

Трифонов Д.О., Кузьменко А.В.

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СИМПТОМАТИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА СРЕДИ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 18–24 ЛЕТ

Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Денисова Ю.Л.,

Горгуль М.О.

Кафедра периодонтологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Течение любых соматических заболеваний человека зачастую осложняется их сочетанием с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области и их взаимным влиянием. Симптоматический гингивит – гингивит, при котором патологические изменения периодонтальных тканей являются симптомом системных болезней. Полиэтиологическая природа гингивита обуславливает сложный характер течения заболевания, наличие микро- и макрососудистых осложнений, нарушение гомеостаза в тканях ротовой полости, что способствует развитию и прогрессированию патологии периодонта. Расширение возрастных границ соматической патологии разных органов и систем организма человека, развитие множества осложнений, высокий уровень инвалидизации и смертности затрудняют грамотную диагностику и планирование лечения пациентов, вызывают необходимость междисциплинарного взаимодействия специалистов.

Цель: оценить распространенность симптоматического гингивита среди лиц в возрасте 18–24 лет и проанализировать состояние тканей периодонта у данной категории пациентов.

Материалы и методы. Проведено анкетирование и обследование 30 пациентов в возрасте 18–24 лет с системной патологией в анамнезе и 27 пациентов контрольной группы из числа студентов стоматологического факультета Белорусского государственного медицинского университета и юридического факультета Белорусского государственного университета, обратившихся для периодонтологического лечения на кафедру периодонтологии в 2023 году.

Результаты и их обсуждение. После проведенного анкетирования, сбора жалоб, анамнеза, обследования, индексной оценки периодонтологического статуса пациентов двух сравниваемых групп было установлено, что 76% опрошенных имеют системное заболевание, из них 37% принимают лекарственные препараты, 15% наблюдаются у врача-интерниста. 42% респондентов осведомлены о влиянии системной патологии на состояние тканей периодонта, однако не придерживаются должного ухода за ротовой полостью (неудовлетворительный уровень гигиены ротовой полости по индексу ОНI-S (J. C. Green, J. R. Vermillion, 1964), а также не проходят периодические стоматологические осмотры. Исследование показало воспаление десны средней степени тяжести по индексу GI (H. Loe, J. Silness, 1963). Индексная оценка состояния тканей периодонта периодонтальным индексом (ПИ, А. Рассел, 1956) выявила среднюю степень тяжести заболевания. Изучение клинического состояния пациентов группы исследования показало наличие у них кровоточивости десны при зондировании и спонтанно, выраженную гиперемию и отечность десневого края, галитоз, признаки ксеростомии, эрозии на слизистой оболочке и трещины в углах рта.

Выводы: установлена высокая распространенность общих заболеваний среди лиц молодого возраста. Сравнительный анализ периодонтологического статуса пациентов с системной патологией установил наличие у данной категории пациентов более выраженных изменений тканей периодонта, присутствие ксеростомии, галитоза, патологии слизистой оболочки ротовой полости. Все вышеперечисленное свидетельствует о необходимости активного санитарного просвещения пациентов, тщательного подхода к обследованию, прогнозированию и включению дополнительных лечебно-профилактических мероприятий.