

В заключении следует отметить, что среди способов определения степени и сроков адаптации организма к зубным протезам необходимо рассматривать и секреторную деятельность слюнных желез.

Список литературы

1. Винокур А.В., Рыжова И.П. Функциональное и клиническое обоснование применения съемных протезов с использованием термопластичных безакриловых полимеров // Вестник новых медицинских технологий. – 2008. – Т. 15. – № 1. – С. 124-127.
2. Винокур А.В., Иванов А.В., Заголокина М.А. Сравнительная оценка *in vivo* реакции фиброзной соединительной ткани на инородные тела, изготовленные из термопластических литевых безмономерных полимеров и акриловых пластмасс горячей полимеризации // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». – 2011. – № 4. – С. 5-10.
3. Рыжова И.П., Милова Е.В. Результаты комплексной подготовки тканей протезного ложа к ортопедическому лечению съемными конструкциями зубных протезов // Российский стоматологический журнал. – 2008. – № 3. – С. 45-47.

К ВОПРОСУ О СЪЕМНОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

Кубрушко Т.В., Бароян М.А.,
Ячменева Л.А., Мисник Ю.В.

Курский государственный медицинский университет, Курск, e-mail: a-milova@mail.ru

В последнее десятилетие в соответствии с происходящими в мире демографическими процессами, наблюдается резкое постарение населения. Ещё в 50-х годах прошлого столетия доля лиц пожилого и старческого возраста в нашей стране составляла около 15%. В настоящее время она возросла до 25-30%. По данным Центра демографии (2003), пятая часть жителей России – это лица пенсионного возраста.

Согласно новому докладу, выпущенному Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) к Международному дню пожилых людей (1 октября), благодаря успехам медицины, позволяющим большему числу людей жить дольше, ожидается, что к 2050 г. число людей старше 60 лет удвоится и превысит 50%.

В связи с этим, актуальным становится вопрос сохранения здоровья пожилых людей, и в том числе стоматологического. Одной из основных причин, заставляющих лиц пожилого и старческого возраста обращаться к врачу стоматологу – ортопеду является частичное или полное отсутствие зубов. Таким образом, важной задачей является улучшение показателей ортопедического стоматологического статуса пожилых людей, сохранение целостности имеющихся зубных рядов или возмещение имеющихся дефектов качественными зубными протезами.

По данным ВОЗ (Женева, 1981) среди лиц, достигших 60 лет, в протезировании зубов нуждаются 75% обследованных, а среди лиц старше 60 лет – 94,4% мужчин и почти 100% женщин. В глобальных масштабах примерно у 30% людей в возрасте 65-74 лет отсутствуют естествен-

ные зубы. Состояние полости рта пожилых людей напрямую зависит от качества имеющихся протезов и своевременности ранее проведенного ортопедического лечения.

Сложности съемного протезирования данной группы больных обусловлены возрастными изменениями. Атрофируется костная ткань альвеолярного отростка и альвеолярной части челюстей. Эпителиальный слой слизистой оболочки полости рта истончается. Слизистая оболочка полости рта приобретает серовато-белый цвет вследствие ороговения многослойного плоскостного эпителия, уменьшается количество эластических волокон, в коллагеновых волокнах наступает гиалинизация. Это приводит к сухости и неподвижности слизистой оболочки. В связи с десквамацией слизистая оболочка становится легкоранимой. При незначительной травме образуются эрозии и развиваются стойкие воспалительные процессы.

Закономерное биологическое увядание организма в этом возрасте порождает психологические трудности, связанные с полной потерей зубов и ожиданием положительного исхода предстоящего протезирования. Поэтому нередко такие пациенты раздражительны, преувеличивают свои беды и жалобы, выдвигают повышенные требования к лечению. Кроме того, с возрастом у больных уменьшается возможность овладения новыми типами жевательных движений. В связи с этим пожилые люди осваивают протезы длительно.

Показания к протезированию пластиночными протезами и способы их изготовления у лиц пожилого и старческого возраста практически не отличаются от общеизвестных. Вместе с тем перед врачом-стоматологом ортопедом встает ряд более сложных задач. В связи с чем полное съемное протезирование больных пожилого и старческого возраста продолжает оставаться одной из сложнейших задач ортопедической стоматологии.

Список литературы

1. Винокур А.В., Рыжова И.П. Функциональное и клиническое обоснование применения съемных протезов с использованием термопластичных безакриловых полимеров // Вестник новых медицинских технологий. – 2008. – Т. 15. – № 1. – С. 124-127.
2. Рыжова И.П., Милова Е.В. Результаты комплексной подготовки опорных тканей протезного ложа к рациональному ортопедическому лечению // Научная жизнь. – 2007. – № 2. – С. 18.
3. Рыжова И.П., Милова Е.В. Результаты комплексной подготовки тканей протезного ложа к ортопедическому лечению съемными конструкциями зубных протезов // Российский стоматологический журнал. – 2008. – № 3. – С. 45-47.
4. Саввиди К.Г. Методика повторного протезирования на беззубой нижней челюсти у пациентов пожилого и старческого возраста с неблагоприятными клиническими условиями протезного ложа // Научно-практический журнал «Институт стоматологии». – СПб., 2008. – № 4. – (41). – С. 34-35.
5. Кубрушко Т.В., Коробкин В.А., Милова Е.В., Лунев М.А., Хайн С.С. Синдромно-сходные заболевания органов полости рта и челюстно-лицевой области (учебное пособие для самостоятельной работы студентов медицинских вузов по специальности «стоматология») // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – № 6. – С. 94-95.