

УДК 616.31-053.9:312

## ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В СТОМАТОЛОГИИ

Решетняков Д.В.

*ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», г. Белгород*

На сегодняшний день на стоматологическом приеме встречается особая категория пациентов геронто-стоматологические все чаще и чаще. Реальность такова, что состояние полости рта в последние годы по статистике значительно ухудшается ввиду значительного изменения экологической обстановки и качества жизни в целом. Возрастные пациенты, несомненно, нуждаются во всех специализированных видах стоматологической помощи: терапевтической, хирургической, ортопедической. Важной проблемой является лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта.

Ключевые слова: геронто-стоматология, возрастной пациент, слизистая оболочка полости рта, стоматологический портрет пожилого возраста, диагноз.

## GERONTOLOGICAL ASPECTS IN DENTISTRY

Reshetnyakov D.V.

*Federal State Educational Institution of Higher Education "Belgorod State National Research University", Belgorod*

Today, a special category of gerontological patients is found at dental appointments more and more often. The reality is that, according to statistics, the condition of the oral cavity has deteriorated significantly in recent years due to significant changes in the environmental situation and the quality of life in general. Age-related patients undoubtedly need all specialized types of dental care: therapeutic, surgical, orthopedic. An important problem is the treatment of diseases of the oral mucosa.

Keywords: geronto-stomatology, age-related patient, oral mucosa, dental portrait of the elderly, diagnosis.

Целью настоящего исследования является исследование особенностей стоматологической помощи людям пожилого возраста.

**Материалы и методы:** произведен анализ первичной медицинской документации возрастных пациентов, обратившихся за помощью в стоматологическую поликлинику ОБУЗ «Суджанско-Большесолдатская центральной районной больницы» за один отчётный год (в период времени с 21.01.22 по 20.01.23 с заболеваниями слизистой оболочки полости рта).

**Данной проблемой ранее занимались:** Е. В. Сидова, Ф.Н. Палеев, О.Н. Старцева М. (учебно-методическое пособие «Основы гериатрии для врачей первичного звена», 2019 год), О.И. Дорошина, Ю.В. Лебедев, Л.В. Токарская. Екатеринбург (учебное пособие «Геронтопсихология» 2020г). Стоматологический портрет пожилых пациентов детально

описан в одноименном труде Черемных А.И., Русских И.С. При написании данной статьи использовалась научная и методическая литература, а также фактические данные поликлинических историй болезни.

Цели и задачи медицинской помощи возрастным пациентам четко представлены в: Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года», утвержденной 05.02 2016 года.

Старость - период жизни с постоянно замедляющимся развитием.

Старение - естественный процесс, протекающий с физиологическими и психологическими изменениями. Общеизвестны рекомендации ООН: считать пожилыми людей старше 60 лет. ВОЗ предлагает пожилыми считать мужчин 61-74 лет, женщин 55-74 лет, старыми- людей в возрасте 75-89 лет, а людей старше 90 лет долгожителями. Следовательно, возрастные пациенты проживают длительный промежуток времени с большими изменениями во всех отношениях: социальными, психологическими, физиологическими. Естественные задачи человека пожилого возраста: приспособление к ухудшению здоровья, снижению уровня жизни, переосмыслению прожитого, подведению итогов жизни. Главное в этот период – сохранение психологической активности, позитивное отношение к себе и прожитой жизни. Физиологическая характеристика этого возраста снижение функций жизнедеятельности: старение опорно- двигательного аппарата, изменения в дыхательной, пищеварительной, мочеполовой системах, кожных покровов. Значительным инволютивным процессам подвергается центральная нервная и сердечно- сосудистая системы. Замедляются метаболические процессы в организме. Снижается острота восприятия зрительного и слухового анализаторов.

Психологические особенности этого возраста, следующие: снижение скорости обучения, приверженность знакомым стереотипам, снижение механической и сохранение смысловой памяти. Депрессивно-тревожный настрой в эмоциях.

Полость рта возрастных пациентов так же подвержена изменениям: наблюдаются изменения в жевательных и мимических мышцах, потеря тонуса, атрофия мышечных волокон и замена их соединительной тканью. Изменения происходят и в височно-нижнечелюстном суставе: изменение топографии элементов сустава и качества суставных поверхностей. Десна с возрастом уплотняется, теряет эластичность; неороговевший эпителий истончается, а ороговевший разрастается. Наблюдается рецессия десны с увеличением клинической коронки зуба, смещением центра тяжести в сторону апекса; круговая связка растягивается, слабо

фиксирует зуб в лунке. Слизистая полости рта старше 60 лет подвергается атрофии, изменяет цвет до белесоватого. Слизистая твердого неба уплотняется, становится рыхлой. На спинке языка возможна атрофия сосочков со снижением вкусовой чувствительности на сладкое, кислое, горькое. Снижается защитная функция слюны, ее объем, биохимические и иммунологические показатели, объем, скорость выделения. Ощущение сухости в полости рта возникает при снижении секреции слюны на 50% от нормального. Этому способствует непрерывная (по жизненным показаниям) медикаментозная терапия, уменьшение жевательной нагрузки, 40% геронтологических пациентов жалуются на ощущение сухости в полости рта. Полную вторичную адентию в возрасте 65- 74 года имеют более 14 % пациентов. А 30% пациентов имеют 20 и более сохранившихся зубов. Более 60 % пациентов имеют выраженную патологическую стираемость. Изменяется архитектоника полости рта: смещается нижняя челюсть, слюнные железы, язык, который удлиняется и уплощается; опускается передняя небная дужка и язычок. Выраженное снижение прикуса. При оценке стоматологического статуса пожилого пациента надо учитывать: возрастные изменения соматические болезни, прием фармацевтических препаратов, вредные привычки, уровень гигиены, наличие ортопедических конструкций, наличие ксеростомии, частота и качество стоматологического лечения.

Медицинские карты пациентов были распределены на три группы, в соответствии с возрастом. Учитывали пол и поставленный диагноз.

Первую группу составляли «пожилые» пациенты в возрасте: мужчины 61-74 года - 58 человек; Женщины в возрасте 55-74 года - 153 человека; Всего представители первой группы составляли 211 человек.

Вторую группу составляли «старые» пациенты в возрасте 75- 89 лет; среди них мужчин - 15 человек, а женщин 20-29 человек. Всего во вторую группу вошли 34 человека.

Третья группа представляла «долгожителей» в возрасте более 90 лет. В неё вошла лишь одна пациентка 93 лет. Распределение возрастных пациентов по заболеваниям представлено следующим образом: лидируют пациенты с явлениями кандидоза.

В первой группе обратившихся мужчин 13 человек, а женщин - 45, что больше почти в 3.5 раза. Во второй группе мужчин обратилось 5 человек, а женщин 12, что больше в 2.4 раза. Следующим по обращаемости заболеванием стал красный плоский лишай. Всего обратилось 40 человек. В первой группе мужчин 10, а женщин 27. Всего пациентов 37. Во второй группе возрастных пациентов трое, все мужчины. С явлениями глоссалгии обратились 35 человек. В

первую группу вошли мужчин-4 человека, женщин-28. Во вторую группу вошли 1 мужчина и две женщины. С проблемами лейкоплакии различной локализации обратилось 30 человек. В первую группу попали 18 мужчин, 11 женщин. Во второй группе одна женщина.

Аллергические стоматиты были выявлены у 13 пациентов. Причем, в первую группу вошли 8 женщин, во вторую группу- 4 женщины, в третью группу - 1 женщина с диагнозом: аллергический стоматит, эрозивно - язвенная форма. Аллергическая реакция возникла на полный съемный протез верхней челюсти, используемый более 10 лет.

Диагноз: «черный волосатый язык» был поставлен 6 пациентам, обратившимся по различным поводам, не связанным с этим состоянием. В первую возрастную группу вошли: один мужчина и 4 женщины; во вторую группу - 1 мужчина Пациенты с хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом составили 18 человек. По группам распределены следующим образом: 1 группа 16 женщин и вторая - 2 женщины.

С явлением острой и хронической механической травмы различных отделов слизистой оболочки полости рта обратилось 25 человек. В первую группу вошли 5 мужчин, 11 женщин. Во вторую группу - 2-е мужчин и 7 женщин. Особое внимание было уделено пациентам с предраковыми состояниями, где обязательно требовалась консультация онколога. В первую группу были отнесены 10 человек, 7 мужчин и 3 женщины. Во вторую группу 4 человека: 3 мужчины и 1 женщина. Заключение.

Анализируя представленные данные, следует отметить, что обращаемость возрастных пациентов за стоматологической помощью значительна. Это относится ко всем узким специальностям стоматологического профиля. Не являются исключением и заболевания слизистой оболочки полости рта.

Основные требования к врачу первичного звена все те же: правильно диагностировать, адекватно лечить: в случае необходимости привлечь соответствующих узких специалистов. Возрастные пациенты с заболеваниями слизистой оболочки полости рта составляют подавляющее большинство среди обратившихся за медицинской помощью.

Следует учесть, что пациенты, относящиеся к группе «Пожилые» в возрасте 55-74 лет преобладают среди других групп. Пациенты из группы «Долгожители» встречаются редко. При анализе обращаемости геронто-стоматологических пациентов по нозологическим формам заболеваний слизистых следует отметить, что кандидозное поражение полости рта лидирует среди прочих заболеваний этой группы, причем в двух возрастных группах: «Пожилые» и «Старые».

По частоте обращаемости пациенты с явлениями глоссалгии занимают второе место, а с проявлениями красного плоского лишая полости рта – третье.

Предраковые состояния слизистой оболочки полости рта возникают при различных заболеваниях (Красный плоский лишай, лейкоплакия); от врача требуют особого внимания.

### **Список литературы**

1. Основы гериатрии для врачей первичного звена. Учеб-метод. Пособие Е. В. Сидова, Ф.Н. Палеев, О.Н. Старцева М., 2019 год.

2. Геронтопсихология. Учеб. Пособие. О.И. Дорошина, Ю.В. Лебедев, Л.В. Токарская. Екатеринбург, 2020г.- 131с.

3. Основы геронтологии (антропологические аспекты) Е.Н. Хрисанфова М.

4. Стоматологический портрет пожилых пациентов. Черемных А.И., Русских И.С. Международный студенческий научный вестник. -2020. - №3.

5. Особенности стоматологического статуса и методы лечебно- профилактической помощи населению пожилого возраста. Учеб-метод Пособие / Л.Г. Борисенко. Минск: БГМУ, 2005. – 56с.

### **List of references**

1. The basics of geriatrics for primary care physicians. The study method. The manual by E. V. Sedova, F.N. Paleev, O.N. Startseva M., 2019.

2. Gerontopsychology. Studies. Manual. O.I. Doroshina, Yu.V. Lebedev, L.V. Tokarskaya. Yekaterinburg, 2020- 131с.

3. Fundamentals of gerontology (anthropological aspects) E.N. Hrisanfova M.

4. Dental portrait of elderly patients. Cheremnykh A.I., Russian I.S. International Student Scientific Bulletin. -2020. - №3.

5. Features of the dental status and methods of therapeutic and preventive care for the elderly population. Textbook / L.G. Borisenko. Minsk: BSMU, 2005. – 56с.