

Бенеш Ю. Д.

МИНЕРАЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ КОСТИ ПРИ БЫСТРОПРОГРЕССИРУЮЩЕМ ПЕРИОДОНТИТЕ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Казеко Л. А.

Кафедра 1-ой терапевтической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Быстро прогрессирующий периодонтит представляет собой не только медицинскую, но и социально значимую проблему, так как при отсутствии современной диагностики и лечения может привести к ранней утере зубов. Особенностью данной патологии является многокомпонентность механизмов развития, когда инициирующее действие микроорганизмов реализуется лишь при определенных условиях. Анализ литературных данных свидетельствует, что снижение минеральной плотности кости можно считать предиктором развития болезней периодонта, однако механизмы ассоциации деструктивных процессов в тканях периодонта с системными изменениями костной ткани остаются неизученными. Практически отсутствуют данные о минеральной плотности кости при быстро прогрессирующем периодонтите.

Цель: оценка состояния минеральной плотности кости у пациентов с быстро прогрессирующим периодонтитом.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 30 соматически здоровых молодых людей с быстро прогрессирующим периодонтитом.

Для оценки минеральной плотности кости была проведена двойная рентгеновская абсорбциометрия с определением BMD (bone mineral density), Z-критерия (Z-score), T-критерия (T-score) в области поясничного отдела позвоночника (L1-L4) и проксимального отдела бедра. Исследование осуществлялось на базе кабинета остеоденситометрии Республиканского центра медицинской реабилитации и бальнеолечения.

Результаты и их обсуждение. Нарушение минеральной плотности костной ткани определено у 3 пациентов (10% случаев). У всех остальных пациентов минеральная плотность костной ткани в пределах ожидаемых показателей для возраста. Необходимо отметить, что данные 3 пациента являются братьями-тройняшками.

Выводы. При быстро прогрессирующем периодонтите не наблюдается снижения минеральной плотности костной ткани. Результаты подтверждают многофакторность патогенеза данной патологии и позволяют предположить «семейный анамнез» ее развития.