

## SPRAWOZDANIE Z ZEBRANIA

### GRUPY ROBOCZEJ ERO-FDI AGEING POPULATION

Spotkanie odbyło się 02 marca 2017 roku w Monachium, prowadzone przez Przewodniczącą GR dr Philippe Rusca ze Szwajcarii.

Zainteresowanie zagadnieniami, którymi zajmuje się GR oraz ich globalny zasięg, na każdym spotkaniu zwiększa ilość członków grupy. Obecnie dołączył do nas dr Alex Mahinson z Izraela.

Przewodniczący- dr Philippe Rusca we wstępie podkreślił, że starzenie się populacji stanowi istotne wyzwanie dla wszystkich podmiotów związanych z zapewnieniem odpowiedniej opieki pacjentom w podeszłym wieku, również dla lekarzy dentyistów. Stosując przyjęty podział pacjentów w wieku podeszłym na : *Go-Go*, *Slow Go*, *No Go*. Podkreślano, że główną troską członków grupy są osoby z grupy NO GO.

O inicjatywach podjętych przez FDI mających na celu zwrócenie uwagi na fundamentalną rolę, jaką odgrywają lekarze dentyści w utrzymaniu i promowaniu zdrowia jamy ustnej w starzejącym się społeczeństwie, mówiła Sophie Dartevelle z Francji. Wspomniała również o pierwszej konferencji FDI z udziałem światowych ekspertów oraz przedstawicieli WHO, która odbyła się w zeszłym roku w maju w Lucernie. Przygotowywana jest publikacja na ten temat. Podejmowane będą przez FDI wysiłki w celu uzyskania dokładnych danych dotyczących starzenia się populacji.

W trakcie trwania Światowego Kongresu Stomatologicznego FDI w Poznaniu, odbyło się sympozjum pt.: „Zdrowie jamy ustnej w starzejącym się społeczeństwie”, a w Madrycie w sierpniu 2017 r odbędzie się w specjalna sesja poświęcona tym zagadnieniom.

W ogólnej dyskusji każdy uczestnik spotkania GR zwrócił uwagę na konkretne aspekty związane z problemem zapewnienia właściwej opieki stomatologicznej pacjentom w podeszłym wieku w swoim kraju, ze szczególnym podkreśleniem trudności, jakie występują w odniesieniu do pacjentów z grupy NO GO.

Kolejnym tematem poruszonym na spotkaniu, to sposób zdobywania wiedzy i umiejętności przez studentów i lekarzy dentyistów w poszczególnych krajach w celu zapewnienia właściwej opieki pacjentom w podeszłym wieku.

Zreferowałam sytuację dotyczącą kształcenia przeddyplomowego w dziedzinie gerostomatologii na podstawie danych zebranych z naszych Uniwersytetów Medycznych oraz systemu kształcenia podyplomowego prowadzonego w Polsce.

- We Włoszech istnieje tendencja do podnoszenia kwalifikacji i zdobywania wiedzy stomatologicznej na konferencjach,

- W Izraelu pacjenci geriatryczni są leczeni w prywatnych i publicznych klinikach dentystycznych. Istnieje potrzeba programu kształcenia podyplomowego w stomatologii geriatrycznej.
- W Niemczech problem stomatologii geriatrycznej nie jest jeszcze uwzględniony w programach studiów. Lekarze dentyści wykonują główną pracę sprawując opiekę nad starszymi pacjentami, jest jednak problem, ponieważ pielęgniarki nie chcą pomagać w utrzymaniu należytej higieny jamy ustnej u pacjentów leżących i często odmawiają szkolenia ze względu na brak czasu. Padła propozycja przetłumaczenia na język angielski publikacji "Wissen kompakt", wydanej przez Springer Medizin i Freier Verband Deutscher Zahnärzte i zaprezentowania na stronie internetowej ERO.
- W Wielkiej Brytanii sytuacja jest podobna, jak w innych krajach europejskich. Ostatnie badania pokazują, że ludzie w domach opieki są częściej bezzębni, niż ci żyjący po opieką rodziny. Istnieje wiele modułów szkoleniowych oraz projekty mające na celu polepszyć dostęp do opieki i leczenia przez lekarzy dentyków, ale podejście to nie jest spójne dla całego obszaru Wielkiej Brytanii.
- We Francji UFSBD (Francuska Unia Zdrowia Jamy Ustnej) przeprowadziła sesje szkoleniowe dla opiekunów w ponad 500 domach opieki dla ludzi w podeszłym wieku. Zdrowie jamy ustnej i higiena są stopniowo uwzględniane przez personel w domach opieki.
- W Szwajcarii wszystkie 4 uniwersytety włączyły do podstaw nauczania stomatologię geriatryczną. Szwajcarskie Stowarzyszenie Dentystyczne promuje wprowadzenie badania stomatologicznego dla wszystkich pacjentów przyjmowanych do zakładów opiekuńczych.

Z dalszej dyskusji wynikało, że bardzo różne jest podejście do tego elementu opieki stomatologicznej, w dużej mierze uzależnione od modelu finansowania stomatologii w poszczególnych państwach. Kolejnym skomplikowanym problemem jest zdefiniowanie naukowych kryteriów leczenia starzejącej się populacji Europy, a także uwzględnienie aspektu psychologicznego, aby znaleźć optymalne postępowanie lecznicze dla indywidualnego pacjenta.

Podczas następnego posiedzenia GR w Genewie planowane jest omówienie kilku rekomendacji, które zostaną przedstawione na posiedzeniu plenarnym ERO.

Anna Śpiątek

Członek KWM NRL