

А. С. Сергиеня, О. В. Бокшиц
**ТЕСТ ЭЛАСТИЧНОСТИ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С
БОЛЕЗНЯМИ ПЕРИОДОНТА**

*Научный руководитель: ассист. Л. В. Белясова,
3-я кафедра терапевтической стоматологии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

***Резюме.** В данной статье представлены результаты исследования «теста эластичности» ротовой жидкости у пациентов с болезнями периодонта, изучена информативность теста у периодонтологических пациентов при наличии общесоматической патологии.*

***Ключевые слова:** ротовая жидкость, тест эластичности, периодонт.*

***Resume.** This article presents the results of the study of the «test of the oral fluid elasticity» in patients with periodontal diseases, the informative value of the test was studied in periradiologic patients in the presence of general ovarian pathology.*

***Keywords:** oral liquid, test of the oral fluid elasticity, periodont.*

Актуальность. Слюна оказывает большое влияние на поддержание гомеостаза полости рта. В современной медицинской литературе имеется много работ, посвященных методам диагностики общих заболеваний путём анализа минерального состава и свойств слюны.

Некоторые показатели слюны являются чувствительными индикаторами серьёзных системных заболеваний и состояний организма.

Цель: изучить показатели «теста эластичности» ротовой жидкости у пациентов с болезнями периодонта.

Задачи:

1. Определить изменения тягучести ротовой жидкости у пациентов с болезнями периодонта с использованием «теста эластичности» ротовой жидкости (П. А. Леус, Л. В. Беясова, 1995).
2. Оценить целесообразность использования «ГЭ» ротовой жидкости у периодонтологических пациентов.
3. Проинформировать периодонтологического больного о необходимости дальнейшего дообследования и лечения у врача-интерниста.

Материал и методы. Объектом исследования стали 28 пациентов на периодонтологическом приеме в ГУ РКСП 3, также нами были проанализированы карты обследования 104 пациентов с болезнями периодонта, проходивших лечение в 9 стоматологических поликлиниках г. Минска. Возраст обследуемых от 19 до 76 лет, из них - 70 женщин, 62 - мужчин.

Периодонтологическое обследование проводилось по общепринятой методике: ОНI-S (Грина-Вермиллион, 1964), десневой индекс GI (Loe, Silness, 1963), индекс периферического кровообращения — ИПК (Л.Н. Дедова, 1981), папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс РМА (Schour, Massler, 1948), комплексный периодонтальный индекс - КПИ (П.А. Леус, 1988). У каждого пациента был определен «тест эластичности» (П. А. Леус, Л. В. Беясова, 1995г.).

Для получения идентичных результатов тягучести ротовой жидкости «тест эластичности» проводился в строго стандартизированных условиях (в первой половине дня, спустя 2 часа после приема пищи). Использовали наборы стоматологических инструментов, глазные пипетки (диаметр выходного отверстия 1 мм), ватные шарики.

Забор материала: обследуемым пациентам предлагалось, находясь в стоматологическом кресле, открыв рот, не проглатывать и не сплевывать слюну в течение 1,5-2 минут. Глазной пипеткой осуществлялся забор нестимулированной слюны из подъязычной области, после чего на предметное стекло последовательно наносили 3 капли.

Методика измерения: стоматологическим пинцетом захватывали каплю и медленно приподнимали в вертикальном направлении. В силу своей вязкости ротовая жидкость вытягивается в длинные эластичные нити. В клинике отрыв тянущихся нитей ротовой жидкости фиксировали по анатомическим образованиям лица.

Результаты и их обсуждение. В результате анализа карт обследования и собственного наблюдения установлено, что из 132 пациентов у 37 человек (28%) был диагностирован хронический гингивит, у 6 человек (5%) «тест эластичности» был положительный (+). Данные пациенты страдали сахарным диабетом 2 типа. У 31 человека (23%) «тест эластичности» был отрицательный (-).

У 95 человек (72%) был диагностирован хронический периодонтит. Из них у 26 человек (20%) «тест эластичности» был положительный (+), в том числе 16 человек

(12%) страдали общесоматической патологией (сахарный диабет, артериальная гипертензия, гастрит), 10 человек (8%) принимали лекарственные препараты различного назначения (рисунок 1). У 69 человек (52%) «тест эластичности» был отрицательный (-) (рисунок 2).

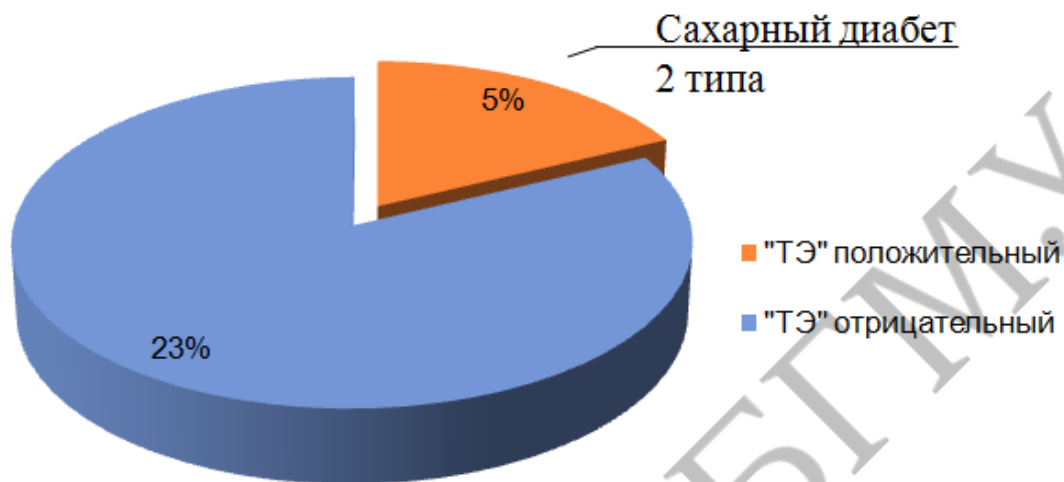


Рисунок 1 – Результаты «теста эластичности» у пациентов с хроническим гингивитом

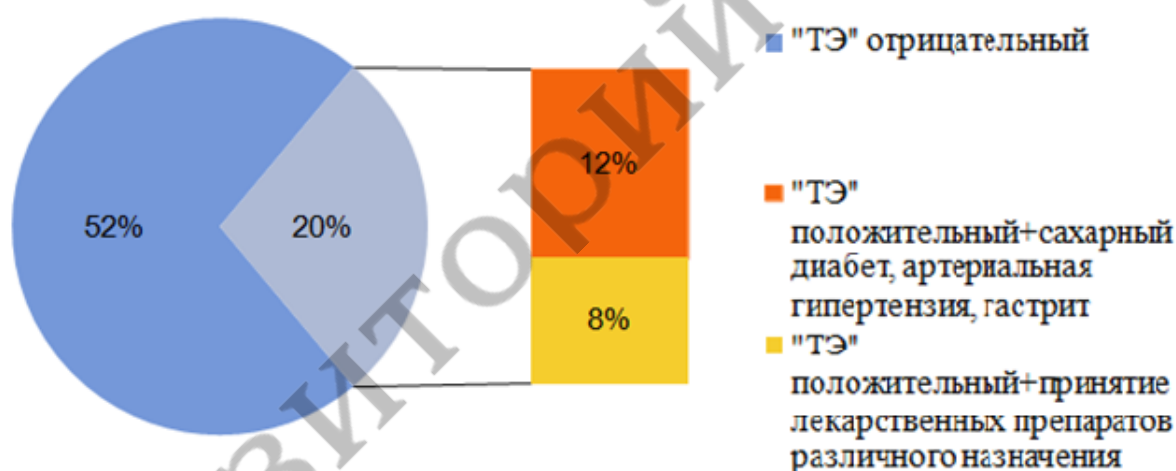


Рисунок 2 – Результаты «теста эластичности» у пациентов с хроническим периодонтитом

Выводы:

1. У периодонтологических пациентов с общесоматической патологией «тест эластичности» ротовой жидкости зачастую является положительным либо резко положительным.

2. В данной работе установлено, что у пациентов с болезнями периодонта «тест эластичности» довольно прост в определении, не требует специальной аппаратуры, лабораторных условий и информативен при наличии общесоматической патологии у периодонтологических пациентов, что позволяет более точно поставить диагноз симптоматический гингивит/периодонтит.

3. Данным пациентам были даны рекомендации по дообследованию у врачей-интернистов.

A. S. Serhiyenia , V. U. Bokshyts
**TEST OF THE ORAL FLUID ELASTICITY IN PATIENTS
WITH PERIODONTAL DISEASES**

Tutor: assistant L. V. Belyasova
3rd Department of Therapeutic Dentistry,
Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Дедова, Л.Н. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта: учебное пособие / Л.Н. Дедова [и др.]; под ред. Л.Н. Дедовой. – Минск: Экоперспектива, 2016. – 268 с.:ил.
2. Дедова Л.Н. Диагностика болезней периодонта: Учеб.-метод. пособие. – Мн.: БГМУ, 2004. – 70 с.
3. Дедова Л.Н. Заболевания периодонта: теоретические основы// Здоровоохранение. – 2002. – № 5. – С. 41–44.
4. Шинкевич Т.И. Состояние тканей периодонта у больных сахарным диабетом // Стоматологический журнал. – 2001. – № 1. – С. 27–28.
5. Юдина Н.А. Оценка состояния тканей периодонта пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями // Стоматологический журнал. – № 3. – С. 50–52.
6. Lascaris G., Scully C. Periodontal Manifestation of Local and Systemic Diseases. Colour Atlas and Text. – Springer, 2003. – P. 113–201.