

УДК: 616.314-089.23

DOI: 10.24412/2075-4094-2025-6-1-12

EDN OUFKYL **



**

АДАПТАЦИЯ К ЗУБНЫМ ПРОТЕЗАМ И СПОСОБ ОЦЕНКИ ЕЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ

А.К. ИОРДАНИШВИЛИ^{*,**}, Н.Н. БЕДЕЛОВ^{***}

^{*}Частное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский медико-социальный институт», Кондратьевский пр., д. 72 литера А, Санкт-Петербург, 195271, Россия

^{**}Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны России, ул. Академика Лебедева, д. 6, лит. Ж, г. Санкт-Петербург, 194044, Россия

^{***}ООО «Эстетика тела», ул. Днепропетровская, д. 65, стр. 1, г. Санкт-Петербург, 192007, Россия

Аннотация. *Актуальность.* Комплексный подход к анализу факторов, влияющих на течение периода адаптации у протезоносителей, требует выделения пяти основных аспектов: психофизиологический, социально-психологический, социально-экономический, медицинский и технико-технологический. Однако в практической деятельности врача стоматолога-ортопеда за короткое время невозможно оценить все указанные аспекты. В тоже время оценка эффективности адаптации играет важную роль, так как знание этого показателя способно предотвратить жалобы, претензии и исковые заявления. *Цель исследования* – разработать способ оценки эффективности адаптации пациентов к съемным зубным протезам и апробировать его в клинической практике. *Материал и методы исследования.* В исследовании пациенты были пожилого возраста и были разделены на 4 группы исследования. В 1 группу сравнения вошли 16 чел., которым были изготовлены съемные акриловые зубные протезы для устранения полной потери зубов. Эти пациенты во время адаптационного периода не использовали каких-либо средств, улучшающих фиксацию съемных зубных протезов. Во 2 группу вошли 25 чел., которым были также изготовлены полные съемные акриловые зубные протезы но они применяли отечественный адгезивный крем для фиксации протезов АСЕПТА *Parodontal*. У этих пациентов выясняли основные жалобы и осматривали клинически полость рта с помощью стоматологического зеркала на основании чего разрабатывали способ оценки адаптации и ее эффективности, который был апробирован на 42 пациентах, страдающих полной потерей зубов и ксеростомией: в 3 группе (16 чел.) адаптационный период прошел без применения каких-либо адгезивных средств для улучшения фиксации съемных протезов; в 4 группе (26 чел.) пациенты на протяжении адаптационного периода ежедневно применяли отечественный крем для фиксации протезов АСЕПТА *Parodontal*. *Результаты и их обсуждение.* Разработан индексный способ, который позволил оценить эффективность адаптационного периода к вновь изготовленным зубным протезам путем учета следующих показателей в баллах: 1) ощущаете ли пациент зубные протезы как инородное тело; 2) нарушена ли у пациента функция речи; 3) наличие травматических или воспалительных изменений на слизистой оболочке протезного ложа; 4) ощущаете ли пациент усиление сухости во рту при пользовании зубными протезами; 5) Имеется ли у пациента увеличение продолжительности периода пережевывания пищи при пользовании зубными протезами. Применение предложенного способа позволило установить, что у пациентов 3 группы, которые применяли ПСАЗП без адгезивного крема, сложности в адаптации к протезам увеличились на 40,85 %, в то время, как у пациентов 4 группы исследования, которые ежедневно использовали ПСАЗП вместе с отечественным кремом для фиксации протезов АСЕПТА *Parodontal*, отмечали облегчение в адаптации, так как ее эффективность улучшилась, согласно предложенного способа, на 49,38 %. *Заключение.* Проведенное исследование позволило разработать способ оценки тяжести протекания адаптационного периода для пациентов, страдающих полной потерей зубов и ксеростомией и показать эффективность его применения при пользовании полными съемными акриловыми протезами с адгезивным средством и без него.

Ключевые слова: пожилые люди, полный съемный акриловый зубной протез, адаптация к протезам, эффективность адаптации, слизистая оболочка рта, реакция тканей протезного ложа на зубной протез, ксеростомия, крем для фиксации съемного протеза.

ADAPTATION TO DENTAL PROSTHESES AND A METHOD FOR ASSESSING ITS EFFECTIVENESS

A.K. IORDANISHVILI^{*,**}, N.N. BEDELOV^{***}

^{*}*Private Educational Institution of Higher Education “Saint Petersburg Medico-Social Institute”
72A Kondratyevsky Avenue, Saint Petersburg, 195271, Russia*

^{**}*Federal State Budgetary Military Educational Institution of Higher Education
“Military Medical Academy Named After S.M. Kirov” of the Ministry of Defense of Russia
6 Academician Lebedev Street, Building Zh, Saint Petersburg, 194044, Russia*

^{***}*LLC “Body Aesthetics”, 65 Dnepropetrovskaya Street, Building 1, Saint Petersburg, 192007, Russia*

Abstract. **Relevance.** A comprehensive approach to analyzing factors affecting the adaptation period in denture wearers requires the identification of five main aspects: psychophysiological, socio-psychological, socio-economic, medical, and technical-technological. However, in clinical practice, a prosthodontist cannot assess all these aspects within a short period. At the same time, evaluating adaptation effectiveness plays an important role, as knowledge of this indicator can help prevent complaints, claims, and lawsuits. **The aim of the study** is to develop a method for assessing the effectiveness of patient adaptation to removable dental prostheses and to test it in clinical practice. **Materials and Methods.** The study involved elderly patients who were divided into four study groups. Group 1 (comparison group) included 16 patients who received removable acrylic dentures to compensate for complete tooth loss. These patients did not use any prosthesis fixation aids during the adaptation period. Group 2 included 25 patients who also received complete removable acrylic dentures but used a domestic adhesive cream for denture fixation (ASEPTA Parodontal). Patient complaints were recorded, and the oral cavity was clinically examined using a dental mirror. Based on these data, a method for assessing adaptation and its effectiveness was developed and tested on 42 patients with complete tooth loss and xerostomia: Group 3 (16 patients) underwent the adaptation period without any adhesive aids, while Group 4 (26 patients) applied the domestic denture adhesive cream ASEPTA Parodontal daily during the adaptation period. **Results and Discussion.** An index-based method was developed to evaluate the effectiveness of the adaptation period to newly fabricated dentures by scoring the following parameters: 1) whether the patient perceives the dentures as a foreign body; 2) whether speech function is impaired; 3) presence of traumatic or inflammatory changes on the mucosa of the denture-bearing area; 4) whether the patient experiences increased oral dryness while using the dentures; 5) whether the patient has prolonged chewing time when using the dentures. Application of the proposed method revealed that in Group 3, patients who used removable acrylic dentures without adhesive cream experienced a 40.85% increase in adaptation difficulties, whereas Group 4 patients, who used the dentures with ASEPTA Parodontal daily, reported easier adaptation, with effectiveness improving by 49.38% according to the proposed method. **Conclusion.** This study developed a method for assessing the severity of the adaptation period in patients with complete tooth loss and xerostomia and demonstrated its effectiveness in evaluating adaptation to complete removable acrylic dentures with and without adhesive cream.

Keywords: elderly patients, complete removable acrylic denture, denture adaptation, adaptation effectiveness, oral mucosa, denture-bearing tissue response, xerostomia, denture adhesive cream.

Актуальность. В ортопедической стоматологии понятие адаптации имеет сравнительно узкое значение – привыкание пациента к зубному протезу [4, 8]. Однако именно эта проблема является одной из кардинальных в стоматологии [3, 7]. Пациент обычно привыкает к зубному протезу, если в процессе пользования им устраниены болевые ощущения, наступила психическая (приспособление к инородному телу), фонетическая и двигательная (выработка нового стереотипа жевания) адаптация [1]. Ранее нами было отмечено, что комплексный подход к анализу факторов, влияющих на течение периода адаптации у протезоносителей, требует выделения пяти основных аспектов: психофизиологический, социально-психологический, социально-экономический, медицинский и технико-технологический [2]. Однако в практической деятельности врача стоматолога-ортопеда за короткое время невозможно оценить все указанные аспекты. В тоже время оценка эффективности адаптации играет важную роль, так как знание этого показателя способно предотвратить жалобы, претензии и исковые заявления [5, 6].

Цель исследования – разработать способ оценки эффективности адаптации пациентов к съемным зубным протезам и апробировать его в клинической практике.

Материал и методы исследования. Все обследованные пациенты были пожилого возраста (61 – 74 лет) и были разделены на 4 группы исследования.

В 1 группу сравнения вошли 16 (4 мужчины и 12 женщин) чел., которым были изготовлены съемные акриловые зубные протезы для устранения полной потери зубов (полные съемные акриловые зубные протезы). Эти пациенты во время адаптационного периода не использовали каких-либо средств, улучшающих фиксацию съемных зубных протезов.

Во 2 группу вошли 25 (5 мужчин и 20 женщин) чел., которым были также, как и пациентам 1 группы, изготовлены ПСАЗП. Пациенты 2 группы на протяжении адаптационного периода и в последующем в течение года применяли отечественный адгезивный крем для фиксации протезов АСЕПТА *Parodontal* (ЗАО «ВЕРТЕКС» г. Санкт-Петербург, Россия). У этих пациентов на протяжении периода адаптации выясняли их основные жалобы и осматривали клинически полость рта с помощью стоматологического зеркала. На основании установленных в адаптационный период жалоб и клинических показателей разрабатывали способ оценки адаптации и ее эффективности, который был апробирован на пациентах, страдающих полной потерей зубов и ксеростомией.

В ходе исследования была проведена оценка адаптационного периода и его эффективность у 42 пациента пожилого возраста (61 – 74 лет), которые страдали полной потерей зубов (ППЗ; МКБ-10 К00.01) на фоне ксеростомии (МКБ-10 К11.7), пользования полными съемными акриловыми зубными протезами и были разделены на 2 группы. В 3 группе (16 человек; 2 мужчины и 14 женщин) адаптационный период прошел без применения каких-либо адгезивных средств для улучшения фиксации съемных протезов. Во 4 группе (26 человек; 5 мужчин и 21 женщина) пациенты на протяжении всего адаптационного периода ежедневно применяли отечественный крем для фиксации протезов АСЕПТА *Parodontal*.

Оценивали степень адаптации и ее эффективность на 15 и 30 сутки адаптационного периода.

При проведении статистического анализа считали достигнутый уровень значимости (*p*), критический уровень значимости при этом был равным 0,05.

Исследование полностью соответствовало этическим стандартам Комитета по экспериментам на человеке Хельсинской декларации 1975 г. и ее пересмотренного варианта 2000 г.

Результаты и их обсуждение. При оценке некоторых субъективных и объективных показателей у пациентов, страдающих полной потерей зубов и ксеростомией и пользующихся ПСАЗП удалось разработать индексный способ, который позволил оценить эффективность адаптационного периода к вновь изготовленным зубным протезам путем учета следующих показателей в баллах: 1) ощущаете ли Вы зубные протезы как инородное тело: не ощущая – 0; имеются незначительные проблемы с привыканием – 1; ощущаю как инородное тело – 5; 2) нарушена ли у Вас функция речи: не нарушена – 0; нарушена, но незначительно – 1; нарушена существенно – 5; 3) наличие травматических или воспалительных изменений на слизистой оболочке протезного ложа: отсутствуют – 0; единичные, ограниченные (гиперемия, отек, эрозивные, эрозивно-язвенные) – 1; разлитые воспалительные, эрозивно-язвенные и/или язвенные – 5; 4) ощущаете ли Вы усиление сухости во рту при пользовании зубными протезами: не ощущаю – 0; ощущаю, но незначительно – 1; ощущаю значительное повышение сухости во рту при пользовании зубными протезами – 5; 5) Имеется ли у Вас ощущение увеличения продолжительности периода пережевывания пищи при пользовании зубными протезами: не отмечаю – 0; отмечаю, но незначительно – 1; отмечаю значительное увеличение продолжительности периода пережевывания пищи при пользовании зубными протезами – 5. Применительно к адаптационному периоду осуществляли подсчет суммы баллов и оценивали сложность привыкания к зубными протезам на различных этапах адаптационного периода исходя их полученной суммы баллов: 0 – пациент адаптирован к зубным протезам; 1–4 – имеются легкие проблемы в адаптационном периоде при привыкании к зубным протезам; 5–9 – имеются умеренные (средние) проблемы в адаптационном периоде при привыкании к зубным протезам; 10–25 баллов – имеются тяжелые проблемы в адаптационном периоде при привыкании к зубным протезам (тяжелая адаптация). Для определения клинической эффективности адаптационного периода или эффективности адаптации пациентов к зубным протезам, согласно предложения, в процентном выражении был предложен следующий способ: определение динамики клинического течения адаптации, которую следует проводить по формуле: Эффективность (%) = 100 (A – B) / A, где A – сумма баллов при клинической оценке адаптации в первое посещение; B – сумма баллов при клинической оценке адаптации при последующих посещениях пациента врача стоматолога-ортопеда.

Апробация разработанного способа на пациентах, страдающих полной потерей зубов и ксеростомией, в ходе адаптационного периода к ПСАЗП показала, что среди пациентов 3 группы на 15 сутки у 13 (81,25 %) пациентов отмечались умеренные (средние) проблемы в адаптационном периоде при привыкании к ПСАЗП, а у 3 (18,75 %) – тяжелые проблемы в адаптационном периоде при привыкании к зубным протезам.

У пациентов 4 группы исследования у 9 (34,62 %) пациентов имелись незначительные (легкие) проблемы при привыкании к ПСАЗП, а у 15 (57,69 %) – умеренные (средние) проблемы в адаптационном периоде при привыкании к зубным протезам и у 2 (7,69 %) пациентов – тяжелые проблемы в адаптационном периоде при привыкании к зубным протезам.

На 30 сутки, то есть к завершению адаптационного периода у 10 (62,5 %) пациентов 3 группы сохранились умеренные (средние) проблемы в адаптационном периоде при привыкании к ПСАЗП, но при этом среднее количество баллов у каждого пациента увеличилось, что говорило об утяжелении процесса адаптации. У 6 (37,5 %) чел. из этой же группы в конце адаптационного периода имели тяжелые проблемы с адаптацией к ПСАЗП.

В тоже время у пациентов 4 группы исследования, которые пользовались адгезивным средством, 18 (69,23 %) чел. имели легкие проблемы в адаптационном периоде при привыкании к зубным протезам, у 7 (26,92 %) пациентов 4 группы сохранились умеренные (средние) проблемы в адаптационном периоде при привыкании к ПСАЗП, а у 1 (3,85 %) пациента – тяжелые проблемы (рис. 1), но при этом, среднее количество баллов у каждого пациента со средней и тяжелой адаптацией за последние 15 дней адаптационного периода значительно уменьшилось.

На 30 сутки адаптационного периода была оценена эффективность адаптации у пациентов 3 и 4 групп исследования (рис. 2). Было установлено, что у пациентов 3 группы, которые применяли ПСАЗП без адгезивного крема, сложности в адаптации к протезам увеличились на 40,85 %, в то время, как у пациентов 4 группы исследования, которые ежедневно использовали ПСАЗП вместе с отечественным кремом для фиксации протезов АСЕПТА *Parodontal*, отмечали облегчение в адаптации, так как ее эффективность улучшилась, согласно предложенного способа, на 49,38 %.

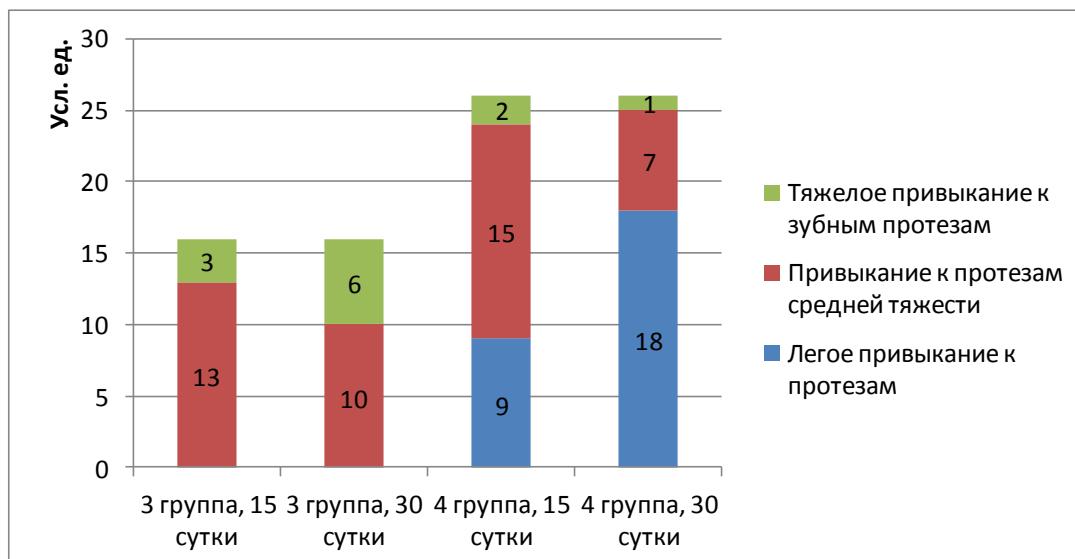


Рис. 1. Распределение пациентов с полной потерей зубов и ксеростомией по тяжести течения периода адаптации к полным съемным акриловым зубным протезам на 15 и 30 сутки адаптационного периода, усл. ед. (баллы)

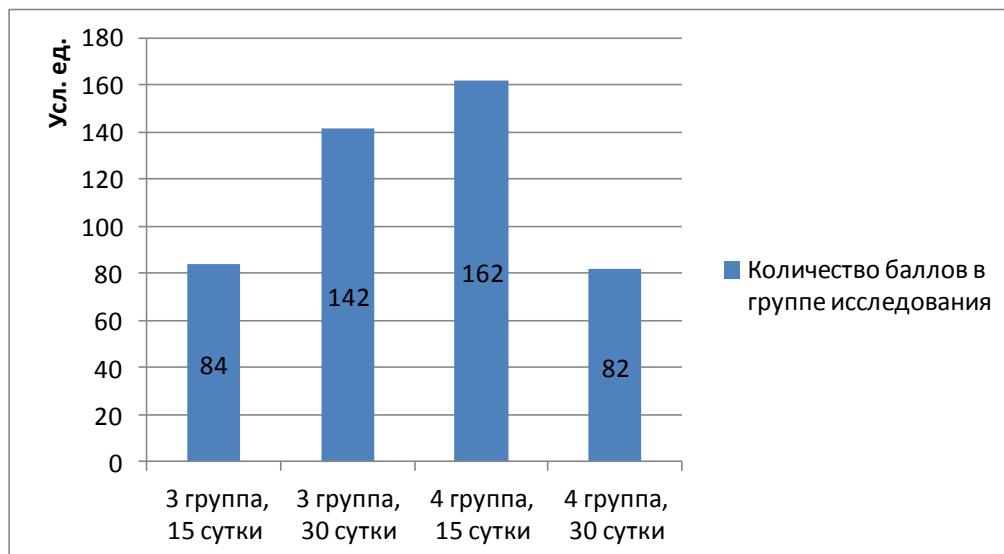


Рис. 2. Количество баллов в группах исследования пациентов с полной потерей зубов и ксеростомией в период адаптации к полным съемным акриловым зубным протезам на 15 и 30 сутки адаптационного периода, усл. ед. (баллы).

Заключение. Проведенное исследование позволило разработать способ оценки тяжести протекания адаптационного периода для пациентов, страдающих полной потерей зубов и ксеростомией и показать эффективность его при применения при пользовании полными съемными акриловыми протезами с адгезивным средством и без него. Отказ от применения адгезивного средства утяжелял течение периода адаптации с 15 до 30 суток на 40,85 % ($p < 0,01$), в то время применение протезоносителями крема для фиксации протезов АСЕПТА *Parodontal* позволяло оптимизировать течение адаптационного периода за указанный период на 49,38 % ($p < 0,01$).

Литература

1. Иорданишвили А.К. Вопросы адаптации в стоматологии // Клиническая стоматология: официальная и интегративная: рук-во для врачей / под ред. проф. А.К. Иорданишвили. СПб.: СпецЛит, 2008. С. 86–98.
2. Иорданишвили А.К. Клиническая ортопедическая стоматология. М.: МЕДпресс-информ, 2007. 248 с.
3. Керимханов К.А., Бобынцев И.И., Иорданишвили А.К. Патофизиологические и клинические аспекты стоматологической реабилитации при полной потере зубов // Человек и его здоровье. 2022. №25(2). С. 83–89.
4. Леонтьев В.К., Иорданишвили А.К. Особенности пользования съемными зубными протезами // University therapeutic journal. 2023. № 5(S). С. 118–119.
5. Судебно-стоматологическая казуистика / под ред. Е.Х. Баринова, А.К. Иорданишвили, П.О. Ромадановского. М.: Блок-Принт, 2025. 192 с.
6. Ambjornesen E., Rise J. The effect of Verbal informationand Demonstrationon denture Hygienein Elderly People // Acta. Odontol. Scand. 2025. №43. P. 19–24. DOI: 10/3109/00016358509064135
7. Barmes D.E. A global view of oral diseases: Today and tomorrow // Community Dent Oral Epidemiol. 1999. № 27(1). P. 2–7.
8. Griffin S.O, Jones J.A, Brunson D., Griffin P.M, Bailey W.D. Burden of oral disease among older adults and implications for public health priorities // American journal of public health. 2012. №102(3). P. 411–418.

References

1. Iordanishvili AK. Voprosy adaptacii v stomatologii [Issues of adaptation in dentistry]. Klinicheskaya stomatologiya: ofisial'naya i integrativnaya: ruk-vo dlya vrachej / pod red. prof. AK. Iordanishvili. SPb.: SpecLit, 2008. Russian.
2. Iordanishvili AK. Klinicheskaya ortopedicheskaya stomatologiya [Clinical orthopedic dentistry]. M.:MEDpress-inform, 2007. Russian.
3. Kerimhanov KA, Bobyncev II, Iordanishvili AK. Patofiziologicheskie i klinicheskie aspekty stomatologicheskoy reabilitacii pri polnoj potere zubov [Pathophysiological and clinical aspects of dental rehabilitation with complete loss of teeth]. Chelovek i ego zdorov'e.2022; 25(2): 83–89. Russian.
4. Leont'ev VK, Iordanishvili AK. Osobennosti pol'zovaniya s"emnymi Zubnymi pro-tezami [Features of using removable dental prostheses]. University therapeutic journal. 2023; 5(S):118–119. Russian.
5. Sudebno-stomatologicheskaya kazuistika [Forensic dental casuistry]/ pod red. EH. Barinova, AK. Iordanishvili, PO. Romadanovskogo.M.: Blok-Print, 2025. Russian.
6. Ambjornesen E, Rise J. The effect of Verbal informationand Demonstrationon denture Hygienein Elderly People. Acta. Odontol. Scand. 2025;43:19–24.DOI: 10/3109/00016358509064135
7. Barmes DE. A global view of oral diseases: Today and tomorrow. Community Dent Oral Epidemiol. 1999; 27(1): 2–7.
8. Griffin SO, Jones JA, Brunson D, Griffin PM, Bailey WD. Burden of oral disease among older adults and implications for public health priorities. American journal of public health. 2012;102(3):411–418. 10.2105/AJPH.2011.300362

Библиографическая ссылка:

Иорданишвили А.К., Беделов Н.Н. Адаптация к зубным протезам и способ оценки ее эффективности // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2025. №6. Публикация 1-12. URL: <http://www.vnmt.ru/Bulletin/E2025-6/1-12.pdf> (дата обращения: 10.12.2025). DOI: 10.24412/2075-4094-2025-6-1-12. EDN OUFKYL*

Bibliographic reference:

Iordanishvili AK, Bedelov NN. Adaptaciya k Zubnym protezam i sposob ocenki ee effektivnosti [Adaptation to dental prostheses and a method for assessing its effectiveness]. Journal of New Medical Technologies, e-edition. 2025 [cited 2025 Dec 10];6 [about 5 p.]. Russian. Available from: <http://www.vnmt.ru/Bulletin/E2025-6/1-12.pdf>. DOI: 10.24412/2075-4094-2025-6-1-12. EDN OUFKYL

* номера страниц смотреть после выхода полной версии журнала: URL: <http://www.vnmt.ru/Bulletin/E2025-6/e2025-6.pdf>

**идентификатор для научных публикаций EDN (eLIBRARY Document Number) будет активен после выгрузки полной версии журнала в eLIBRARY