

*Хилькевич У.Ю.*

## **ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА У ПАЦИЕНТА С ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА D**

*Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Денисова Ю.Л.*

*Кафедра периодонтологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Дефицит витамина D характерен для большого количества жителей Республики Беларусь. Данное состояние характеризуется снижением прямых и косвенных эффектов влияния витамина D на органы и системы органов. Рядом авторов выдвинут тезис о том, что дефицит витамина D приводит к снижению минеральной плотности костей, остеопорозу, прогрессированию болезней периодонта, а также вызывает резорбцию костной ткани челюсти. Доказано, что витамин D не только координирует костный метаболизм, но и способен функционировать в роли противовоспалительного средства и стимулировать выработку антимикробных пептидов.

**Цель:** определить основные прогностические критерии прогрессирования хронического генерализованного сложного периодонтита у пациента с дефицитом витамина D и обосновать их целесообразность использования в клинической практике врача-стоматолога.

**Задачи:**

- определить основные прогностические критерии прогрессирования хронического генерализованного сложного периодонтита у пациента с дефицитом витамина D.
- провести обоснование целесообразности использования прогноза в клинической практике врача-стоматолога.
- на примере клинического случая продемонстрировать тактику планирования периодонтологического лечения пациента с дефицитом витамина D.
- разработать практические рекомендации о важности контроля концентрации витамина D в организме жителей Республики Беларусь.

**Материалы и методы.** В основную группу вошли 10 пациентов с генерализованным периодонтитом и дефицитом витамина D, у которых определяли и анализировали прогностические признаки посредством построения программированной диаграммы прогноза и своевременного назначения количества и кратности посещений в процессе лечения. В группу контроля составили пациенты с генерализованным периодонтитом и дефицитом витамина D (10 пациентов), которым было проведено лечение без учета прогностических признаков. Прогностические критерии включают в себя десневой индекс GI (Loe, Silness, 1963), КПЗ (сегменты с кровоточивостью / общее количество сегментов), подвижность зубов, количество сегментов с глубиной кармана  $\geq 5$  мм, уровень витамина D в крови, отношение потери альвеолярной кости к возрасту.

**Результаты и их обсуждение.** Низкая вероятность развития болезней периодонта у пациента с дефицитом витамина D определяется зеленым цветом в центре многоугольника в тех случаях, когда все параметры находятся в низких пределах или два параметра в категории средней вероятности. Средняя вероятность отмечается желтым цветом, если от трех и более параметров находятся в средних пределах, но не более двух параметров в категории высокой вероятности. Высокая вероятность выявляется красным цветом на периферии диаграммы при наличии более двух высоких прогностических критериев.

**Выводы:** таким образом, разработанный метод прогнозирования вероятности развития болезней периодонта у пациентов с дефицитом витамина D дает возможность наглядно продемонстрировать пациенту уровень риска развития болезней периодонта, выбрать необходимые лечебно-диагностические мероприятия и частоту динамического наблюдения с постоянным мониторингом прогностических критериев, что позволяет повысить эффективность лечения.