

Дорогокупец Д. А., Герман В. А.
**ВЛИЯНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА РАЗВИТИЕ
БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА**

Научный руководитель ассист. Егорова К. Ю.

Кафедра 3-й терапевтической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В конце 2019 года человечество столкнулось с пандемией острого инфекционного заболевания Coronavirus disease 2019 (COVID-19), вызванного новым штаммом коронавируса – SARS-CoV-2. Входными воротами для данного вируса могут являться клетки эпителия слизистой оболочки рта вследствие экспрессии ангиотензинпревращающего фермента АПФ-2. В связи с этим коронавирусная инфекция имеет особые клинические проявления в ротовой полости, что представляет особый интерес для врачей-стоматологов.

Цель: установить взаимосвязь между перенесённой коронавирусной инфекцией и характером течения болезней пародонта, а также изучить изменение показателей ротовой жидкости у пациентов с COVID-19 в анамнезе.

Материалы и методы. Клиническое исследование проводилось на базе РКСП. В нём приняли участие 30 пациентов, которые были разделены на 2 группы по 15 пациентов в каждой (группа А с COVID-19 в анамнезе и группа В без COVID-19). Критериями включения стали пациенты обоих полов в возрасте 20-30 лет, обратившиеся на пародонтологический прием, критериями исключения - пациенты с сопутствующей тяжелой соматической патологией в стадии декомпенсации, период беременности и грудного вскармливания.

Нами была разработана карта обследования в соответствии с современными клиническими протоколами, которая включала выявление жалоб, сбор анамнеза, индексную оценку состояния тканей пародонта (ОНИ-S, GI, PI, ИПК), а также исследование некоторых показателей ротовой жидкости (тест тягучести и определение pH).

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования нами было установлено, что в группе В преобладали хронические формы болезней пародонта (38%), в то время как в группе А - болезни пародонта в стадии обострения (37%). Также у пациентов группы А наблюдалось увеличение вязкости ротовой жидкости и снижение её pH (до 5,0). В результате проведения вакуумной пробы по Кулаженко и расчета индекса ИПК (Л.Н. Дедова, 1981) было установлено, что в группе с COVID-19 преобладало декомпенсированное функциональное состояние периферического кровообращения в тканях пародонта (1,07 – 7,4%).

Выводы. По результатам исследования, у обследованных пациентов с COVID-19 в анамнезе достоверно чаще ($p < 0,05$) встречалось обострение хронических форм болезней пародонта, увеличение вязкости ротовой жидкости, снижение её pH, нарушение периферического кровообращения тканей пародонта. На основании этих данных можно сделать вывод, что коронавирусная инфекция является фактором риска развития и обострения хронических форм болезней пародонта.