

Савенко А.А.

ОЦЕНКА РИСКА РАЗВИТИЯ РЕЦЕССИИ ДЕСНЫ ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

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

Кафедра периодонтологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Рецессия десны имеет многофакторный характер, определяющийся сочетанием анатомо-топографических и воспалительно-деструктивных процессов в тканях периодонта. Публикация Celis В. и соавторов свидетельствует о частоте возникновения рецессии после ортодонтического лечения может до 67% случаев. Большинство современных исследований посвящены изучению отдельных факторов риска развития рецессии десны, в то время как именно комплексная оценка клинико-рентгенологических данных пациентов позволяет наиболее точно определить риск развития вышеуказанной патологии в ортодонтической практике.

Цель: выявить и проанализировать ключевые предикторы развития рецессии десны у пациентов, проходящих ортодонтическое лечение для разработки прогностической модели раннего выявления риска рецессии.

Материалы и методы. Проведён поиск публикаций, осуществлявшийся в базах данных PubMed (n=432), Google Scholar (n=341), Scopus (n=17), по ключевым словам, “gingival recession”, “orthodontic treatment”, “risk factors”, “periodontal health”. Суммарно анализу подверглись 790 научных статей. На основании выявленных факторов риска разработана программа для анализа прогностических признаков по средствам построения программированной диаграммы, основанная на применении ЭВМ при обработке предикторов развития рецессии десны, позволяющая количественно оценить риск её развития у конкретного пациента.

Результаты и их обсуждение. В результате мета-анализа было определено, что наиболее значимыми предикторами рецессии десны являются толщина вестибулярной кортикальной пластинки менее 1 мм, тонкий биотип десны, ширина кератинизированной десны менее 2 мм, узкий симфиз, уменьшение межклыкового расстояния и увеличение глубины зубной дуги в ходе ортодонтического лечения. Низкий риск развития рецессии десны у пациента отмечается зелёным цветом в центре диаграммы в случаях нахождения всех параметров в низких значениях или до двух параметров в категории среднего риска развития рецессии десны. Средний риск обозначается жёлтым цветом, более двух параметров находятся в средних пределах, но не более двух параметров в категории высокой вероятности. О высоком риске свидетельствует красный цвет на периферии диаграммы при наличии более двух предикторов в высоких значениях.

Выводы. Разработанная прогностическая модель позволяет проводить стратификацию пациентов по степени риска развития рецессии десны и может применяться при планировании ортодонтических мероприятий для информирования пациентов о вероятности миграции десны вдоль корня зуба и для выбора оптимальной тактики лечения, позволяющей профилировать возникновение данной патологии.