

*Саид Омар Абдулрахман Саид*

## **СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ЛИЦ, ЗАБОЛЕВШИХ COVID-19**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Максимович Е. В.*

*Кафедра хирургической стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В настоящее время заболеваемость инфекцией, вызванной вирусом COVID-19, является одной из актуальнейших проблем современной медицины во всем мире.

Полость рта играет важнейшую роль в распространении острых респираторных инфекций, в том числе и вызванных COVID-19.

Доказано, что вирус SARS-CoV-2, вызывающий COVID-19, может быть обнаружен в ротовой жидкости до, во время и после острой клинической стадии болезни и даже в бессимптомных случаях, что доказывает репликацию его в полости рта: ткани которой экспрессируют рецептор АПФ-2, с помощью которого SARS-CoV-2 проникает в эпителиальные клетки слюнных протоков, которые могут становиться первыми мишенями инфекции (В.В. Никифоров, И.В. Ковалева, Л.Л. Фернандес, 2020).

**Цель:** исследования – провести анализ стоматологического статуса лиц, заболевших COVID-19.

**Материалы и методы.** Проведен анализ 20 амбулаторных стоматологических карт пациентов, заболевших COVID-19, вызванных вирусом SARS-CoV2 по данным учреждения здравоохранения «5-я городская клиническая поликлиника» г. Минска за период Март – Апрель 2020. Критерий включения в группу исследования – наличие вируса SARS-CoV2 у лиц исследуемой группы подтверждено методом ПЦР, возраст старше 18 лет. Полученные данные подвергнуты статистической обработке с использованием пакета прикладных программ «Statistica 10.0», выявлено распределение признака, отличное от нормального, соответственно применялись непараметрические методы статистического анализа.

**Результаты и их обсуждение.** Возраст пациентов от 29 до 80 лет, средний возраст составил 56,0 (37,0-61,0). Мужчин было 40,0% (8), женщин – 60,0% (12), достоверные различия по полу не определялись. В группе исследования у 80,0% (16) лиц выявлены множественные очаги хронической одонтогенной инфекции (МОХОИ), от 2 до 28. Среднее число очагов МОХОИ составило 7,0 (5,0-12,0). Среднее число выявленных фактов кариеса у лиц данной группы было 2,0 (2,0-5,0), среднее число периодонтитов (эндодонтически пролеченных и/или удаленных зубов) – 6,0 (3,0-11,0). Этот факт свидетельствует о том, что инфекционно-воспалительные процессы в костной ткани и периодонте преобладают над кариозными поражениями твердых тканей зубов. Известно, что хронические очаги инфекции являются фактором сенсбилизации и снижают иммунологическую защиту организма. У лиц исследуемой группы анализ упрощенного индекса OHIS продемонстрировал среднее значение 1,0 (1,0-1,5), что характеризует уровень гигиены полости рта пациентов как удовлетворительный. Среднее значение комплексного периодонтального индекса (КПИ) составило 1,5 (1,0-2,0), что соответствует легкой степени поражения пародонта. Среднее значение индекса КПУ равнялось 15,0 (7,0-23,0), что соответствует среднему уровню интенсивности кариеса (УИК). Также следует отметить, что у 50% (10) лиц в анамнезе отмечены острые одонтогенные периоститы челюстей, у 35,0% (7) лиц в анамнезе были отмечены стоматиты и гингивиты, что согласуется со сведениями Rui-Qing W et al. (2014).

**Выводы.** По результатам анализа стоматологического статуса лиц, заболевших COVID 19, выявлено преобладание поражений костной ткани и периодонта у лиц с множественными очагами хронической одонтогенной инфекции, определены: высокий УИК, легкая степень поражения пародонта и удовлетворительный уровень гигиены полости рта.