляд, эти недостатки можно устранить при строгом соблюдении требований, которые предъявляются к определённым конструкциям протезов как со стороны зубного техника, так и со стороны врача, переходом от штампованных коронок к фарфоровым и металлокерамическим, широким внедрением бюгельного протезирования, использованием для улучшения фиксации в съёмных протезах телескопической замковой системы крепления.

Немаловажным является оснащение ортопедических кабинетов современными материалами, инструментами и оборудованием, а также укомплектование штатов квалифицированными специалистами, владеющими новейшими методами протезирования и технологии изготовления протезов.

Таким образом, в результате проведенных исследований выявлен низкий процент изготовленных современных конструкций зубных протезов в районных стоматологических поликлиниках, чем в городских поликлиниках г. Ош, что требует улучшения качества оказываемой ортопедической стоматологической помощи населению в районных стоматологических поликлиниках, а также повышения уровня квалификации специалистов на местах.

Литература.

1. Кицул И.С. Стоматологическая заболеваемость и потребность населения в стоматологических услугах / И.С. Кицул, А. Е. Бахарева-Иркутск, 2002-136 с.
2. Леонтьев В.К. Статистика стоматологии: состояние, проблемы, пути их решения. / В.К. Леонтьев, А.В. Алимский, Ю.В. Шиленко // Стоматология. 1999. - № 4. - С. 4-13.
3. Леонтьев В.К. Актуальные проблемы реформирования стоматологической службы / В. К. Леонтьев, Ю.В., Шиленко, А.А. Попов// Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2000. - № 1. - С. 35-39.
4. Назаров З.Ф. Состояние и научное обоснование реформирования стоматологической службы республики Таджикистан: автореф. дисс. д.м.н. / З.Ф. Назаров. Душанбе. 2004. - 40 с.
5. Тё И.А. Планирование и организация профилактики стоматологических заболеваний на территориальном уровне / И.А. Тё // Труды 11 съезда Стоматологической Ассоциации и 8 съезда стоматологов России. М., 2006.- С. 214-218.
6. Варес Э.Я. Куда "дрейфует" оказание зубопротезной помощи населению в ближайшие десятилетия? / Э.Я Варес // Стоматология. -1999.-№6.- С. 48-50.
7. Кицул И.С. Научное обоснование потребности взрослого населения в стоматологической помощи и вопросы ее оптимизации в современных условиях /Автореф, дисс. ...д.м.н. - Новосибирск, 2002. - 34 с.
8. Семенюк В.М. Стоматология ортопедическая в вопросах и ответах / В.М. Семенюк, В.Д. Вагнер, А.П. Онгоев. М.: Мед. кн.; Н.Новгород, 2000. - 108 с.
9. Алимский А.В. Особенности обращаемости взрослого населения г. Нижневартовска за стоматологической помощью в государственные и коммерческие структуры / А.В. Алимский, Н. Б. Павлов // Стоматология для всех. 2004. - № 1. - С. 36-41.
10. Бочковская О.О., Соловьева А.М. Исследование потребности в стоматологической помощи у различных групп населения. // Клиническая стоматология. – 2006. - №1.- С.58-62.
11. Гончаренко А.Д. Стоматологическая заболеваемость сельского населения. Теоретические и прикладные проблемы современного здравоохранения и медицинской науки. Сб. науч. тр. в 2 ч. М: МГИУ, 2001.-Ч. 2-С. 372-374.
12. Вишняков Н.И. Изучение качества ортопедической помощи по результатам социологического опроса пациентов / Н.И. Вишняков, Е.О. Данилов, И.В. Михайлов // Институт стоматологии. 2001. — № 1 (10). — С. 6-10.
13. Малый А.Ю. Отдаленная экспертная оценка при гражданских исках качества ортопедического лечения / А. Ю. Малый, Г. А. Пашиян, Е. С. Тучик // Стоматология. 2001. - № 2. - С. 47-49.
14. Полуев В.И. Особенности развития стоматологической службы в новых социально — экономических условиях: дисс. д.м.н. в виде науч. докл. /В.И. Полуев. - М., 2001.- 62 с.
15. Трезубов В.Н., Сапронова О.Н., Розов Р.А., Колесов О.Ю., Петраков Д.С., Кусевцицкий Л.Я. Изучение нуждаемости населения в замещающих аппаратах и удельного веса зубных протезов различных конструкций // Институт стоматологии.- 2007.- №4 (34).- С. 16-19.
16. Калбаев А.А. Состояние и пути совершенствования дентальной имплантации в Кыргызской Республике / Автореф, дисс. ... д.м.н. - Бишкек, 2012. – 46 с.
17. Нурбаев А.Ж., Калбаев А.А. Распространенность полного отсутствия зубов среди населения пожилого и старческого возраста, проживающих в условиях высокогорья и низкогорья Кыргызской Республики // Известия ВУЗов Кыргызстана. - 2016.- №1.- С. 33-36.
18. Нурбаев А.Ж. Ортопедическая стоматологическая лечебно-профилактическая помощь лицам пожилого и старческого возраста в Кыргызской Республике (клинико - эпидемиологические аспекты) / Бишкек, 2012. - 133 с.
19. Нурбаев А.Ж., Калбаев А.А., Чойбекова К.М., Бардинов К.А. Современное состояние стоматологических услуг в Кыргызской Республике //Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева – 2015 - №4. – С. 66-69.