

Трабо С.П.

ОБОСНОВАНИЕ ДЛЯ УГЛУБЛЕННОГО ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ФАКТОРА КАК ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТИТА И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ

Научный руководитель: д.м.н., профессор Походенько-Чудакова И.О.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Аннотация. Периодонтит – воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта и распространяющийся на прилежащие к нему костные структуры. Результаты исследования доказывают целесообразность проведения углубленного исследования генетического фактора, как одной из основных причин развития апикального периодонтита и его осложнений, что позволит осуществлять своевременную медицинскую профилактику острых одонтогенных инфекционно-воспалительных процессов, и определять персонализированный подбор профилактических и лекарственных средств для указанных пациентов.

Ключевые слова: апикальный периодонтит, генетический фактор, одонтогенный процесс, инфекционно-воспалительный процесс.

Введение. В специальной литературе связь между патогенностью бактерий и экологическими факторами в отношении периодонтита подробно исследована [1]. Со второй половины XX века начато рассмотрение роли генетического фактора в возникновении, развитии и тяжести периодонтита. Это делает некоторых людей более восприимчивыми к данному патологическому процессу, чем других. Развитие периодонтита в настоящее время является предметом все большего числа исследований, которые пытаются определить, какие факторы способны стимулировать его прогрессирование, а также влияют на сниженный ответ организма на проводимое лечение [2].

Цель исследования. На основании анализа специальной литературы и собственных данных социологического исследования обосновать целесообразность углубленного исследования генетического фактора, как одной из основных причин развития апикального периодонтита и его осложнений.

Материал и методы. Для выполнения работы были проанализированы результаты анкетирования среди белорусов, проживающих в разных регионах страны или временно за рубежом путем личной беседы, а также с помощью программного обеспечения GoogleForms с личным консультированием. В ходе исследования был опрошен 101 человек в возрасте от 17 до 89 лет ($31,75 \pm 14,89$ лет), среди которых было 79 женщин и 22 мужчины. В результате анализа анкет было подсчитано число человек, когда-либо проходивших лечение по поводу инфекционно-воспалительных заболеваний мягких тканей, костных структур челюстно-лицевой области и их осложнений и доля лиц из этого числа, члены семьи которых проходили такое же лечение. Также были заданы дополнительные вопросы, чтобы выявить факторы риска развития кариеса, заболеваний краевого периодонта и инфекционно-воспалительный заболевания мягких тканей, костных структур челюстно-лицевой области и их осложнений.

Результаты исследования свидетельствуют, что 21 человек (20,8%) когда-либо проходил лечение по поводу инфекционно-воспалительных заболеваний мягких тканей, костных структур челюстно-лицевой области и их осложнений, 7 человек (6,9%) не знают или не уверены, был ли когда-либо им поставлен такой диагноз. Из числа перенесших заболевание 16 человек (76,2%) проходили лечение апикального периодонтита, причем 8 из них (38,1%) за последние 5 лет неоднократно, 1 человек (4,8%) – одонтогенного периостита, 1 (4,8%) – одонтогенного периостита и перикоронарита, 1 (4,8%) перикоронарита, 1 (4,8%) – одонтогенного абсцесса и 1 (4,8%) в графе «Другое» указал вариант кисты.

Так же пациентам были заданы вопросы о способах и режиме гигиены полости рта, которые они используют, а также регулярно ли посещают стоматолога, в том числе для проведения профессиональной гигиены. У 9 человек (42,9%) из числа, имевших инфекционно-воспалительные заболевания мягких тканей, костных структур челюстно-лицевой области и их осложнения, была отмечена высокая степень риска их развития, а также развития кариеса, заболеваний краевого периодонта. Они имели факторы риска более чем по 2-м из 4-х критериев (например, нерегулярная гигиена полости рта, посещение стоматолога, проведение профессиональной гигиены, а так же пренебрежение использованием пасты с фторидами, зубной нити). Остальные отнесены к группе с невысокой степенью риска.

У 14 человек (66,7%) из числа пациентов, перенесших заболевание, члены семьи (родители или родные) также проходили лечение по поводу инфекционно-воспалительных заболеваний мягких тканей, костных структур челюстно-лицевой области и их осложнений. Из них 8 человек (57,1%) с невысокой степенью риска их развития. Соответственно у них можно предположить наследственный фактор.

Заключение. Представленные результаты исследования убедительно свидетельствует о необходимости и целесообразности проведения углубленного исследования генетического фактора, как одной из основных причин развития апикального периодонтита и его осложнений, что позволит не только своевременно проводить медицинскую профилактику острых одонтогенных инфекционно-воспалительных процессов, но и осуществлять персонализированный подбор профилактических и лекарственных средств для указанного контингента пациентов.

Список литературы:

1. Laine, M. L. Progress in the identification of genetic factors in periodontitis / M. L. Laine, S. Jepsen, B. J. Loos // *Curr Oral Health Rep.* – 2014. – Vol. 1. – P. 272–278.
2. The potential role of epigenetic modifications on different facets in the periodontal pathogenesis / S. Laberge [et al.] // *Genes.* – 2023. – Vol. 14, № 6. – P. 1202.