



УДК 616.314
DOI 10.52575/2687-0940-2021-44-2-218-225

Анализ удовлетворенности лечением полными съемными пластиночными протезами

Иванова О.П.

Волгоградский государственный медицинский университет,
Россия, 400131, г. Волгоград, площадь Павших борцов, д. 1
E-mail: olgaa-75@mail.ru

Аннотация. Автором представлены результаты анкетирования двух групп пациентов, в одной из которых реконструкция зубных дуг на полных съемных пластиночных протезах проводилась по индивидуальным краниометрическим параметрам, в другой – по общепринятым в ортопедической стоматологии методам. Анализ проведенного исследования показал высокий процент удовлетворенности пациентов с долихогнатическим типом строения лицевого скелета функциональными и эстетическими параметрами полных съемных пластиночных протезов, реконструкция зубных дуг которых проводилась по индивидуальным краниометрическим параметрам. Пациенты отмечали, что адаптация к протезам проходила гораздо быстрее и повторных посещений для коррекции протезов потребовалось меньше в отличие от результатов, полученных в группе сравнения.

Ключевые слова: полное съемное протезирование, долихогнатический тип строения, реконструкция зубных дуг.

Для цитирования: Иванова О.П. 2021. Анализ удовлетворенности лечением полными съемными пластиночными протезами. Актуальные проблемы медицины. 44 (2): 218–225. DOI: 10.52575/2687-0940-2021-44-2-218-225.

Analysis of satisfaction with the treatment with complete removable lamines

Olga P. Ivanova

Volgograd State Medical University,
1 Square of the Fallen Fighters, Volgograd, 400131, Russia
E-mail: olgaa-75@mail.ru

Abstract. The author presents the results of a survey of two groups of patients: in one of which the reconstruction of dental arches on full removable plate prostheses was carried out according to individual craniometric parameters, in the other – according to the methods generally accepted in orthopedic dentistry. The analysis of the conducted study showed a high percentage of satisfaction of patients with the dolichognathic type of facial skeleton structure with the functional and aesthetic parameters of complete removable plate prostheses, the reconstruction of the dental arches of which was carried out according to individual craniometric parameters. Patients noted that the adaptation to the prostheses was much faster and repeated visits for the correction of the prostheses were required less, in contrast to the results obtained in the comparison group.

Keywords: complete removable prosthetics, dolichognathic type of structure, reconstruction of dental arcs.

For citation: Ivanova O.P. 2021. Analysis of satisfaction with the treatment with complete removable lamines. 44 (2): 218–225 (in Russian). DOI: 10.52575/2687-0940-2021-44-2-218-225.

Введение

В современном мире на фоне инновационных технологий стоматологической индустрии методики лечения пациентов с полным отсутствием зубов неуклонно модернизируются и совершенствуются [Арутюнов, 2016; Загорский, 2017; Биджиева и др., 2019; Данилина, 2019; Ершов и др., 2019; Шарафиддинова и др., 2020; Park, 2016; Kouadio, 2017; Lo Russo, 2018; Venezia P., 2019].

Изучению вопроса повышения качества оказания ортопедической помощи пациентам с полным отсутствием зубов посвящено множество работ отечественных и зарубежных исследователей [Иванова и др., 2016; Фастовец и др., 2016; Иванова, Черненко, 2017; Студенкин, 2018; Фастовец и др., 2019; Захарова и др., 2020; Чесноков, 2020].

Известен способ реконструкции зубных дуг пациентов по индивидуальным краниометрическим параметрам [Иванова, Черненко, 2017; Агашина, 2018; Панахов и др., 2019]. В доступной нам литературе мы не встретили сведений об удовлетворенности лечением полными съемными пластиночными протезами, реконструкция зубных дуг которых проводилась по индивидуальным краниометрическим параметрам пациентов с долихогнатическим типом строения лицевого скелета, что и послужило **целью** нашего исследования.

Материалы и методы

Для решения поставленной задачи было проведено анкетирование 61 пациента с полным отсутствием зубов, имеющих долихогнатический тип строения лицевого скелета, обратившихся в клинику ВолГМУ для повторного протезирования. Для опроса использовалась авторская анкета, одобренная Комиссией по экспертизе диссертационных исследований Регионального Этического Комитета ВолГМУ. Анкета содержала вопросы, касающиеся эстетических параметров протезов, уровня комфорта при использовании протезов, уровня фиксации протезов и качества пережевывания пищи, вопросы, касающиеся функционирования височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС), вопросы, связанные с временными рамками адаптации к протезам, вопросы с количеством посещений для коррекции протезов. К вопросам прилагалось несколько вариантов ответов. Анализ ответов проводился между двумя группами пациентов: в одной из которых реконструкция зубных дуг на полных съемных пластиночных протезах проводилась по индивидуальным краниометрическим параметрам (32 чел.), в другой – по общепринятым в ортопедической стоматологии методам (29 чел.).

Результаты исследования показали, что после реконструкции зубных дуг по индивидуальным краниометрическим параметрам (ИКМП) пациенты реже указывали на несхожесть искусственных зубов со своими естественными, чем пациенты, реконструкция зубных дуг которых проводилась по общепринятым методикам (ОПМ) (рис. 1).

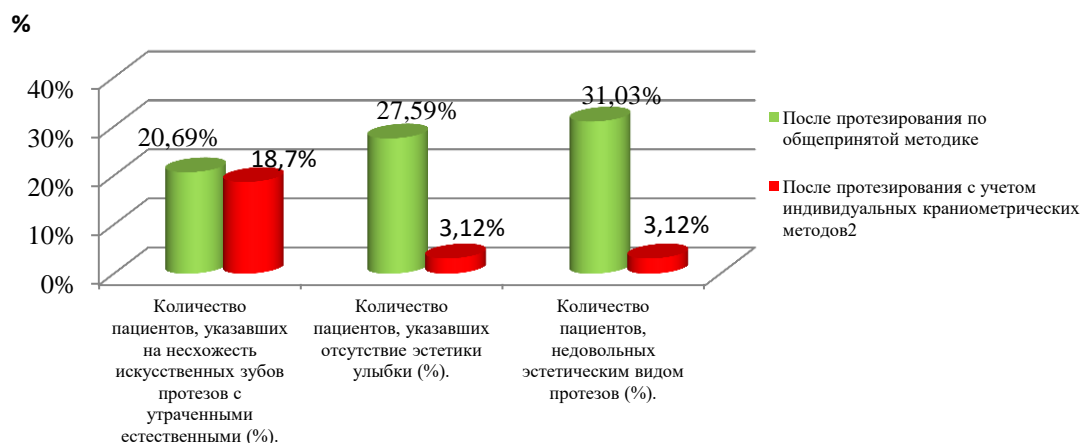


Рис. 1. Анализ ответов пациентов на вопросы, касающиеся эстетических параметров протезов
Fig. 1. Analysis of patients responses to questions concerning the aesthetic parameters of prostheses

Эстетический вид протезов после реконструкции зубных дуг по методике ИКМП не устраивал всего 3,12 % опрошенных, что в 9,95 раз меньше, чем после реконструкции зубных дуг по ОПМ. На несовершенство эстетики улыбки указали 3,12 % опрошенных, что в 21,03 раза меньше, чем после реконструкции зубных дуг по общепринятым методикам. На то, что не хватает места для языка, указали 6,2 % пациентов, что в 3,34 раза меньше, чем после реконструкции по ОПМ (рис. 2).



Рис. 2. Анализ ответов пациентов на вопросы, касающиеся уровня комфорта во время использования протезов

Fig. 2. Analysis of patients' responses to questions regarding the level of comfort during the use of prostheses

На прикусывание щек, губ и языка жаловались 12,5 % пациентов, что в 1,93 раза меньше, чем после реконструкции по ОПМ. Количество пациентов, указавших на дискомфорт при произношении звуков речи, составило 3,12 %, что в 3,31 раза меньше, чем после реконструкции по ОПМ.

Наличие сбрасывания имеющихся протезов после реконструкции зубных дуг по методике ИКМП отмечали в 2,87 раз реже, чем после реконструкции по общепринятым методикам, поэтому дополнительные средства для фиксации протезов пациенты использовали в 9,4 % случаев, в то время как в группе сравнения данный показатель составил 20,69 % (рис. 3).



Рис. 3. Анализ ответов пациентов на вопросы, касающиеся фиксации протезов и качества пережевывания пищи во время использования протезов

Fig. 3. Analysis of patients' responses to questions concerning the fixation of prostheses and the quality of chewing food during the use of prostheses

Плохое пережевывание пищи при использовании протезов, реконструкция зубных дуг которых проводилась по методике ИКМП, пациентов отмечали в 13,26 раза реже, чем после реконструкции по ОПМ.

Анализ вопросов, связанных с функционированием височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, показал, что на болезненные ощущения в области ВНЧС при использовании протезов, реконструкция зубных дуг которых проводилась по методике ИКМП, отметили 6,2 % пациентов, что 1,67 раз реже, чем после реконструкции по ОПМ (рис. 4).



Рис. 4. Анализ ответов пациентов на вопросы, касающиеся функции ВНЧС
Fig. 4. Analysis of patient responses to questions about TMJ function

После протезирования по ИКМП хруст в области сустава пациенты отмечали в 1,11 раза реже, чем после реконструкции по ОПМ.

Количество положительных ответов на наличие болезненности в области жевательных мышц после протезирования по индивидуальным краниометрическим параметрам встречалось в 1,29 раз реже, чем после реконструкции по общепринятым методикам.

Изучение ответов, касающихся временных рамок адаптации, показало, что пациенты с долихогнатическим типом строения лицевого скелета, реконструкция зубных дуг которых проводилась по индивидуальным краниометрическим параметрам, чаще привыкали к протезам в течение одной недели – 87,5 % случаев, в то время как у пациентов в группе сравнения адаптация чаще наступала в конце третьей недели и больше – 75,85 % (рис. 5).

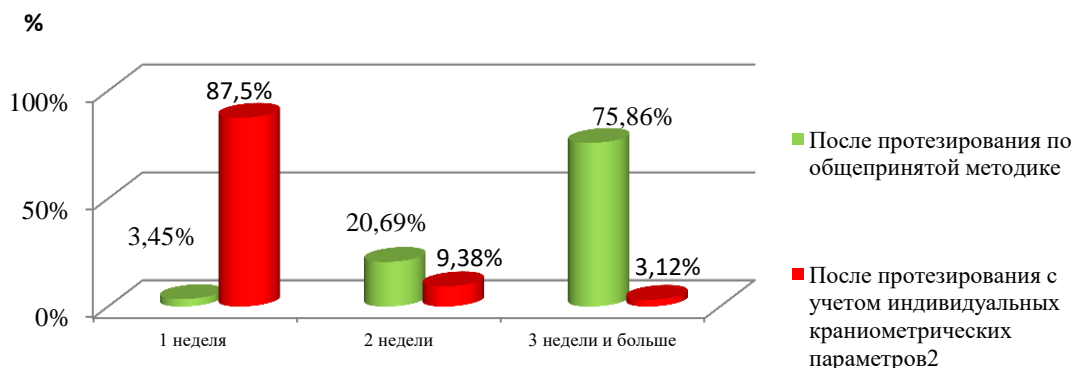


Рис. 5. Анализ ответов пациентов на вопросы, касающиеся временных рамок адаптации к протезам
Fig. 5. Analysis of patient responses to questions about the time frame of adaptation to prostheses

Пациентам, реконструкция зубных дуг которых проводилась по методике ИКМП, для коррекции протезов потребовалось меньшее количество посещений в период адаптации, в то время как пациенты группы сравнения являлись на прием для коррекции протезов гораздо чаще (рис. 6).

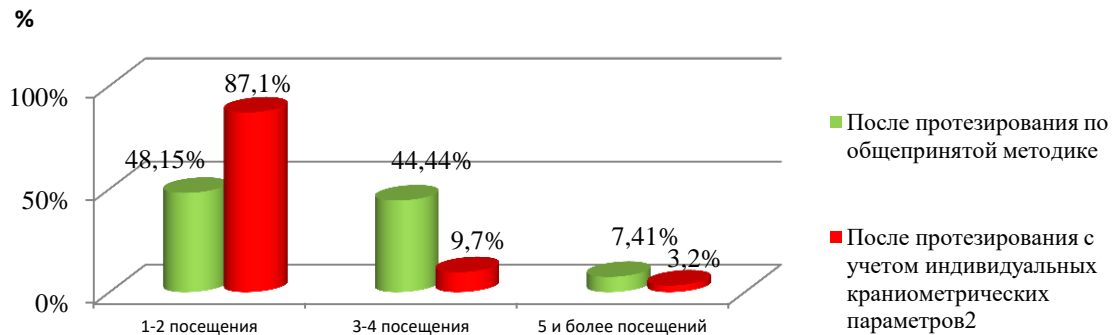


Рис. 6. Анализ ответов пациентов на вопросы, касающиеся количества посещений для коррекции протезов

Fig. 6. Analysis of patient responses to questions regarding the number of visits for prosthetic correction

Пациентам, реконструкция зубных дуг которых проводилась по методике ИКМП, для коррекции протезов потребовалось 5 и более посещений в 3,2 % случаев, в то время как после реконструкции по ОПМ данный показатель составил 7,41 % случаев.

Выводы

Проведен анализ удовлетворенности лечением полными съемными пластиночными протезами пациентов с долихогнатическим типом строения лицевого скелета. В группе пациентов, реконструкция зубных дуг которых проводилась по индивидуальным краниометрическим параметрам, был отмечен высокий процент положительных ответов, касающихся улучшения эстетических параметров протезов, схожести искусственных зубов со своими естественными, улучшения параметров улыбки, улучшения качества фиксации протезов, увеличения пространства для языка, улучшения дикции, снижение процента прикусывания мягких тканей полости рта, снижение количества посещений для коррекции протезов во время адаптационного периода в отличие от результатов, полученных в группе сравнения. Результаты исследования могут быть применены в клинике ортопедической стоматологии.

Список литературы

1. Агашина М.А. 2018. Оптимизация методов определения формы и размеров зубных дуг с учетом индивидуальных особенностей челюстно-лицевой области: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14:01:14 / Агашина Марина Александровна. Волгоград. 30 с.
2. Арутюнов С.Д. 2016. Клиническое применение усовершенствованной методики реставрации съемных пластиночных зубных протезов после поломки. Современные проблемы науки и образования. 1: 26.
3. Биджиева А.А., Абушаева А.Р. 2019. Влияние психоэмоционального статуса пациента на адаптацию к съемным протезам. БМИК. 7.
4. Данилина Т.Ф. 2019. Аспекты постановки искусственных зубов съемных протезов. Журнал научных статей Здоровье и образование в XXI веке. 5: 23–26.
5. Ершов К.А., Севбитов А.В., Шакарьянц А.А., Дорофеев А.Е. 2017. Оценка адаптации к съемным зубным протезам у пациентов пожилого возраста. Наука молодых – Ereditio Juvenium. 4.

6. Загорский В.А. 2017. Протезирование при полной адентии. БИНОМ. 440 с.
7. Захарова Е.В., Клименко Р.И., Гашимов К.И.О., Дзгоев У.А. 2020. Обзор методов реабилитации пациентов с отсутствием зубов и выраженной редуцией альвеолярного отростка верхней челюсти. Медицина. Социология. Философия. Прикладные исследования. 4.
8. Иванова О.П., Черненко С.В. 2017. Индивидуальный подход к подбору размеров фронтальной группы искусственных зубов. Современная стоматология. Сборник научных трудов, посвященный 125-летию основателя кафедры ортопедической стоматологии КГМУ профессора Исаака Михайловича Оксмана. 202–205.
9. Панахов Н.А.О., Байрамов Ю.И.О., Мусаев Э.Р.О. 2019. Влияние второго клинического этапа на неэффективное ортопедическое лечение при полном съемном протезировании. Вестник современной клинической медицины. 3.
10. Патент на изобретение № 2613534, Российская Федерация, МПК А61В5/103 Способ определения формы зубной дуги нижней челюсти при полном отсутствии постоянных зубов / Иванова О.П. и соавторы. – № 2015149358; заяв. 17.11.2015; опубл. 16.03.2017, Бюл. № 8. – 10 с.: ил.
11. Патент на изобретение №2591629 Российская Федерация, А61В5/00 А61В5/107 А61С7/00 Способ построения формы зубной дуги верхней челюсти / Иванова О.П. и соавторы. – № 2015102393; заяв. 26.01.2015; опубл. 20.07.2016, Бюл. № 20. – 8 с.: ил.
12. Фастовец Е.А., Сапалёв С.А. 2019. Сравнительная клинко-функциональная оценка эффективности протезирования больных с полным отсутствием зубов на нижней челюсти полными съёмными протезами и съёмными протезами с опорой на имплантаты. Вестник стоматологии. 1: 106.
13. Фастовец Е.А., Глазунов А.О. 2016. Влияние эффективности и качества изготовления съёмных протезов на уровень жизни больных с полным отсутствием зубов. Современная стоматология. 4: 65.
14. Чесноков В.А., Жеребцов В.В. 2020. Особенности адаптации пациентов при ортопедической реабилитации на основании оценки качества жизни и степени фиксации съёмных пластиночных протезов. ТМЖ. 2: 80.
15. Шарафиддинова Ф.А., Зайниев С.С., Камариддинзода М.К. 2020. Оценка результатов ортопедического лечения больных с полным отсутствием зубов на нижней челюсти. Достижения науки и образования. 6: 60.
16. Студенкин Р.В. 2018. Оценка качества жизни пациентов с полной утратой зубов при различных методах ортопедического лечения. Институт стоматологии. 1: 30–31.
17. Kouadio A.A. 2017. Immediate full removable dentures. A clinical reality of oral medicine. *Odontostomatol Trop.* 40 (157): 13–26.
18. Lo Russo L. 2018. Removable complete digital dentures: A workflow that integrates open technologies. *Prosthet. Dent.* 119 (5): 727–732.
19. Park B.W., Kim N.J., Lee J., Lee H.H. 2016. Technique for fabricating individualized dentures with a gingiva-shade composite resin. *J. Prosthet. Dent.* 115 (5): 547–50.
20. Venezia P., Torsello F., Santomauro V., Dibello V., Cavalcanti R. 2019. Full Digital Workflow for the Treatment of an Edentulous Patient with Guided Surgery, Immediate Loading and 3D-Printed Hybrid Prosthesis: The BARI Technique 2.0. A Case Report. *Int. J. Environ. Res. Public. Health.* 16 (24).

References

1. Agashina M.A. 2018. Optimizacija metodov opredelenija formy i razmerov zubnyh dug s uchetom individual'nyh osobennostej cheljustno-licevoj oblasti [Optimization of methods for determining the shape and size of dental arches taking into account the individual characteristics of the maxillofacial region]: abstract.: avtoref. dis. ... kand. med. nauk: 14:01:14 / Agashina Marina Aleksandrovna. – Volgograd. – 30 s.
2. Arutjunov S.D. 2016. Klinicheskoe primenenie usovershenstvovannoj metodiki restavracii sjemnyh plastinochnykh zubnyh protezov posle polomki [Clinical application of the improved method of restoration of removable plate dentures after breakage]. *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya.* 1: 26



3. Bidzhieva A.A., Abushaeva A.R. 2019. Vlijanie psihojemocional'nogo statusa pacienta na adaptaciju k sjemnym protezam [The influence of the patient's psychoemotional status on the adaptation to removable dentures]. BМIK. 7.
4. Danilina T.F. 2019. Aspekty postanovki iskusstvennyh zubov sjemnyh protezov [Aspects of setting artificial teeth for removable dentures]. Zhurnal nauchnyh statej Zdorov'e i obrazovanie v XXI veke. 5: 23–26.
5. Ershov K.A., Sevbitov A.V., Shakar'janc A.A., Dorofeev A.E. 2017. Ocenka adaptacii k sjemnym zubnym protezam u pacientov pozhilogo vozrasta [Assessment of adaptation to removable dentures in elderly patients]. Nauka molodyh – Eruditio Juvenium. 4.
6. Zagorskij V.A. 2017. Protezirovanie pri polnoj adentii [Prosthetics with complete adentia]. BINOM. 440 s.
7. Zaharova E.V., Klimenko R.I., Gashimov K.I.O., Dzgoev U.A. 2020. Obzor metodov reabilitacii pacientov s otsutstviem zubov i vyrazhennoj redukciej al'veoljarnogo otrostka verhnjej cheljusti [Review of methods of rehabilitation of patients with missing teeth and pronounced reduction of the alveolar process of the upper jaw]. Medicina. Sociologija. Filosofija. Prikladnye issledovanija. 4.
8. Ivanova O.P., Chernenko S.V. 2017. Individual'nyj podhod k podboru razmerov frontal'noj grupy iskusstvennyh zubov [Individual approach to the selection of sizes of the frontal group of artificial teeth]. Sovremennaja stomatologija. Sbornik nauchnyh trudov, posvjashhennyj 125-letiju osnovatelja kafedry ortopedicheskoj stomatologii KGMU professora Isaaka Mihajlovicha Oksmana. 202–205.
9. Panahov N.A.O., Bajramov Ju.I.O., Musaev Je.R.O. 2019. Vlijanie vtorogo klinicheskogo jetapa na nejeffektivnoe ortopedicheskoe lechenie pri polnom sjemnom protezirovanii [The influence of the second clinical stage on ineffective orthopedic treatment with complete removable prosthetics]. Vestnik sovremennoj klinicheskoy mediciny. 3.
10. Patent na izobrenie № 2613534 Rossijskaja Federacija, MPK A61B5/103 Sposob opredelenija formy zubnoj dugi nizhnjej cheljusti pri polnom otsutstvii postojannyh zubov [Method for determining the shape of the dental arch of the lower jaw in the complete absence of permanent teeth]. Ivanova O.P. i soavtory. – № 2015149358; zajav. 17.11.2015; opubl. 16.03.2017, Bjul. № 8. – 10 s.: il.
11. Patent na izobrenie № 2591629 Rossijskaja Federacija, A61B5/00 A61B5/107 A61C7/00 Sposob postroenija formy zubnoj dugi verhnjej cheljusti [Method for constructing the shape of the dental arch of the upper jaw]. Ivanova O.P. i soavtory. – № 2015102393; zajav. 26.01.2015; opubl. 20.07.2016, Bjul, № 20. – 8 s.: il.
12. Fastovec E.A., Sapal'jov S.A. 2019. Sravnitel'naja kliniko-funkcional'naja ocenka jeffektivnosti protezirovanija bol'nyh s polnym otsustviem zubov na nizhnjej cheljusti polnymi sjemnymi protezami i sjemnymi protezami s oporoj na implantaty [Comparative clinical and functional evaluation of the effectiveness of prosthetics in patients with complete absence of teeth in the lower jaw with complete removable dentures and removable dentures supported by implants]. Vestnik stomatologii. 1: 106.
13. Fastovec E.A., Glazunov A.O. 2016. Vlijanie jeffektivnosti i kachestva izgotovlenija sjemnyh protezov na uroven' zhizni bol'nyh s polnym otsutstviem zubov [Influence of efficiency and quality of manufacturing of removable dentures on the standard of living of patients with complete absence of teeth]. Sovremennaja stomatologija. 4: 65.
14. Chesnokov Vladislav Anatol'evich, Zherebcov V.V. 2020. Osobennosti adaptacii pacientov pri ortopedicheskoj reabilitacii na osnovanii ocenki kachestva zhizni i stepeni fiksacii sjemnyh plastinocnyh protezov [Features of adaptation of patients in orthopedic rehabilitation based on the assessment of the quality of life and the degree of fixation of removable plate prostheses]. TMZh. 2: 80.
15. Sharafiddinova F.A., Zajniev S.S., Kamariddinzoda M.K. 2020. Ocenka rezul'tatov ortopedicheskogo lechenija bol'nyh s polnym otsutstviem zubov na nizhnjej cheljusti [Evaluation of the results of orthopedic treatment of patients with complete absence of teeth on the lower jaw]. Dostizhenija nauki i obrazovanija. 6: 60.
16. Studenkin R.V. 2018. Ocenka kachestva zhizni pacientov s polnoj utratoj zubov pri razlichnyh metodah ortopedicheskogo lechenija [Assessment of the quality of life of patients with complete loss of teeth in various methods of orthopedic treatment]. Institut stomatologii. 1: 30–31.
17. Kouadio A.A. 2017. Immediate full removable dentures. A clinical reality of oral medicine. Odontostomatol Trop. 40 (157): 13–26.



18. Lo Russo L. 2018. Removable complete digital dentures: A workflow that integrates open technologies. *Prosthet. Dent.* 119 (5): 727–732.
19. Park B.W., Kim N.J., Lee J., Lee H.H. 2016. Technique for fabricating individualized dentures with a gingiva-shade composite resin. *J. Prosthet. Dent.* 115 (5): 547–50.
20. Venezia P., Torsello F., Santomauro V., Dibello V., Cavalcanti R. 2019. Full Digital Workflow for the Treatment of an Edentulous Patient with Guided Surgery, Immediate Loading and 3D-Printed Hybrid Prosthesis: The BARI Technique 2.0. A Case Report. *Int. J. Environ. Res. Public. Health.* 16 (24).

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

Иванова Ольга Павловна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры ортодонтии Волгоградского государственного медицинского университета, врач-ортодонт стоматологической поликлиники ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России, г. Волгоград, Россия

INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

Olga P. Ivanova, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Orthodontics of the Volgograd State Medical University, orthodontist of the Dental Polyclinic of the Volga State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Volgograd, Russia