
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ В ВЫБОРЕ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Ю.П. Мансур

Кафедра стоматологии общей практики ВолГМУ
Пл. Павших борцов, 1, Волгоград, Россия, 400131
тел. +79114636467, эл. почта: somvoz@live.ru

Было исследовано качество жизни двух групп пациентов с аномалиями прикуса в сочетании с системной гипоплазией эмали зубов, получавших различные программы ортодонтической коррекции. Сравнение показателей, полученных в двух группах, выявило различия параметров качества жизни по шкалам психологического состояния, социального взаимодействия и эстетической функции.

Ключевые слова: аномалии прикуса, ортодонтическое лечение, качество жизни.

Качество жизни — интегральная характеристика физического, психологического, эмоционального и социального функционирования больного, основанная на его субъективном восприятии [2]. В последние годы все больше внимания уделяется качеству жизни, связанному со здоровьем. Исследование качества жизни в медицине — уникальный подход, позволивший принципиально изменить традиционный взгляд на проблему больного и болезни. Оно позволяет изучить влияние заболевания и лечения на показатели качества жизни больного человека, оценивая все составляющие здоровья — физическое, психологическое и социальное функционирование.

Наличие выраженных аномалий прикуса приводит к снижению не только жизненно необходимых функций (жевание, речевая функция), но и существенным образом влияет на социально-психологическую сферу пациента, отражается на социальном статусе, ограничивает в выборе профессии, порой лишает престижной и любимой работы [1, 3].

Анализ качества жизни пациентов необходим не только для достижения запланированного результата реабилитации, но и для оценки эффективности применяемых схем ортодонтического лечения. В отечественной литературе исследованию качества жизни пациентов с ортодонтической патологией уделено незначительное внимание, что и определило интерес к данной теме.

Целью данного исследования явилось сравнение параметров качества жизни в ходе лечения двух групп больных, получавших различные программы ортодонтической коррекции.

Материалы и методы. В данном исследовании был использован разработанный нами специальный «Опросник изучения качества жизни пациентов с ортодонтической патологией», состоящий из 34 вопросов и 6 шкал. Ответы на вопросы выражаются в баллах. Большее количество баллов шкалы соответствует более высокому уровню качества жизни. Были исследованы 2 группы пациентов в возрасте от 18 до 25 лет (по 20 человек в группе) с аномалиями прикуса в сочетании с системной гипоплазией эмали зубов, проходящих курс лечения эджуайз-техни-

кой. В первой группе фиксация аппаратуры производилась при помощи штампованных металлических коронок с напаянными в лабораторных условиях брекетами (вследствие выраженности поражения эмали зубов традиционная постановка брекетов была невозможна). Во второй группе зубы покрывались одиночными пластмассовыми коронками, после чего фиксация брекетов производилась методом прямой постановки.

Результаты и их обсуждение. Проведенное исследование показало, что параметры качества жизни по шкалам психологического состояния, социального взаимодействия и эстетической функции были ниже у пациентов 1-й группы. Результаты исследования представлены в виде диаграммы (рис. 1). Наибольшую неудовлетворенность пациенты первой группы испытывали по поводу низких эстетических свойств аппаратуры. По шкале эстетических функций показатель составил 31 балл для пациентов 1-й группы и 47 баллов для пациентов 2-й группы. В результате ухудшалось психологическое состояние пациентов (48 и 57 баллов соответственно) и их социальная адаптация (64 и 75 баллов по шкале социального взаимодействия). Таким образом, фиксация брекетов на пластмассовые коронки у подобных пациентов позволяет обеспечить более высокое качество жизни больного в ходе ортодонтической коррекции, а потому может считаться более приемлемой, несмотря на большую техническую сложность лечения.

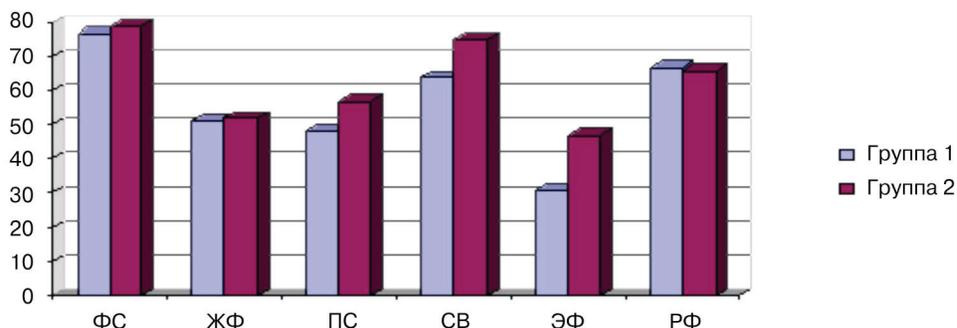


Рис. 1. Шкалы:

ФС — функциональное состояние; ЖФ — жевательные функции;
ПС — психологическое состояние; СВ — социальное взаимодействие;
ЭФ — эстетические функции; РФ — речевые функции

Заключение. Данное исследование продемонстрировало возможность использования оценки качества жизни в разработке рекомендаций по выбору методики коррекции ортодонтической патологии.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] Леонтьев В.К. Здоровые зубы и качество жизни // *Стоматология*. — 2000. — № 5. — С. 10—13.
- [2] Новик А.А. Концепция исследования качества жизни в медицине / А.А. Новик, Т.И. Ионова, П. Кайнд. — СПб.: Элби, 1999. — 140 с.
- [3] Хорошилкина Ф.Я. Руководство по ортодонтии. — М.: Медицина, 1999. — 800 с.

USE OF CRITERIA OF QUALITY OF LIFE IN CHOICE OF TREATMENT METHODS FOR PATIENTES WITH MALOCCLUSION

J.P. Mansour

Department for General Dentistry
Volgograd State Medical University
Pavshikh Bortsov Sq., 1, Volgograd, Russia, 400131
tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru

Quality of life in two groups of patients with malocclusion and systemic hypoplasia of enamel was studied. These two groups of individuals received different programs of orthodontic treatment. Comparison of results in two groups revealed the difference between indexes of quality of life in scales of psychological condition, social interaction and aesthetic function.

Key words: malocclusion, orthodontic treatment, quality of life.