

## **Сравнение степени выраженности постимплантационных осложнений от показателей индексов воспаления**

**Дубовская Инна Викторовна**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Шевела Татьяна Леонидовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск**

### **Введение**

Статистический анализ данных выживаемости дентальных имплантатов за последние 8 лет показал, что уровень успеха применения дентальных имплантатов приближается к 94,01 %, что в свою очередь свидетельствует о необходимости ранней диагностики осложнений и устранения причин, приведших к несостоятельности дентальных имплантатов в 5,99% случаев. Более половины случаев послеоперационных осложнений составляют мукозит (38%) и периимплантит (33%). Известно, что гигиена полости рта – основная причина возникновения воспалительных процессов слизистой оболочки десны.

### **Цель исследования**

Определить зависимость наличия и выраженности постимплантационных осложнений (мукозит и периимплантит) от индексных показателей (GI, ИГИМ, CPITN, PMA).

### **Материалы и методы**

На базе УЗ «14-я Центральная районная поликлиника Партизанского района г. Минска» проведено клиническое наблюдение 22-х пациентов, имеющих зубные протезы с опорой на дентальные имплантаты. Все пациенты были разделены на две группы: основную (12 пациентов) и контрольную (10 пациентов). В ходе наблюдения оценивались следующие показатели: глубина десневой борозды или кармана вокруг имплантата, индекс GI (Loe, Silness, 1963); индекс гигиены имплантатов (ИГИМ по Покровской О.М.); папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (PMA, в модификации Pagma, 1960); периодонтальный индекс (CPITN, ВОЗ, 1960). Статистический анализ данных проводился с помощью электронных таблиц «Microsoft Excel».

### **Результаты**

Показатели PMA-индекса позволяют судить о значительной протяженности и средней тяжести гингивита как в основной, так и в контрольной группах. Интенсивность воспаления десны, согласно интерпретации показателей индекса GI, в обеих группах соответствовала тяжелому гингивиту. Уровень гигиены зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты (индекс ИГИМ) являлся неудовлетворительным. Значения глубины десневых карманов вокруг имплантатов у всех пациентов варьировали от 3 мм до 10 мм. После обследования в основной группе были проведены подбор индивидуальных предметов и средств гигиены (основных и дополнительных), мотивация и обучение методам их применения. Повторное обследование проводилось спустя месяц. Динамическое наблюдение показало, что воспалительные явления уменьшились (83,3%) или исчезли (16,7%) в основной группе в большей степени по сравнению с контрольной, что свидетельствует об успешности профилактики постимплантационных осложнений при условии улучшения уровня гигиены. Проведен статистический анализ связи между глубиной десневого кармана вокруг имплантатов и наличием и выраженности воспалительных осложнений по коэффициенту ранговой корреляции Спирмена. Что позволило доказать, что глубина патологического кармана вокруг имплантата не является самостоятельным диагностическим критерием мукозита и/или периимплантита ( $p=0,14$ , зависимость признаков статистически не значима), однако тесно связана со степенью тяжести воспалительного процесса ( $p=0,858$ , высокая теснота связи).

### **Выводы**

Глубина патологического кармана вокруг имплантата не является самостоятельным диагностическим критерием мукозита и/или периимплантита, однако тесно связана со степенью тяжести воспалительного процесса. Повышение уровня гигиены зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты, привело к уменьшению выраженности и исчезновению признаков воспалительного процесса мягких тканей вокруг дентальных имплантатов.