### <u>МЕДИЦИНА ИЛИМДЕРИ</u> <u>МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ</u> <u>MEDICAL SCIENCES</u>

Сманалиев М.Д., Караева Н.Б., Усупбекова Т.Р., Каратаева А.М.

#### БИШКЕК ШААРЫНЫН МАМЛЕКЕТТИК ЖАНА МЕНЧИК СТОМАТОЛОГИЯЛЫК КЛИНИКАЛАРЫНДАГЫ ПАЦИЕНТТЕРДИН ТИШТЕРИН ЖОГОТУШУНУН АБАЛЫ, ПРОТЕЗДӨӨГӨ МУКТАЖДЫГЫ ЖАНА ТИШ ПРОТЕЗДЕРИНИН ТҮРЛӨРҮ

Сманалиев М.Д., Караева Н.Б., Усупбекова Т.Р., Каратаева А.М.

# СОСТОЯНИЕ ПОТЕРИ ЗУБОВ, НУЖДАЕМОСТИ В ПРОТЕЗИРОВАНИИ И ВИДЫ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ У ПАЦИЕНТОВ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И ЧАСТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КЛИНИК ГОРОДА БИШКЕК

M.D. Smanaliev, N.B. Karaeva, T.R. Usupbekova, A.M. Karataeva

## CONDITION OF THE TEETH LOSS, NEED FOR PROSTHESIS AND TYPES OF DENTURES IN PATIENTS OF PUBLIC AND PRIVATE DENTAL CLINICS IN BISHKEK

УДК: 616.314-76-77

Стоматологиялык ден-соолугунун абалы жашоо сапатынын маанилүү көрсөткүчү болуп саналат, анткени ал жакшы тамактануудан тышкары, эстетикалык көрүнүштү, кадимкидей баарлашуу мүмкүнчүлүгүн жана активдүү жашоо образын камсыз кылат. Ооз көңдөйүнүн абалы адамдын денсоолугунун, жаш курагына байланыштуу өзгөрүүлөрдүн, ошондой эле анын экономикалык абалынын көрсөткүчүн чагылдырат. Тиштердин түшүшү ар кандай жолдор менен, тиш протездеринин ар кандай конструкциялары менен калыбына келтирилиши мүмкүн, бул калыбына келтирүү дизайнынын түрүнө, пациенттин эстетикалык талаптарына, тенденцияларга жана стоматологиялык ортопедиялык илимдин жана практиканын өнүгүү деңгээлине, ошондой эле бейтаптын каржылык мүмкүнчүлүктөр, тиш протездөө кызматтарын милдеттүү же ыктыярдуу медициналык стоматологиялык камсыздандыруу тарабынан социалдык төлөмдөргө киргизүүлөргө көз каранды. Бишкек шаарындагы мамлекеттик жана жеке клиникаларындагы, анын ичинде мамлекеттик мекемелерде 2257, жеке стоматологиялык клиникаларда 567 учурду түзгөн социалдык-гигиеналык стоматологиялык абалын талдоо, протездөө түрлөрүнө болгон муктаждыкты аныктоо анализи, жасалма протездердин негизги түрү алынып салынуучу эмес конструкцияларды, тактап айтканда, көпүрө протездерин өндүрүү экендигин көрсөтөт. Ал мамлекеттик клиникаларда 1274 бирдикти түздү, же 56,4%; жеке стоматологиялык клиникаларда - 295 даана, же 52%. Эң активдүү, эмгекке жарамдуу курактагы, 35-65 жаштагы пациенттерде, алынып салынуучу структуралары бар, анын ичинде татаал, тыгыз протездөөчү, демек, тиш имплантациялоонун татаал ыкмаларына муктаж болгон бейтаптар мамлекеттик стоматологиялык клиникаларда 19%, жеке стоматологиялык клиникаларда - 25% (орто эсеп менен - 22%) ибарат.

**Негизги сөздөр:** протездоо, протездердин түрлөрү, көпүрө-түрдү, жарым-жартылай алынуучу, илгич протездер, мамлекеттик, жеке стоматологиялык клиникаларда муктаждык. Бишкек.

Состояние стоматологического здоровья – важный показатель качества жизни, поскольку кроме полноценного питания оно обеспечивает эстетичный внешний вид возможность нормального общения, ведение активного образа жизни. Состояние полости рта отражает показатель здоровья человека, возрастные изменения, а также и его экономический статус. Потеря зубов может быть восполнена различными способами, различными конструкциями зубных протезов, что зависит от вида восстановительной конструкции, эстетических требований пациента, тенденций и уровня развития стоматологической ортопедической науки и практики, а также финансовых возможностей пациента, включения зубопротезных услуг в социальные выплаты по Фонду обязательного или добровольного медицинского стоматологического страхования. Анализ социально-гигиенического стоматологического статуса, определение нуждаемости по видам протезирования, включавший 2257 случаев государственных и 567 случаев в частных стоматологических клиниках показывает, что основным видом протезирования как в государственных, так и в частных клиниках г. Бишкек является изготовление несъемных конструкций, а именно - мостовидное протезирование. Оно составило в государственных клиниках 1274 единицы, или 56,4%; в частных стоматологических клиниках – 295 единиц, или 52%. Пациенты наиболее активного, работоспособного возраста -35-65 лет, имеющие съемные конструкции, в том числе сложное, бюгельное протезирование, а значит и потенциально нуждающиеся в проведении сложных методов дентальной имплантации, в государственных стоматологических клиниках составляют 19%, в частных стоматологических клиниках – 25% (в среднем - 22%).

**Ключевые слова:** нуждаемость в протезировании, виды зубных протезов, мостовидные, частично-съемные, бюгельные протезы, государственные, частные стоматологические клиники. Бишкек

The state of dental health is an important indicator of the quality of life, since in addition to good nutrition, it provides an aesthetic appearance, the possibility of normal communication, and an active lifestyle. The state of the oral cavity reflects an indicator of a person's health, age-related changes, as well as his economic status. Loss of teeth can be replenished in various ways, by various designs of dentures, which depends on the type of restorative design, the

aesthetic requirements of the patient, trends and level of development of dental orthopedic science and practice, as well as the patient's financial capabilities, the inclusion of denture services in social payments under the Mandatory or voluntary medical dental insurance. The analysis of the social and hygienic dental status, determination of the need for types of prosthetics, which included 2257 cases of state and 567 cases in private dental clinics shows that the main type of prosthetics in both public and private clinics in Bishkek is the manufacture of fixed structures, namely - bridge prosthetics. It amounted to 1274 units in state clinics, or 56.4%; in private dental clinics - 295 units, or 52%. Patients of the most active, working age - 35-65 years old, with removable structures, including complex, clasp prosthetics, and therefore potentially requiring complex methods of Dental implantation, in public dental clinics 19%, in private dental clinics - 25% (on average - 22%).

**Key words:** need for prosthetics, types of dental prostheses, bridges, partially removable, clasp prostheses, public, private dental clinics.

Введение. Состояние стоматологического здоровья - важный показатель качества жизни, поскольку кроме полноценного питания оно обеспечивает эстетичный внешний вид, возможность нормального общения, ведение активного образа жизни. Состояние полости рта отражает показатель здоровья человека, возрастные изменения, а также и его экономический статус [2,4]. Потеря зубов может быть восполнена различными способами, различными конструкциями зубных протезов, что зависит от вида восстановительной конструкции, эстетических требований пациента, тенденций и уровня развития стоматологической ортопедической науки и практики, а также финансовых возможностей пациента, включения зубопротезных услуг в социальные выплаты по Фонду обязательного или добровольного медицинского стоматологического страхования. С возрастом происходят изменения показателей стоматологического статуса - больше потеря зубов, снижение высоты кости альвеолярного отростка, изменения окружающих зубы мягких тканей и т. д. Современный уровень развития науки и техники ведет и к увеличению средней продолжительности активного периода жизни во всем мире [7,8]. Восстановление структуры зубного ряда, полноценного жевания, эстетики лица, челюстей с применением современных технологий становится все более

востребованным, поэтому возрастает роль ортопедической протезной помощи в структуре медицинского обслуживания населения. Геронтостоматология пока не выделена в отдельный раздел стоматологии, однако проблемы, стоящие перед наукой и практикой ставят много вопросов, решение которых требует безотлагательного решения [5]. Исследованиями [3] выявлен высокий процент (27%) полной потери зубов у лиц 60-70 лет, высокая нуждаемость населения в лечении и протезировании зубов - в пожилом возрасте в лечении нуждались 60,5±6,7% населения, число зубов, сохранивших функцию жевания, в среднем составляет 13,5 зубов на человека. В настоящее время пациенты любого возраста, в том числе и пожилые, настроены на протезирование с применением несъемных конструкций зубных протезов при любых формах и количестве потери зубов. Изучение потребности в протезировании с выделением нуждаемости в сложных видах протезирования, в т.ч. сложных конструкций имплантации с применением компьютерного моделирования и компьютерного планирования, современных нанотехнологий с применением золота и серебра [1] является важной задачей с точки зрения определения нуждаемости в протезировании [6].

**Цель исследования** — определить социальногигиенический стоматологический статус, нуждаемость виды протезирования по материалам государственных и частных стоматологических поликлиник г. Бишкек.

Материалы и методы исследования. Объектом исследования явились стоматологические карты пациентов, обратившихся за ортопедической стоматологической помощью в городские стоматологические поликлиники №№2,3,5 (2257), а также частные стоматологические клиники Биодент и Профидент (567) г. Бишкек. Изучение произведено с разделением на возрастные группы: 15-34; 35-43; 44-65; 66-74; 75 и старше, а также по видам изготовленных протезов.

**Результаты исследования.** Результаты исследования по видам и количеству изготовленных зубных протезов в государственных и частных стоматологических клиниках г.Бишкек представлены в табл. 1.

Таблица 1 Виды протезирования для восстановления частичной вторичной адентии в стоматологических клиниках г. Бишкек – государственных и частных

№	Принадлежность клиник	Виды протезов							
745		Мостовидные		Частично-съемные		Бюгельные		Итого:	
		n	%	n	%	n	%	n	%
1.	Государственные клиники	1274	56,4	902	39,9	81	3,5	2257	100
2.	Частные клиники	295	52	204	36	68	12	567	100
	Итого:	1569	55	1106	40	149	5	2824	100

По материалам таблицы 1 видно, что основным видом протезирования как в государственных, так и в частных клиниках г. Бишкек является изготовление несъемных конструкций, а именно – мостовидное протезирование. Оно составило в государственных клиниках 1274 единицы, или 56,4%; в частных стоматологических клиниках – 295 единиц, или 52% (рис. 1 и 2). Это

подтверждает утверждение о том, что большинство населения стремится иметь, при восполнении потери зубов несъемные протезные конструкции.

При распределении видов протезирования с учетом возраста пациентов, данные распределились следующим образом (табл. 2).

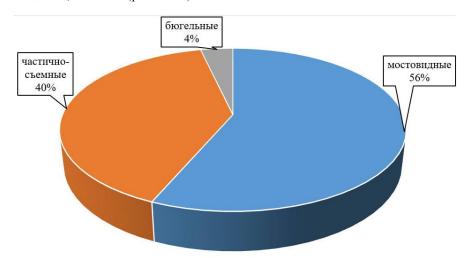


Рис. 1. Виды зубных протезов, изготавливаемых в государственных стоматологических клиниках.

Анализ данных таблицы 2 показывает, что во всех возрастных группа, как в государственных, так и частных стоматологических клиниках превалирует протезирование несъемными конструкциями — а именно мостовидное протезирование.

Пациенты наиболее активного, работоспособного возраста -35-65 лет, имеющие съемные кон-

струкции, в том числе сложное, бюгельное протезирование, а значит и потенциально нуждающиеся в проведении сложных методов дентальной имплантации, в государственных стоматологических клиниках составляют 19%, в частных стоматологических клиниках -25% (в среднем -22%).

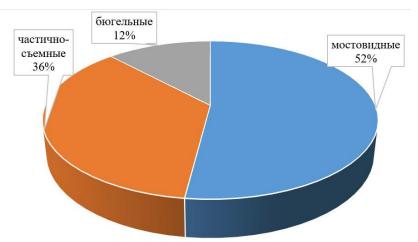


Рис. 2. Виды зубных протезов, изготавливаемых в частных стоматологических клиниках.

Таблица 2

### Виды протезирования для восстановления частичной вторичной адентии в государственных и частных стоматологических клиниках г. Бишкек по возрастному аспекту

N₂	Возраст	Виды протезов								
745		Мостовидные		Частично-съемные		Бюгельные		Итого:		
		ГК	ЧК	ГК	ЧК	ГК	ЧК	ГК	ЧК	
1	15-34	183	42	14	3	4	6	201	51	
1.	%	91	83	7	5	2	12	8,9	9	
2.	35-43	154	35	46	10	16	12	216	57	
۷.	%	71	62	21	17	8	21	9,5	10	
3.	44-65	442	86	314	75	43	38	799	199	
3.	%	55	43	39	38	6	19	35,4	35	
4.	66-74	338	104	299	17	17	49	654	170	
4.	%	52	61	46	10	2	29	28,9	30	
5.	75≥	157	31	229	57	1	2	387	90	
٥.	%	41	35	59	63	0,2	2	17	17	
	Итого:	1274	298	902	162	81	107	2257	567	
	%	57	52	40	29	3	19	100	100	

*Примечание* – ГК – государственные клиники, ЧК – частные клиники.

Таким образом, анализ социально-гигиенического стоматологического статуса, определение нуждаемости по видам протезирования показывает, что основным видом протезирования как в государственных, так и в частных клиниках г. Бишкек является изготовление несъемных конструкций, а именно - мостовидное протезирование. Оно составило в государственных клиниках 1274 единицы, или 56,4%; в частных стоматологических клиниках – 295 единиц, или 52%. Пациенты наиболее активного, работоспособного возраста -35-65 лет, имеющие съемные конструкции, в том числе сложное, бюгельное протезирование, а значит и потенциально нуждающиеся в проведении сложных методов дентальной имплантации, в государственных стоматологических клиниках составляют 19%, в частных стоматологических клиниках -25% (в среднем -22%).

#### Литература:

 Акрамов Э.Х., Габитов В.Х., Сулайманкулова С.К., Омурбек уулу У. Применение пролонгированного наносеребром пероксида водорода для профилактики гнойных осложнений при обширных хирургических ранах. / Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2020. № 4. C.76-80.

- Гажва С.И., Тетерин А.И., Багрянцева Н.В. Ретроспективный анализ распространенности, нуждаемости и методов лечения потери зубов у пациентов стоматологического профиля в г. Ярославль. / Современные проблемы науки и образования. 2018. № 6. С.124-25.
- Борисенко Л.Г. Особенности стоматологического статуса и методы лечебно-профилактической помощи населению пожилого возраста: учеб.-метод. пособие / Л.Г. Борисенко. Мн.: БГМУ, 2005. – 56с.
- Калбаев А.А., Кулукеева А.Т., Чойбекова К.М. Нуждаемость населения города Бишкек в зубном протезировании при частичной вторичной адентии / Здравоохранение Кыргызстана. – 2014, №1. – С. 89-90.
- Камиева Н.А., Каусова Г.К., Рузуддинов С.Р. К вопросу нуждаемости в зубном протезировании лиц пожилого возраста/Вестник КазНМУ – 2018, №4. – С.41-45.
- Kitagawa T., Tanimoto Y., Takashilida, Murakami H. Effects of material and coefficient of friction on taper joint dental implants. / <u>Journal of Prosthodontic Research</u>. 2020. – <u>Vol.</u> <u>64</u>, Iss. 4, P. 359-367.
- Klineberg I., Steven E. Eckert Functional occlusion in Restorative Dentistry and Prosthodontics.-Mosby Ltd., 2016.-216 p.
- 8. Seung-Min You, Seung-Gyu You, Seen-Young Kang, So-Yeon Bae, Ji-Hwan Kim Evaluation of the accuracy (trueness and precision) of a maxillary trial denture according to the layer thickness. The Journal of Prosthetic Dentistry. –2021. Vol. 125, Iss. 1, P. 139-145.

182