УДК 316.346.32-053.9+616.314.17-008.1
DOI: 10.56871/UTJ.2025.51.82.009

# СЪЕМНЫЕ ЗУБНЫЕ ПРОТЕЗЫ: ХАРАКТЕРИСТИКА ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ И ВЫЖИВАЕМОСТИ

© *Андрей Константинович Иорданишвили*

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова. 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6, Российская Федерация

**Контактная информация:** Андрей Константинович Иорданишвили — д.м.н., профессор, профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. E-mail: professoraki@mail.ru
ORCID: https://orcid.org/0000-0003-0052-3277 SPIN: 6752-6698

***Для цитирования:*** Иорданишвили А.К. Съемные зубные протезы: характеристика пользователей и выживаемости. University Therapeutic Journal. 2025;7(2):103–108. DOI: https://doi.org/10.56871/UTJ.2025.51.82.009

***Поступила: 16.01.2025*** ***Одобрена: 22.02.2025*** ***Принята к печати: 05.05.2025***

**РЕЗЮМЕ.** ***Введение.*** По причине наличия льготного зубного протезирования в России за счет средств бюджета количество пожилых и старых пациентов, пользующихся съемными зубными протезами, не уменьшается, что требует анализа эффективности и оптимизации пользования такими протезами. ***Цель исследования*** — представить характеристику людей, пользующихся съемными зубными протезами, а также выживаемость последних на основе анализа их обращаемости за реставрацией съемных зубных протезов в стоматологические медицинские организации. ***Материалы и методы.*** В рамках клинического исследования изучены характеристики пациентов со съемными зубными протезами, а также выживаемость последних на основе анализа 127 обращений за ремонтом или реставрацией ортопедических конструкций. ***Результаты.*** Из осмотренных в процессе клинического исследования съемных зубных протезов, доставленных в стоматологические медицинские организации для их ремонта или реставрации, было 30,71% полных и 69,29% частичных съемных акриловых зубных протезов. Среди пользователей полных съемных зубных протезов было 76,92% женщин и 23,08% мужчин, а среди пользователей частичных съемных зубных протезов было 21,59% мужчин и 78,41% женщин среднего, пожилого и старческого возраста. Более чем в 11% случаев ремонт и реставрация съемных зубных протезов необходимы в гарантийные сроки или в ближайшие 2 года от момента начала пользования съемными зубными протезами (43,31% случаев). Причинами ремонта или реставрации съемных акриловых зубных протезов являлись дефекты подготовительного этапа перед протезированием, а именно раннее начало зубного протезирования после удаления большого количества естественных зубов, а также сохранение зубов с хроническими периапикальными и пародонтальными очагами одонтогенной инфекции. ***Заключение.*** Съемные акриловые протезы в настоящее время широко распространены и еще пользуются большим спросом у потребителей в Российской Федерации. В гарантийные сроки пользования съемными зубными протезами 11,02% из них требуют ремонта или реставрации, что связано с погрешностями подготовительных стоматологических лечебно-профилактических мероприятий перед зубным протезированием. Улучшить качество подготовки пациентов к зубному протезированию необходимо путем улучшения внутреннего контроля качества ортопедической стоматологической помощи.

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** люди старших возрастных групп, пародонтит, пародонтоз, зубное протезирование, съемный зубной акриловый протез, имплантационное стоматологическое лечение, дефекты санации полости рта

# REMOVABLE DENTURES: CHARACTERIZATION OF USERS AND USEFUL LIFE

© *Andrey K. Iordanishvili*

Military Medical Academy named after S.M. Kirov. 6 Academician Lebedev str., Saint Petersburg 194044 Russian Federation

**Contact information:** Andrey K. Iordanishvili — Doctor of Medical Sciences, Professor, Professor of the Department of Oral and Maxillofacial Surgery and Surgical Dentistry. E-mail: professoraki@mail.ru
ORCID: https://orcid.org/0000-0003-0052-3277 SPIN: 6752-6698

***For citation:*** Iordanishvili AK. Removable dentures: characterization of users and useful life. University Therapeutic Journal. 2025;7(2):103–108. DOI: https://doi.org/10.56871/UTJ.2025.51.82.009

***Received: 16.01.2025*** ***Revised: 22.02.2025*** ***Accepted: 05.05.2025***

**ABSTRACT.** ***Introduction.*** Due to the availability of concessional dental prosthetics in Russia at the expense of the budget, the number of elderly and old patients using removable dental prostheses does not decrease, which requires an analysis of the effectiveness and optimization of the use of such prostheses. ***The aim of the study*** is to present the characteristics of people using removable dental prostheses, as well as the survival rate of the latter on the basis of the analysis of their demand for restoration of removable dental prostheses in dental medical organizations. ***Material and methods.*** In the course of the clinical study the characterization of patients using removable dental prostheses as well as the survival rate of the latter was studied on the basis of the analysis of 127 cases of people using removable dental prostheses for their repair or restoration. ***Results.*** Of the removable dentures examined during the clinical study, those brought to dental health care organizations for repair or restoration were 30.71% complete and 69.29% partial removable acrylic dentures. Among users of full removable dentures, 76.92% were women and 23.08% were men, and among users of partial removable dentures, 21.59% were men and 78.41% were middle-aged, elderly and senior women. In more than 11% of the cases, repair and restoration of removable dentures is necessary within the warranty period or within the next 2 years from the moment of starting to use removable dentures (43.31% of cases). The reasons for repair or restoration of removable acrylic dentures were defects of the preparatory stage before prosthetics, namely, the early start of dental prosthetics after the removal of a large number of natural teeth, as well as the preservation of teeth with chronic periapical and periodontal foci of odontogenic infection. ***Conclusion.*** Removable acrylic dentures are currently widespread and are still in great demand among consumers in the Russian Federation. During the warranty period of removable dentures 11.02% of them require repair or restoration, which is due to the errors of preparatory dental treatment and preventive measures before dental prosthetics. It is necessary to improve the quality of patients' preparation for dental prosthetics by improving the internal quality control of prosthetic dental care.

**KEYWORDS:** elderly people, periodontitis, periodontal disease, dental prosthetics, removable dental acrylic prosthesis, implantation dental treatment, oral cavity sanitation defects

## ВВЕДЕНИЕ

В последнее время большое внимание врачи-стоматологи отводят подготовке пациентов, особенно старших возрастных групп, к зубному протезированию на дентальных имплантатах, обращая внимание на наличие у них декомпенсированного зубного ряда [1–4]. При этом, рассматривая при такой патологии жевательного аппарата клинические симптомы в виде низкой эффективности жевания, недостаточности питания, неудовлетворительной дикции, четкости речи, снижения трудоспособности, утраты сферы общения, они одновременно характеризуют вариант стоматологической патологии, которая проявляется частичной и полной потерей зубов. Подчеркивается, что съемные зубные протезы не могут восстановить состояние здоровья и качество жизни людей, страдающих полной утратой зубов, в силу различных недостатков зубопротезной конструкции, при этом делается ставка на имплантационное стоматологическое протезирование [5–9]. Однако ввиду наличия льготного зубного протезирования в Российской Федерации за счет средств бюджета количество пожилых и старых пациентов, пользующихся съемными зубными протезами, не уменьшается [3, 4], что требует анализа эффективности и оптимизации пользования такими протезами.

## ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Представить характеристику людей, пользующихся съемными зубными протезами, а

также выживаемость последних на основе анализа их обращаемости за реставрацией съемных зубных протезов в стоматологические медицинские организации.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В ходе клинического исследования была изучена характеристика пациентов, пользующихся съемными зубными протезами, а также выживаемость последних на основе анализа 127 обращений за ремонтом или реставрацией ортопедических конструкций.

Исследование полностью соответствовало этическим стандартам Комитета по экспериментам на человеке Хельсинкской декларации 1975 г. и ее пересмотренного варианта 2000 г. Во всех процедурах статистического анализа считали достигнутый уровень значимости (p), критический уровень значимости при этом был равным 0,05.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В ходе проведенного клинического исследования было установлено, что из 127 съемных зубных протезов, доставленных в стоматологические медицинские организации для их ремонта или реставрации, было 39 (30,71%) полных съемных акриловых зубных протезов и 88 (69,29%) частичных съемных акриловых зубных протезов, которыми пользовались 28 (22,05%) мужчин и 99 (77,95%) женщин среднего, пожилого и старческого возраста.

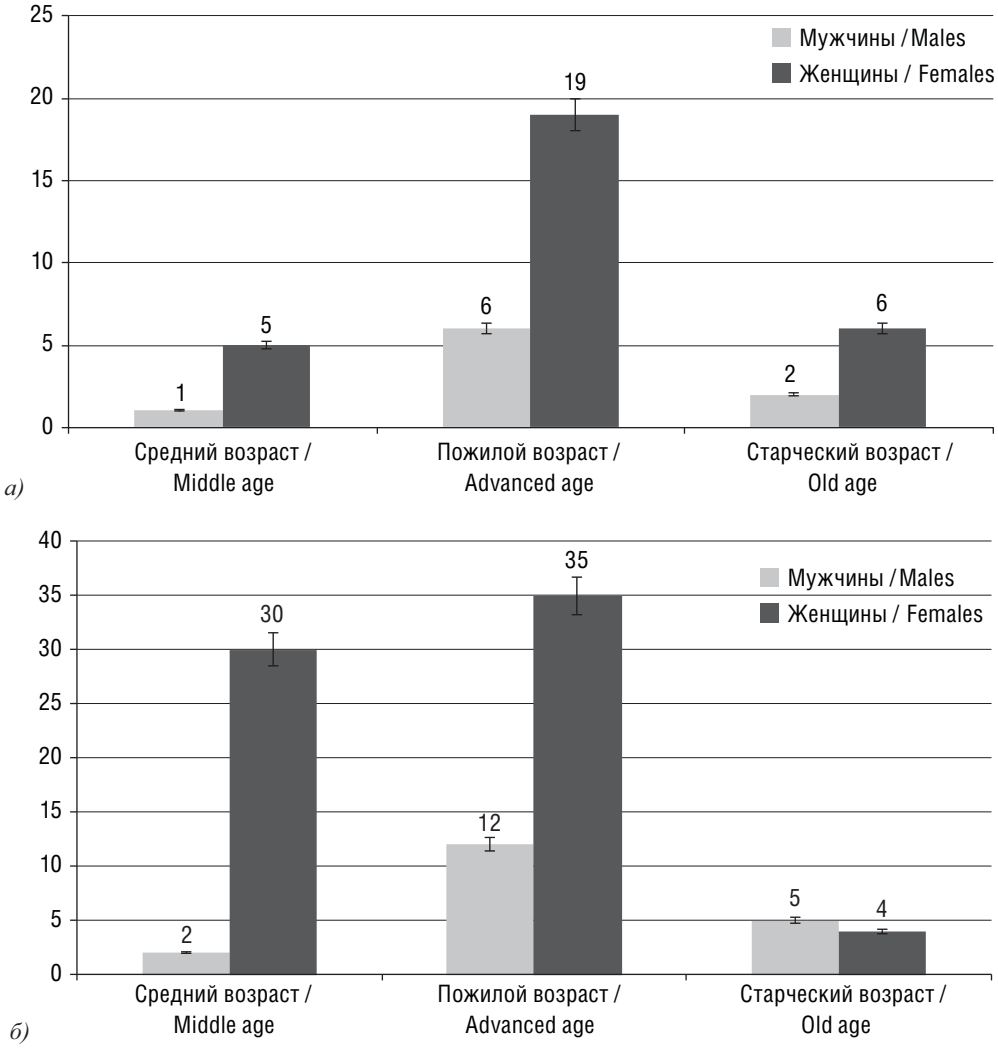
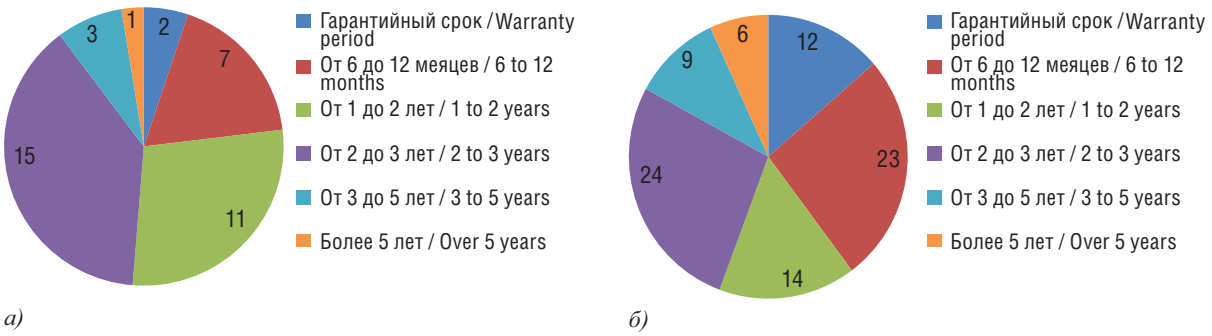



Рис. 1. Распределение пациентов, пользующихся полными (*а*) и частичными (*б*) съемными акриловыми зубными протезами, с учетом возраста и пола, человек

Fig. 1. Distribution of patients using full (*a*) and partial (*b*) removable acrylic dentures with regard to age and gender, people




*а)* *б)*

Рис. 2. Сроки пользования полными (*а*) и частичными (*б*) съемными зубными протезами на момент необходимости их ремонта или реставрации, человек

Fig. 2. Time of use of full (*a*) and partial (*b*) removable dentures at the time of need for repair or restoration, man

Среди пользователей полных съемных зубных протезов было 30 (76,92%) женщин и 9 (23,08%) мужчин, а среди пользователей частичных съемных зубных протезов было 19 (21,59%) мужчин и 69 (78,41%) женщин. На рисунке 1 представлено распределение пациентов, пользующихся полными и частичными съемными акриловыми зубными протезами, с учетом возраста и пола. Чаще для ремонта и реставрации полные и частичные съемные акриловые зубные протезы в стоматологические медицинские организации сдавали женщины ($p < 0{,}001$).

Характеризуя причину ремонта полных съемных зубных протезов, следует отметить, что в 21 (53,85%) случае необходимо было устранить трещину в базисе съемного протеза, а в 18 (46,15%) случаях — перелом съемного зубного протеза. Анализ причин ремонта и реставрации частичных съемных протезов показал, что в 42 (47,73%) случаях это были трещины базиса протезов, в 12 (13,64%) случаях — перелом частичного съемного протеза, а в 34 (38,63%) случаях требовалось приварить к базису протеза искусственные зубы в связи с удалением у пациентов естественных зубов.

На рисунке 2 представлены сроки пользования съемными зубными протезами с учетом необходимости их ремонта или реставрации. Интересно отметить, что в гарантийные сроки пользования полными и частичными съемными зубными протезами (до 6 месяцев с момента начала пользования пациентом протезом) в медицинскую организацию для ремонта и реставрации принесли 14 (11,02%) съемных зубных протезов из числа исследованных, в частности 2 (5,13%) полных и 12 (13,64%) частичных. В сроки от 6 месяцев до 1 года ремонту подлежали 7 (17,95%) полных и 23 (26,14%) частичных съемных зубных протеза. При пользовании съемными зубными протезами от 1 до 2 лет ремонт был необходим для 11 (28,21%) полных, а также для 14 (15,91%) частичных протезов. В сроки пользования от 2 до 3 лет в ремонте нуждались 15 (38,46%) полных и 24 (27,27%) частичных съемных протеза. В сроки от 3 до 5 лет в ремонте и реставрации нуждались, соответственно, 3 (7,69%) полных съемных зубных протеза и 9 (10,23%) частичных, а в сроки более 5 лет — 1 (2,56%) полный и 6 (6,81%) частичных съемных зубных протезов.

## ОБСУЖДЕНИЕ

Клиническое исследование показало, что уже в гарантийные сроки пользования съемными зубными протезами 11,02% из них требуют ремонта или реставрации (приварки искусственного зуба к съемному протезу), что, очевидно, связано с погрешностями подготовительных стоматологических лечебно-профилактических мероприятий перед зубным протезированием. У пациентов, пользующихся полными съемными зубными протезами, трещины и переломы базисов протезов возникали из-за их балансирования на тканях протезного ложа, которое обусловливалось выраженной атрофией костной ткани альвеолярных отростков (частей) челюстей вследствие раннего начала зубного протезирования после удаления большого количества естественных зубов. Аналогичные причины трещин и переломов были у пациентов, пользующихся частичными съемными зубными протезами. Причинами реставрации частичных съемных протезов (приваривание к протезу искусственных зубов) являлись дефекты санационных мероприятий на этапе подготовки пациентов к протезированию зубов, а именно, сохранение зубов

с хроническими периапикальными воспалительными процессами, а также подвижных зубов при воспалительной (хронический генерализованный пародонтит) или дистрофической (пародонтоз) патологии пародонта. Очевидно, эти дефекты лечебно-диагностической работы в клинической деятельности врачей — стоматологов-ортопедов должны выявляться в рамках внутреннего контроля качества оказываемой пациентам ортопедической стоматологической помощи.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Резюмируя вышеизложенное, следует заключить, что среди людей, пользующихся полными и/или частичными съемными акриловыми зубными протезами, имеются пациенты не только старших возрастных групп (пожилой и старческий возраст), но и среднего возраста. Это свидетельствует, что съемные акриловые протезы в настоящее время широко распространены и еще пользуются большим спросом у потребителей. При этом уже более чем в 11% случаев ремонт и реставрация таких протезов необходимы в гарантийные сроки или в ближайшие 2 года от момента начала пользования съемными зубными протезами (43,31% случаев). Причиной ремонта или реставрации обычно являются дефекты подготовительного этапа перед протезированием, а именно раннее начало зубного протезирования после удаления большого количества естественных зубов, а также сохранение зубов с хроническими периапикальными и пародонтальными очагами одонтогенной инфекции. Улучшить качество подготовки пациентов к протезированию съемными зубными протезами, а также уменьшить количество ремонтов и реставраций таких протезов в гарантийные сроки пользования ими возможно путем улучшения внутреннего контроля качества ортопедической стоматологической помощи, в чем большая роль отводится заведующим отделениями ортопедической стоматологии и заместителям главных врачей по медицинской части стоматологических медицинских организаций.

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

**Автор** прочитал и одобрил финальную версию перед публикацией.

**Конфликт интересов.** Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

**Источник финансирования.** Автор заявляет об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

**Информированное согласие на публикацию.** Автор получил письменное согласие пациентов на публикацию медицинских данных.

## ADDITIONAL INFORMATION

**The author** read and approved the final version before publication.

**Competing interests.** The author declares the absence of obvious and potential conflicts of interest related to the publication of this article.

**Funding source.** This study was not supported by any external sources of funding.

**Consent for publication.** Written consent was obtained from the patient for publication of relevant medical information within the manuscript.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Амро А., Тытюк С.Ю., Иорданишвили А.К. Дентальная имплантология и гериатрия: состояние вопроса. Российский вестник дентальной имплантации. 2023;4(62):69–75.
2. Комаров Ф.И., Шевченко Ю.Л., Иорданишвили А.К. Долгожительство: ремарки к патологии зубов и пародонта. Пародонтология. 2017;1(82):13–15.
3. Иорданишвили А.К., Веретенко Е.В., Лобейко В.В. и др. Влияние метода фиксации полных съемных протезов на эффективность пользования и психофизиологический статус людей пожилого и старческого возраста. Институт стоматологии. 2014;4(65):28–35.
4. Иорданишвили А.К., Керимханов К.А. Съемные зубные протезы: пути улучшения пользования. СПб.: Человек; 2022.
5. Музыкин М.И., Иорданишвили А.К., Балин Д.В. Выживаемость скуловых и корневых дентальных имплантатов: пятилетнее наблюдение. Российский вестник дентальной имплантации. 2020;3-4(49-50):60–69.
6. Ткачева О.Н., Трезубов В.Н., Фролова Е.В. и др. Современные аналогово-цифровые методы и технологии медико-социальной реабилитации в гериатрической стоматологии. СПб.: Человек; 2023.
7. Трезубов В.Н., Розов Р.А. Декомпенсированный зубной ряд (философский этюд). Пародонтология. 2020;25(2):134–139. DOI: 10.33925/1683-3759-2020-25-2-134-139.
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):411–418. DOI: 10.2105/AJPH.2011.300362.
9. Sheiham A. Oral health, general health and quality of life. Bulletin of the World Health Organization. 2005;83(9):644.

## REFERENCES

1. Amro A., Tytyuk S.Y., Iordanishvili A.K. Dental implantology and geriatrics: the state of the issue. Rossijskij vestnik dental'noj implantacii. 2023;4(62):69–75. (In Russian).
2. Komarov F.I., Shevchenko Y.L., Iordanishvili A.K. Longevity: remarks to the pathology of teeth and periodontium. Periodontologiya. 2017;1(82):13–15. (In Russian).
3. Iordanishvili A.K., Veretenko E.V., Lobeiko V.V. i dr. Influence of the method of fixation of complete removable prostheses on the efficiency of use and psychophysiologic status of elderly and senile people. Institut stomatologii. 2014;4(65):28–35. (In Russian).
4. Iordanishvili A.K., Kerimkhanov K.A. Removable dental prostheses: ways to improve utilization. Saint Petersburg: Chelovek; 2022. (In Russian).
5. Muzykin M.I., Iordanishvili A.K., Balin D.V. Survival rate of zygomatic and root dental implants: a five-year observation. Rossijskij vestnik dental'noj implantacii. 2020;3-4(49-50):60–69. (In Russian).
6. Tkacheva O.N., Trezubov V.N., Frolova E.V. i dr. Modern analog-digital methods and technologies of medical and social rehabilitation in geriatric stomatology. Saint Petersburg: Chelovek; 2023. (In Russian).
7. Trezubov V.N., Rozov R.A. Decompensated dentition (philosophical etude). Periodontologiya. 2020;25(2): 134–139. (In Russian). DOI: 10.33925/1683-3759-2020-25-2-134-139.
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):411–418. DOI: 10.2105/AJPH.2011.300362.
9. Sheiham A. Oral health, general health and quality of life. Bulletin of the World Health Organization. 2005;83(9):644.