

## СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТОВ С АЛЛЕРГИЕЙ В АНАМНЕЗЕ И БЕЗ НЕЕ

Горгуль М.О., Урбанович В.И.

Белорусский государственный медицинский университет,  
3-я кафедра терапевтической стоматологии, г. Минск

**Ключевые слова:** стоматологический статус, аллергия.

**Резюме:** уровень интенсивности кариеса выше у пациентов с аллергией (0,31), чем у пациентов без нее (0,28). Показатели гигиены полости рта в обеих группах удовлетворительные (1,09 и 1,12 соответственно). Состояние тканей периодонта средней степени тяжести (2,5) у пациентов с аллергией и легкой степени тяжести в контрольной группе (0,6).

**Resume:** the level of caries intensity is higher among patients with allergy (0,31), than among patients without it (0,28). Oral hygiene indicators in both groups are satisfactory (1,09 and 1,12 respectively). The state of periodontal tissues of medium severity (2,5) among patients with allergy and mild severity in control group (0,6).

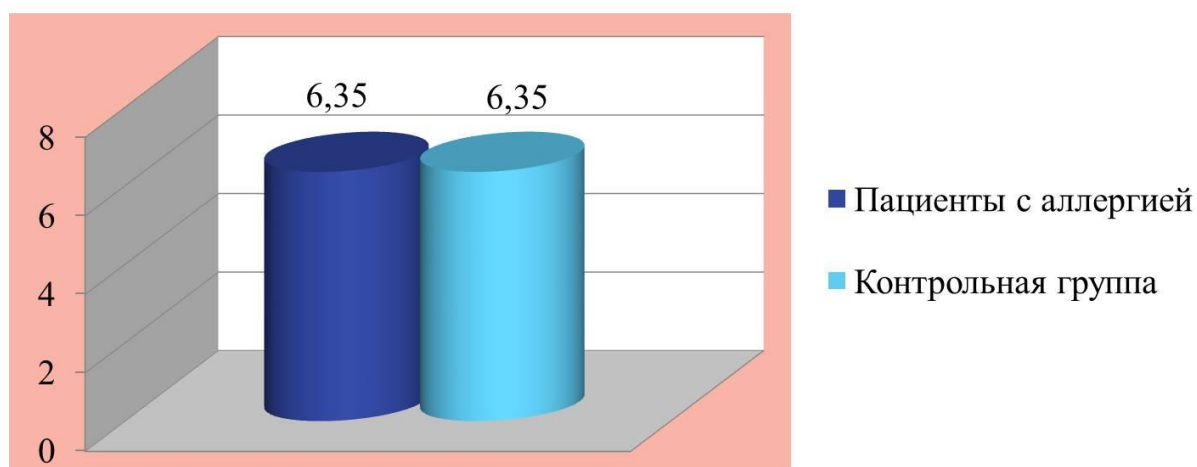
**Актуальность.** Аллергические реакции являются важной социально-медицинской проблемой, которой в настоящее время уделяется большое внимание. Уровень общего и местного иммунитета, общее состояние организма, в частности наличие аллергических заболеваний, влияют на стоматологический статус пациентов, возникновение и течение заболеваний твердых тканей зубов и периодонта [1, 3].

**Цель:** проанализировать стоматологический статус пациентов с аллергией любого генеза в анамнезе и без нее.

**Задачи:** 1. Оценить уровень интенсивности кариеса зубов пациентов двух сравниваемых групп; 2. Провести оценку уровня гигиены полости рта с помощью индекса ОНI-S (J. C. Green, J. R. Vermillion, 1964) и наличия воспаления десны по индексу GI (H. Loe, J. Silness, 1963); 3. Провести индексную оценку состояния тканей периодонта периодонтальным индексом (ПИ, А. Рассел, 1956); 4. Провести оценку состояния слизистой ротовой полости.

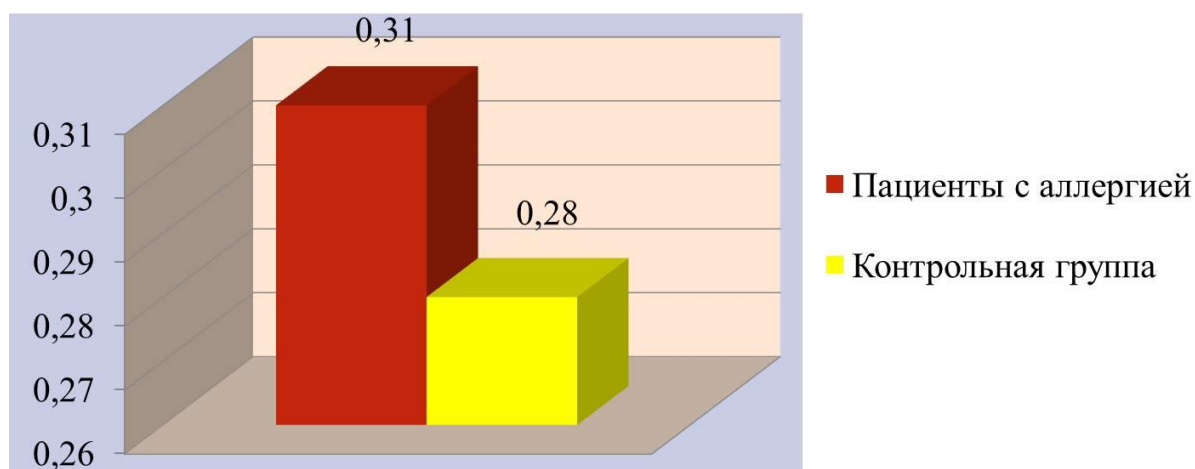
**Материал и методы.** Проведено обследование 27 пациентов с аллергией в анамнезе (на глютен, пыльцу, орехи, анестетики, цитрусовые, шерсть и так далее) и 17 пациентов контрольной группы (без аллергии), обратившихся за стоматологической помощью в ГУ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника» и УЗ «5-я городская поликлиника» в 2021 году. Проведен клинический анализ стоматологического статуса пациентов, включая показатели индекса КПУ, уровня интенсивности кариеса (УИК), индекса ОНI-S (J. C. Green, J. R. Vermillion, 1964), индекса GI (H. Loe, J. Silness, 1963), периодонтального индекса (ПИ, А. Рассел, 1956) [2, 3].

**Результаты и их обсуждение.** После проведенного обследования, сбора анамнеза, индексной оценки стоматологического статуса пациентов двух сравниваемых групп установлено, что показатели индекса КПУ оказались равными (6,35) (рис. 1).



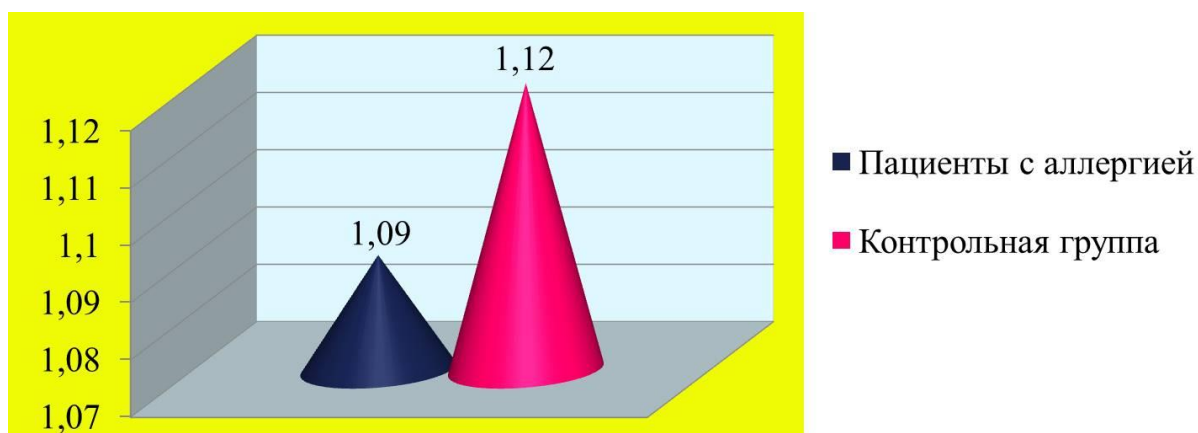
**Рис. 1** – Показатели индекса КПУ

Уровень интенсивности кариеса (УИК) в группе пациентов с аллергией характеризуется как высокий (0,31), а в контрольной группе пациентов – как средний (0,28) (рис. 2).



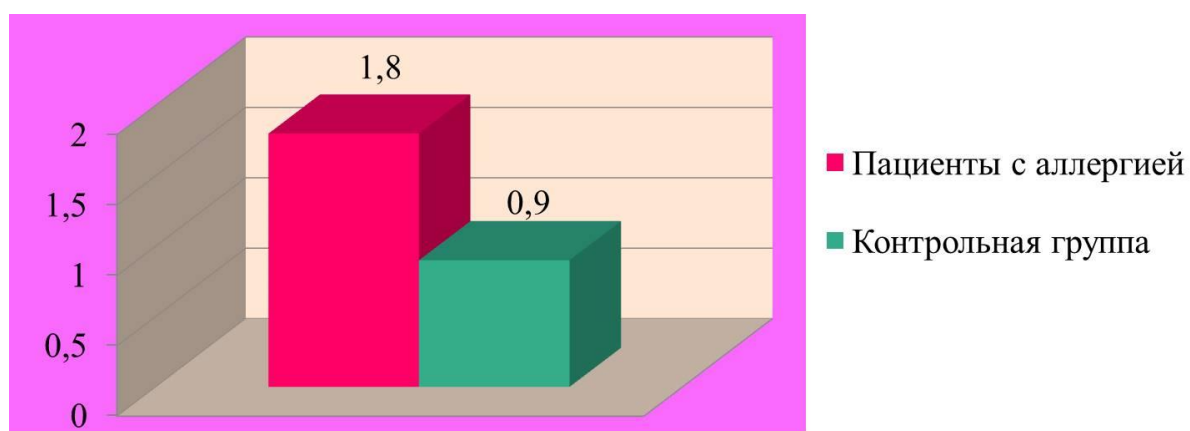
**Рис. 2** – Показатели индекса УИК

Уровень гигиены полости рта, оцененный с помощью индекса ОНI-S (J. С. Green, J. R. Vermillion, 1964), у пациентов с аллергией в анамнезе и пациентов без аллергии оказался удовлетворительным (1,09 и 1,12 соответственно) (рис. 3).



**Рис. 3** – Показатели индекса ОНI-S (J. C. Green, J. R. Vermillion)

Индексная оценка наличия воспаления десны по индексу GI (H. Loe, J. Silness, 1963) выявила среднюю степень тяжести заболевания у пациентов с аллергией (1,8) и легкую степень тяжести патологии у пациентов без аллергии (0,9) (рис. 4).



**Рис. 4** – Показатели индекса GI (H. Loe, J. Silness)

Индексная оценка состояния тканей периодонта периодонтальным индексом (ПИ, А. Рассел, 1956) выявила среднюю степень тяжести заболевания у пациентов с аллергией (2,5) и легкую степень тяжести патологии у пациентов без аллергии (0,6) (рис. 5).

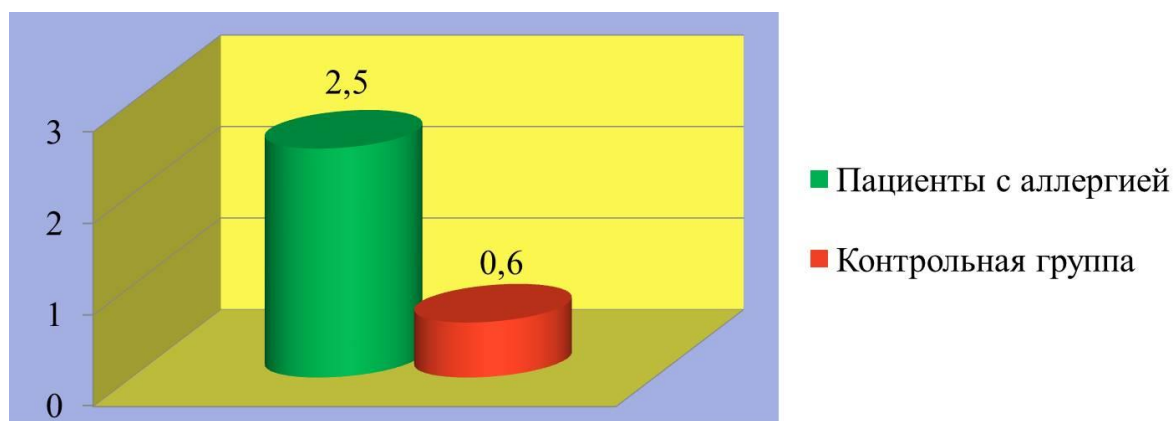


Рис. 5 – Показатели периодонтального индекса (ПИ, А. Рассел)

Среди 27 пациентов с аллергией у 8 (29,63%) наблюдались заболевания слизистой оболочки полости рта, такие как стоматит, глоссит (рис. 6).

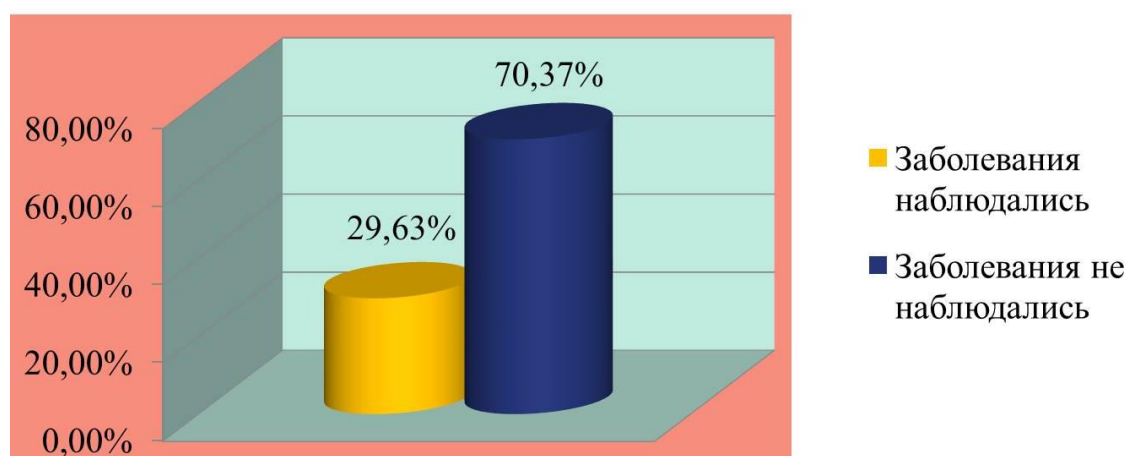


Рис. 6 – Наличие заболеваний слизистой оболочки у пациентов с аллергией

**Выводы:** 1. Уровень интенсивности кариеса выше среди пациентов с аллергией (0,31), чем у пациентов без нее (0,28); 2. Показатели гигиены полости рта в обеих группах являются удовлетворительными (1,09 и 1,12 соответственно); 3. Уровень воспаления в десне средней степени тяжести (1,8) у пациентов с аллергией и легкой степени тяжести среди пациентов контрольной группы (0,9); 4. Состояние тканей периодонта средней степени тяжести (2,5) у пациентов с аллергией и легкой степени тяжести в контрольной группе (0,6); 5. У 29,63% пациентов с аллергией наблюдались заболевания слизистой оболочки полости рта, такие как стоматит, глоссит.

#### Литература

1. Зюзенков, М. В. Аллергические заболевания в амбулаторной терапевтической практике : учебно-методическое пособие / М. В. Зюзенков, Е. В. Яковлева. – Минск: БГМУ, 2019. – 46 с.

2. Молоков, В. Д. Индексная оценка кариеса зубов и заболеваний периодонта : методическое пособие для студентов стоматологического факультета / В. Д. Молоков, З. В. Доржиева, С. Ю. Бывальцева. – Иркутск, 2008. – 23 с.

3. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта: учебное пособие / Л. Н. Дедова [и др.]; под ред. Л. Н. Дедовой. – Минск: Экоперспектива, 2016. – 268 с.