

DOI: 10.24411/2077-7566-2018-10008

УДК: 616.31-085

## СОЦИОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТЬЮ ЗУБОВ

Сайпеев К. А., Сайпеева М. М., Григорьев С. С.

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Екатеринбург, Россия

### Аннотация

**Предмет.** В настоящее время представляется значительным стремление к повышению качества жизни пациентов, обусловленного стоматологическим здоровьем. В свете этой тенденции актуальность проблемы повышенной стираемости зубов средней степени и необходимость ее дальнейшего изучения не вызывает сомнений. Применение цельнокерамических реставраций для коррекции проявлений повышенной стираемости зубов средней степени тяжести повышает качество жизни пациентов.

**Цель** — изучить влияние микропротезирования дефектов зубов на стоматологические показатели качества жизни пациентов с повышенной стираемостью зубов средней степени тяжести.

**Методология.** Проведена оценка качества жизни до и после комплексного лечения. Методом случайных чисел пациенты с повышенной стираемостью зубов средней степени (n=98) разделены на три группы, в каждой из которых применен определенный способ замещения дефектов твердых тканей зубов с использованием керамических вкладок на основе дисиликата лития (n=34), вкладок из полевошпатной керамики (n=33) и микрокерамических композитных вкладок (n=31). Проведена оценка качества жизни пациентов, обусловленного стоматологическим здоровьем, до и после лечения.

**Результаты исследования.** Сравнение показателей ОНП-49-RU у пациентов групп исследования показало, что использование керамики на основе дисиликата лития для малоинвазивного восстановления утраченных твердых тканей зубов при повышенной стираемости средней степени способствует повышению качества жизни, обусловленного стоматологическим здоровьем.

**Вывод.** Изучение уровня качества жизни пациентов с повышенной стираемостью твердых тканей зубов по критериям «физический дискомфорт» и «ограничение функций» после проведенного комплексного лечения выявило достоверное повышение показателей в 3,4 и 2,8 раза соответственно и сохранение их в динамике двухлетнего наблюдения.

**Ключевые слова:** повышенная стираемость зубов, качество жизни

*Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.*

*The authors declare no conflict of interest.*

---

#### Адрес для переписки:

**Сайпеев Кирилл Алексеевич**

Соискатель кафедры терапевтической стоматологии, Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия  
ksaypeev@gmail.com  
620146, г. Екатеринбург, ул. Академика Бардина, д. 28а  
Тел. +7 (343) 240-35-78

#### Образец цитирования:

Сайпеев К. А., Сайпеева М. М., Григорьев С. С.  
СОЦИОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО  
ЗДОРОВЬЯ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ  
С ПОВЫШЕННОЙ СТИРАЕМОСТЬЮ ЗУБОВ  
Проблемы стоматологии, 2018, т. 14, № 1, стр. 43-46  
© Сайпеев К. А. и др. 2018  
DOI: 10.24411/2077-7566-2018-10008

---

#### Correspondence address:

**Kirill A. Saypeev**

applicant, Ural State Medical University, Department  
of therapeutic dentistry, Ekaterinburg, Russia  
ksaypeev@gmail.com  
Russia 620109, Ekaterinburg, Tokarei Street, 29a.  
+7 (343) 240-35-78

#### For citation:

Saypeev K. A., Saipееva M. M., Grigoriev S. S.  
SOCIO-METRIC INDICES OF DENTAL HEALTH DURING  
REHABILITATION OF PATIENTS WITH INCREASED DENTAL ABRASION  
Actual problems in dentistry, 2018. Vol. 14, № 1, pp. 43-46  
© Saypeev K. A. oth. 2018  
DOI: 10.24411/2077-7566-2018-10008

## SOCIOMETRIC INDICES OF DENTAL HEALTH DURING REHABILITATION OF PATIENTS WITH INCREASED DENTAL ABRASION

Saypееv K. A., Saipееva M. M., Grigoriev S. S.

Ural State Medical University

### Summary

**Subject.** At present, there is a significant desire to improve the quality of life of patients due to dental health. In the light of this trend, the urgency of the problem of increased erasure of teeth of medium degree and the need for its further study is beyond doubt. The use of all-ceramic restorations to correct the manifestations of increased abrasion of teeth of moderate severity increases the quality of life of patients.

**Purpose.** To study the effect of microp prosthetic dental defects on dental indicators of the quality of life of patients with increased dental abrasion of moderate severity.

**Methodology.** The quality of life was assessed before and after complex treatment. By the method of random numbers patients with increased erasability of teeth of medium degree ( $n = 98$ ) are divided into 3 groups. In each group, a certain method of replacing defects of hard tooth tissues is used: using ceramic tabs based on lithium disilicate ( $n = 34$ ); tabs from feldspar ceramics ( $n = 33$ ) and microceramic composite inserts ( $n = 31$ ). An assessment of the quality of life of patients due to dental health before and after treatment.

**Results of study.** Comparison of OHIP-49 indices in patients of study groups showed that the use of lithium disilicate-based ceramics for minimally invasive restoration of lost hard dental tissues with increased average erosion improves the quality of life.

**Conclusion.** A study of the quality of life of patients with increased erosion of hard tooth tissues according to the criteria «physical discomfort» and «restriction of functions», after a comprehensive treatment, revealed a significant increase in indices of 3,4 and 2,8 times, respectively, and their preservation in the dynamics of the two-year observation.

**Keywords:** abrasion, quality of life

### Введение

Повышенная стираемость зубов характеризуется прогрессирующей убылью твердых тканей и сопровождается комплексом морфологических, эстетических и функциональных нарушений [1, 3, 4, 9]. Наличие повышенной стираемости и различных видов некариозных поражений зубов создает для пациентов хроническую стрессовую ситуацию, накладывая ограничения на все сферы жизни [2, 5, 6, 10, 11]. Качество жизни людей с такой патологией снижено по сравнению со здоровыми лицами главным образом за счет снижения эффективности жевания и эстетического компонента лица [7, 8].

**Цель исследования** — изучить влияние микропротезирования дефектов зубов на стоматологические показатели качества жизни пациентов с повышенной стираемостью зубов средней степени тяжести.

### Материалы и методы

В исследовании принимали участие пациенты (средний возраст —  $41 \pm 2,5$  года) с различными формами повышенной стираемости зубов (ПСЗ) средней степени тяжести: ПСЗ, локализованная в жевательном отделе, генерализованная форма ПСЗ и ПСЗ, осложненная потерей зубов. В зависимости от вида реставрационного материала методом случайных чисел пациенты разделены на три группы. Группу сравнения составил 31 пациент, методом реставрации дефектов твердых

тканей зубов выбраны композитные вкладки (микрo-керамический композит GRADIA LAB). В основную группу вошли две подгруппы: в 1-й для восстановления дефектов твердых тканей зубов применялись вкладки на основе полевошпатной керамики (Noritake EX-3), во 2-й — вкладки на основе дисиликата лития (IPS e. max Press) (таблица).

Обследование и лечение пациентов включало сбор жалоб и выявление сопутствующих соматических заболеваний, рентгенологическое обследование и индексное определение состояния тканей пародонта, комплекс мероприятий нейромышечной стоматологии и оценку состояния выполненных реставраций. Всем пациентам, участвующим в исследовании, проведено анкетирование с целью определения качества жизни

Таблица  
Распределение пациентов с повышенной стираемостью зубов средней степени по группам клинического исследования  
Table. Distribution of patients with increased erasability of teeth of medium degree in groups of clinical trials

Группа зубов	Группа сравнения		Основная группа, 1 подгруппа		Основная группа, 2 подгруппа		Всего	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Мужчины	22	22,45	20	20,41	13	13,27	55	56,12
Женщины	9	9,18	13	13,27	21	21,43	43	43,88
Итого	31	31,63	33	33,67	34	34,69	98	100

(КЖ), обусловленного стоматологическим здоровьем, до и после комплексного лечения.

Для замещения дефектов твердых тканей зубов пациентам изготавливались вкладки с предварительным выполнением диагностического моделирования. Проводилась адгезионная фиксация микропротезов с последующим двухлетним динамическим наблюдением.

Клиническую оценку состояния конструкции микропротезов проводили в следующие сроки: 1 неделя, 1, 6, 12 и 24 месяца.

### Результаты и обсуждение

Анализ стоматологических параметров качества жизни, по версии опросника ОНП-49-RU, у пациентов с повышенной стираемостью зубов средней степени до лечения выявил изменения по идентичным показателям и смещение относительно данных сравнимых групп со стороны как интегральных, так и пошкаловых значений.

Анализ пошкаловых значений качества жизни пациентов с повышенной стираемостью выявил существенное снижение по показателям «физический дискомфорт», «ограничение функций», «физические расстройства» и составил у пациентов с генерализованной формой 79,3 и 66,2% соответственно в сравнении с 96,1 и 81,5% у пациентов с осложненной потерей зубов формой. Такие показатели качества жизни, как «психологический дискомфорт», «психологические расстройства», «социальная дезадаптация», «ущерб» в исследуемых группах, также снижены в меньшей степени относительно данных у пациентов с локализованной формой ПСЗ.

Сравнение значений КЖ у пациентов с различными формами повышенной стираемости зубов средней степени выявило однонаправленный характер откло-

нений, сопровождающийся преимущественно физической утратой стоматологического здоровья, связанной с наличием выраженных функциональных нарушений, эстетического дисбаланса и ухудшением стоматологического здоровья по показателям «ограничение функций», «физический дискомфорт» (рис. 1).

Изучение анкет пациентов всех групп до лечения показало, что наибольшее снижение показателей качества жизни демонстрировали пациенты с генерализованной формой повышенной стираемости зубов средней степени, что объясняется объемом и локализацией убыли твердых тканей зубов, а также выраженностью функциональных нарушений. У пациентов данной группы наибольшее снижение результатов определено по разделам «физический дискомфорт» (22,24%) и «психический дискомфорт» (25,27%).

Пациенты с повышенной стираемостью зубов демонстрируют неоднородность результатов по разделам «психический дискомфорт», «психологическая нетрудоспособность», «социальная нетрудоспособность». По данным разделам определяются высокие показатели, что объяснимо локализацией патологического процесса во фронтальном и жевательном отделах зубных рядов.

После комплексного лечения при использовании керамических вкладок на основе пресскерамики у пациентов 2-й подгруппы основной группы показатель качества жизни составил  $19 \pm 4,5$ , 1-й подгруппы —  $22 \pm 2,3$ , в группе сравнения, где материалом явился композит для не прямых реставраций, —  $24 \pm 3,1$  (рис. 2).

Сравнение показателей ОНП-49-RU у пациентов группы с керамическими вкладками на основе дисиликата лития и у пациентов групп с непрямыми композитными и полевошпатными вкладками показало,

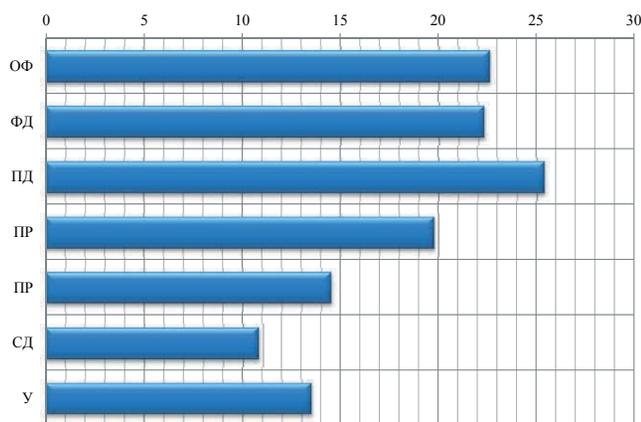


Рис. 1. Среднее процентное значение снижения уровня качества жизни (согласно отдельным критериям) у пациентов со средней степенью повышенной стираемости зубов до лечения.

Fig. 1. The average percentage reduction in the quality of life, according to individual criteria, in patients with an average degree of increased abrasion before treatment.

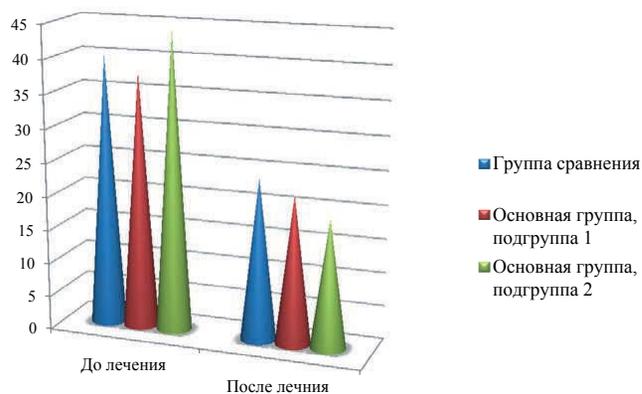


Рис. 2. Изменение качества жизни у пациентов с повышенной стираемостью зубов средней степени до и после комплексного лечения.

Fig. 2. Changes in the quality of life in patients with increased erosion of teeth of medium degree before and after complex treatment.

что использование пресс-керамики и малоинвазивной техники для восстановления утраченных твердых тканей зубов при повышенной стираемости средней степени способствует повышению уровня качества жизни в большей степени.

## Вывод

Изучение уровня качества жизни пациентов с повышенной стираемостью твердых тканей зубов по критериям «физический дискомфорт» и «ограничение функций» после проведенного комплексного лечения выявило достоверное повышение показателей в 3,4 и 2,8 раза соответственно и сохранение их в динамике двухлетнего наблюдения.

## Литература

1. Адольфи, Д. Естественная красота / Д. Адольфи. – Москва: Азбука, 2014. – 118 с.: ил.
2. Арутюнов, С.Д. Клиническая стоматология: учебник / С.Д. Арутюнов, В.Н. Трезубов. – Практическая медицина, 2015. – 788 с.: ил.
3. Многоступенчатая валидация международного опросника качества жизни «Профиль влияния стоматологического здоровья» ОНП-49-RU / О. С. Гилева, Е. В. Халилаева, Т. В. Либик [и др.] // Уральский медицинский журнал. – 2009. – № 8. – С. 104–109.
4. Иорданишвили, А. К. Диагностика и лечение повышенной стираемости зубов / А. К. Иорданишвили, О. Л. Пихур, В. В. Янковский. – Санкт-Петербург, 2014. – 52 с.
5. Критерии оценки композитных реставраций зубов / А. И. Николаев, Э. М. Гильмияров, А. В. Митронин, В. В. Саловский. – Москва: МЕДпресс-информ, 2015. – 96 с.: ил.
6. Курбанов, О. Р. Организация и управление качеством стоматологической помощи / О. Р. Курбанов, С. И. Абакаров, Л. М. Асхабова. – Москва: БИНОМ, 2015. – 392 с.: ил.
7. Стародубов, В. А. Изучение качества жизни у больных с язвенной болезнью / В. А. Стародубов, А. В. Стародубова // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2013. – № 3 (3). – С. 791–793.
8. Щекотин, Е. В. Качество жизни в глобальном обществе риска. Методологический подход / Е. В. Щекотин // Общество. Среда. Развитие (Terra Humana). – 2012. – № 1. – С. 167–171.
9. Jaeggi T., Lussi A. Prevalence, incidence and distribution of erosion. *Monographs in Oral Science*, 2014, vol. 25, pp. 55–73.
10. Austin R. S. et al. The effect of single-application fluoride treatment on simulated gastric erosion and erosion-abrasion of enamel in vitro. *The International Journal of Prosthodontics*, 2014, vol. 27, no. 5, pp. 425–426.
11. Mesko M. E. et al. Rehabilitation of severely worn teeth: A systematic review. *Journal of Dentistry*, 2016, vol. 48, pp. 9–15.

## References

1. Adolphi D. *Yestestvennaya krasota* [Natural beauty]. Moscow, ABC, 2014, 118 p.
2. Arutyunov S. D., Trezubov V. N. *Klinicheskaya stomatologiya* [Clinical stomatology: textbook]. Practical medicine, 2015, 788 p.
3. Gilev O. S., Khalilaeva E. V., Libik T. V. et al. [Multistage validation of the international quality of life questionnaire «Profile of the influence of dental health» ОНП-49-RU]. *Ural'skiy meditsinskiy zhurnal = Ural Medical Journal*, 2009, no. 8, pp. 104–109. (In Russ.)
4. Iordaniashvili A. K., Pihur O. L., Yankovsky V. V. *Diagnostika i lecheniye povyshennoy stirayemosti zubov* [Diagnostics and treatment of increased erosion of teeth]. St. Petersburg, 2014, 52 p.
5. Nikolaev A. I., Gilmiyarov E. M., Mitronin A. V., Sadovsky V. V. *Kriterii otsenki kompozitnykh restavratsiy zubov* [Criteria for evaluating composite restorations of teeth]. Moscow, MEDPress-Infom, 2015, 96 p.
6. Kurbanov O. R., Abakarov S. I., Askhabova L. M. *Organizatsiya i upravleniye kachestvom stomatologicheskoy pomoshchi* [Organization and management of the quality of dental care]. Moscow, BINOM, 2015, 392 p.
7. Starodubov V. A., Starodubova A. V. [Studying the quality of life in patients with peptic ulcer]. *Byulleten' meditsinskikh internet-konferentsiy = Bulletin of medical Internet conferences*, 2013, no. 3 (3), pp. 791–793. (In Russ.)
8. Schekotin E. V. [Quality of life in a global risk society. Methodological approach]. *Obshchestvo. Sreda. Razvitiye = Society. Wednesday. Development (Terra Humana)*, 2012, no. 1, pp. 167–171. (In Russ.)
9. Jaeggi T., Lussi A. Prevalence, incidence and distribution of erosion. *Monographs in Oral Science*, 2014, vol. 25, pp. 55–73.
10. Austin R. S. et al. The effect of single-application fluoride treatment on simulated gastric erosion and erosion-abrasion of enamel in vitro. *The International Journal of Prosthodontics*, 2014, vol. 27, no. 5, pp. 425–426.
11. Mesko M. E. et al. Rehabilitation of severely worn teeth: A systematic review. *Journal of Dentistry*, 2016, vol. 48, pp. 9–15.

## Авторы:

### Кирилл Алексеевич Сайпеев

Соискатель кафедры терапевтической стоматологии, Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия  
ksaypeev@gmail.com

### Мария Михайловна Сайпеева

ассистент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия  
marybel@bk.ru

### Сергей Сергеевич Григорьев

д. м. н., доцент кафедры терапевтической стоматологии, Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия  
ksaypeev@gmail.com

## Authors:

### Kirill A. Saypeev

Applicant, Ural State Medical University, Department of therapeutic dentistry, Ekaterinburg, Russia  
ksaypeev@gmail.com

### Maria M. Saipееva

department assistant, Ural State Medical University department of primary dentistry and orthodontics Ekaterinburg, Russia  
marybel@bk.ru

### Grigoriev S.S.

Dr. Sci. (Med.), Docent, Ural State Medical University, Department of therapeutic dentistry Ekaterinburg, Russia  
ksaypeev@gmail.com

Поступила 18.02.2018 Received  
Принята к печати 14.03.2018 Accepted