

Болдина Б.В.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПАТАЦИЯ К СЪЕМНЫМ ЗУБНЫМ ПРОТЕЗАМ

Научный руководитель: ст. преп. Елец Д.Д.

*Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Проблема потери зубов остается актуальной для пациентов различных возрастных групп. Несмотря на повсеместное использование дентальных имплантатов, съемное протезирование остается экономичным и общедоступным вариантом для реабилитации. Однако на практике почти треть пациентов не использует изготовленные им съемные протезы, а еще 30-40% сталкиваются с трудностями при их использовании. Качественные характеристики протеза не гарантируют успеха протезирования без положительного настроя пациента.

Съемные протезы выступают в роли комбинированных длительно действующих раздражителей тканей протезного ложа. Инородный предмет в полости рта влияет на вкусовую и тактильную чувствительность, самовосприятие пациента, его коммуникацию и эмоциональное состояние. Согласно В.Ю. Курляндскому, адаптации длится 10-33 дня и состоит из 3 фаз. Фаза раздражения характеризуется гиперсаливацией, изменением дикции, рвотным рефлексом. Фаза частичного торможения отличается постепенным угасанием неприятных ощущений по мере привыкания рецепторов слизистой оболочки к давлению, но без полного исчезновения ощущения инородного тела. В фазе полного торможения пациент не воспринимает протез как чужеродный объект.

Ключевую роль в успешности адаптации играет тип темперамента. Сложности чаще возникают у меланхоликов. Наиболее благоприятны сангвиники. Флегматики адаптируются дольше. Холерики придирчивы, с ними нужно быть терпеливым и владеть способностью убеждать.

Анатомо-топографические особенности также влияют на адаптацию. Атрофия альвеолярного гребня, экзостозы, тонкая слизистая оболочка могут вызывать болезненность. Для разгрузки этих зон можно изготавливать двухслойные съемные протезы из жестких и эластичных полимерных материалов.

Пожилые пациенты часто адаптируются быстрее людей среднего возраста, поскольку воспринимают зубной протез в качестве вспомогательного инструмента. Их мотивация к ношению протеза выше ввиду витальной необходимости восстановления питания. Для молодых и людей среднего возраста потеря зубов сопровождается снижением самооценки и дезадаптацией. Они более чувствительны к эстетическим параметрам протезирования и социальным неудобствам. С возрастом повышается порог чувствительности слизистой оболочки полости рта, поэтому пожилые пациенты реже испытывают ощущение инородного тела.

Пациенты, мотивированные на восстановление полноценного качества жизни, быстрее проходят реабилитационный период. Поддержка семьи создает благоприятный эмоциональный фон. Значимую роль играет и сам стоматолог-ортопед. Он должен проинформировать пациента о трудностях, обучить правилам пользования протезом и скорректировать ожидания, что снизит тревогу пациента и повысит его доверие к врачу.

Психологическая адаптация к съемным зубным протезам представляет собой многоуровневый процесс, включающий фазы острого реагирования, постепенного привыкания и итоговой интеграции протеза в полости рта. Успешность прохождения этих этапов зависит от темперамента, анатомических особенностей, возраста, социального окружения и взаимодействия с врачом. Качество протеза является необходимым условием, но не гарантирует автоматическую адаптацию пациентов. Эффективная реабилитация требует реализации комплексного подхода, учитывающего психологический статус пациента на всех этапах лечения. Это позволяет минимизировать риск отказов от ношения протезов и в конечном итоге повышать качество стоматологической помощи.