# Сравнительный анализ социальных показателей жизни, влияющих на выбор ортопедической конструкции

- **H.C. Федорова**, к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии медицинского факультета<sup>1</sup>
- **Р. А. Салеев,** д.м.н., проф. кафедры ортопедической стоматологии, декан стоматологического факультета<sup>2</sup>
- **В.Н. Викторов**, к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии медицинского факультета<sup>1</sup>

<sup>1</sup>ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова», г. Чебоксары <sup>2</sup>ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Казань

### Comparative analysis of social indicators of life affecting choice of prosthetic dental restoration

N.S. Fyodorova, R.A. Saleev, V.N. Viktorov

Chuvash State University n.a. I.N. Ulyanov, Cheboksary; Kazan State Medical University, Kazan; Russia

#### Резюме

В статье дается краткая характеристика статистических данных, характеризующих социологические особенности, характерные для пациентов пожилого и старческого возраста, обратившихся в АУ «Городская стоматологическая поликлиника» г. Чебоксары Минздрава Чувашской Республики за стоматологической помощью ортопедического профиля. В порядке приоритетности перечисляются факторы, влияющие на выбор ортопедической стоматологической конструкции. Авторами раскрывается актуальность работы по изучению качества жизни людей пожилого и старческого возраста исходя из общественной и социальной значимости проблемы. Описываются современная тенденция старения населения и особенности социализации пожилых людей в современном обществе. Представлены результаты собственных исследований по проведению сравнительного анализа социальных показателей жизни пожилого населения г. Чебоксары, влияющих на выбор ортопедической конструкции.

Ключевые слова: **качество жизни, стоматология, геронтология социализация.** 

#### Summary

The proposed article deals with a summary of characteristics of statistical data that illustrate sociological peculiarities specific for the elderly and senile patients who have sought prosthodontic treatment in the Municipal dental polyclinic in the city of Cheboksary. The article outlines the factors influencing the choice of a type of prosthetic dental restoration. All the described factors are given in an order of priority. Based on the public and social significance of the problem the authors show the relevance of the work on studying the oral health related quality of life of elderly people. The article describes the current population aging trend and peculiarities of the socialization of elderly people in the modern society. It also describes results of own studies encompassing a comparative analysis of social indicators of life of the elderly people in the city of Cheboksary in the Chuvash Republic which influence the choice of a type of prosthetic dental restoration.

Key words: quality of life, dentistry, gerontology, socialization.

Современная Россия ставит перед собой яркие и амбициозные задачи, одна из которых — увеличение продолжительности жизни населения. В настоящее время люди пожилого возраста занимают активную позицию и ведут деятельный образ жизни. Одним из критериев оценки социального благополучия людей является приемлемый уровень качества их жизни [1, 2, 3].

Гармоничное существование человека в обществе возможно при сочетании многих социальных факторов. Большое значение имеют вид трудовой деятельности и уровень доходов от нее, а также характер образования, позволяющий ее осуществлять. Свободное от работы время может быть заполнено заботами о семье и лю-

бимым увлечением. В связи с этим в социальную анкету были внесены вопросы, отражающие вид трудовой деятельности, характер образования, семейное положение, уровень доходов и вопрос о свободном времяпровождении [4, 5, 6].

На основании стандартной социальной анкеты была получена социальная характеристика пациентов пожилого и старческого возраста, обратившихся за медицинской стоматологической помощью ортопедического профиля.

Среди людей пожилого и старческого возраста 20,0% пациентов имели среднее образование, 42,0% — среднее профессиональное, 38,0% пожилых пациентов имели высшее образование.

Осуществлять трудовую деятельность продолжали 85,0% пациентов пожилого и старческого возраста, 15,0% пенсионеров не работали.

В период проведения научного исследования 63,4% пожилых людей проживали в семьях, 36,6% проживали одиноко, вне семьи.

Уровень среднемесячного дохода был определен опрашиваемыми пациентами пожилого и старческого возраста как низкий у 26,4%, средний — у 67,3%, и высокий среднемесячный доход отметили 6,3%.

Активный образ жизни, заполненный прогулками на свежем воздухе и работой на приусадебном участке, ведут 72,6% опрошенных. Пассивный образ жизни, сложившийся по тем или иным причинам, вынуждены вести 27,4%.

Таким образом, в ходе проводимого исследования нам часто приходилось встречаться с людьми пожилого и старческого возраста, имеющими среднее профессиональное или высшее образование, продолжающими осуществлять трудовую деятельность, проживающими в семьях со средним уровнем дохода, ведущими активный образ жизни.

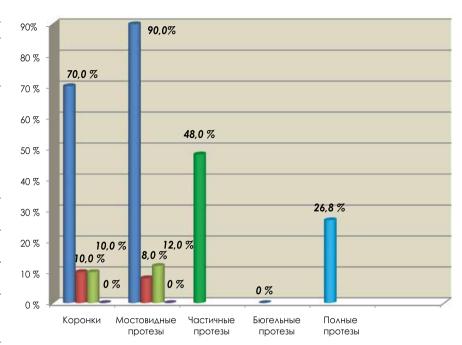
Подробный анализ социальной анкеты, используемой в ходе научного исследования, позволил разделить всех пациентов пожилого и старческого возраста, обратившихся в АУ «Городская стоматологическая поликлиника» г. Чебоксары Минздрава Чувашской Республики за стоматологической помощью ортопедического профиля, на три группы.

Первую группу (26,4%) сформировали пожилые люди, уровень среднемесячного дохода которых был самостоятельно определен ими как низкий.

Структурный анализ имеющихся ортопедических конструкций у пациентов этой группы показал, что штампованных металлических коронок установлено 70%\*, металлических литых и комбинированных металлокерамических коронок по 10.0 и 10.0% соответственно. Несъемными паянными мостовидными протезами пользовались 90.0%. у 12,0% имелись комбинированные металлокерамические мостовидные протезы, и у 8,0 % — мостовидные литые протезы. Почти у каждого второго (48,0%) выявлены частичные съемные пластиночные, а у каждого четвертого (26,8%) — полные съемные протезы (рис. 1).

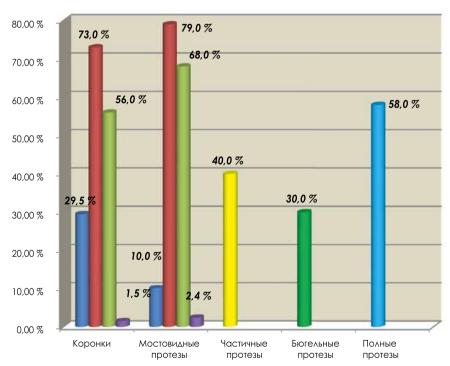
Во вторую группу (67,3%) включены пожилые люди, уровень среднемесячного дохода которых был самостоятельно определен ими как средний.

Анализ ортопедических конструкций у пациентов этой группы показал, что коронок искусственных металлических штампованных установлено 29,5 %, коронок металлических литых — 73,0 %, коронок комбинированных металлокерамических — 56,0 %, коронок искусственных керамических — 1,5 %. Протезов мостовидных металлических паянных — 10,0 %,



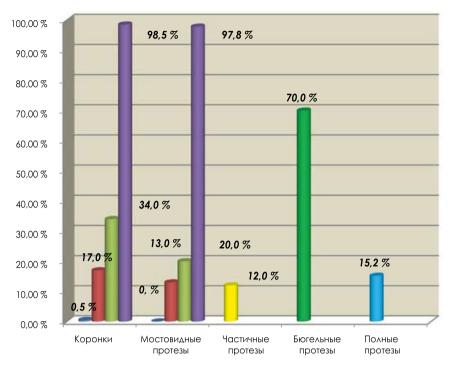
- Штампованная коронка / мостовидный паянный протез
- Литая коронка / мостовидный литой протез
- Металлокерамическая коронка /мостовидный металлокерамический протез
- Керамическая коронка / мостовидный керамический протез

Рисунок 1. Сравнительный анализ ортопедических конструкций у пациентов с низким уровнем среднемесячного дохода.



- Штампованная коронка / мостовидный паянный протез
- Литая коронка / мостовидный литой протез
- Металлокерамическая коронка /мостовидный металлокерамический протез
- Керамическая коронка / мостовидный керамический протез

Рисунок 2. Сравнительный анализ ортопедических конструкций у пациентов со средним уровнем среднемесячного дохода.



- Штампованная коронка / мостовидный паянный протез
- Литая коронка / мостовидный литой протез
- Металлокерамическая коронка /мостовидный металлокерамический протез
- Керамическая коронка / мостовидный керамический протез

Рисунок 3. Сравнительный анализ ортопедических конструкций у пациентов с высоким уровнем среднемесячного дохода.

протезов мостовидных металлических литых — 79,0%, протезов мостовидных комбинированных металлокерамических — 68,0%, протезов керамических — 2,4%. Схемных частичных пластиночных протезов — 40,0%, бюгельных протезов — 30,0%, и полных съемных протезов — 58,0% (рис. 2).

Третью группу (6,3%) сформировали пожилые люди, уровень среднемесячного дохода был самостоятельно определен ими как высокий.

Анализ ортопедических конструкций у пациентов этой группы показал, что коронок искусственных металлических штампованных установлено 0,5%, коронок металлических литых — 17,0%\*, коронок комбинированных металлокерамических — 34,0%, коронок искусственных керамических — 98,5%. Протезов мостовидных металлических литых — 13,0%, протезов мостовидных комбинированных металлокерамических — 20,0% протезов керамических — 97,8%. Протезов съемных частичных

пластиночных — 12,0%, протезов бюгельных — 70,0%\*, и протезов полных съемных — 15,2%\* (рис. 3).

Анализ ортопедических конструкций, которыми пользуются пациенты пожилого и старческого возраста, показал, что выбор материала и способа изготовления стоматологического протеза во многом определяется таким социальным фактором, как среднемесячный доход. Величина которого, в свою очередь, во многом зависит от трудовой занятости, приносящей доход, и возможности получения дополнительной финансовой поддержки от членов семьи, в которой пациент проживает. С увеличением среднемесячного дохода увеличивается количество ортопедических конструкций, изготовленных высокотехнологическими методами из современных материалов, определяющих их стоимость.

#### Список литературы

- Калинкова М., Орликова М. Качество жизни пожилых людей. Историческая и социально-образовательная мысль. [Гекст] 2017. Том. 9. № 3. Часть 2. С. 108– 119, DOI: 10.17748/2075-9908-2017-9-3/2-108-119.
- Кан В.В. Методы оценки качества жизни у пациентов стоматологического профиля [Текст] / В.В. Кан, А.В. Лазаренко, В.Ф. Капитонов // Современные исследования социальных проблем (электронный научный журнал). — 2012. — № 10 (18).
- Каусова Г. К. Стоматологическая реабилитация лиц пожилого возраста — составная часть социальной реабилитации. [Текст] / Г. К. Каусова, Н. А. Камиева // Вестник КазНМУ. — 2017. — № 4. — С. 131–133.
- Салеев Р.А. Особенности определения качества жизни у пациентов пожилого и старческого возраста. [Текст] / Р.А. Салеев, Н.С. Федорова, Г.Т. Салеева, В.Н. Викторов // Проблемы стоматологии.— 2017.— Т. 13.— № 1.— С. 84-87.
- Čeledová L. H. Mimopracovní activities seniorů as nedílná součást zdravotně sociální prevence [Text] / L. H. Čeledová, H. Zavázalová, K. Zikmundová // Geriatria. – 2005. – N2. – P. 73–77.
- Davideková M. Social support and social services in the system of social protection [Text] / M. Davideková // Sbomík 2. Mezinárodní konference Sociální, economic, thousands, and security questions současnosti.— Prague, 2010.

**Для цитирования.** Федорова Н.С., Салеев Р.А., Викторов В.Н. Сравнительный анализ социальных показателей жизни, влияющих на выбор ортопедической конструкции // Медицинский алфавит. Серия «Стоматология».— 2019.— Т. 4.— 34 (409).— С. 28–30.



## Рейтинг частных стоматологий России 2019 года

Рейтинг российских частных стоматологических клиник Startsmile TOP — определил лидеров стоматологической отрасли России.

В 2019 году организаторы отмечают рекордное количество участников и их широкую географию — в рейтинге участвовало более 1000 клиник из более чем 100 городов России.

Наибольшее количество баллов начислялось стоматологиям за наличие новейшего оборудования и технологий, профессионализм и опытность врачей и комплексный набор услуг.

Для сохранения объективности рейтинг 2019 года традиционно был разделён на три категории:

- 1. Стоматологии, работающие 3 года и больше. Это основная категория рейтинга с самой высокой конкуренцией, включающая 100 лучших клиник. В первой десятке представлены преимущественно московские клиники, тем самым образуя рейтинг стоматологий Москвы 2019, хотя в числе лучших есть и представители регионов.
- 2. Стоматологии-новички, работающие не дольше 3 лет.
- 3. Сетевые стоматологии. В этой категории представлены 50 лучших сетей стоматологических клиник.

Познакомиться с рейтингом лучших частных стоматологических клиник России 2019 года можно на сайте: https://rating.startsmile.ru/