การพัฒนารูปแบบ ของฟันปลอมทั้งปากติดแน่นกับขากรรไกรล่าง ร่วมกับการส่งเสริมภาวะ โภชนาการในผู้สูงอายุที่ใส่ฟันปลอม



นางสาว นวกมล สุริยันต์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาสาธารณสุขศาสตรคุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2553 ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

MODEL DEVELOPMENT OF MANDIBULAR TWO-IMPLANT RETAINED OVERDENTURES PLUS NUTRITIONAL EMPOWERMENT IN ELDERLY WITH DENTURES (NEED)

MISS. NAWAKAMON SURIYAN

A Dissertation Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Doctor of Philosophy Program in Public Health
College of Public Health Sciences
Chulalongkorn University
Academic Year 2010
Copyright of Chulalongkorn University



Thesis Title MODEL DEVELOPMENT OF MANDIBULAR TWO-IMPLANT RETAINED OVERDENTURES PLUS NUTRITIONAL EMPOWERMENT IN ELDERLY WITH DENTURES (NEED) By Ms. Nawakamon Suriyan Field of Study Public Health Thesis Advisor Associate Professor Sathirakorn Pongpanich, Ph.D Accepted by the College of Public Health Sciences, Chulalongkorn University in Partial Fulfillment of the Requirements for the Doctoral Degree La Tale....Dean of the College of Public Health Sciences (Professor Surasak Taneepanichskul, MD., MSc, FRCOGT) THESIS COMMITTEE (Professor Surasak Taneepanichskul, MD., MSc, FRCOGT) Thesis Advisor (Associate Professor Sathirakorn Pongpanich, Ph.D) (Assistance Professor Ratana Somrongthong, Ph.D) (Wattasit Siriwong, Ph.D) Settkon Porgrama External Examiner

(Assistance Professor Settakorn Pongpanich, MD, DDS, FDSRCS (Edin))

นวกมล สุริยันต์: การพัฒนารูปแบบ ของพื้นปลอมทั้งปากคิดแน่นกับขากรรไกรล่างร่วมกับการส่งเสริมภาวะ โกชนาการ ในผู้สูงอาชุที่ใส่พื้นปลอม.(MODEL DEVELOPMENT OF MANDIBULAR TWO-IMPLANT RETAINED OVERDENTURES PLUS NUTRITIONAL EMPOWERMENT IN ELDERLY WITH DENTURES (NEED) อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก: รศ.คร.สถิรกร พงศ์พานิช, 218 หน้า.

จำนวนประชากรในประเทศไทยตามโครงสร้างปีรามิค ในปี 2550 ผู้สูงอาชุที่มีอาชุมากกว่า 65 ปีขึ้นไป ในผู้ชายและ ผู้หญิงมีจำนวนประมาณ 4 ถ้านคนและ 4.4 ถ้านคนตามลำคับ การศึกษาค้านอาหารในผู้สูงอาชุที่ใส่ฟันปลอมทั้งปากมีน้อย และไม่มี แบบแผนที่แน่นอนจากข้อมูลพบว่า จากผู้สูงอาชุที่ใส่ฟันปลอมทั้งปาก จำนวน 1,038 คนในจังหวัดปทุมธานีใส่ฟันปลอมแบบทั้ง ปาก:.. วัดถุประสงค์ของการวิจัยนี้ เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของรากฟันเทียมบนฟันปลอมทั้งปากร่วมกับโปรแกรมส่งเสริมภาวะ โภชนาการเปรียบเทียบกัน 3 กลุ่ม ในโรงพยาบาลประชาธิปัตย์จังหวัดปทุมธานี ด้านความพึงพอใจ และคุณภาพชีวิตร่วมกับการ เสริมสร้างภาวะโภชนาการ และประสิทธิภาพของค้นทุนและออกแบบทางคลินิกแบบสุ่ม กลุ่มที่ 1 เป็นรากฟันรากฟันเทียมบนฟัน ปลอมทั้งปากร่วมกับโปรแกรมส่งเสริมภาวะโภชนาการ กลุ่มที่ 2 รากฟันเทียมบนฟันปลอมทั้งปาก กลุ่มที่ 3 ฟันปลอมทั้งปาก ร่วมกับโปรแกรมส่งเสริมภาวะโภชนาการ เปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุม(ฟืนปลอมทั้งปาก) ในกลุ่มควบคุม :หลักในการประเมิน สุขภาพช่องปากที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิต, ความพึงพอใจ ประสิทธิภาพการเคี้ยว, การปรับปรุงภาวะโภชนาการ (พารามิเตอร์ใน เลือด), ประสิทธิภาพค้นทุนใช้สถิติการวิเคราะห์ความแปรปรวน ในการทดสอบผลการแทรกแซง (ก่อนหลังทดสอบ) ภายในกลุ่ม โดย -ทดสอบจับคู่ ในการเปรียบเทียบผลการแทรกแซงของกลุ่มจะถูกวิเคราะห์โดยวัดซ้ำแปรปรวนทางเดียว ผลลัพธ์ทั้งหมด ลักษณะทั่วไปไม่แคกค่างกันอย่างมีนับสำคัญทางสถิติใน4กลุ่ม ก่อนการทคลองค่าเฉลี่ยของคะแนนของสูขภาพช่องปากที่เกี่ยวข้อง กับคุณภาพชีวิตุความพึงพอใจ ประสิทธิภาพการเคี้ยว,คัชนีมวลกาย, ร้อยละไขมันใต้ผิวหนัง, คัชนีมวลสาร, โคบาลามีน พลาสม่า, เชรั่นและโฟเลดเม็คเลือดแคงและ ฮีโมโกลบินในสี่กลุ่มที่ไม่ได้ อย่างมีนับสำคัญผลการวิจัยหลังจาก6 เคือน ค่าเฉลี่ยของคะแนน สุขภาพช่องปากที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิต ,ความพึงพอใจสำหรับขากรรไกรบนและขากรรไกรล่าง,ภาวะโภชนาการ,คัชนีมวลกาย, ร้อยละไขมันใต้ผิวหนังกระคกสะบักและหน้าท้อง, การวัดรอบสะโพก และระคับ ฮิโมโกลบินในเลือด มีนัยสำคัญทางสถิติสงกว่า ก่อนการวิจัยที่ระคับความสำคัญน้อยกว่า 0.05 ในกลุ่มรากฟันเทียมบนฟันปลอมทั้งปากสบภาพช่องปากที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิต, ความพึงพอใจ ประสิทธิภาพการเคี้ยว การปรับปรุงภาวะโภชนาการ (พารามิเตอร์ในเลือด) คังนั้น โปรแกรมส่งเสริมภาวะ โภชนาการในผู้สูงอาชุที่ใส่ฟันปลอมทั้งปากมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมภาวะสุขภาพช่องปากที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิต ประสิทธิภาพการเคี้ยว ความพึงพอใจในฟันเทียมบนและล่าง ภาวะโภชนาการ ระคับไขมันในร่างกาย ค่าพารามิเตอร์ในเลือด ความสัมพันธ์เชิงบวกระหว่างค้นทุนและประสิทธิภาพของรากฟืนในกลุ่มรากฟืนเทียมบนฟืนปลอมทั้งปาก ร่วมกับโปรแกรม ส่งเสริมภาวะโภชนาการ และกลุ่มรากฟื้นเทียมบนฟื้นปลอมทั้งปากและกลุ่มฟื้นปลอมทั้งปากร่วมกับโปรแกรมส่งเสริมภาวะ โกชนาการ สรุปได้ว่า โปรแกรมส่งเสริมภาวะโภชนาการ ดีขึ้นในคะแนนเฉถี่ยของตัวแปรที่ศึกษา แต่ยังมีประสิทธิภาพเรื่องดันทุน ้คังนั้นควรจัดให้ในกลุ่มผู้สูงอาชุที่ใส่ฟันปลอมทั้งปากมีส่วนร่วมในการเสริมสร้างศักขภาพทางโภชนาการและสนับสนุนให้การออก กำลังกาย แบบที่เหมาะสมกับผู้สูงอายูเพื่อให้ผู้สูงอายูในประเทศไทยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	ลายมือชื่อนิสิต
ปีการศึกษา2553	ลายมือชื่อ อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก.

5179214653: MAJOR PUBLIC HEALTH

KEYWORDS: ELDERLY/EDENTULOUS/MANDIBULAR TWO-IMPLANT

OVERDENTURES/CONVENTIONAL DENTURES/NUTRITION

NAWAKAMON SURIYAN: MODEL DEVELOPMENT OF

MANDIBULAR TWO-IMPLANT RETAINED OVERDENTURES PLUS NUTRITIONAL EMPOWERMENT IN ELDERLY WITH DENTURES

(NEED). ADVISOR: ASSOC. PROF. SATHIRAKORN

PONGPANICH, Ph.D., 218 pp.

Background: In Thailand according to age pyramid of 2550, older people above 65 years in men and women are about 4.0 million and 4.4 million respectively. A few studies have reported deficiencies of isolated nutrients in denture wearers, but there is no consistent pattern There are 1038 elderly edentulous people residing in Pathumthani Province and wearing Conventional Dentures. Objective: To explore the effective of IOD plus NEED programme by making comprehensive comparison of the efficacies among three intervention groups and control group in Thai elderly edentulous people in Prachatipat hospital, Pathumthani province, in the aspect of satistisfaction, OHRQoL, nutritional improvement and cost-effectiveness. Study design: A Randomized Clinical Trail. Intervention: IOD plus NEED in intervention group I, IOD only in intervention group II, CD plus NEED in intervention group III, CD only in control group. Main Outcome Measure: Oral health related quality of health (OHIP-21), Satisfaction (VAS score), Chewing, biting and swallowing scores, Nutritional improvement (MNA, BMI, blood parameters), cost-effectiveness. Data analysis: To compare demography among the groups was analyzed by ANOVA. To test intervention effects (before-after test) within group by Paired T-test. To compare intervention effects among groups will be analyzed by repeated measured one-way ANOVA. The level of significance is set at $p \le 0.05$. Results: All general characteristics were not statistically significant difference among the four groups (p>0.05). Pretest, mean of scores of OHIP, QMF, satisfaction for maxilla, BMI, body fat percentage (skin fold thickness), lean body mass, Plasma cobalamin, serum and erythrocyte folate, and Hb (g/L) among the four groups were not significant different. Post 6 mos, mean scores for OHIP, QMF, satisfaction for maxilla and mandibular, MNA, BMI, sub-scapular and abdominal skin fold thickness, HC, and Hb were statistically significance higher than pretest in IODNEED group (p<0.05). In IOD group, mean scores for OHIP, QMF, satisfaction for maxilla and mandibular, MNA, BMI, subscapular and abdominal skin fold thickness, HC, and Hb were statistically significance higher than pretest. In CDNEED group mean scores for OHIP, QMF, satisfaction for maxilla and mandibular, MNA, BMI, LBM, Hip Circumference, serum albumin, Serum and erythrocyte folate, and RBC were statistically significance higher than pretest (p<0.05). In CD group, only OHIP, QMF, satisfaction for maxilla and mandibular were significant higher. Comparison between IODNEED and IOD, there had significant higher mean score in serum albumin, serum Fe, and RBC, and significant lower mean score in body fat percent (skin fold thickness). whereas, comparison between IODNEED and CDNEED, there had significant higher mean score in OHIP, QMF, VASMD, serum albumin, serum and erythrocyte folate, serum Fe, and RBC. Comparison between IODNEED and CD, there had significant higher mean score in OHIP, QMF, VASMD, VASMX, serum albumin, plasma B¹², serum and erythrocyte folate, serum Fe, and RBC. (p<0.001) Discussion and conclusion: The "NEED" the participatory education on nutritional empowerment in elderly people with dentures program was effective in terms of oral health related quality of life, satisfaction, nutritional status, BMI, body fat percentage (skin fold thickness), and blood parameters. we can concluded that "IODNEED" program had more effective in improvement of oral health related quality of life, mastication function, satisfaction for mandibular, nutritional status, BMI, body fat percentage (skin fold thickness), and blood parameters. Moreover, positive correlation of cost and effective was found between "IODNEED" group and "IOD" group, and "CDNEED" group and "CD" group. From those, it can be concluded that "NEED" had not only improvement in mean scores of studied parameters but also effective by cost. Regular participatory nutritional empowerment and isometric exercise should be provided in conjunction with mandibular two implant-retained overdentures in elderly edentulous persons.

Field of Study: ...Public Health.....

Student's Signature

Academic Year:....2010.....

Advisor's Signature. Suhla Hanila

ACKNOWLEDGEMENTS

The completion of this proposal will not have been possible without the help and support from many individuals. I would like to express my sincere gratitude, deep appreciation, and profound thanks to my advisor Assoc. Prof. Sathirakorn Pongpanich and external examiner Assist. Prof. Settakorn Pongpanich for their guidance, valuable advices, and encouragement, and attentive efforts in reviewing and correcting the proposal.

My gratitude goes to the Dean, Prof. Surasak Taneepanichskul, for his kindness in granting expert comments and suggestions to improve the research proposal.

I am also grateful to all lecturers and administrative officials in College of Public Health Science, Chulalongkorn University for their kind support.

Last but not least, I am particularly appreciative of my family for their love, kindness, encouragement, and assistance during the time of my graduate study.

CONTENTS

ABSTRACT (THAI)	
ABSTRACT (ENGLISH)	
ACKNOWLEDGEMENTS	
CONTENTS	44444
LIST OF TABLES	
LIST OF FIGURES	
LIST OF ABBREVIATIONS	
I. INTRODUCTION	
1.1.1 Background	
1.1.2. Rationale of the study and Research Gap	
1.2 Research questions	
1.3 Objectives	
1.4 Hypothesis	
1.5 Variables of the study	
1.6 Operational definitions	
1.7 Scope of the study	
1.8 Usefulness of the study	
II. LITERATURE REVIEW	
2.1 Aging	
2.2 Edentulous	
2.3 Oral health related quality of life	
2.4 Conventional dentures	
2.5 Implant supported overdentures (IOD)	
2.6 IOD in Diabetes Mellitus	
2.7 Patient satisfaction	

	Page
2.8 Sex difference in denture satisfaction	24
2.9 Malnutrition	26
2.10 Pain and swelling after implant placement	26
2.11 Economic assessment in dentures	27
2.12 Measurement tools	29
2.13.1 Randomized Clinical Trail (RCT)	31
2.13.2 CONsolidated Standards Of Reporting Trials (CONSORT)	33-43
III. RESEARCH METHODOLOGY	44
3.1 Study design	44
3.2 Site of study	44
3.3 Population, sample size and sample selection	44
3.3.1 Study population	44
3.3.2 Sample size calculation	44
3.3.3 Sampling method	46
3.4 Procedure (inclusion and exclusion criteria)	46
3.5 Outcome measurement	49
3.6 Data analysis	51
3.6.1 Data entry, editing, and analysis	51
3.7 Ethical consideration	52
3.8 Detail procedure	52
IV. RESULTS	55
4.1.1 Characteristics of the sample	56
4.1.2.1 Comparison of pretest among four groups	67
4.1.2.2 Comparison between pretest and posttest 6 months (IODNEED)	83
4.1.2.3 Comparison between pretest and posttest 6 months (IOD)	87
4.1.2.4 Comparison between pretest and posttest 6 months (CDNEED)	93
4.1.2.5 Comparison between pretest and posttest 6 months (CD)	95

4.1.2.6.1 Comparison of posttest among four groups
4.1.2.6.2 Pairwise comparisons of mean scores among timing (within group and among groups (between groups) were analyzed by repeated measures. factors * 4 groups)
V. DISCUSSION
VI. CONCLUSION AND RECOMMENDATION
REFERENCES
APPENDICES
APPENDIX A OHIP 20 (English)
APPENDIX B OHIP-20 (Thai version)
APPENDIX C Masticatory Function Questionnaire (English)
APPENDIX D Masticatory Function Questionnaire (Thai version)
APPENDIX E The Mini-Nutritional Assessment (MNA) (English)
APPENDIX F Mini Nutritional Assessment (Thai version)
APPENDIX G Visual Analogue Scale: (Satisfaction)
APPENDIX H Information Sheet
APPENDIX I Informed Consent Form
APPENDIX J Detail cost for each participant
BIOGRAPHY

LIST OF TABLE

Table	I
1	Countries with more than 10 million inhabitants (in 2002) with the
	highest proportion of persons above age 60
2	Epidemiology of Edendulousness
3	OHIP G-21 assessment tool
4	General characteristics of the participants among the four groups
5	Descriptive statistics of OHIP
6	Descriptive statistics of QMF
7	Descriptive statistics of VASMX
8	Descriptive statistics of VASMD
9	Descriptive statistics of MNA
10	Descriptive statistics of BMI
11	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest (OHIP)
12	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest (QMF)
13	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest (VASMX)
14	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest (VASMD)
15	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest (MNA)
16	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest (BMI)
17	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest (BFAT %)
18	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest (LBM)
19	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest Serum albumin (g/L)
20	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest Plasma cobalamin
	(B12) (pmol/L)
21	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest Serum and
	erythrocyte folate (nmol/L)
22	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest Serum Fe (mmol/L)

Table		Page
23	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest RBC (*10 ¹²)	80
24	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest Hb (g/L)	81
25	Pairwise comparisons among 4 groups for Pretest Total lymphocyte (×10 ⁹)	82
26	Comparison of scores between pretest and P-6 months in IODNEED group (Paired <i>t</i> -test)	83
27	Comparison of scores between pretest and P-6 months in IODNEED group (Paired <i>t</i> -test)	85
28	Comparison of scores between pretest and p-6 months in IODNEED group (Paired <i>t</i> -test)	86
29	Comparison of scores between pretest and post 6 months in IOD group (Paired <i>t</i> -test)	88
30	Comparison of scores between pretest and post 6 months in IOD group (Paired <i>t</i> -test)	90
31	Comparison of scores between pretest and post 6 months in IOD group (Paired <i>t</i> -test)	92
32	Comparison of scores between pretest and p-6 months in CDNEED group (Paired <i>t</i> -test)	94
33	Comparison of scores between pretest and p-6 months in CDNEED group (Paired <i>t</i> -test)	96
34	Comparison of scores between pretest and p-6 months in CDNEED group (Paired <i>t</i> -test)	98
35	Comparison of scores between pretest and post 6 months in CD group (Paired <i>t</i> -test)	100
36	Comparison of scores between pretest and post 6 months in CD group (Paired <i>t</i> -test)	100
37	Comparison of scores between pretest and post 6 months in CD group (Paired <i>t</i> -test)	102
38	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months (OHIP)	106
39	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months (QMF)	107
40	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months (VASMX)	108
41	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months (VASMD)	109
42	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months (MNA)	110
43	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months (BMI)	111
44	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months (BFAT %)	112
45	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months (LBM)	113

Table		Page
46	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months Serum albumin (g/L)	114
47	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months Plasma cobalamin (B12) (pmol/L)	115
48	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 Serum and erythrocyte folate (nmol/L)	116
49	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months Serum Fe (mmol/L)	117
50	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months RBC (*10 ¹²) -	118
51	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months Hb (g/L)	119
52	Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months Total lymphocyte (*10°)	120
53	Pairwise comparisons among groups for Post 6 months (Test Statistics)	121
54	Pairwise comparisons among timing of (OHIP)	122
55	Pairwise comparisons among groups for (OHIP)	123
56	Pairwise comparisons among timing of (QMF)	125
57	Pairwise comparisons among groups for (QMF)	126
58	Pairwise comparisons among timing of (VASMX)	128
59	Pairwise comparisons among groups for (VASMX)	129
60	Pairwise comparisons among timing of (VASMD)	131
61	Pairwise comparisons among groups for (VASMD)	132
62	Pairwise comparisons among timing of (MNA)	134
63	Pairwise comparisons among groups for (MNA)	135
64	Pairwise comparisons among timing of (BMI)	137
65	Pairwise comparisons among groups for (BMI)	138
66	Descriptive statistics of mean score for total cost (Baths) in four groups	139
67	Correlation between Total cost and Oral Health Related Quality of Life	140
68	Correlation between Total cost and Satisfaction for Mandibular	144
69	Correlation between Total cost and Quality of Mastication function	148
70	Table 70 Pairwise comparisons among 4 groups for Post 6 months	149

Table		Page
71	OHIP 20 (Thai version)	193
72	Quality of masticatory function questionnaire	195
73	Quality of masticatory function questionnaire (Thai version)	196
74	Mini Nutritional Assessment (MNA) English	198
75	MNA (Thai version)	199
76	Visual Analogue Scale for patient satisfaction (English & Thai)	203
77	Detail cost of each participant (Baths) in IOD group	214
78	Detail cost of each participant (Baths) in IODNEED group	215
79	Detail cost of each participant (Baths) in CD group	216
80	Detail cost of each participant (Baths) in CDNEED group	217

-

LIST OF FIGURES

Figure		Pa
1	Conceptual framework of this study, A randomized clinical trial	1
2	Global population pyramid in 2002 and 2025	1
3	Flowchart of four phases of CONSORT	3
4	CONSORT flow chart in this study	6
5	Pairwise compairons within groups and among groups for oral health impact profile	1:
6	Pairwise compairons within groups and among groups for quality of mastication function	13
7	Pairwise compairons within groups and among groups for satisfaction for Maxilla	1.
8	Pairwise compairons within groups and among groups of satisfaction for Mandibular	1.
9	Pairwise compairons within groups and among groups for mini nutritional assessment	1.
10	Pairwise compairons within groups and among groups for body mass index	1
11	Correlation between total cost and post 1 month oral health related quality of life	1.
12	Correlation between total cost and post 3 months oral health related quality of life	1
13	Correlation between total cost and post 6 months oral health related quality of life	1
14	Correlation between total cost and post 1 month satisfaction score for mandibular	1-
15	Correlation between total cost and post 3 months satisfaction score for mandibular	1
16	Correlation between total cost and post 6 months satisfaction score for mandibular	1

LIST OF ABBREVIATION

BMI : Body Mass Index

CD : Conventional Complete Denture

EAVc : Equivalent annual value for costs

EAVo: Equivalent annual value for outcomes

Hb Alc: Hemoglobin Alc

IOD: Implant supported Overdenture

MNA: Mini-Nutritional Assessment

MOPH: Ministry Of Public Health

NEED: Nutritional Empowerment in Edentulous people with Dentures

OHIP: Oral Health Impact profile

OHIP-EDENT: Oral Health Impact profile for edentulous patients

OHRQoL: Oral health-related quality of life

PDVc: Present discounted value of costs

PDVo: Present discounted value of outcomes

QoL: Quality of Life

RBC: Red Blood Cell

RCT: Randomized clinical trial

SFT : Skin Fold Thickness

US: United State

VAS : Visual Analogue Scale

WHO: World Health Organization

BFAT%: Body fat percentage

IODNEED: Mandibular two implant-retained overdentures plus nutritional empowerment in elderly people with dentures

IOD: Mandibular two implant-retained overdentures

CDNEED: Conventional dentures plus nutritional empowerment in elderly people with dentures

CD: Conventional dentures