

Кошелев К. А.

**РОЛЬ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИ ПРОГНОЗИРОВАНИИ
РЕЗУЛЬТАТОВ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Белоусов Н. Н.

Кафедра ортопедической стоматологии

Тверской государственной медицинской университет, г. Тверь

Актуальность. При планировании комплексного стоматологического лечения дирижирующая роль, чаще всего, отводится стоматологу – ортопеду. Одним из наиболее интересных пациентов вопросов является предполагаемый срок службы будущей конструкции. Существуют стандартные общепринятые цифры, но, проведя некоторые исследования, нами было обнаружено значительное отклонение от них в зависимости от ряда факторов. Среди таких факторов оказались особенности психологического профиля, качество проведенного лечения, наличие общесоматических заболеваний в анамнезе и др. Одной из патологий, оказывающей влияние на срок использования зубного протеза, стала гипертоническая болезнь.

Цель: изучить влияния гипертонической болезни на срок использования ряда зубных протезов.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ данных 304 пациентов с зубными протезами, обратившихся в стоматологическую поликлинику Тверского медицинского университета, у которых была подтверждена необходимость повторного протезирования. Из них лиц с гипертонической болезнью - 71 (исследуемая группа), лиц без обозначенной патологии (группа контроля) – 233. Пациенты в обеих группах были разделены на подгруппы по виду зубного протеза (съёмные и несъёмные). В качестве методов нами были применены общепринятые для установленных диагнозов клинические и параклинические методы обследования. Результаты по интересующим разделам вносились в базу данных. Статистическая обработка проводилась с учетом принципов, актуальных для исследований подобного рода.

Результаты и их обсуждение. Проведен и задокументирован ряд стандартных статистических исследований по половозрастной структуре обследованных, наличия фактора повторного протезирования, определены средние сроки использования разных зубных протезов для каждой из групп. Средний срок ношения несъёмных протезов в месяцах для пациентов контрольной группы составили $65,12 \pm 2,120$, для пациентов с гипертонической болезнью - $54,43 \pm 3,621$. Изучив данные по съёмным протезам, было получено, что средний срок ношения съёмных протезов в месяцах для пациентов контрольной группы составили $53,39 \pm 1,375$, для пациентов с гипертонической болезнью - $37,92 \pm 2,257$. Различия были статистически значимы в обеих группах (бутстреп на 1000 выборок t тест Стьюдента для независимых переменных; $p < 0,001$).

Выводы. Полученные данные безоговорочно подтверждают влияние гипертонической болезни в анамнезе пациента на предполагаемый срок использования зубного протеза. Механизмы этого явления требует дополнительного изучения по параметрам изменения протезного ложа, пародонта опорных зубов, изменений в микрососудистом русле и др. Учитывая данный фактор наряду с другими, стоматолог – ортопед сможет корректировать ожидания пациента от предстоящего лечения и предупреждать возможные осложнения, путем изменения календаря диспансеризации. Такие возможности позволят повысить качество стоматологического ортопедического лечения и уменьшить количество конфликтных ситуаций в системе «врач – пациент».