

Современные функциональные оптометрические методы диагностики состояния тканей пародонта у лиц молодого возраста

Иконников Геннадий Геннадьевич, Ермольев Сергей Николаевич

Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова, Москва

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Ермольев Сергей Николаевич, Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова, Москва,

доктор медицинских наук, профессор Волков Евгений Алексеевич, Москва

Введение

При изучении метаболизма в тканях пародонта, все большее внимание уделяется высокоинформативным методам функциональной диагностики состояния системы микроциркуляции. Нарушение микроциркуляторного звена играет одну из центральных ролей в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта. В связи с этим, актуальным является изучение состояния микроциркуляции в тканях пародонта на основе ее комплексной оценки.

Цель исследования

Изучить диагностические возможности комплексного исследования тканей пародонта методами оптической диагностики.

Материалы и методы

Проведено обследование у 23 человек в возрасте 20-25 лет, не страдающих общесоматической патологией и воспалительными заболеваниями пародонта. Диагностика функционального состояния тканей пародонта регистрировалась методами витальной компьютерной капилляроскопии - с помощью малогабаритного компьютерного капилляроскопа С-01 (Россия), лазерной доплеровской флоуметрии и оптической тканевой оксиметрии с помощью многофункционального лазерного диагностического комплекса ЛАКК-М (Россия).

Результаты

Гигиена рта у этих обследуемых по индексу Грину-Вермиллиона была в пределах 0,1-0,5, а индекса API - менее 23%. Полученные результаты характеризуют хороший уровень гигиены. Индексы РМА и SBI были равны нулю. При оценке состояния микроциркуляции тканей пародонта методом ЛДФ было установлено, что показатель микроциркуляции (ПМ) в области маргинальной десны составил 30,2 ПЕ, а в области прикрепленной десны - 58,35 ПЕ. В % соотношении разность ПМ в маргинальной и

прикрепленной десне составила 25,3%. Изменение сатурации SO_2 в области маргинальной десны составило 88,35%, а в области прикрепленной десны - 90,05%. Показатель шунтирования, отражающий отношение миогенного тонуса к нейрогенному в маргинальной десне составил 1,1, а в прикрепленной десне - 1,3. По результатам ВКК линейная скорость артериального отдела капилляра составила 283 мкм/с, а в венозном отделе - 450 мкм/с.

Выводы

Таким образом, отмечается высокий уровень перфузии кровью тканей пародонта как в маргинальной, так и прикрепленной десне. Полученные данные лазерной доплеровской флоуметрии, оптической тканевой оксиметрии и скоростных показателей витальной компьютерной капилляроскопии могут служить объективным критерием комплексной диагностики состояния пародонта.