

Рентгенологическая характеристика резорбции костной ткани при быстро прогрессирующем периодонтите

Бенеш Юлия Дмитриевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Казеко Людмила Анатольевна, Колб Екатерина Леонидовна *Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Отличительной особенностью периодонтита является резорбция альвеолярной кости. Заболевание, как правило, прогрессирует медленно и носит хронический характер, однако скорость развития процесса может значительно варьировать. Выраженный деструктивный характер заболевания при быстро прогрессирующем течении процесса определяет необходимость в ранней диагностике и своевременном лечении. Одним из основных методов обследования пациентов с патологией периодонта является рентгенологическое исследование. Свидетельством начала развития быстро прогрессирующего процесса в тканях периодонта служит ангулярная резорбция альвеолярного отростка у пациентов до 35 лет. Однако, на начальных этапах как хронического, так и быстро прогрессирующего периодонтита рентгенологические изменения носят достаточно схожий характер. Поэтому представляется интересным изучение рентгенологических особенностей резорбции альвеолярных отростков челюстей при различных формах периодонтита.

Цель исследования

определить рентгенологические особенности резорбции альвеолярных отростков челюстей при быстро прогрессирующем и хроническом течении периодонтита.

Материалы и методы

Для определения рентгенологического уровня резорбции альвеолярных отростков челюстей был проведен морфометрический анализ 80 ортопантограмм у пациентов с признаками хронического простого, хронического сложного и быстро прогрессирующего периодонтита в возрасте от 18 до 35 лет. Все ортопантограммы были разделены на 3 группы в зависимости от диагноза: простой периодонтит – 25 (31,25%), сложный периодонтит – 28 (35%), быстро прогрессирующий периодонтит – 27 (33,75%). Результаты были занесены в компьютерные базы данных с последующей статистической обработкой материала.

Результаты

Установлено, что уровень резорбции альвеолярной кости при быстро прогрессирующем периодонтите статистически достоверно отличался от такового при хроническом течении патологии. Сравнительный анализ полученных данных показал, что относительная величина костного кармана у пациентов с хроническим течением периодонтита, вычисленная вышеуказанным способом морфометрического анализа ортопантограмм, статистически достоверно ниже, чем у пациентов с быстро прогрессирующим периодонтитом (критерий Манна-Уитни, $Z=4,033$; p меньше 0,05 - при сравнении с хроническим простым периодонтитом; $Z=2,581$; p меньше 0,05 - при сравнении с хроническим сложным периодонтитом).

Выводы

На основании полученных данных можно утверждать, что существуют различия в уровне резорбции костной ткани при быстро прогрессирующем периодонтите, хронических простом и сложном периодонтитах.