

ИНТЕГРАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕРИАТРИЧЕСКИХ ИНДЕКСОВ ПОЛИМОРБИДНЫХ СОСТОЯНИЙ И ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

УДК: 616-053.89: 616.31-0

Арьева Г.Т.¹, Ильницкий А.Н.², Арьев А.Л.¹

¹Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН, г. Санкт-Петербург, Россия

²АНО НИМЦ «Геронтология», г. Москва, Россия

Проведён сопоставительный межгрупповой анализ показателей кумулятивного индекса коморбидных соматических состояний (CIRS(G) – Cumulative Illness Rating Scale for Geriatrics) и интегрального гериатрического индекса стоматологического здоровья (Geriatric Oral Health Index – GOHAI) у пациентов пожилого, старческого возраста, долгожителей, а также – пациентов старческого возраста, переживших военную блокаду Ленинграда в детстве.

Показано, что совокупное применение индексной оценки коморбидной патологии с использованием показателя CIRS(G) упрощает скрининговую оценку сочетанной полиморбидной соматической патологии, значительно облегчая решение этой задачи для практикующего врача-стоматолога.

Установлено, что общий гериатрический опросник GOHAI является одним из ключевых инструментов, позволяющих существенно дополнить экспертную оценку качества проведённого стоматологического лечения, прежде всего – ортопедического.

Ключевые слова: *кумулятивный индекс коморбидных соматических состояний (CIRS(G)), интегральный гериатрический индекс стоматологического здоровья (Geriatric Oral Health Index – GOHAI), пациенты пожилого, старческого возраста и долгожители, пациенты старческого возраста, пережившие военную блокаду Ленинграда в детстве.*

INTEGRATED USE OF GERIATRIC INDEXES OF POLYMORBIDITY STATES AND ORAL HEALTH AT PATIENTS OF THE SENIOR AGE GROUPS

Arieva G.T.¹, Ilnitskyi A.N.², Ariev A.L.¹

¹St. Petersburg Institute of Bioregulation and Gerontology, Saint Petersburg, Russia

² ANO "Research Medical Center, "Gerontology", Moscow, Russia

The comparative intergroup analysis of indicators of the integrated the Cumulative Illness Rating Scale for Geriatrics (CIRSG) and Geriatric Oral Health Index (GOHAI) – at patients of advanced, senile age, long-livers and also patients at children's age endured the Siege of Leningrad is carried out.

It is shown that application of index assessment of comorbid pathology with use of an indicator CIRSG simplifies screening assessment of the combined polymorbid somatic pathology, considerably facilitating the solution of this task for the practicing dentist.

It is established that the general geriatric questionnaire GOHAI is one of the key tools allowing to add significantly expert assessment of quality of the carried-out dental treatment, first of all – orthopedic.

Key words: *CIRS(G) – Cumulative Illness Rating Scale for Geriatrics, Geriatric Oral Health Index – GOHAI, patients of advanced, senile age, long-livers, patients at children's age endured the Siege of Leningrad.*

ВВЕДЕНИЕ.

Процесс старения может рассматриваться также и с позиции пародонто-системных (соматических) взаимоотношений, в патогенезе которых, в первую очередь, лежит оксидативный стресс [7,4].

Широко используемые в стоматологии традиционные клинические стоматологические индексные показатели у пациентов гериатрического профиля следует рассматривать совместно с индексными показателями стоматологического здоровья. Назрела необходимость в разработке и внедрении комплексного социо-стоматологического подхода к оценке этой категории пациентов [6].

Интегрируя доктрину стоматологического здоровья в стратегию общего (общесоматического) здоровья пациента и оценивая состояние стоматологического здоровья с позиций социо-стоматологического и мультидисциплинарного подходов, можно ожидать общее улучшение как стоматологического, так и соматического здоровья гериатрических пациентов [6].

Таким образом, изучение причинно-следственных связей между стоматологическим статусом, хроническими инфекционно-воспалительными заболеваниями тканей пародонта и сопутствующей возраст-ассоциированной полиморбидной/коморбидной соматической патологией, а также – между интегральным показателем стоматологического здоровья и интегральным индексом полиморбидной соматической патологии у пациентов старших возрастных групп представляется крайне актуальным.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ: Провести сопоставительный межгрупповой анализ показателей кумулятивного индекса коморбидных соматических состояний (CIRS(G) – Cumulative Illness Rating Scale for Geriatrics) и интегрального гериатрического индекса стоматологического здоровья (Geriatric Oral Health Index – GOHAI) у пациентов пожилого, старческого возраста и долгожителей.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ: Исследуемый контингент был разделён на группы по возрастному принципу (согласно классификации ВОЗ, 1982):

Группа – возраст от 60 до 74 лет – 138 пациентов (средний возраст – $68,78 \pm 4,26$ года),

Группа – возраст от 75 до 89 лет – 140 пациентов (средний возраст – $81,01 \pm 4,45$ года),

Группа – возраст старше 90 лет – 36 пациентов (средний возраст – $92,75 \pm 2,97$ года).

Группа – возраст от 75 лет и старше – 73 пациентов, переживших военную блокаду Ленинграда в Великой Отечественной войне в период детского возраста, т.н. «блокадники» (средний возраст – $82,36 \pm 6,37$ года).

Группа – группа сопоставления/контрольная группа – 34 пациентов в возрасте от 45 до 59 лет (средний возраст – $55,26 \pm 4,48$ года).

Методы определения полиморбидных состояний. Для комплексной оценки соматической патологии применяли индекс кумулятивной рейтинговой шкалы заболеваний гериатрических больных (Cumulative Illness Rating Scale for Geriatric Patients – CIRS-G), разработанный Miller M.D. et al. (1991) и внедрённый в отечественную стоматологическую практику Гончаренко Е.Т. (2006) [9].

Для анализа сочетанной патологии использовали показатель коморбидности – абсолютное число заболеваний у одного индивида.

Методы определения показателя стоматологического здоровья. Стоматологическое здоровье оценивали с помощью адаптированного русскоязычного опросника GOHAI – гериатрического индекса стоматологического здоровья. Опросник впервые разработан Atchison К.А. и Dolan Т.А. (1990)[1]. Переведён и адаптирован для разных стран; в последние 15 лет внедрён в широкую стоматологическую практику во Франции (2003), Германии (2008), Нидерландах (2016), Сербии (2015) и др. [8,3,2,5.]. Однако в России гериатрический индекс стоматологического здоровья до сих пор не нашёл широкого применения.

Впервые апробирован в отечественной стоматологической практике Кан В.В. и соавт. в 2012 году [11]; валидирован – в 2013 г. [10]. Принцип использования опросника заключается в построении шкал, определяющих выраженность различных функциональных стоматологических нарушений у гериатрического пациента.

Статистическую обработку данных, полученных в процессе исследования, выполняли с помощью программной системы STATISTICA for Windows (версия 6.0).

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Сопоставление абсолютного и среднего показателя количества коморбидной соматической патологии и интегрального показателя CIRS (G) в исследуемых группах. Проведён сопоставительный анализ показателей абсолютного и среднего количества коморбидной соматической патологии и гериатрического индекса CIRS(G) между всеми анализируемыми группами (Таблица 1).

Абсолютное количество соматических заболеваний (показатель коморбидной патологии) в возрастной группе 45-59 лет находилось в пределах от 0 до 11; в группе 60-74 года – от 3 до 11; в группе 75-89 лет – от 5 до 13; в группе старше 90 лет – от 6 до 13. В группе «блокадники» показатель абсолютного количества соматических заболеваний колебался в пределах от 4 до 10, что по своим значениям было близко к возрастным группам 60-74 года и 75-89 лет.

По показателю среднего количества соматических заболеваний достоверные отличия ($p < 0,003$ – $p < 0,0001$) были получены между всеми возрастными группами, за исключением групп 75-89 лет и старше 90 лет. Отмечается чёткая тенденция нарастания количества соматической патологии с увеличением возраста во всех исследуемых группах. Однако по показателю среднего количества соматических заболеваний группа «блокадники» занимает промежуточное положение между возрастными группами 60-74 года и 75-89 лет, имея достоверно более низкий показатель ($p < 0,0001$), чем последние.

По показателю CIRS(G) достоверные отличия ($p < 0,0001$) были получены практически между всеми возрастными группами, за исключением групп: 75-89 лет и старше 90 лет; 75-89 лет и группой «блокадники»; старше 90 лет и «блокадники», между которыми достоверные отличия отсутствовали. Таким образом, показатель CIRS(G) был сопоставим в группах старческого возраста и долгожителей, а также – «блокадники» (возраст которых фактически соответствовал группе старческого возраста (75-89 лет)).

Таблица 1

Показатели кумулятивной рейтинговой шкалы заболеваний гериатрических больных CIRS-G и количества коморбидной соматической патологии в исследуемых группах

Исследуемый показатель	Исследуемые группы					Достоверные различия между группами									
	I	II	III	IV	V	I-II	I-III	I-IV	I-V	II-III	II-IV	II-V	III-IV	III-V	
	45 – 59 лет	60 – 74 года	75 – 89 лет	Старше 90 лет	«Блокадники»										
<i>Средний возраст</i>	55,2±4,4	68,7±4,2	81,0±4,4	92,7±2,9	82,3±6,3	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p>0,05	
<i>Индекс CIRS (G)</i>	4,15±4,7	11,18±3,4	14,4±3,6	14±4,2	15±4,1	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,5	p<0,31	
<i>Число соматических заболеваний Min/max</i>	0 / 11	3 / 11	5 / 13	6 / 13	4 / 10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
<i>Средние значения соматических заболеваний</i>	3,0±3,4	6,31±1,9	8,9±2,3	9,5±3,51	7,8±2,3	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,0001	p<0,2	p<0,001	

Достоверное нарастание числа коморбидных состояний с увеличением возраста хорошо иллюстрируется при использовании различных математических моделей: χ^2 , модель Пирсона, ранговая корреляция (Таблица 2).

Таблица 2

Абсолютное число коморбидных состояний во всей выборке и в исследуемых группах и данные математического анализа, свидетельствующего о нарастании числа коморбидных состояний с возрастом (χ^2 , модель Пирсона, ранговая корреляция)

Показатель числа коморбидных состояний	Вся выборка n=358	Исследуемые группы				
		I 45 – 59 лет	II 60 – 74 года	III 75 – 89 лет	IV старше 90 лет	V «блокадники»
0	9	9	0	0	0	0
1	10	10	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0
3	6	1	5	0	0	0
4	19	6	13	0	0	0
5	30	1	25	4	0	0
6	41	2	24	13	1	1
7	30	1	15	13	1	0
8	42	1	11	22	4	4
9	22	0	5	14	1	2
10	55	0	1	22	10	22
11	9	3	1	5	0	0
12	46	0	0	10	11	25
13	14	0	0	12	1	1
14	17	0	0	0	5	12
15	0	0	0	0	0	0
16	7	0	0	0	2	5
17	0	0	0	0	0	0
18	1	0	0	0	0	1
<i>Различные виды математического анализа</i>						
χ^2	507 df=60 p<0,001					
Пирсон	C=0,76 p<0,001					
Ранговая корреляция	Rs (X,Y)= 0,77 t=22.516 p<0,001					

Таким образом, для создания наиболее полного представления о клинической картине стоматологических заболеваний и патологических состояний зубочелюстной системы гериатрического пациента, а также для определения более точного индивидуального медико-социального и клинического стоматологического прогноза целесообразно проводить оценку коморбидной патологии у всего контингента пациентов старших возрастных групп. Применение индексной оценки коморбидной патологии с использованием показателя CIRS(G) упрощает скрининговую оценку сочетанной полиморбидной соматической патологии, значительно облегчая решение этой задачи для практикующего врача-стоматолога.

Установлено, что опросник GOHAI, позволяющий оценивать стоматологическое здоровье пациентов старших возрастных групп с полиморбидной соматической патологией, является также и инструментом оценки эффективности проведённого стоматологического (в первую очередь – ортопедического) лечения. Показано, что общий гериатрический опросник GOHAI может быть использован в стоматологической практике, как на амбулаторном, так и стационарном этапах оказания стоматологической помощи. Опросник GOHAI является одним из ключевых инструментов, позволяющих существенно дополнить экспертную оценку качества проведённого стоматологического лечения, прежде всего – ортопедического.

Выводы:

1. Общий гериатрический индекс стоматологического здоровья GOHAI, включающий в себя медико-социальную и социо-стоматологическую составляющие, является высокоинформативным инструментом совокупной оценки стоматологического статуса и стоматологической патологии у пациентов старших возрастных групп (пожилого, старческого возраста и долгожителей).

2. Достоверное снижение показателя общего гериатрического индекса стоматологического здоровья GOHAI с увеличением возраста гериатрического пациента, начиная с возрастной группы 45-59 лет до 75-89 лет, согласуется с уже имеющимися научными данными. Однако, возрастная группа старше 90 лет приближается (по показателям гериатрического индекса стоматологического здоровья) к группе 60-74 года, а группа «блокадники» – к возрастной группе 45-59 лет.

3. Показатель кумулятивного рейтингового индекса заболеваний гериатрических больных CIRS(G), включающий в себя, в том числе, и функциональную составляющую, сопоставим в исследуемых группах 75-89 лет, «блокадники» и старше 90 лет. Последнее свидетельствует о замедлении темпа органических иволютивных и дегенеративных процессов у пациентов старческого возраста и долгожителей.

Литература

1. *Atchison K.A., Dolan T.A.* Development of the Geriatric Oral Health Assessment Index. *J. Dent. Educ.*, no. 54 (1990): 680-687.
2. Dominique Niesten, Dick Witter, Ewald Bronkhorst, Nico Creugers Validation of a Dutch version of the Geriatric Oral Health Assessment Index (GOHAI-NL) in care-dependent and care-independent older people *BMC Geriatr.* 2016 Feb 29;16:53
3. Hassel AJ¹, Rolko C, Koke U, Leisen J, Rammelsberg P. A German version of the GOHAI. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2008 Feb;36(1):34-42
4. *Jeffrey A. Woods, Kenneth R. Wilund, Stephen A. Martin, Brandon M. Kistler.* Exercise, Inflammation and Aging // *Aging Dis.* – 2012 . – Vol. 3(1). – P. 130-140
5. Popović Ž., Gajić I., Obradović-Djuričić K., Milošević D. P. Introduction to verification of the GOHAI instrument for measuring the oral health-related quality of life in patients with dentures using the Serbian preliminary version – A pilot study. *Vojnosanit Pregl* 2015; 72(12): 1055–1062
6. *Sheiham A, Nicolau B.* Evaluation of social and psychological factors in periodontal disease // *Periodontology.*- 2005.- 39(1):118-131.
7. *Suresh R.* Aging and Periodontal Disease / In: *Prevention and Treatment of Age-related Diseases* / Eds: Suresh Rattan and Moustapha Kassem. The Netherlands/USA/UK: Springer Publishers, 2006. – P. 193-200
8. Tubert-Jeannin S, Riordan PJ, Morel-Papernot A, Porcheray S, Saby-Collet S. Validation of an oral health quality of life index (GOHAI) in France. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2003 Aug;31(4):275-84
9. *Арьев А.Л., Цимбалистов А.В., Михайлова Е.С., Пихур О.Л., Гончаренко Е.Т.* Полиморбидность как отягощающий фактор стоматологических проблем у пациентов пожилого и старческого возраста // *Клиническая геронтология.* –2008. – Т.14, №7. – С.12-21
10. *Емельянова Т.В.* Особенности применения несъемных зубных протезов у пациентов пожилого и старческого возраста // *Диссерт. на соиск. уч. степ. канд. мед. наук./ Т.В. Емельянова.*- Москва, 2013.- 27 с.
11. *Кан, В.В.* Методы оценки качества жизни у пациентов стоматологического профиля/ *В.В. Кан, А.В. Лазаренко, В.Ф. Капитонов// Современные исследования социальных проблем (электронный научный журнал).* – Красноярск, 2012.- №10(18).- С.12-16.

