

Белохвостов Е. А.

ПИРСИНГ КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Городецкая О. С.

1-я кафедра терапевтической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Пирсинг, ставший популярным в начале 1990-х годов, и сегодня пользуется спросом у подростков и молодых людей. Более того, тенденция не только сохраняется, но и нарастает. Интра- и периоральные области часто выбираются для пирсинга. Наиболее распространен на сегодняшний день пирсинг языка, губ и щёк. По данным литературы, пирсинг полости рта далеко не безвреден и оказывает множество неблагоприятных эффектов. К ним относятся местные и системные проявления, а также ранние и поздние осложнения: рецессии, травматические дефекты эмали, перелом зуба, изменения мягких тканей в области прокола, гиперсаливация, нарушения речи, невралгия тройничного нерва, аллергические реакции, острые воспалительные процессы. Описаны также случаи развития эндокардита.

Цель: изучение пирсинга полости рта как фактора риска развития стоматологической патологии; изучение клинических особенностей воздействия пирсинга на ткани и органы полости рта.

Материалы и методы. Нами была изучена и проанализирована научно-методическая литература русскоязычных и зарубежных авторов по теме исследования (23 источника). Также было проведено анкетирование и клиническое обследование 17-ти пациентов в возрасте 20-29 лет с пирсингом интра- и периоральной областей. У испытуемых визуально оценивались состояние слизистой оболочки, гигиенический статус, степень воспаления десны, её рецессия и уровень эпителиального прикрепления.

Результаты и их обсуждение. Обследовано 17 пациентов в возрасте 20-29 лет: 11- с пирсингом губ, 6 – языка. Средняя продолжительность ношения пирсинга составила $2,1 \pm 1,8$ лет. У 87 % пациентов отметили неудовлетворительную гигиену, у 13 % – плохую. Среднее значение индекса ОНІ-S составило 2,33 (неудовлетворительная гигиена полости рта). У обследованных пациентов определили средние значения индекса GI = $2,01 \pm 0,03$ (гингивит средней тяжести). Распространенность рецессии десны была значительно ниже при ношении пирсинга до 1 года, чем 2 и более лет. Зарегистрированы 3 случая поражения слизистой оболочки ротовой полости (эрозии - 2, разрастание мягких тканей - 1).

Выводы. Пирсинг является неблагоприятным фактором для здоровья полости рта, способствуя развитию местной, а иногда и системной патологии. Время ношения и поведенческие привычки, связанные с пирсингом, значительно влияют на характер и распространённость дефектов твердых тканей зубов, развитие рецессии десны, а также на повреждения слизистой оболочки. Существенных различий в потере эпителия прикрепления и рецессии десны между пирсингом языка и губ выявлено не было.

Врач-стоматолог должен знать о потенциальном вреде пирсинга и мотивировать пациентов о возможных осложнениях, ассоциированных с пирсингом ротовой полости.