

*Аннамырадов М. А.*

## **ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ХЕЙЛИТОВ СРЕДИ МОЛОДЫХ ЛИЦ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Латышева С. В.*

*Кафедра консервативной стоматологии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В терапевтической стоматологии важной и трудной проблемой остается ранняя диагностика патологических состояний слизистой оболочки полости рта, в том числе и губ. Доказано, что несвоевременное распознавание нозологических форм болезни губ и длительно протекающие процессы предшествует таким онкологическим заболеваниям, как облигатный преинвазивный плоскоклеточный рак – бородавчатый предрак красной каймы губ, синдром Боуэна. С этих позиций вопросы изучения распространенности патологических состояний губ является востребованным в практической стоматологии

**Цель:** обнаружить клинические признаки экфолиативного хейлита и причинно-следственную взаимосвязь с факторами риска в развитии этого заболевания у молодых лиц.

**Материалы и методы.** На стоматологическом приеме принято 60 пациентов в возрасте 17-21 лет, обратившихся с целью профилактического осмотра. Клиническое обследование проводили методом визуализации с использованием рекомендаций ВОЗ. Среди них выявлены клинические признаки, характерные для экфолиативного хейлита – 15%. Для этих пациентов разработан опросник и проведено анкетирование, включающие изучение различных факторов риска, которые могут иметь причинно-следственную взаимосвязь с данной патологией: курение, облизывание и облизывание губ, экологические факторы, неправильный режим использования медицинских масок, авитаминозы и другие. Кроме того, проведена индексная оценка по ОНІ-S, КПИ, КПУ для определения стоматологического статуса.

**Результаты и их обсуждение.** Анализ полученных результатов свидетельствовал, что у 15 % среди обследованных на основании изменения контуров, белесоватые чешуйки на слизистой оболочке губ, нарушение целостности структуры в виде трещин диагностирован экфолиативный хейлит. Среди них 5% отмечали жалобы на сухость, дискомфорт и эстетический вид. Анкетирование показало, что 30% из них курят; 70% имеют другие вредные привычки, такие как облизывание, подсасывание, прикусывание губ; 90% не меняли защитные медицинские маски более 4 часов. Кроме того, у всех имеются отклонения показателей ОНІ-S, КПИ, что подтверждают диагноз: хронический простой маргинальный гингивит.

**Выводы.** Таким образом, своевременная диагностика ранних клинических проявлений поражений губ будет способствовать профилактике онкологических заболеваний. Важно минимизировать воздействие факторов риска путем мотивации и их устранения. Обязательно поведение профессиональной гигиены, лечебно-профилактических мероприятий, включая выбор медикаментозных средств для нормализации репаративных процессов в области губ (соответствующие мази, гели и т.д.).