

УРОВЕНЬ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА В ОСНОВНЫХ ВИДАХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ

*В.А. Лабунец, М.С. Куликов, Т.В. Диева, О.В. Лабунец,
В.В. Лепский, В.В. Лепский, Н.В. Рожкова*

ГУ "Институт стоматологии НАМН Украины"

Резюме. Проведено стоматологическое обследование 283-х человек молодого возраста г. Одессы. Установлен крайне низкий уровень их удовлетворенности в основных видах зубных протезов, который составил: по одиночным коронкам – 21,8 %, мостовидным протезам – 10,7 % и штифтовым конструкциям – 24,3 %. Наиболее неудовлетворительное состояние наблюдается в наиболее младшей возрастной группе 15–19-ти лет по всем видам протезов. Выявленное состояние связано, прежде всего, со значительным снижением уровня всей лечебно-профилактической помощи данной категории населения.

Ключевые слова: лица молодого возраста, зубные протезы, уровень удовлетворенности.

РІВЕНЬ ЗАДОВОЛЕНОСТІ ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ У ОСНОВНИХ ВИДАХ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ

*В.А. Лабунець, М.С. Куліков, Т.В. Дієва, О.В. Лабунець, В.В. Лепський,
В.В. Лепський, Н.В. Рожкова*

Резюме

Проведено стоматологічне обстеження 283 осіб молодого віку м. Одеси. Установлено вкрай низький рівень їх задоволеності в основних видах зубних протезів, який склав: по одиночних коронках – 21,8 %, по мостовидних протезах – 10,7 % та штифтових конструкціях – 24,3%.

Найбільш незадовільний стан спостерігається в найбільш молодшій віковій групі 15–19-ти років по всіх видах зубних протезів. Виявлений стан перш за все пов'язується зі значним зниженням рівня всієї лікувально-профілактичної допомоги даній категорії населення.

Ключові слова: особи молодого віку, зубні протези, рівень задоволеності.

SATISFACTORY LEVEL OF YOUNG PERSON IN MAIN TYPE OF DENTURES

*V. Labunecz, M. Kulikov, T. Diyeva, O. Labunetc, V. Lepsky,
V. Lepsky, N. Rozhkova*

Summary

The dental examination of 283 young persons in Odessa city (Ukraine) was executed. It was revealed the very low satisfaction level of these persons in main type of dentures: in single crowns – 21.8%, in dental bridges – 10.7%, and in post constructions – 24.3%.

The most unsatisfactory situation was observed in youngest age group (15–19 years) in all denture types. First of all this situation is connected with considerable deterioration of whole medioprophyllactic servicing in this population.

Key words: young persons, dentures, satisfactory level.

Несмотря на вполне достаточное количество исследований, связанных с изучением распространенности дефектов зубных рядов и их вторичных зубочелюстных аномалий и деформаций в молодом возрасте (1–6), работ, освещающих уровень их удовлетворенности в конкретных видах зубных протезов до настоящего времени крайне недостаточен и это при том, что только данный показатель наиболее объективно отражает фактическое состояние данного вопроса в практическом здравоохранении [7, 8]. В силу изложенного вполне понятной становится актуальность данного исследования и прикладная целесообразность его проведения.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исходя из цели настоящего исследования, объектом исследования стали объем и структура основных подлежащих и изготовленных видов зубных протезов у лиц молодого возраста.

Предметом исследования явилось установление уровня удовлетворенности данной категории населения в основных видах ортопедического лечения.

Материалом исследования послужили данные стоматологического обследования 283-х человек молодого возраста г. Одессы, результаты которых рассматривались в «Диагностической карте обследования стоматологического ортопедического (ортодонтического) больного» с указанием всех изготовленных и подлежащих изготовлению основных видов зубных протезов и их индивидуальной структуры.

В соответствии с рекомендациями ВОЗ по проведению эпидемиологических исследований, все полученные после выкопировки материалы группировались по трем возрастным группам – 15–19, 20–24 и 25–29 лет (9) с полным соблюдением и обеспечением минимально рекомендованного количества обследованных лиц в каждой возрастной группе для достижения статистически достоверных данных (10).

Статистическая обработка предполагала определение средней арифметической величины показателей нуждаемости и обеспеченности данной категории населения в основных видах зубных протезов на 1000 обследованных в каждой возрастной группе.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Прежде чем определить и проанализировать уровень удовлетворенности населения в тех или иных видах зубных протезов, необходимо прежде указать наличие данных об их общей величине потребности и соответствующих показателей обеспеченности.

Только при таком методическом подходе и наличии подобных данных можно наиболее объективно установить данный показатель. Принимая во внимание данные методические пояснения, первоначально было определено общее количество изготовленных и подлежащих изготовлению одиночных коронок, мостовидных протезов и штифтовых конструкций данной категории населения для их полного удовлетворения, отнесенных в пункт «потребность», и количество фактически изготовленных данных видов зубных протезов на момент обследования.

Так, в табл. 1 приведены данные о величине потребности, обеспеченности, нуждаемости и уровне удовлетворенности в одиночных коронках как одного из наиболее распространенных и характерных видов ортопедической помощи в данном возрасте.

Итак, исходя из представленных в табл. 1 данных, в целом среди данной категории населения г. Одессы наблюдается весьма заметная величина их потребности в одиночных коронках – 1880,0 на 1000 обследованных лиц, т. е. 1,9 коронки на одного человека. При этом характерно ее увеличение с возрастом.

Так, если в возрастной группе 15–19 лет данный показатель составляет 906,5 коронки на 1000 обследованных, в 20–24 года – 1966,7, то уже в возрасте 25–29 лет он достигает уровня в 2767,0 единиц на 1000 обследованных, т. е. 2,8 коронки на одного человека.

Что касается обеспеченности данной категории населения одиночными коронками, то здесь также фиксируется увеличение ее величины с возрастом – с 73,2 коронки в возрастной группе 15–19 лет до 506,7 и 650,5 коронки на 1000 обследованных, соответственно, в возрасте 20–24 и 25–29 лет.

Вместе с тем, несмотря на, казалось бы, показательные тенденции обеспеченности данной категории больных одиночными коронками, уровень их удовлетворенности

еще весьма и весьма незначителен, особенно в младшей возрастной группе 15–19-ти лет, который составляет всего лишь 8,1 % при его средней величине в целом среди лиц молодого возраста 21,8 %.

При анализе полученных данных и принимая во внимание сказанное, становятся вполне понятными резкое увеличение нуждаемости в одиночных коронках в более старших возрастных группах, рост количества удаленных зубов и, естественно, мостовидных протезов с возрастом, так как только своевременное ортопедическое лечение значительных дефектов твердых тканей коронковой части зубов позволяет предотвращать их последующее удаление.

Учитывая данное положение, весьма значительными как с научной, так особенно с практической точки зрения представляются данные о степени обеспеченности, нуждаемости и уровне удовлетворенности данной категории населения в мостовидных протезах, показатели которых отражены в табл. 2.

Выдвинутые выше предположения о возможном росте с возрастом количества удаленных зубов и потребности в мостовидном протезировании вследствие низкой удовлетворенности данной категории населения в одиночных коронках полностью подтвердились. Так, исходя из данных табл. 2, весьма заметна величина их потребности в мостовидных протезах, определяемая уже в младшей возрастной группе на уровне 341,5 протеза на 1000 обследованных, достигая наиболее максимальной своей величины в возрасте 25–29 лет – 1446,6 протеза, т. е. произошло увеличение ее величины практически за 10-летний интервал времени в 3–4 раза или на 340 %. Приведенные показатели еще раз убедительно свидетельствуют о необходимости своевременного терапевтического лечения зубов и особенно раннего ортопедического восстановления с использованием штифтовых конструкций и одиночных коронок как наиболее эффективных, рациональных и повсеместно доступных профилактических способов и средств для предупреждения их удаления как таковых.

Что касается обеспеченности и уровня удовлетворенности лиц молодого возраста в мостовидном протезировании, то он крайне незначителен и колеблется в пределах от 0 % в младшей возрастной группе 15–19 лет

Таблица 1

Показатели обеспеченности и нуждаемости лиц молодого возраста г. Одессы в одиночных коронках на 1000 обследованных

Характеристика ортопедической помощи	Возрастные группы			
	15–19	20–24	25–29	15–29
Потребность	906,5	1966,7	2467,0	1880,0
Обеспеченность	73,2	506,7	650,5	410,1
Нуждаемость	833,3	1460,6	2116,5	1669,9
Уровень удовлетворенности, %	8,1	25,8	23,5	21,8

Таблица 2

Показатели обеспеченности и нуждаемости лиц молодого возраста г. Одессы в мостовидных протезах на 1000 обследованных

Характеристика ортопедической помощи	Возрастные группы			
	15–19	20–24	25–29	15–29
Потребность	341,5	426,6	1446,6	738,3
Обеспеченность	0	13,3	223,3	78,9
Нуждаемость	341,5	413,3	1223,6	659,4
Уровень удовлетворенности, %	0	3,1	15,4	10,7

Показатели обеспеченности и нуждаемости лиц молодого возраста г. Одессы в штифтовых конструкциях на 1000 обследованных

Характеристика ортопедической помощи	Возрастные группы			
	15–19	20–24	25–29	15–29
Потребность	561,0	1560,0	2407,8	1509,6
Обеспеченность	85,4	333,35	679,6	366,1
Нуждаемость	475,6	1226,6	1728,25	1143,5
Уровень удовлетворенности, %	15,2	21,4	28,2	24,3

до 15,4 % в возрасте 25–29 лет, что в среднем среди лиц данной возрастной категории составляет всего лишь 10,7 %.

Анализируя отмеченное, следует сказать, что, помимо констатации **крайне низкого** уровня удовлетворенности данной категории населения в мостовидных протезах, становится вполне понятной и выявленные ранее весьма значительные распространенность и интенсивность вторичных зубочелюстных аномалий и деформаций, связанных прежде всего в наибольшей степени именно с удалением зубов в этом возрасте и отсутствием их должного своевременного раннего ортопедического восстановления.

В этой связи весьма важными представляются также данные о степени их удовлетворенности штифтовым протезированием как одним из важнейших способов ортопедического лечения значительных разрушениях коронковой части зубов, предупреждая тем самым их фактическое удаление как органа.

Учитывая изложенное, в табл. 3 представлены данные о степени потребности, обеспеченности лиц молодого возраста в штифтовых конструкциях и их уровне удовлетворенности. Согласно полученным данным, опять-таки, как и с одиночными коронками и мостовидными протезами, наблюдается резкое увеличение с возрастом величины их потребности в штифтовых зубах, а именно с 561,0 единицы в возрастной группе 15–19 лет и 1560,0 – в возрасте 20–24 года до 2407,8 штифтового зуба на 1000 обследованных в возрастной группе 25–29 лет.

При этом их увеличение по сравнению с возрастной группой 15–19 лет произошло в 4,3 раза, т. е. составило 430 %. Выявленное, снова-таки, свидетельствует, что несвоевременное раннее восстановление одиночными коронками значительно разрушенных зубов, приводит к более значительному их разрушению и необходимости изготовления уже различного рода штифтовых конструкций.

Касательно степени обеспеченности и уровня удовлетворенности в данном виде ортопедического лечения, то

он, так же, как и по предыдущим видам, еще недостаточен. При этом степень в их удовлетворенности колеблется с 15,2 % в возрастной группе 15–19 лет до 28,2 % в возрасте 25–29 лет при ее средней величине для данной возрастной категории 24,3 %. К сожалению, ее наиболее низкая величина фиксируется именно в младшей возрастной группе – 15–19 лет, и именно ей должно быть уделено наиболее пристальное внимание как врачей, так и организаторов практического здравоохранения в связи с порождением и появлением впоследствии более значительного объема мостовидного протезирования и удаления зубов.

Что касается иных видов протезирования – бюгельных протезов, частичных и полных пластиночных протезов, то они в данной возрастной категории встречаются еще довольно редко, и судить о степени в их удовлетворенности с большой степенью достоверности невозможно. Вместе с тем уже сам факт их появления и выявленных ранее тенденций их роста по сравнению с 1995 годом [4, 5], настораживает и требует ответа и соответствующих решений, а главное – реальных действий как врачей, так и Министерства здравоохранения нашей страны.

ВЫВОДЫ

1. Установлен крайне низкий уровень удовлетворенности лиц молодого возраста в основных видах зубных протезов, который составляет по одиночным коронкам – 21,8 %, мостовидным протезам – 10,7 % и штифтовым конструкциями – 24,3 %.
2. Доказано крайне неудовлетворительное состояние ортопедической помощи именно в наиболее молодой возрастной группе – 15–19 лет по всем основным видам зубных протезов, что наиболее ярко свидетельствует о снижении и отсутствии должного уровня всей лечебно-профилактической стоматологической помощи данной категории больных, включая необоснованно временно забытую диспансеризацию во всех формах ее организации и проведения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Король М.Д. Частота возникновения вторичных деформаций зубных рядов / М.Д. Король // Вісник стоматології. – 1998. – № 4. – С. 75–77.
2. Мунтян Л.М. Частота виникнення, поширеність вторинних часткових адентій та зубощелепних деформацій в осіб молодого віку / Л.М. Мунтян, А.М. Юр // Український стоматологічний альманах – 2010. – № 5. – С. 25–26.
3. Ожоган З.Р. Особливості клінічної картини дефектів зубних рядів у осіб молодого віку / З.Р. Ожоган, Л.П. Вдовенко // Дентальні технології. – 2006. – № 3–6 (28–31). – С. 19–21.
4. Лабунец В.А. Повозрастний характер распространенности дефектов зубных рядов и дефектов коронковой части зубов, требующих ортопедического лечения у лиц молодого возраста / В.А. Лабунец, Т.В. Диева, О.В. Лабунец // Одесский медицинский журнал, 2012. – № 4 (132). – С. 47–50.
5. Лабунец В.А. Распространенность и структура дефектов зубных рядов у лиц молодого возраста г. Одессы / В.А. Лабунец, Е.И. Семенов, О.Н. Сенников и др. // Віс-

- ник стоматології, 2013. – № 1. – С. 108–110.
6. Аболмасов Н.Г. Особенности вторичного перемещения зубов при частичных изъянах дуг в молодом возрасте / Н.Г. Аболмасов: Материалы VIII итоговой научной студенческой конф. КГМИ. – Калинин, 1962. – С. 77–78.
7. Лабунец В.А. Основы научного планирования и организации ортопедической стоматологической помощи на современном этапе ее развития / В.А. Лабунец. – Одесса, 2006. – 478 с.
8. Заблоцкий Я.В. Поширеність та структура дефектів зубних рядів у населення м. Львова та Львівської області / Я.В. Заблоцкий, Н.М. Дідик // Вісник стоматології. – 2005. – № 1. – С. 77–87.
9. Эпидемиология, этиология и профилактика болезней пародонта // Доклад научной группы ВОЗ. – Женева: ВОЗ, 1980. – 66 с.
10. Стоматологические обследования: основные методы. – Женева: ВОЗ, 1958. – 62 с.