

Козлова О. А.

СТОЙКОСТЬ КАПИЛЛЯРОВ ДЕСНЫ У ПАЦИЕНТОВ С БРУКСИЗМОМ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Денисова Ю. Л.

3-я кафедра терапевтической стоматологии

Белорусский Государственный Медицинский Университет, г. Минск

Актуальность. Разнообразная и сложная клиническая картина бруксизма, обуславливает трудности в его диагностике и лечении. Частота встречаемости бруксизма в возрастной группе 35-44 лет составляет 4,12%, что в 2 раза превосходит показатель распространенности этой патологии у 18-летних (Долина В.И., Юрис О.В. 2010г). Количество пациентов с болезнями периодонта неуклонно растет, а бруксизм, в свою очередь, ухудшает прогноз болезней периодонта и снижает эффективность лечения, а также может являться самостоятельной причиной заболеваний периодонта.

Цель: Изучение функционального состояния периферического кровообращения в десне у пациентов с бруксизмом.

Материалы и методы. Вакуумный аппарат, стеклянная кювета, секундомер, карта обследования, статистические методы

Результаты и их обсуждения. В ходе обследования пациентов были выявлены основные состояния, наиболее часто встречающиеся при бруксизме: воспаление периодонта, рецессия десны, патологическая стираемость, абфакционные дефекты, трещины эмали, деформация межжюкклюзионной плоскости, снижение межальвеолярной высоты, дисфункция ВНЧС, формирование ЗЧА, боли в мышцах челюстно-лицевой области, нарушение эстетики лица, головные боли и др. При изучении функционального состояния периферического кровообращения в десне у пациентов с бруксизмом с помощью вакуумного аппарата отмечалось более быстрое образование экстравазатов по сравнению с нормой, что указывает на снижение стойкости капилляров при данной патологии.

Выводы. Полученные результаты исследования указывают на то, что бруксизм, имея разнообразную клиническую картину, может являться серьезной причиной заболеваний периодонта, что требует комплексного подхода в диагностике, планировании и лечении.