

В.Х. Хавинсон, Г.А. Рыжак

Рецензия на учебное пособие А.К. Иорданишвили «Геронтостоматология»

Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии, Санкт-Петербург

Резюме. Представлен анализ учебного пособия А.К. Иорданишвили «Геронтостоматология». Отмечается, что старение населения Российской Федерации меняет область профессиональной деятельности врачей-стоматологов, ставит задачи повышения качества оказания стоматологической помощи и повышения качества жизни людей пожилого и старческого возраста одними из приоритетных. Изучение факторов, определяющих реабилитационный потенциал стоматологических пациентов пожилого и старческого возраста с мультиморбидными состояниями показывает, что прогностически значимыми при планировании реабилитационных мероприятий являются медико-социальные и общесоматические характеристики пациентов в совокупности с показателями стоматологического статуса. Подчеркивается, что состояние полости рта отражает возрастные изменения и здоровье человека, его экономический статус. Это предопределяет необходимость интегрального подхода к пожилому человеку, так как, кроме стоматологических проблем, необходимо учитывать общесоматический статус и социально-экономические факторы, влияющие на здоровье пожилого человека, тем более что в старших возрастных группах значительно выше не только заболеваемость, но и количество заболеваний внутренних органов у каждого пациента. Отмечается, что патологические и адаптационные процессы в полости рта у пациентов с отягощенной соматической патологией имеют свои особенности, неблагоприятно влияющие на результаты стоматологической реабилитации, а многофакторность воздействия внутренней и внешней среды диктует необходимость обобщенного видения и целостного подхода к человеку, использования многоаспектных диагностических и лечебных мер в геронтостоматологии. Это означает целостность подхода не только к больному органу, но и к больному человеку в комплексе его экологических, социально-психологических и нравственных проблем. Наличие тесных корреляционных взаимоотношений между медико-социальными, общесоматическими и стоматологическими показателями предопределяет необходимость расширения системного гомеостаза у пациентов с коморбидной патологией при проведении лечения людей старшей возрастной группы, страдающих стоматологическими заболеваниями. Показано, что подготовка студентов стоматологических факультетов медицинских вузов по разделу «Геронтостоматология» с использованием рецензируемого учебного пособия, а также ознакомление врачей-стоматологов с этим учебным пособием помогут им при работе с людьми старших возрастных групп. Кроме того, это улучшит возможности оценки у больных наличия и фазу инволютивных изменений органов и тканей жевательного аппарата, позволит выбирать оптимальный комплекс стоматологических реабилитационных мероприятий, а также будет способствовать совершенствованию и развитию этого современного, актуального и необходимого медицине России раздела стоматологии.

Ключевые слова: геронтостоматология, возрастные изменения, жевательно-речевой аппарат, органы и ткани полости рта, височно-нижнечелюстной сустав, жевательные мышцы, слюнные железы, основные стоматологические заболевания, особенности клинического течения, коморбидная патология.

В настоящее время в связи с старением населения планеты проблема медицинской адаптации и социальной реабилитации людей старших возрастных групп весьма актуальна. Термин «геронтостоматология» вошел в медицинский обиход после создания в 1983 г. Международной ассоциации геронтологов (IAG), определившей новый взгляд на отношение к пожилым людям и существующие в этой связи мультидисциплинарные проблемы. Сегодня геронтостоматология является специализированным разделом стоматологии, который характеризуется междисциплинарным подходом к курации и лечению стоматологической патологии у людей пожилого и старческого возраста, одновременно с этим повышая качество их жизни.

В современных условиях состояние полости рта отражает возрастные изменения и здоровье человека, его экономический статус. Это предопределяет

необходимость интегрального подхода к пожилому человеку, так как, кроме стоматологических проблем, необходимо учитывать общесоматический статус и социально-экономические факторы, влияющие на здоровье пожилого человека, тем более что в старших возрастных группах значительно выше не только заболеваемость, но и количество заболеваний внутренних органов у каждого пациента. В среднем при обследовании людей пожилого и старческого возраста определяется 3–5 болезней. Поэтому закономерно, что патологические и адаптационные процессы в полости рта у пациентов с отягощенной соматической патологией будут иметь свои особенности, неблагоприятно влияющие на результаты стоматологической реабилитации [7, 22].

Известно, что заболевания органов полости рта характеризуются широким распространением, чрезвычайно большим диапазоном клинических проявлений,

а также частым сочетанием с другими заболеваниями организма. Многочисленные наблюдения и исследования стоматологов свидетельствуют о наличии определенной взаимосвязи между патологией внутренних органов и систем организма с поражением органов полости рта [15, 28, 29, 30]. Высокий уровень заболеваемости пожилого населения, характеризующийся множественностью и хронизацией патологии, а также высокой частотой осложнений, усугубляет эти процессы [13, 19, 25].

Издание учебного пособия по геронтостоматологии для студентов стоматологических факультетов медицинских университетов страны, посвященного возрастным изменениям органов и тканей жевательного аппарата, а также эпидемиологии, особенностям клинического течения и лечения стоматологических заболеваний у людей пожилого и старческого возраста весьма оправдано. Наиболее фундаментальные работы по геронтостоматологии в нашей стране были опубликованы ещё в прошлом веке. К ним следует отнести монографии «Геронтостоматология» [23] и «Ортопедическая геронтостоматология» [8], которые вышли в свет в Киевском издательстве «Здоров'я». В этих изданиях наиболее полно были представлены сведения о возрастных изменениях органов и тканей ротовой полости, а также рассматривались особенности клиники, терапии, профилактики болезней зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта в пожилом и старческом возрастах, описаны методы терапевтического, хирургического и ортопедического лечения лиц старших возрастных групп. Однако с момента издания этих монографий прошло более полувека. Появились новые сведения о возрастных изменениях органов и тканей жевательного аппарата, реализации новых методов диагностики и лечения в геронтостоматологии, что требует их обобщения и представления в доступной форме как для студентов стоматологических факультетов медицинских университетов страны, так и для практикующих врачей-стоматологов разных специальностей.

Рецензируемое издание А.К. Иорданишвили «Геронтостоматология» (СПб.: Изд-во Человек, 2015. – 214 с), рекомендованное в качестве учебного пособия Учёным советом Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (протокол № 9 от 30 апреля 2015 г.) явилось первым в отечественной и зарубежной литературе крупным учебным изданием, освещающим возрастные особенности эпидемиологии, этиопатогенеза, клинического течения и лечения основных стоматологических заболеваний.

Учебное пособие состоит из введения, четырёх глав, заключения и списка литературы, насчитывающего 73 источника, в том числе 12 иностранных, и иллюстрировано 7 таблицами и 59 рисунками.

Во введении пособия подчеркивается, что оценка критериев здоровья людей старших возрастных групп должна быть интегральной и учитывать не только степень их физической подвижности, социальную активность, остроту зрения, слуха, но и показатель со-

хранившихся зубов и их функциональной ценности. На наш взгляд, последний показатель весьма важен. Это связано с тем, что нарушение целостности жевательного аппарата и его функций приводит к снижению качества жизни пожилых и старых людей, что отрицательно влияет на процессы их социальной адаптации [3, 4, 30, 32]. В пособии справедливо отмечается, что даже опытные врачи-стоматологи иногда испытывают большие трудности в раннем и точном диагностировании, выборе оптимальных методов лечения заболеваний органов и тканей полости рта у людей старших возрастных групп, что объясняется исключительно клиническими причинами, так как многие вопросы возрастных изменений органов и тканей полости рта, слюнных желёз и височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) мало знакомы практикующим врачам. Кроме того, эти вопросы недостаточно освещаются в процессе подготовки студентов стоматологических факультетов, интернов и клинических ординаторов из-за отсутствия тематической учебной литературы, на что указывают многие специалисты [2, 14]. Эти сведения в основном содержатся в диссертационных исследованиях и научных монографиях, которые в меньшей степени доступны как преподавателям, так и обучающимся в медицинских университетах, а также врачам-стоматологам, проходящим переподготовку и усовершенствование по различным разделам стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

В первой главе пособия «Геронтология как самостоятельный раздел клинической медицины» представлены сведения о геронтологии и гериатрии как научных специальностях, современные данные о старении организма, органов и тканей жевательно-речевого аппарата, а также анализ современных демографических показателей европейских стран, которые свидетельствуют об устойчивых тенденциях старения населения Европы. Автором методологически грамотно представлены различные классификации возрастных периодизаций, понятие о полиморбидности (мультиморбидность, коморбидность), а также правовая база врачебной специальности – «гериатр».

Вторая глава «Геронтостоматология в России на современном этапе» даёт представление о задачах, стоящих перед этой специальностью. Представлено историческое эссе об отечественной геронтостоматологии, в том числе об учреждениях и учёных, занимающихся актуальными вопросами геронтостоматологии в нашей стране на современном этапе. Подчёркивается, что в России не более 8% врачей-стоматологов готовы работать исключительно с пожилыми и старыми пациентами без всяких прочих условий. Кроме того, отмечено, что в Российской Федерации при наличии понятия и учебной дисциплины «Геронтостоматология» нет ни соответствующих нормативных документов, ни специалистов, ни норм их нагрузки, ни показателей оценки их деятельности.

Особый практический интерес представляет для студентов стоматологических факультетов медицинских университетов третья глава пособия «Особенно-

сти эпидемиологии стоматологических заболеваний у людей старших возрастных групп, их клинического течения и лечения», в которой детально, на основе современных данных специальной отечественной и зарубежной литературы, представлены возрастные изменения твёрдых тканей, пульпы зубов человека, верхних и нижней челюстей с учётом изменений состава органического и неорганического вещества костной ткани челюстей. Особое внимание уделено возрастным изменениям слизистой оболочки полости рта, губ, языка, кожи лица, слюнных желёз, жевательных и мимических мышц, ВНЧС, а также возрастным особенностям репаративного остеогенеза костей лицевого скелета. Это прежде всего важно в прикладном аспекте для подготовки челюстно-лицевых хирургов и хирургов-стоматологов, занимающихся травматологией и ортогнатической хирургией лица и жевательного аппарата, в том числе при зубочелюстных аномалиях, хронических периапикальных и пародонтальных очагах одонтогенной инфекции.

Важными для студентов и начинающих врачей-стоматологов являются сведения о новообразованиях челюстно-лицевой области, встречающихся у лиц пожилого и старческого возраста, знание которых необходимо в аспекте онкостоматологической настороженности. Весьма полезными будут рекомендации по выполнению инъекционных методов обезболивания на челюстях у людей старших возрастных групп, а также методах оказания ортопедической стоматологической помощи людям пожилого и старческого возраста при утрате зубов и дефектах челюстей (лица), возникших после онкостоматологических операций, так как зубочелюстно-лицевое протезирование является одним из наиболее сложных разделов ортопедической стоматологии и часто используется при реабилитации геронтостоматологических больных. Эти сведения представлены с учётом последних зарубежных и отечественных научных исследований [22, 24], в том числе выполненными известными в нашей стране учёными, в частности сотрудниками Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова [1, 5, 6, 17–20], являющейся главным учебно-методическим и лечебным центром Министерства обороны Российской Федерации по стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

В завершающей четвертой главе «Организация и управление качеством медицинской помощи в стоматологических отделениях поликлиник при обслуживании людей пожилого и старческого возраста» с учётом современных требований отечественного здравоохранения показано, что совершенствование качества медицинской помощи является важнейшей задачей деятельности любого лечебно-профилактического учреждения, оказывающей прямое влияние на состояние здоровья обслуживаемого населения, особенно лиц пожилого и старческого возраста. Представлены правовые основы, а также алгоритм внутреннего контроля качества медицинской помощи, который успешно апробирован в различных лечебно-

профилактических учреждениях и военно-медицинских организациях при работе с людьми пожилого и старческого возраста [9, 10, 21–23].

В заключении пособия автор подчеркивает, что в значительной мере темп старения и продолжительность жизни человека определяется социально-экономическими условиями и образом жизни, в то время как генетические факторы играют важную, но существенно меньшую роль. В то же время, старение – процесс закономерный, вызывающий изменения во всех органах и тканях, в том числе жевательного аппарата человека. Поэтому для успешной диагностики и разработки лечебно-профилактической концепции при стоматологической реабилитации людей пожилого и старческого возраста практикующим врачам-стоматологам необходимы знания по возрастной анатомии и физиологии жевательного аппарата человека, клинической геронтостоматологии.

В целом не затрагивая и не детализируя общеизвестные вопросы диагностики патологии жевательного аппарата у людей старших возрастных групп, рассматриваемые автором аспекты по эпидемиологии стоматологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте, особенностям их клинического течения и лечения обсуждаются в контексте реализации в клинической практике алгоритма специализированного стоматогериатрического осмотра. Последний включает не только общепринятую в стоматологии, но и очень важную для пожилого человека специальную часть, обусловленную имеющейся у таких пациентов коморбидной патологией. Это обусловлено тем, что весьма часто в стоматологические кабинеты лечебно-профилактических учреждений обращаются пациенты пожилого и старческого возраста, страдающие разными психосоматическими заболеваниями, существенно усложняющими стоматологические реабилитационные мероприятия. При этом многие заболевания людей пожилого и старческого возраста являются закономерным этапом жизни человека, характеризующимся рядом проявлений: развернутой симптоматикой возрастных инволютивных изменений, наличием ряда хронических заболеваний, в том числе ассоциированных с возрастом (частичная или полная утрата естественных зубов, катаракта, пресбиопия, болезнь Альцгеймера и т. п.), особенностями образа жизни (низкий уровень активности, нарушение функциональных стереотипов, искаженное восприятие действительности), влиянием условий окружающей среды – социальных (изменение социального статуса, одиночество, уровень занятости, уход на пенсию), финансово-экономических (низкий уровень пенсий, сниженная доступность продуктов питания), изменение самооценки (зависимость от других людей, снижение самооценки, отсутствие восприятия старения и связанных с ним проблем). В то же время в нашей стране до сих пор гериатрия, являясь клинической специальностью, как никакая другая медицинская дисциплина нуждается в определенном совершенствовании, в том числе и в стоматологической

практике. Это также связано с тем, что всё увеличивающееся число людей пожилого и старческого возраста, присущая им множественность патологии и заболеваний, высокая степень зависимости от социальной среды часто не находит адекватной медицинской помощи со стороны учреждений здравоохранения, в том числе это касается стоматологической помощи. Названное диктует необходимость развития в рамках государственной, муниципальной стоматологической помощи специальной геронтостоматологической помощи в соответствии с мировыми подходами.

Принципиальных замечаний по рецензируемому учебному пособию нет. Следует лишь отметить, в источнике № 42 в списке литературы отсутствуют библиографические данные (Радгударзи, К. Патологическая и клиническая характеристика действия общей вибрации на жевательный аппарат человека: автореф. дис. ... канд. мед. наук / К. Радгударзи. – СПб.: ВМА, 2009. – 22 с.), что необходимо устранить при переиздании пособия. Также при переиздании рецензируемого учебного пособия в него следует включить проверочные задания и ситуационные задачи. В целом знакомство с учебным пособием «Геронтостоматология» оставляет самое благоприятное впечатление. Оно построено довольно логично, написано доступным и понятным языком. Большое количество иллюстраций, графиков и рисунков способствует лучшему восприятию и пониманию изложенного в учебном пособии материала, большая часть из которого является авторским. Учебное пособие следует рекомендовать не только студентам стоматологических факультетов медицинских вузов страны, но и врачам-стоматологам, а также широкому кругу специалистов, занимающихся гериатрией, коморбидной патологией или вопросами полиморбидности.

Надеемся, что подготовка студентов стоматологических факультетов медицинских вузов по разделу «Геронтостоматология» с использованием учебного пособия А.К. Иорданишвили, а также ознакомление врачей-стоматологов с этим учебным пособием помогут им при работе с людьми старших возрастных групп. Кроме того, это позволит врачам оценивать у больных наличие и фазу инволютивных изменений органов и тканей жевательного аппарата, выбирать оптимальный комплекс стоматологических реабилитационных мероприятий, а также способствовать совершенствованию и развитию этого современного, актуального и необходимого медицине России раздела стоматологии.

Литература

- Амро, А. Клиническая картина и лечение переломов нижней челюсти у взрослых людей в различные возрастные периоды: автореф. дис. ... канд. мед. наук / А. Абдалах. – СПб.: ВМА, 2013. – 20 с.
- Бабич, В.В. Реабилитационный потенциал организма у больных пожилого и старческого возраста с проявлениями болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава / В.В. Бабич, А.К. Иорданишвили, Г.А. Рыжак // Клиническая геронтология. – 2014. – № 7–8. – С. 35–37.
- Бельских, О.А. Особенности химического состава твёрдых тканей зубов у лиц, страдающих хронической болезнью почек / О.А. Бельских, О.Л. Пихур, А.К. Иорданишвили // Экология и развитие общества. – 2016. – № 1 (16). – С. 44–47.
- Бобунов, Д.Н. Медико-организационные факторы оценки осложнений зубного протезирования у лиц старших возрастных групп: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Д.Н. Бобунов. – СПб.: ВМедА, 2014. – 24 с.
- Веретёнко, Е.А. Особенности соматического и психофизиологического статуса лиц пожилого и старческого возраста с полной утратой зубов: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Е.А. Веретёнко. – СПб.: СПИБиГ – ВМА, 2015. – 24 с.
- Жмудь, М.В. Клиническое течение и лечение слюнно-каменной болезни у людей пожилого и старческого возраста: автореф. дис. ... канд. мед. наук / М.В. Жмудь. – СПб.: ИБГ СЗО РАМН, 2015. – 28 с.
- Жмудь, М.В. Слюнно-каменная болезнь: возрастные изменения состава слюны, лечение с применением малоинвазивных технологий и профилактика рецидивирования / М.В. Жмудь, В.В. Лобейко, А.К. Иорданишвили // Курский науч.-практ. вестн. «Человек и его здоровье». – 2015. – № 34. – С. 28–34.
- Заксон, М.Л. Ортопедическая геронтостоматология / М.Л. Заксон, М.И. Пясецкий, В.И. Козлюк. – Киев: Здоров'я, 1986. – 120 с.
- Иорданишвили, А.К. Медицинская визуализация в оценке стандарта оказания эндодонтической помощи при заболеваниях пульпы зуба / А.К. Иорданишвили, И.Б. Салманов, А.А. Сериков // Вестн. Росс. воен.-мед. акад. – 2015. – № 4 (52). – С. 38–42.
- Иорданишвили, А.К. Психофизиологический статус лиц пожилого и старческого возраста, страдающих синдромом «сухого рта» / А.К. Иорданишвили, В.В. Лобейко, И.И. Бобынцев // Курский науч.-практ. вестн. «Человек и его здоровье». – 2016. – № 4. – С. 18–27.
- Иорданишвили, А.К. Оценка стандарта оказания эндодонтической помощи при заболеваниях периодонта зуба / А.К. Иорданишвили [и др.] // Росс. стомат. журн. – 2015. – Т. 19, № 6. – С. 24–27.
- Иорданишвили, А.К. Опыт внедрения системы оценки качества медицинской помощи в отделениях терапевтической стоматологии ведомственных организаций при консервативном лечении пульпита и периодонтита / А.К. Иорданишвили [и др.] // Мед. вестн. МВД. – 2015. – Т. LXXVIII, № 5. – С. 57–64.
- Иорданишвили, А.К. Реакция слизистой оболочки протезного ложа в период адаптации пациентов к съёмным зубным протезам / А.К. Иорданишвили [и др.] // Стоматология. – 2016. – № 6. – С. 44–47.
- Комаров, Ф.И. Соматическое и стоматологическое здоровье долгожителей / Ф.И. Комаров, Ю.Л. Шевченко, А.К. Иорданишвили // Экология и развитие общества. – 2016. – № 4 (19). – С. 51–55.
- Комаров, Ф.И. Долгожительство: ремарки к патологии зубов и пародонта / Ф.И. Комаров, Ю.Л. Шевченко, А.К. Иорданишвили // Пародонтология. – 2017. – № 2 (83). – С. 13–15.
- Копыл, О.А. Состояние слизистой оболочки полости рта в зависимости от возраста и соматического статуса: автореф. дис. ... канд. мед. наук / О.А. Копыл. – СПб.: ВМА, 2011. – 26 с.
- Лобейко, В.В. Характеристика микрокристаллизации смешанной слюны у взрослых людей, страдающих заболеваниями слюнных желез / В.В. Лобейко, А.К. Иорданишвили, В.С. Переверзев // Кубанский научн. мед. вестн. – 2016. – № 4 (159). – С. 71–75.
- Лобейко, В.В. Лучевые сиалоаденопатии у пожилых и старых людей и их лечение / В.В. Лобейко, А.К. Иорданишвили // Вестн. Росс. воен.-мед. акад. – 2014. – № 1 (45). – С. 75–79.
- Лобейко, В.В. Анализ показателей самооценки состояния пожилых и старых людей, страдающих новообразованиями слюнных желез с использованием синдрома психосенсорно-

- анатомо-функциональной дезадаптации / В.В. Лобейко, В.Н. Цыган, А.К. Иорданишвили // Пародонтология. – 2017. – № 2 (83). – С. 66–70.
20. Музыкин, М.И. Лечение одонтогенного периостита челюстей у людей пожилого и старческого возраста: автореф. дис. ... канд. мед. наук / М.И. Музыкин. – СПб.: ИБиг, 2013. – 23 с.
 21. Музыкин, М.И. Оценка выживаемости скуловых и корневых дентальных имплантатов / М.И. Музыкин [и др.] // Кубанский научн. мед. вестн. – 2016. – № 4 (159). – С. 90–94.
 22. Орлов, А.К. Особенности течения и лечение гиперестезии твёрдых тканей зубов у людей пожилого и старческого возраста: автореф. дис. ... канд. мед. наук / А.К. Орлов. – СПб.: ВМА, 2015. – 23 с.
 23. Пейсахович, И.М. Геронтостоматология / И.М. Пейсахович [и др.]. – Киев: Здоров'я, 1973. – 192 с.
 24. Пихур О.Л. Вариации состава и резистентность твёрдых тканей зуба при хронических заболеваниях почек / О.Л. Пихур, О.А. Бельских, А.К. Иорданишвили // Вестн. Росс. Воен.-мед. акад. – 2016. – № 2 (54). – С. 11–84.
 25. Самсонов, В.В. Диагностика и лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава у людей пожилого и старческого возраста в амбулаторно-поликлинических учреждениях: автореф. дис. ... канд. мед. наук / В.В. Самсонов. – СПб.: ИБиг СЗО РАМН, 2012. – 26 с.
 26. Сериков, А.А. Анатомические предпосылки возникновения дисфункции височно-нижнечелюстного сустава в различные возрастные периоды у взрослого человека: автореф. дис. ... канд. мед. наук / А.А. Сериков. – СПб.: СПбГУ, 2013. – 21 с.
 27. Солдатова, Л.Н. Возрастные особенности патологии височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц: автореф. дис. канд. мед. наук / Л.Н. Солдатова. – СПб.: ИБиг СЗО РАМН, 2011. – 26 с.
 28. Янковский, В.В. Возрастные особенности клинической картины и лечение повышенной стираемости твёрдых тканей зубов у взрослого человека: автореф. дис. ... канд. мед. наук / В.В. Янковский. – СПб.: ИБиг СЗО РАМН, 2015. – 25 с.
 29. Dodic, S. The role of occlusal factor in the etiology of temporomandibular dysfunction / S. Dodic [et al.] // SrpArhCelokLek. – 2009. – Vol. 137(11–12). – P.613–618.
 30. Fr chette, J.P. Platelet-rich Plasmas: Growth Factor Content and Roles in Wound Healing / J.P. Fréchette, I. Martineau, G. Gagnon // J Dent Res. – 2005. – Vol.84. – P.434–439.
 31. Katsoulis, J. Gerodontic consultation service for hospitalized geriatric patients: diagnosis and therapy (II) / J. Katsoulis [et al.] // Schweiz. Monatsschr. Zahnmed. – 2009. – Vol. 119, №7. – P.688–694.
 32. Schimmel M.L. Utilisation of dental services in a university hospital palliative and long-term care unit in Geneva / M.L. Schimmel [et al.] // Gerodontology. – 2008. – Vol. 25(2). – P. 107–112.

V.Kh. Khavinson, G.A. Ryzhak

Review of the manual A.K. Iordanishvili «Gerontostomatology»

Abstract. *The analysis of the A.K. Iordanishvili's manual «Gerontostomatology» is presented. It is noted that aging of the population of the Russian Federation is changing the field of professional activity of dentists, making tasks of improving the quality of dental care and improving the quality of life of older and senile persons, to be of highest the priority. A study of the factors determining the rehabilitation potential of older and senile dental patients with multimorbid conditions shows that medico-social and general characteristics of patients in conjunction with the dental status indicators are prognostically significant in the planning of rehabilitation activities. It is emphasized that the state of oral cavity reflects the age-related changes and health of a person, his economic status. This predetermines the need for an integrated approach to the older person, since apart from dental problems, it is necessary to take into account the overall somatic status and the socioeconomic factors affecting the health of the elderly, especially when in the older age groups there is not only the high rate of incidence, but also the number of diseases of the internal organs in each patient. It is noted that pathological and adaptive processes in the oral cavity in patients with somatic pathology have their own characteristics adversely affecting the results of dental rehabilitation, and the multifactor effect of the internal and external environment dictates the need for a generalized vision and a holistic approach to man, using multidimensional diagnostic and therapeutic measures in gerontostomatology. This means the integrity of the approach not only to the sick organ, but also to the sick person in a complex of his ecological, socio-psychological and moral problems. The existence of close correlation relationships between medico-social, general and dental indicators predetermines the need to consider systemic homeostasis in patients with comorbid pathology when treating people of older age group suffering from dental diseases. It is concluded that the training of students of dental faculties of medical schools under the section «Gerontostomatology» using the reviewed manual, familiarization of dentists with this manual will help them to work with older persons and will improve the possibility of assessing the presence and phase of involutive changes in the organs and tissues of the masticatory apparatus. Moreover, it will allow choosing the optimal complex of dental rehabilitation measures and contribute to the improvement and development of a modern, relevant and essential for Russian medicine area of dentistry.*

Key words: *gerontostomatology, age-related changes, chewing-speech apparatus, oral cavity organs and tissues, temporomandibular joint, masticatory muscles, salivary glands, basic stomatological diseases, clinical course features, comorbid pathology.*

Контактный телефон: 8-921-934-88-47; e-mail: galina@gerontology.ru