

Информация для цитирования:

Токмакова С.И., Луницына Ю.В., Тимченко Н.С., Бондаренко О.В., Чудова Л.В., Гуревич Ю.Ю., Малярчук А.А. ОТНОШЕНИЕ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ К ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА // Медицина в Кузбассе. 2024. №3. С. 66-72.

Токмакова С.И., Луницына Ю.В., Тимченко Н.С., Бондаренко О.В., Чудова Л.В., Гуревич Ю.Ю., Малярчук А.А.

Алтайский государственный медицинский университет,
г. Барнаул, Россия



ОТНОШЕНИЕ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ К ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Пациенты пожилого и старческого возраста являются неотъемлемой частью общества и нуждаются в квалифицированной стоматологической помощи. Формирование отношения к пожилым пациентам является также ключевым компонентом развития профессионального образования и практических навыков студентов медицинских вузов.

Цель исследования – оценить готовность студентов-стоматологов и врачей оказывать квалифицированную помощь пожилым пациентам.

Материал и методы. При помощи разработанной анкеты проведено социологическое исследование среди студентов стоматологического института и врачей-стоматологов. Респондентам предложено ответить на вопросы о желании развиваться в области геронтостоматологии, об основных стоматологических заболеваниях лиц старческого и пожилого возраста, о возможности применения современных методов терапевтического и ортопедического лечения в процессе стоматологической реабилитации таких пациентов и о барьерах, которые могут возникать в процессе оказания помощи возрастным пациентам. Участие в исследовании было добровольным, получено информированное согласие. Проведена статистическая обработка.

Результаты. В социологическом опросе приняли участие 136 студентов и 120 практикующих врачей-стоматологов. По результатам опроса в практической деятельности респонденты ориентируются больше на пациентов молодого и зрелого возраста. Немногие готовы работать с возрастными пациентами. Большинство не готовы развивать свои знания и навыки в области геронтостоматологии. Среди наиболее распространенных проблем в полости рта пожилых пациентов и пациентов старческого возраста респонденты отмечали: отсутствие зубов, отсутствие современных протезов, высокую распространенность некариозных поражений и заболеваний пародонта. В ходе опроса определены барьеры эффективного лечения у данной категории пациентов: наличие сопутствующей патологии, способствующей развитию осложнений, материальная несостоятельность пациентов, анатомические и физиологические предпосылки, препятствующие быстрому и качественному оказанию стоматологической помощи.

Заключение. Процесс стоматологической реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста осложняется вследствие их психологических и физиологических особенностей, среди которых важное место занимает соматическая патология. Но, несмотря на все сложности, учитывая всемирную тенденцию старения населения, врачи-стоматологи должны обладать навыками лечения данной категории пациентов. При обучении студентов необходимо обращать внимание на развитие коммуникативных навыков будущих врачей, при формировании разделов дисциплин - включать вопросы, касающиеся особенностей оказания стоматологической помощи пациентам старше 60 лет.

Ключевые слова: геронтостоматология; патология полости рта; пациенты пожилого возраста; пациенты старческого возраста; анкетирование

Tokmakova S.I., Lunitsyna Y.V., Timchenko N.S., Bondarenko O.V., Chudova L.V., Gurevich Y.Y., Malyarchuk A.A.
Altai State Medical University, Barnaul, Russia

THE ATTITUDE OF DENTISTS TOWARDS THE PROVISION OF MEDICAL CARE TO ELDERLY AND SENILE PATIENTS

Elderly and senile patients are an integral part of society and need qualified dental care. The formation of attitudes towards elderly patients is also a key component of the development of professional education and practical skills of medical students.

The purpose of the study is to assess the willingness of dental students and doctors to provide qualified care to elderly patients.

Materials and methods. With the help of the developed questionnaire, a sociological study was conducted among students of the dental institute and dentists. The respondents were asked to answer questions about the desire to develop in the field of gerontostomatology, about the main dental diseases of senile and elderly people, about the possibility of using modern methods of therapeutic and orthopedic treatment in the process of dental rehabilitation of such patients and about barriers that may arise in the process of providing

care to age-related patients. Participation in the study was voluntary and informed consent was obtained. Statistical processing was carried out.

Results. 136 students and 120 practicing dentists took part in the sociological survey. According to the results of the survey, respondents focus more on young and mature patients in their practical activities. Few are willing to work with age-related patients. Most are not ready to develop their knowledge and skills in the field of gerontostomatology. Among the most common problems in the oral cavity of elderly and senile patients, respondents noted: lack of teeth, lack of modern prostheses, high prevalence of non-carious lesions and periodontal diseases. The survey identified barriers to effective treatment in this category of patients: the presence of concomitant pathology that contributes to the development of complications, financial insolvency of patients, anatomical and physiological prerequisites that prevent rapid and high-quality dental care.

Conclusion. The process of dental rehabilitation of elderly and senile patients is complicated due to their psychological and physiological characteristics, among which somatic pathology occupies an important place. But despite all the difficulties, given the worldwide trend of aging of the population, dentists should have the skills to treat this category of patients. When teaching students, it is necessary to pay attention to the development of the communication skills of future doctors, when forming sections of disciplines, it is necessary to include questions concerning the specifics of providing dental care to patients over 60 years of age.

Key words: gerontostomatology; pathology of the oral cavity; elderly patients; senile patients; questionnaires

По данным Всемирной организации здравоохранения, предполагаемое число пожилых людей на сегодняшний день составляет около 962 миллионов и, по прогнозам, к 2050 году увеличится до 2,1 миллиардов [1]. Пациенты пожилого и старческого возраста являются неотъемлемой частью общества и нуждаются в квалифицированной стоматологической помощи. При работе с данной категорией пациентов необходимы не только качественные профессиональные знания и отточенные мануальные навыки, но и особое владение психологическими приемами для того, чтобы установить доверительный контакт [2-4]. Формирование отношения к пожилым пациентам является также ключевым компонентом развития профессионального образования и практических навыков студентов медицинских вузов.

Цель исследования – оценить готовность студентов-стоматологов и врачей оказывать квалифицированную помощь пожилым пациентам.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведено социологическое исследование среди студентов Института стоматологии и врачей-стоматологов. Анкета содержала вступительные вопросы-фильтры и контактные вопросы, а также профессиональные вопросы открытого и закрытого типа с единственным и множественным выбором о желании респондентов развиваться в области геронтостоматологии, об основных стоматологических заболеваниях лиц старческого и пожилого возраста, о возможности применения современных методов терапевтического и ортопедического лечения в процессе стоматологической реабилитации таких пациентов и о барьерах, которые могут возникать в процессе оказания помощи возрастным пациентам. Кроме того, некоторые вопросы анкеты оценивались по 5-балльной шкале Лайкерта от 1 до 5 баллов, где 1 балл присваивался ответу «абсолютно согласен», а 5 баллов – «абсолютно не согласен». Участие в исследовании было добровольным, получено информированное согласие.

Статистическую обработку полученных данных проводили с использованием программ: Microsoft Office Excel 2007.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В социологическом опросе приняли участие 136 студентов Института стоматологии АГМУ 3-5 курсов (77 женщин, 56,6 %; 59 мужчин, 43,4 %) и 120 практикующих врачей-стоматологов с опытом работы от 1 года до 20 лет (96 женщин, 80 %; 24 мужчины, 20 %). Средний стаж работы составил $8,2 \pm 7,4$ лет. Важно отметить, что большинство студентов, участвовавших в анкетировании, имели опыт общения с пациентами пожилого и старческого возраста на клиническом приеме под руководством преподавателя. Среди врачей на момент проведения исследования опыт лечения пациентов старше 60 лет имели 90,1 % опрошенных.

По результатам опроса студенты в своей будущей профессиональной деятельности ориентируются скорее на пациентов молодого и зрелого возраста. Так ответили 125 студентов (91,9 %). Желание вести прием пожилых пациентов в ежедневной практике высказали 106 студентов (77,9 %). Лишь 73 опрошенных (53,7 %) готовы работать с пациентами старше 75 лет. Анализируя ответы врачей, выявили похожую тенденцию: на пациентов молодого и зрелого возраста ориентируются 116 человек (96,7 %), пожилого – 88 человек (73,3 %), старческого – лишь 54 респондента (45,0 %). Профессиональный интерес проблемы геронтостоматологии вызывают у 73 студентов (53,7 %) и 40 врачей (33,3 %).

Однако на более конкретный вопрос о желании специализироваться в данной области положительно ответили лишь 7 обучающихся (5,1 %) и 10 врачей (8,3 %). Сомневаются в необходимости совершенствовать навыки по данному направлению 24 студента (17,6 %) и 17 стоматологов (14,2 %); 105 обучающихся (77,3 %) и 93 практикующих специалиста (77,5 %) не видят себя в этом направлении. Похожие результаты находим в литературных источниках. Kuthy R.A. и др. [5] показали, что около 37 % студентов-стоматологов старших курсов не хотят в будущем оказывать помощь пожилым пациентам. В другом исследовании выявлено, что ожидаемая готовность лечить возрастных пациентов

становилась ниже, а негативное отношение к пожилым пациентам усиливалось по мере приближения итоговой аттестации [6].

Два следующих вопроса анкеты открытого типа касались возрастных границ пожилого и старческого возраста. Правильный ответ на оба вопроса дали лишь 13 студентов (9,6 %) и 11 докторов (9,1 %).

Согласились с утверждениями о наличии психологических особенностей у пациентов пожилого и старческого 112 студентов (82,4 %) и 111 врачей (92,5 %). Все респонденты отметили, что пациенты старше 60 лет обычно более чувствительны к словам врача, у многих отмечается психологическая лабильность, недоверчивость к специалистам и методам лечения. Кроме того, некоторые пожилые пациенты и пациенты старческого возраста страдают заболеваниями нервной системы (например, старческая деменция), что, безусловно, сказывается на взаимоотношениях с окружающими, в том числе и с медицинским персоналом. Врачи отмечали также сильную потребность во внимании со стороны врача у данных пациентов, необходимость более тщательного и длительного обсуждения плана оказания помощи и важность мотивации больных к лечению.

Наиболее частыми причинами обращения к стоматологу пациентов пожилого и старческого возраста, по мнению студентов, являются удаление (так ответили 126 человек (92,6 %)) и протезирование (123 опрошенных (90,4 %)). Данные литературы подтверждают этот факт: в индексе КПУ пациентов пожилого и старческого возраста наблюдается перевес в сторону удаленных зубов свыше 80 % [7]. Сто двенадцать человек (82,4 %) уверены, что за лечением возрастные пациенты обращаются редко. Схожие данные мы получили при опросе стоматологов. Частыми причинами врачи считают: удаление – 102 респондента (85,0 %), протезирование – 109 человек (90,8 %); лечение выбрали лишь 27 (22,5 %) человек. Ответы студентов и врачей соотносятся с данными литературы [8]. Пациенты пожилого и старческого возраста действительно чаще нуждаются именно в хирургическом лечении. Кроме того, ряд авторов делают акцент на том, что материальное состояние пациентов пожилого и старческого возраста остается на низком уровне и, как следствие, пенсионеры не так часто обращаются к врачам-стоматологам ортопедам, несмотря на острую потребность в протезировании [7-9].

Среди осложнений, возникающих после удаления у пациентов старшей возрастной группы, респонденты чаще отмечали длительное кровотечение (86 студентов (63,2 %) и 82 врача (68,3 %)) и альвеолит (68 (50,0 %) и 54 (45,0 %) человек соответственно), считая причиной их развития наличие общесоматической патологии и сопутствующей терапии.

Наиболее часто встречающимися патологиями полости рта среди лиц пожилого и старческого возраста опрошенные считают: стираемость зубов (123 студента (90,4 %) и 120 врачей (100 %)), воспалительные заболевания пародонта (100 студентов

(73,5 %) и 75 врачей (62,5 %)), заболевания височно-нижнечелюстного сустава (101 студент (74,3 %) и 90 врачей (75,0 %)), предраковые заболевания (90 студентов (66,1 %) и 52 врача (43,3 %)), гиперестезию (66 студентов (48,5 %) и 72 врача (60,0 %)). Ответы респондентов не противоречат данным литературы, в которых отмечена высокая распространенность некариозного поражения твердых тканей зубов у возрастных пациентов [10]. Высокая распространенность дистрофических и воспалительных заболеваний пародонта подтверждается и литературными источниками [7, 8, 11]. Интересно, что 78,7 % обучающихся и 76,7 % врачей считают, что кариес у пожилых пациентов встречается редко. Схожие ответы получены и в отношении воспалительных заболеваний пульпы: по мнению 60,3 % студентов и 73,3 % специалистов, у людей старше 60 лет данная патология встречается редко. В исследованиях, освещенных в современной литературе, можно найти противоречивые мнения [12-16]. Есть работы, в которых мы находим информацию о том, что распространенность кариеса у пациентов пожилого и старческого возраста составляет не более 20 %, однако другие исследователи отмечают, что кариес и патология пародонта являются основными заболеваниями в геронтостоматологии [12, 14].

Каждый второй респондент (53,5 %) высказал мнение о том, что лица пожилого и старческого возраста, помимо всего перечисленного, могут страдать от травматических поражений слизистой оболочки полости рта, что также находит подтверждение в литературе [8, 17]. Важно отметить, что причиной травмы в 96,7-97,1 % случаев являются острые края частичных и полных съемных зубных протезов.

В ходе ответа на вопрос о выборе метода препарирования твердых тканей зубов у стоматологических пациентов пожилого и старческого возрастов большинство опрошенных отдали предпочтение механическому ротационному («традиционному») препарированию – 119 студентов (87,5 %) и 113 врачей (94,2 %). Возможность применения лазерного препарирования отметили 73 студента (53,4 %) и 35 докторов (29,2 %). О возможной эффективности такого альтернативного метода, как кинетическое воздушно-абразивное препарирование, высказались 67 обучающихся (49,3 %) и 48 врачей (40,0 %). Менее половины респондентов (63 студента (46,3 %) и 48 стоматологов (40,0 %)) поддержали целесообразность использования ультразвукового препарирования. Наименее востребованными в геронтостоматологии оказались: химико-механическое препарирование (39,7 % среди студентов и 25,0 % врачей) и технология «Icon» (33,1 % и 20,0 % соответственно).

Нас интересовали ограничения в использовании современных ортопедических технологий у пациентов пожилого и старческого возраста. Каждый второй респондент в обеих группах считает, что современные технологии являются крайне дорогостоящими и не подходят большинству пациентов преклонного возраста, что согласуется с данными литературных источников [7, 11-13, 18]. Современные ис-

следователи, проводившие обследование пациентов пожилого и старческого возраста, отмечают отсутствие у них в полости рта современных ортопедических конструкций на базе имплантатов [12, 13]. Чаще всего восстановление целостности зубных рядов проводится при помощи съемных пластиночных протезов или штампованно-паяных мостовидных несъемных протезов, т.е. самых бюджетных конструкций [8], которые могут оказывать негативное влияние на жевательную функцию, повлиять на качество жизни, самооценку и питание. Кроме того, использование мостовидных конструкций у пациентов с соматической патологией и заболеваниями пародонта приводит к быстрой потере оставшихся зубов [19]. Если раньше считалось, что успех имплантации зависит от возраста, то более поздние исследования показывают, что они безопасны и предсказуемы для пожилых пациентов. Пожилой возраст не обязательно является противопоказанием для установки имплантатов и остеоинтеграции [20].

На вопрос об особенностях анестезиологического пособия у стоматологических пациентов пожилого и старческого возраста большинство респондентов (62,5 % студентов и 77,5 % врачей) отметили необходимость премедикации, использование анестетика со сниженной концентрацией адреналина, а также важность психологической поддержки со стороны врача, связанных с наличием сопутствующей патологии.

«В пожилом возрасте проще удалить зуб, чем его лечить», — большинство опрошенных не согласны с данным утверждением (91 студент (66,9%) и 82 врача (68,3 %)). Отметим, что зубы, сохраненные благодаря консервативному эндодонтическому лечению, позволяют повысить ретенцию съемных протезов, служат опорой несъемных протезов, обеспечивают сохранение альвеолярной кости и жевательной функции и пищеварения, улучшают эстетический вид и самооценку, речь [10]. Однако часто пожилые пациенты все-таки отказываются от консервативного лечения, опасаясь увеличения продолжительности лечения, необходимости нескольких визитов, высокой стоимости, страха боли, недостатка знаний и понимания требований стоматологической помощи, снижение когнитивных способностей, снижение способности переносить этапы лечения и ограниченная подвижность [10, 21]. Нужно помнить, что лечение корневых каналов противопоказано при некоторых заболеваниях.

Эндодонтическое лечение у пожилых пациентов считается большой проблемой из-за технических трудностей, связанных с кальцинированной и ограниченной пульповой камерой, сложностями изоляции и поиска устьев корневых каналов [10, 14, 21]. Данный факт нашел подтверждение в нашем исследовании. 69 студентов (50,7 %) считают, что трудностей при работе в корневых каналах у возрастных пациентов нет. Однако опытные врачи (79 человек (65,8 %)) отметили проблемы, связанные с облитерацией корневых каналов, для полноценной эндодонтической обработки которых требуется много

времени, а, значит, и длительное нахождение в стоматологическом кресле, что также тяжело для возрастного пациента.

Увеличение кальцификации в пульповой камере и корневых каналах может усложнять тестирование жизнеспособности пульпы и приводить к диагностическим ошибкам [10]. О снижении электровозбудимости пульпы и повышении значений показателей во время электроодонтодиагностики знают лишь 35 человек (13,7 %) из общего числа респондентов.

Большинство студентов (61,0 %) и докторов (54,2 %) согласны с утверждением о том, что область геронтостоматологии в достаточной мере освещена в процессе преподавания в университете. Остальные респонденты отметили необходимость расширения тем учебного процесса, которые касаются стоматологического лечения пожилого пациента. В современной литературе данные о гериатрическом образовании в стоматологии противоречивы. Preshaw P.M. и др. [22] в своем исследовании оценивали уровень образования в области гериатрической стоматологии в некоторых европейских стоматологических школах и выявили, что в большинстве (93 %) университетов имеются модули и специальные курсы, посвященные пожилым людям. Другие исследования, проведенные в разных частях мира, показали, что знания стоматологов обычно неудовлетворительны [23, 24]. Согласно опросу, почти 20 % выпускников студентов-стоматологов в Бельгии сообщили, что они не были хорошо подготовлены к оказанию помощи пожилым людям из-за отсутствия достаточных знаний [25]. Около 30 % стоматологов Ирана сочли свои знания и опыт недостаточными для лечения пожилых людей со сложными медицинскими проблемами; 40 % считали, что нынешнее стоматологическое образование в стоматологических школах не обеспечивает адекватную подготовку в области гериатрической стоматологической помощи [24].

Обобщенный образ пациента пожилого и старческого возраста, по мнению обучающихся Института стоматологии и практикующих врачей-стоматологов: аккуратный и медлительный, общительный и приветливый, рассеянный, честный, тревожный, понимающий, имеющий соматическую патологию и дефекты органов чувств, не располагающий средствами на стоматологические услуги, а также достаточно упрямый и привередливый. Подтверждение наличия у пациентов пожилого и старческого возраста соматической патологии мы находим в литературных источниках [7, 11-13, 16, 26-28].

Легкие когнитивные нарушения отмечаются примерно у 15-20 % людей в возрасте 60 лет и старше [10]. Старческое слабоумие является распространенным явлением среди пожилых людей, которое может привести к потере памяти, спутанности сознания, неспособности выполнять задачи по принятию решений, трудностям с пониманием и неспособностью изучать новые задачи, необходимые для ответственного лечения. Пациенты старше 60 лет имеют более высокий уровень распространенности

сердечно-сосудистых заболеваний. Остеопороз является еще одним фактором риска у пожилых пациентов из-за лечения бисфосфонатами, которые могут вызвать остеонекроз челюсти при удалении зубов. Кроме того, у людей старше 60 лет чаще наблюдаются проблемы со слухом, которые создают трудности в общении во время лечения. Наконец, важным фактором для пожилых пациентов считается психологическое здоровье, поскольку некоторые из них испытывают депрессию из-за одиночества или чувства пренебрежения [10].

Важно отметить, что ряд авторов [8, 27] отмечают двустороннюю связь между заболеваниями полости рта и развитием соматической патологии. С одной стороны, атеросклероз и в целом заболевания сердечно-сосудистой системы являются этиологическим фактором генерализованного пародонтита. С другой стороны, наличие пародонтопатологии может вызывать нарушение деятельности ЖКТ вследствие невозможности качественного пережевывания пищи, а также усугубление болезни Альцгеймера из-за циркулирующих в крови провоспалительных медиаторов, которые оказывают влияние на структуры головного мозга.

ВЫВОДЫ

Старение — это процесс, который по-разному влияет на каждого пациента. Следовательно, для каждого должен существовать особый терапевтический подход, учитывающий функциональный и когнитивный статус пациента, его состояние здоровья и его социальную ситуацию — экономическую и мотивационную. Несмотря на прогресс в стоматологии, потеря зубов в пожилом возрасте по-прежнему

является актуальной проблемой. Потеря зубов значительно ухудшает жевательную функцию, которая не может быть полностью восстановлена с помощью протезирования. Следовательно, происходит неосознанное изменение рациона питания, часто связанное с недоеданием и отказом от обычных приемов пищи. Изменение внешнего вида полости рта и неприятный запах могут существенно снижать социальную активность. Процесс стоматологической реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста осложняется вследствие их психологических и физиологических особенностей, среди которых важное место занимает соматическая патология. Студентам и врачам-стоматологам интересна геронтостоматология, они отмечают высокий уровень качества получаемых знаний в этой области на базе АГМУ, однако по результатам опроса специализироваться в данной области пока готовы немногие.

Несмотря на все сложности, учитывая всемирную тенденцию постарения населения, врачи-стоматологи должны обладать навыками лечения данной категории пациентов. При обучении студентов необходимо обращать внимание на развитие коммуникативных навыков будущих врачей. В ходе составления учебных планов и формировании разделов дисциплин необходимо отмечать особенности оказания стоматологической помощи пациентам старше 60 лет.

Информация о финансировании и конфликте интересов

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES:

1. World Health Organization. Available online: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health> (accessed on 15.03.2024)
2. Ettinger R, Marchini L, Hartshorn J. Consideration in Planning Dental Treatment of Older Adults. *Clin Geriatr Med*. 2023; 39(2): 311-326. doi: 10.1016/j.cger.2023.01.002
3. Müller F, Shimazaki Y, Kahabuka F, Schimmel M. Oral health for an ageing population: the importance of a natural dentition in older adults. *Int Dent J*. 2017; 67(Suppl 2): 7-13. doi: 10.1111/idj.12329
4. Schimmel M, Anliker N, Sabatini GP, De Paula MS, Weber AR, Molinero-Mourelle P. Assessment and Improvement of Masticatory Performance in Frail Older People: A Narrative Review. *J Clin Med*. 2023; 12(11): 3760. doi: 10.3390/jcm12113760
5. Kuthy RA, McQuistan MR, Heller KE, Riniker-Pins KJ, Qian F. Dental students' perceived comfort and future willingness to treat underserved populations: surveys prior to and immediately after extramural experiences. *Spec Care Dentist*. 2010; 30(6): 242-249. doi: 10.1111/j.1754-4505.2010.00161.x
6. Major N, McQuistan MR, Qian F. Changes in dental Students' attitudes about treating underserved populations: a longitudinal study. *J Dent Educ*. 2016; 80(5): 517-525.
7. Bagataeva PR, Minkailova SR. The condition of periodontal tissues in elderly and senile people living in various climatogeographic zones of rural areas of the Republic of Dagestan. *Institute of Dentistry*. 2019; 2(83): 80-81. Russian (Багатаева П.Р., Минкаилова С.Р. Состояние тканей пародонта у лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в различных климатогеографических зонах сельской местности республики Дагестан //Институт стоматологии. 2019. № 2(83). С. 80-81.)
8. Gvetadze RSh, Wagner VD, Amanatidi GE, Smirnova LE. Integration of dental determinants into the active longevity program. *Russian Medical Journal*. 2019; 25(3): 185-190. Russian (Гветадзе Р.Ш., Вагнер В.Д., Аманалити Г.Е., Смирнова Л.Е. Интеграция стоматологической детерминанты в программу активного долголетия //Российский медицинский журнал. 2019. Т. 25, № 3. С. 185-190.)
9. Baginsky AL, Chizhov YuV. The need of the adult population for orthopedic dental care in the Evenki municipal district of the Krasnoyarsk Territory. *Institute of Dentistry*. 2016; 2(71): 24-25. Russian (Багинский А.Л., Чижов Ю.В. Нуждаемость

взрослого населения в ортопедической стоматологической помощи Эвенкийского муниципального района Красноярского края //Институт стоматологии. 2016. № 2(71). С. 24-25.)

10. AlRahabi MK. Root canal treatment in elderly patients: A review and clinical considerations. *Saudi Med J.* 2019; 40(3): 217-223. doi: 10.15537/smj.2019.3.23769
11. Tachalov VV, Kudryavtseva TV, Orekhova LYu, Loboda ES, Bergman ED, Berezkina IV, Oksas NS. Age and social identity as factors influencing adherence to oral care among dental patients. *Parodontologiya.* 2022; 27(3): 234-241. Russian (Тачалов В.В., Кудрявцева Т.В., Орехова Л.Ю., Лобода Е.С., Бергман Е.Д., Березкина И.В., Оксас Н.С. Влияние возрастного фактора и социального статуса пациентов на приверженность к профилактическим мероприятиям в полости рта //Пародонтология. 2022. Т. 27, № 3. С. 234-241.) doi: 10.33925/1683-3759-2022-27-3-234-241
12. Gushchin VV, Vorobyov MV, Moseeva MV. Organizational aspects of dental care for elderly and senile patients with polymorbid pathology. *Current problems of health care and medical statistics.* 2022; 4: 436-451. Russian (Гущин В.В., Воробьев М.В., Мосеева М.В. Организационные аспекты стоматологической помощи пациентам пожилого и старческого возраста с полиморбидной патологией //Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2022. № 4. С. 436-451.) doi: 10.24412/2312-2935-2022-4-436-451
13. Gushchin VV, Vorobyov MV, Moseeva MV, Chaikin VA. Indicators of dental health against the background of polymorbid pathology in old age. *Institute of Dentistry.* 2021; 2(91): 24-25. Russian (Гущин В.В., Воробьев М.В., Мосеева М.В., Чайкин В.А. Показатели стоматологического здоровья на фоне полиморбидной патологии в пожилом возрасте // Институт стоматологии. 2021. № 2(91). С. 24-25.)
14. Kamieva NA, Kausova GK. On the issue of age-related changes in the oral cavity in the elderly. *Vestnik KazNMU.* 2018; 3: 98-100. Russian (Камиева Н.А., Каусова Г.К. К вопросу возрастных изменений в полости рта у лиц пожилого возраста //Вестник КазНМУ. 2018. № 3. С. 98-100.)
15. Sementsova EA, Mandra YuV, Bazarny VV, Polushina LG, Grigoryev SS, Elovikova TM, et al. The link between age-related dental syndromes and some oral predictors of ageing. *Parodontologiya.* 2022; 27(1): 74-79. Russian (Семенцова Е.А., Мандра Ю.В., Базарный В.В., Полушина Л.Г., Григорьев С.С., Еловикина Т.М., и др. Взаимосвязь клинических стоматологических возраст-ассоциированных синдромов и некоторых предикторов старения в полости рта // Пародонтология. 2022. Т. 27, № 1. С. 74-79.) doi: 10.33925/1683-3759-2022-27-1-74-79
16. Sementsova EA, Mandra YuV, Bazarny VV, Grigoriev SS, Polushina LG, Beresneva OYu, et al. Clinical and laboratory features of the old patients dental status. *Ural Medical Journal.* 2020; 9(192): 55-57. Russian (Семенцова Е.А., Мандра Ю.В., Базарный В.В., Григорьев С.С., Полушина Л.Г., Береснева О.Ю., и др. Клинико-лабораторные особенности стоматологического статуса пациентов старших возрастных групп //Уральский медицинский журнал. 2020. № 9(192). С. 55-57.) doi: 10.25694/URMJ.2020.09.12
17. Iordaniashvili AK, Soldatova LN, Mushegyan PA. Traumatic defeats of the oral mucosa among people of the senior age groups: occurrence, consequences and treatment. *Advances in gerontology.* 2021; 34(2): 226-231. Russian (Иорданишвили А.К., Солдатова Л.Н., Мушегян П.А. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта у людей старших возрастных групп: встречаемость, последствия и лечение //Успехи геронтологии. 2021. Т. 34, № 2. С. 226-231.) doi: 10.34922/AE.2021.34.2.006
18. Borreani E, Jones K, Wright D, Scambler S, Gallagher JE. Improving access to dental care for older people. *Dent Update.* 2010; 37(5): 297-298, 301-302. doi: 10.12968/denu.2010.37.5.297
19. Konishi M, Verdonshot RG, Kakimoto N. An investigation of tooth loss factors in elderly patients using panoramic radiographs. *Oral Radiol.* 2021; 37(3): 436-442. doi: 10.1007/s11282-020-00475-6
20. Tetè G, Polizzi E, D'orto B, Carinci G, Capparè P. How to consider implant-prosthetic rehabilitation in elderly patients: a narrative review. *J Biol Regul Homeost Agents.* 2021; 35(4 Suppl. 1): 119-126. doi: 10.23812/21-4suppl-11
21. Zilinskaite-Petrauskienė I, Haug SR. A Comparison of Endodontic Treatment Factors, Operator Difficulties, and Perceived Oral Health-related Quality of Life between Elderly and Young Patients. *J Endod.* 2021; 47(12): 1844-1853. doi: 10.1016/j.joen.2021.08.017
22. Preshaw PM, Mohammad AR. Geriatric dentistry education in European dental schools. *Eur J Dent Educ.* 2005; 9(2): 73-77. doi: 10.1111/j.1600-0579.2004.00357.x
23. Anehosor GV, Nadiger RK. Evaluation of understanding levels of Indian dental students' knowledge and perceptions regarding older adults. *Gerodontology.* 2012; 29(2): e1215-21. doi: 10.1111/j.1741-2358.2010.00416.x
24. Tahani B, Manesh SS. Knowledge, attitude and practice of dentists toward providing care to the geriatric patients. *BMC Geriatr.* 2021; 21(1): 399. doi: 10.1186/s12877-021-02343-2
25. De Visschere L, Van Der Putten GJ, Baat C, Schols J, Vanobbergen J. The impact of undergraduate geriatric dental education on the attitudes of recently graduated dentists towards institutionalised old people. *Eur J Dent Educ.* 2009; 13(3): 154-161. doi: 10.1111/j.1600-0579.2008.00555.x
26. Dzevishek YuA, Kuznetsov SV, Shevchenko OV. On the expediency of developing socially significant targeted programs of preventive dentistry for the elderly and senile. *Modern problems of science and education.* 2016; 5: 39. Russian (Дзевешек Ю.А., Кузнецов С.В., Шевченко О.В. О целесообразности разработки социально-значимых целевых программ профилактической стоматологии для лиц пожилого и старческого возраста //Современные проблемы науки и образования. 2016. № 5. С. 39.)
27. Duryagina LH, Kolesnik VM, Degtyareva LA, Sedykh VP, Andrianova II, Priima NV, et al. Some aspects of the course of periodontal diseases and diseases of mucous membrane of an oral cavity in combination with somatic pathology: a literature

review. *Crimean Journal of Internal Diseases*. 2020; 1: 43-48. Russian (Дурягина Л.Х., Колесник В.М., Дегтярева Л.А., Седых В.П., Андрианова И.И., Прийма Н.В., и др. Некоторые аспекты течения заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта при сочетании с соматической патологией: обзор литературы //Крымский терапевтический журнал. 2020. № 1. С. 43-48.)

28. Myakotnykh VS, Ostapchuk ES, Meshchaninov VN. Patologicheskoe starenie: osnovny`e «misheni», vozrast-associirovanny`e zabolevaniya, genderny`e osobennosti, geroprofilaktika: uch. posobie. M.: Novy`j format, 2021. 128 p. Russian (Мякотных В.С., Остапчук Е.С., Мещанинов В.Н. Патологическое старение: основные «мишени», возраст-ассоциированные заболевания, гендерные особенности, геропрфилактика: уч. пособие. М.: Новый формат, 2021. 128 с.)

Сведения об авторах:

ТОКМАКОВА Светлана Ивановна, доктор мед. наук, профессор, зав. кафедрой терапевтической стоматологии, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия. E-mail: agmuterst@mail.ru

ЛУНИЦЫНА Юлия Васильевна, канд. мед. наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия. E-mail: lunizyna.julja@mail.ru

ТИМЧЕНКО Наталья Станиславовна, доктор социол. наук, профессор, зав. кафедрой социально-гуманитарных наук, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия.

E-mail: nattimchenko@yandex.ru

БОНДАРЕНКО Ольга Владимировна, канд. мед. наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия. E-mail: bonda76@mail.ru

ORCID: 0000-0001-7280-7709

ЧУДОВА Лариса Владимировна, канд. мед. наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия. E-mail: LaraCh69@yandex.ru

ГУРЕВИЧ Юрий Юрьевич, канд. мед. наук, доцент кафедры ортопедической стоматологии, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия. E-mail: ygurevich74@gmail.com

МАЛЯРЧУК Анастасия Янисовна, студентка Института стоматологии, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия.

E-mail: nastiamalyarchuk1008@gmail.com

Information about authors:

TOKMAKOVA Svetlana Ivanovna, doctor of medical sciences, professor, head of the department of therapeutic dentistry, Altai State Medical University, Barnaul, Russia. E-mail: agmuterst@mail.ru

LUNITSYNA Yulia Vasilievna, candidate of medical sciences, docent of the department of therapeutic dentistry, Altai State Medical University, Barnaul, Russia. E-mail: lunizyna.julja@mail.ru

TIMCHENKO Natalia Stanislavovna, doctor of sociological sciences, professor, head of the department of social and humanitarian sciences, Altai State Medical University, Barnaul, Russia.

E-mail: nattimchenko@yandex.ru

BONDARENKO Olga Vladimirovna, candidate of medical sciences, docent of the department of therapeutic dentistry, Altai State Medical University, Barnaul, Russia. E-mail: bonda76@mail.ru

ORCID: 0000-0001-7280-7709

CHUDOVA Larisa Vladimirovna, candidate of medical sciences, docent of the department of therapeutic dentistry, Altai State Medical University, Barnaul, Russia. E-mail: LaraCh69@yandex.ru

GUREVICH Yuri Yuryevich, candidate of medical sciences, docent of the department of orthopedic dentistry, Altai State Medical University, Barnaul, Russia. E-mail: ygurevich74@gmail.com

MALYARCHUK Anastasia Yanisovna, student of the institute of dentistry, Altai State Medical University, Barnaul, Russia.

E-mail: nastiamalyarchuk1008@gmail.com

Корреспонденцию адресовать: ТОКМАКОВА Светлана Ивановна, 656038, г. Барнаул, пр. Ленина, д. 40, ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России.

E-mail: agmuterst@mail.ru