


НЕОБХОДИМОСТЬ СБОРА АНАМНЕЗА ЖИЗНИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ

DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-190-192

УДК: 616-06

Аслямова Н. О. *, Гирько Л. В. , Савастьянов С. М. 

НИУ «БелГУ», Белгород, Россия

*Автор, ответственный за переписку: Аслямова Наталья Олеговна.

E-mail: aslyamovan1@yandex.ru

Резюме

АКТУАЛЬНОСТЬ. Одна из самых сложных категорий стоматологических пациентов — люди пожилого возраста. Большое количество симптомов, связанных или не связанных между собой, отягощение общесоматическими заболеваниями — все это факторы, определяющие неправильную или несвоевременную диагностику и, как следствие, лечение стоматологических заболеваний.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Обоснование необходимости сбора анамнеза жизни у пожилых пациентов на стоматологическом приеме.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. В качестве материалов и методов были использованы карты стоматологических пациентов формы 045-у, клинические анализы, материалы научных исследований.

РЕЗУЛЬТАТЫ. При изучении данных были выявлены следующие аспекты необходимости точного сбора анамнеза у пожилого пациента.

Возрастные изменения и коморбидность. У пожилых пациентов часто наблюдаются возрастные изменения в организме и множественные сопутствующие заболевания (коморбидность), которые напрямую влияют на состояние полости рта, выбор методов лечения и прогноз.

Лекарственная терапия. Пожилые люди часто принимают множество лекарственных препаратов (полипрагмазия), которые могут вызывать побочные эффекты в полости рта (ксеростомия, медикаментозный гингивит, кандидоз) и взаимодействовать с препаратами, используемыми в стоматологии.

Снижение когнитивных функций. У некоторых пожилых пациентов наблюдается снижение когнитивных функций (памяти, внимания), что затрудняет сбор информации о состоянии здоровья и соблюдение рекомендаций врача.

Выявление факторов риска. Анамнез позволяет выявить факторы риска развития стоматологических заболеваний, такие как сахарный диабет, остеопороз, сердечно-сосудистые заболевания, иммунодефицитные состояния.

Определение причин жалоб. Анамнез помогает установить причину жалоб пациента, связанных с зубами, деснами, слизистой оболочкой полости рта.

Дифференциальная диагностика. Анамнез позволяет провести дифференциальную диагностику различных заболеваний полости рта, имеющих схожие симптомы.

Влияние анамнеза на планирование лечения. Анамнез может иметь определяющее значение для составления плана лечения.

Определение противопоказаний. Анамнез позволяет выявить противопоказания к проведению определенных стоматологических процедур (например, хирургического вмешательства, использования анестетиков).

Выбор оптимального метода лечения. На основании анамнеза врач может выбрать наиболее подходящий метод лечения, учитывая общее состояние здоровья пациента, принимаемые препараты и возможные риски.

Адаптация протокола лечения. Анамнез позволяет адаптировать протокол лечения к индивидуальным потребностям пожилого пациента, учитывая его физические и когнитивные возможности.

Разработка индивидуальной программы профилактики. На основании анамнеза врач может разработать индивидуальную программу профилактики стоматологических заболеваний, учитывая факторы риска и особенности пациента.

Обучение гигиене полости рта. Анамнез позволяет выявить проблемы с гигиеной полости рта и обучить пациента правильным методам ухода, учитывая его физические ограничения.

Мотивация к лечению. Обсуждение состояния здоровья пациента во время сбора анамнеза позволяет повысить его мотивацию к лечению и соблюдению рекомендаций врача.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Тщательный сбор анамнеза у пожилых пациентов на стоматологическом приеме является необходимым условием для правильной диагностики, планирования безопасного и эффективного лечения, а также для разработки индивидуальной программы профилактики, направленной на поддержание здоровья полости рта и улучшение качества жизни пожилого человека. Пренебрежение сбором анамнеза может привести к осложнениям и неблагоприятным исходам лечения.

Ключевые слова: пожилые пациенты; анамнез; коморбидность; полипрагмазия.

Для цитирования: Аслямова Н. О., Гирько Л. В., Савастьянов С. М. Необходимость сбора анамнеза жизни у пожилых пациентов на стоматологическом приеме. *Российский журнал гериатрической медицины*. 2025; 2S (22): 190-192. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-190-192

Поступила: 03.03.2025. Принята к печати: 17.03.2025. Дата онлайн-публикации: 05.05.2025.

THE NEED TO COLLECT A MEDICAL HISTORY IN ELDERLY PATIENTS AT DENTAL APPOINTMENTS

Aslyamova N. O. *, Girko L. V. , Savastyanov S. M. 

Belgorod State National Research University, Belgorod, Russia

* Corresponding author: Aslyamova Natalya Olegovna. E-mail: aslyamovan1@yandex.ru

Summary

ACTUALITY. One of the most difficult categories of dental patients are elderly people. A large number of symptoms, related or unrelated, and the burdening of general somatic diseases are the factors that determine incorrect or untimely diagnostics, and as a result, treatment of dental diseases.

THE OBJECTIVE OF THE STUDY. Substantiation of the necessity to collect a life history of elderly patients at a dental appointment.

MATERIALS AND METHODS. Dental patient records of the form 045-y, clinical tests and research materials were used in this research.

RESULTS. In reviewing the data, the following aspects of the need for accurate history taking in the elderly patient were identified.

Age-related and comorbidity. Elderly patients often have age-related changes in the body and comorbidities, which affect directly the condition of oral cavity, the choice of treatment methods and the prognosis as well.

Drug therapy. Elderly people often take a variety of medications (polypragmasia) that can cause side effects in oral cavity such as xerostomia, drug-induced gingivitis, candidiasis etc. And it can interact with medications used in dentistry.

Cognitive decline. Some elderly patients have cognitive decline (memory, attention), that makes it difficult to collect the information about their health status, it also makes hard to follow their doctor's recommendations.

Risk factors identification. The medical history allows us to identify risk factors for dental diseases progression, such as diabetes mellitus, osteoporosis, cardiovascular diseases, and immunodeficiency conditions.

Complaints causes. Anamnesis helps to find the cause of the patient's complaints related to teeth, gums, and the oral mucosa.

Differential diagnosis. The medical history also helps to run a differential diagnosis between various diseases of the oral cavity with similar symptoms. The influence of medical history on treatment planning. Medical history can play a key role in making a treatment plan.

Definition of contraindications. The medical history allows us to identify contraindications to certain dental procedures (such as surgery, the use of anesthetics).

Choosing the best treatment method. The doctor can choose the most appropriate treatment method, based on the medical history, according to the real patient's general health state, taken medications and discover the risks.

The treatment protocol adaptation. The medical history makes it possible to adapt the treatment protocol to the individual needs of an elderly patient, taking into account his physical and cognitive abilities.

The individual prevention program development. The doctor can develop the individual program for the prevention of dental diseases, taking into account the medical history, the risk factors and other characteristics of the patient.

Dental hygiene training. The medical history discovers the problems with dental hygiene and teaches the patient the correct oral care methods, taking into account his physical limitations.

Treatment motivation. The patient's health status discussing helps the doctor to increase the patients motivation in treatment and follow the doctor's advice recommendations.

THE CONCLUSION. Careful history taking in elderly patients at dental appointments is essential for proper diagnosis, planning safe and effective treatment, and developing an individualized prevention program to maintain oral health and improve the quality of life of the elderly. Neglect of history taking can lead to complications and unfavorable treatment outcomes.

Keywords: elderly patients; medical history; comorbidity; polypragmasia.

For citation: Aslyamova N. O., Girko L. V., Savastyanov S. M. The need to collect a life history at a dental appointment in elderly patients. *Russian Journal of Geriatric Medicine*. 2025; 2S(22): 190-192. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-190-192

Received: 03.03.2025. Accepted: 17.03.2025. Published online: 05.05.2025.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ / ADDITIONAL INFORMATION

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Funding Sources: This study had no external funding sources.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов

интересов, связанных с содержанием настоящей статьи.

Conflict of Interests. The authors declare no conflicts of interest.

Вклад авторов. Все авторы в равной степени участвовали в разработке концепции статьи, получении и анализе фактических данных, написании и редактировании текста статьи, проверке и утверждении текста статьи.

Author contribution. All authors according to the ICMJE criteria participated in the development of the concept of the article, obtaining and analyzing factual data, writing and editing the text of the article, checking and approving the text of the article.

ORCID АВТОРОВ:

Аслямова Н. О. / Aslyamova N. O. — 0009-0003-3812-7373

Гирько Л. В. / Girko L. V. — 0000-0002-2521-6102

Савастьянов С. М. / Savastyanov S. M. — 0009-0002-2126-2352