

## Имплантология

УДК 616.314.2-089.28-089.843:614.253.8

### ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНОЙ ПОТЕРЕЙ ЗУБОВ СЪЕМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ И ИХ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ О ВОЗМОЖНОСТЯХ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

**А. Я. Заблоцкая,  
Р. Р. Павлычко**

Львовский национальный медицинский университет  
им. Д. Галицкого, г. Львов, Украина

### PSYCHO-EMOTIONAL LEVEL OF PATIENT SATISFACTION WITH THE COMPLETE LACK OF TEETH, BY THE DENTURES AND THEIR AWARENESS OF THE POSSIBILITIES OF DENTAL IMPLANTATION

**A. Zablotska,  
R. Pavlychko**

Danylo Halytsky Lviv National Medical University,  
Lvov, Ukraine

**Вступление.** По данным ВОЗ (NiH publication, № 87-2868), около 15 % взрослого населения планеты страдают полным отсутствием зубов. Распространенность данной патологии возрастает у пациентов по возрасту. Среди пациентов лечебно-профилактических учреждений стоматологического профиля 17,96 % имеют диагноз «полная адентия» одной или обеих челюстей [2]. В то же время все больше людей пожилого возраста сохраняют работоспособность на длительный период времени, что повышает их экономический статус и, соответственно, требования к высокому эстетическому качеству ортопедических конструкций. Наличие полных съемных зубных протезов в сознании многих людей ассоциируется со старостью, неполноценностью, ущербностью. Особенно остро эта проблема проявляется у лиц трудоспособного возраста, так как полная потеря зубов влияет на социальный статус пациента: изменяются артикуляция и дикция, что вместе с внешними изменениями может повлиять на их коммуникативные возможности, что в свою очередь ухудшает психоэмоциональный статус и даже

нарушает психику [3, 4, 5]. По мнению Locker, отсутствие протеза вызывает дискомфорт и ведет к снижению социальной активности человека, а иногда и к его самоизоляции [11]. В психологическом статусе 17% пациентов с полным отсутствием зубов преобладают ситуативная тревожность, склонность к ограничению социальных контактов (интроверсия), нервозности (нейротизм), ощущения неудовлетворенности, усталости, настороженности, переживания, стремление к строгому самоконтролю во избежание ошибок, наблюдаются размытые и непонятные жизненные ценности. Социальная значимость ортопедического лечения заключается в восстановлении коммуникативной функции, речи, эстетических норм, улучшении качества жизни пациентов [1]. В процессе лечения полными съемными зубными протезами и в процессе адаптации к ним пациентов среднего возраста в отличие от пациентов пожилого возраста отмечается значительная динамика положительных характеристик: снижение ситуативной тревожности с 54,21 до 35,10 баллов (верхняя граница нормы – 45 баллов); снижение личной тревожности

**Распределение обследованных пациентов с полным отсутствием зубов по возрасту и полу**

Пациенты	60-69		70-79		80-89		90+		Всего	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Мужчины	4	7,1	11	19,6	18	32,1	0	0	33	58,9
Женщины	4	7,1	6	10,8	12	21,4	1	1,8	23	41,1
Всего	8	14,2	17	30,4	30	53,5	1	1,8	56	100

с 42,78 до 38,52 баллов, стремление к социальным контактам, уменьшение нервозности. К концу лечения преобладают активное желание успеха, самостоятельных решений, преодоление препятствий в деятельности, ощущение целостности, потребность во внимании со стороны других [6].

Концепция лечения пациентов пожилого возраста покровными протезами с опорой на имплантаты по сравнению с пластиночными съемными протезами направлена на более полное восстановление нарушенных функций жевания, речи, внешнего вида, социальной активности, устранение боли и дискомфорта.

Для того, чтобы определить восприятие пациентами их состояния до лечения, в ближайшие (1 месяц) и отдаленные (12 месяцев) сроки после ортопедического лечения покровными протезами с опорой на имплантаты, изучено качество жизни пациентов 2-х групп, связанное со стоматологическим здоровьем: 1 группа – покровные протезы с шариковыми фиксаторами и опорой на 2 имплантаты; 2 группа – покровные протезы с балочной фиксацией на 4 имплантаты.

У всех пациентов, которые пользовались протезами, выявлено сначала низкий уровень качества жизни (43,6 балла -1 группа и 41,2 балла – 2 группа), что в среднем составило 42,2 балла. Через 1 месяц после лечения обнаружена статистически значимая положительная динамика изменения качества жизни пациентов в обеих группах: 13,9 балла для первой группы; удовлетворенность пациентов продолжает расти и к концу 12 месяцев увеличивается в первой группе на 7,4 балла, а во второй группе – на 3,7 балла [6].

Таблица

**Целью исследования** было определение психологического восприятия пожилыми людьми полных съемных протезов, которыми они пользуются, с учетом полноценности восстановления функции зубочелюстной системы.

**Материалы и методы исследования.** Материалом исследования стали 56 пожилых

людей, которые длительное время пользовались полными съемными протезами, но изъявили желание получить несъемные протезы с опорой на имплантаты. Распределение пациентов по возрасту представлено в таблице. Более половины опрошенных (53,5 %) принадлежали к возрастной группе 80-89 лет.

Со слов пациента заполняли анкету удовлетворенности имеющимися полными съемными зубными протезами, состоящую из перечня вопросов и десятибалльной аналоговой шкалы для оценки удобства пользования протезом при употреблении пищи и разговоре по сравнению с естественными зубами.

**Результаты исследования** выявили, что 46 из 56 опрошенных, т. е. 82,1 % пользовались полными съемными протезами постоянно, 32 опрошенных (57,1 %) снимали протезы на ночь. Результаты обработанных личных данных показали, что на момент обследования пожилые люди пользовались полными съемными протезами от 0,5 года до 53-х лет (средний срок пользования – 12,5 года). Указанный женщинами срок пользования полными съемными протезами составлял от 0,5 до 25 лет (средний срок пользования – 12,2 года), мужчинами – от 2 до 53-х лет (средний срок пользования – 12,7 года). По словам опрошенных, у подавляющего большинства из них в течение указанного срока происходила неоднократная замена полных съемных протезов на новые (от 1 до 5-ти раз, в среднем 2,5 замены протезов среди опрошенной группы пожилых людей).

По результатам анкетирования выяснено, что только 10 из 56 (17,9 %) опрошенных, пользующихся полными съемными протезами, отметили их хорошую фиксацию в ротовой полости. На вопрос «хорошо держался протез?»

остальные 82,1 % опрошенных ответили «нет», поскольку были недовольны фиксацией протезов, особенно на нижней челюсти.

Для улучшения фиксации съемных протезов 16 (28,6 %) опрошенных иногда пользовались специальными адгезивными кремами.

Выявлено, что 73,2 % опрошенных (41 пожилой человек) не могут есть все, что хотят, особенно твердую пищу, пользуясь имеющимися съемными протезами.

Восстановление произношения при пользовании полными съемными протезами по субъективным ощущениям отмечали только 32 пациента из 56 опрошенных, что составило чуть больше половины опрошенных – 57,1 %. При этом 12 женщин и 20 мужчин отметили, что довольны произношением звуков и могут хорошо разговаривать с полными съемными протезами, что составило соответственно 52,1 и 60,6 %.

Психологический дискомфорт при общении с другими из-за недостаточной фиксации полного съемного протеза чувствовали 37,5 % (21 из 56) опрошенных. В анкетах 7 женщин и 14 мужчин (соответственно 30,4 % и 42,4 %) указали, что боялись выпадения из ротовой полости полного съемного протеза, например, во время разговора.

Боль во время пользования полными съемными протезами ощущали 11 женщин и 10 мужчин – соответственно 47,8 % и 30,3 %. Один пациент (1,9 %) вообще не пользовался изготовленным полным съемным протезом на нижнюю челюсть.

Только одна женщина, которая пользовалась полными съемными протезами в течение 23 лет, была довольна ими (10 баллов по десятибалльной шкале) и утвердительно ответила на все вопросы анкеты.

Ряд опубликованных научных работ, в которых отражены результаты психометрической оценки пациентов по таким показателям как общая удовлетворенность, качество жизни, комфорт, стабильность, фиксация, эстетика, простота очистки, восстановление речи, жевания, свидетельствуют о психологических преимуществах несъемного протезирования с использованием имплантатов по сравнению с традиционным съемным протезированием

полностью беззубых больных [9, 10]. Учитывая относительную простоту методики дентальной имплантации, высокий процент успешных результатов, рациональное соотношение стоимости и эффективности лечения, в некоторых странах Европы уже внедрены программы социального обеспечения людей, потерявших все зубы, которые заключаются в установлении 2-4-х внутрикостных имплантатов в межментальном пространстве нижней челюсти и фиксации на них съемного покровного протеза, в том числе методика «Branemark Novum» («Все на троих») и методика «Все на четырех» [7,8,]. В Украине до сих пор как пациенты, так и врачи-стоматологи крайне мало осведомлены о новых возможностях зубного протезирования полного отсутствия зубов с применением стоматологической имплантации.

При условии предоставления социальной помощи для оплаты лечения ортопедическое лечение несъемными зубными протезами с опорой на имплантатах заменить полные съемные протезы на такие, которые не снимаются, проявляла бы желание значительная часть пациентов с полным отсутствием зубов. Особенно важную роль следует отводить просветительской работе с пациентами. Через средства массовой информации, во время собеседования с врачом надо предоставлять объективную информацию о современных возможностях реабилитации беззубых больных с помощью имплантации.

Однако по результатам анкетирования выявлено, что вариант лечения, альтернативный полным съемным протезам, предлагали только двум из 56 опрошенных пожилых людей, что составило 3,6 %.

### **Выводы**

Основными причинами недовольства пожилых людей с полным отсутствием зубов имеющимися полными съемными протезами были недостаточная фиксация протезов в ротовой полости, невозможность употребления твердой пищи, болевые ощущения при пользовании протезом, психологический дискомфорт при общении с другими людьми из-за страха перед выпадением протеза во время разговора.

1. 82,1% опрошенных с полным отсутствием зубов отметили недостаточную фиксацию полных съемных протезов в ротовой полости.

2. 73,2% опрошенных, которые пользуются полными съемными протезами, не способны полноценно жевать и употреблять пищу, которую хотят.

3. Только 57,1% людей заверили, что могут хорошо разговаривать с полными съемными протезами.

4. 37,5% опрошенных испытывали психологический дискомфорт при общении с другими людьми, в том числе страх выпадения протеза во время разговора.

5. 37,5% опрошенных испытывали болевые ощущения при пользовании полными съемными протезами.

6. Только 3,6% опрошенных владели информацией о возможностях дентальной имплантации.

Перспективы дальнейших исследований дадут ответы об уровне удовлетворенности пациентов с полным отсутствием зубов ортопедическим лечением с использованием методики дентальной имплантации для обеспечения фиксации как съемных, так и несъемных конструкций.

### Список литературы

1. Применение модифицированной конструкции съёмного протеза с целью повышения эффективности лечения больных с полным отсутствием зубов / [Каливградиян Э. С., Голубев Н. А., Лещева Е. А., Рыжова Л. П.] // Актуальные проблемы стоматологии: сб. трудов под ред. проф. Лебеденко И. Ю. – М., 2002. – С. 104–107.
2. Копейкин В. Н. Руководство по ортопедической стоматологии / В. Н. Копейкин. – М.: Медицина, 1993. – 495 с.
3. Леонтьев В. К. Здоровые зубы и качество жизни / В. К. Леонтьев // Труды V съезда стоматологической ассоциации России (Москва, 14–17 сент. 1999 г.). – М., 1999. – С. 60–67.
4. Параскевич В. Л. Современные проблемы реабилитации больных полной адентией. Часть I: Сравнительный анализ методов лечения / В. Л. Параскевич // Проблемы стоматологии и нейростоматологии. – 1999. – № 3. – С. 42–46.
5. Протокол ведения больных при полном отсутствии зубов (полная вторичная адентия) // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2004. – № 11. – С. 44–54.
6. Стоматологическая реабилитация пациентов с использованием съёмных протезов нижней челюсти с опорой на дентальные имплантаты: автореф. дис. на соискание науч. степени канд. мед. наук: спец. 14.01.14 / Зражевский Сергей Александрович. – М., 2012. – 23 с.
7. Albrektsson T. Consensus report of session IV / Albrektsson T., Isidor F. // Lang NP & Karring T (eds) Proceedings of the 1st European Workshop on Periodontology. – London, PA // Quintessence. – 1993. – P. 365–369.
8. Albrektsson T. Current interpretations of the osseointegrated response: clinical significance / Albrektsson T., Zarb G. A. // Int. J. Prosthodont. – 1993. – № 6. – P. 95–105.
9. Bilt A. // Brazil. J. Oral Science. – 2002. – V. I, N1.
10. Carr A. B. Successful long-term treatment outcomes in the field of osseointegrated implants: prosthodontics determinants / Carr A. B. // Int. J. Prosthodont. – 1998. – № 11. – P. 502–512.
11. Locker D. Association between clinical and subjective indicators of oral health status in an older adult population / Locker D., Slade G. // Gerodontology. – 1994. – Dec; 11(2). – P. 108–114.

**Резюме****ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНОЙ ПОТЕРЕЙ ЗУБОВ СЪЕМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ И ИХ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ О ВОЗМОЖНОСТЯХ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ****А. Я. Заблоцкая, Р. Р. Павлычко**

Авторы изучили качество полного съёмного протезирования пациентов пожилого возраста с полным отсутствием зубов, особенно на нижней челюсти. При помощи метода анкетирования выявлен высокий уровень их неудовлетворенности изготовленными протезами за счет недостаточной фиксации, болевых ощущений и психоэмоционального дискомфорта. В тоже время информированность беззубых людей о возможностях дентальной имплантации остается крайне низкой.

**Ключевые слова:** пожилые люди, полное отсутствие зубов, протезирование, информированность, имплантация.

**Резюме****ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ РІВЕНЬ ЗАДОВОЛЕНОСТІ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ПОВНОЮ ВТРАТОЮ ЗУБІВ ЗНІМНИМИ ПРОТЕЗАМИ І ЇХ ІНФОРМОВАНІСТЬ ПРО МОЖЛИВОСТІ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ****А. Я. Заблоцька, Р. Р. Павличко**

Автори вивчили якість повного знімного протезування пацієнтів літнього віку з повною відсутністю зубів, особливо на нижній щелепі. За допомогою методу анкетування виявлений високий рівень їх незадоволення виготовленими протезами за рахунок недостатньої фіксації, болевих відчуттів і психоемоційного дискомфорту. У той же час інформованість беззубих людей про можливість дентальної імплантації залишається вкрай низькою.

**Ключові слова:** літні люди, повна відсутність зубів, протезування, інформованість, імплантатія.

**Abstract****PSYCHO-EMOTIONAL LEVEL OF PATIENT SATISFACTION WITH THE COMPLETE LACK OF TEETH, BY THE DENTURES AND THEIR AWARENESS OF THE POSSIBILITIES OF DENTAL IMPLANTATION****A. Zablotska, R. Pavlychko**

According to WHO (NiH publication, №87-2868), about 15 % of the adult population suffer from a complete lack of teeth. The prevalence of this disease increases in patients with age. Among the patients of health care institutions of dental profile, 17.96 % of them are diagnosed with «fully edentulous» one or both jaws. At the same time, more and more elderly people keep working capacity for an extended period of time that improves their economic status and, accordingly, the requirements for a high aesthetic quality of orthopedic constructions. The availability of complete removable dentures in the minds of many people is associated with the old age, disability, defectiveness. Particularly acute this problem manifests in those persons of working age, as the complete lack of teeth affects the social status of the patient: articulation and diction are changed and together with the external changes this can affect their communication capabilities that in its turn worsens the psycho-emotional status and even may cause mental disorders. The concept of elderly patients treating with the implant-supported dentures in comparison to the laminar removable dentures is aimed at a more complete recovery of impaired chewing function, speech, appearance, social activity, elimination of pain and discomfort.

The aim of the study was to determine the elderly people's psychological perception of complete removable dentures that they use, considering restoration of esthetic look and proper functions of dentoalveolar system. We involved in our research 56 elderly persons, who have been used complete removable dentures for a long time, but expressed a desire to get implant-supported fixed dentures. The distribution of patients according to their age is shown in the table. More than half of the respondents (53.5 %) belonged to the age group of 80-89 years.

Using the survey method, a total of 56 elderly patients (aged 60-90 years) completely lacked of teeth that are using complete removable dentures were examined. It is revealed that a total of 82,1 % of respondents with a complete lack of teeth noted a lack of fixation of complete removable dentures in the oral cavity. A total of 73.2 % of respondents, who use the complete removable dentures, are not able to chew their food fully and to eat what they would like to. Only 57.1 % of patients have assured that they may well speak with the complete removable dentures. 37.5 % of respondents experienced psychological discomfort when communicating with other people, including the fear of falling out of the prosthesis during a conversation. 37.5 % of respondents felt pain when using complete removable dentures. And only 3.6 % of respondents had information about the possibilities of dental implantation.

**Keywords:** elderly people, complete lack of teeth, dentures, awareness, implantation.