

КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ СОВРЕМЕННОЙ ПЕРИОДОНТОЛОГИИ, 2002-2020

Дедова Л.Н.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Минск, Беларусь

dedova.bsmtu@mail.ru

В исследованиях, проведенных в течение 40 лет было уделено внимание выбору эффективных диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, целесообразность которых была основана на разработанной концепции болезней пародонта, основанной на особенностях динамики биологической системы пародонта и апробированной классификации болезней пародонта (Л.Н.Дедова, 1980-2020).

Ключевые слова: *периодонтология; аспекты; болезни пародонта.*

CONCEPTUAL ASPECTS OF MODERN PERIODONTOLOGY, 2002-2020

Dedova L.N.

Belarusian State Medical University

Minsk, Belarus

In the studies carried out by us over the past 40 years, attention was paid to the selection of effective diagnostic and therapeutic measures, the feasibility of which was based on the developed concept of periodontal diseases, based on the characteristics of the dynamics of the biological system of periodontal disease and the approved classification periodontal diseases (L.N.Dedova, 1980-2020).

Keywords: *periodontology; aspects; periodontal disease.*

Периодонтология в XXI веке, и обычный вопрос: что принесла она современному обществу, какие перспективы ее в настоящем и будущем. Клиницистов интересует, изменится или сохранится, наработанные принципы стоматологии, обозначенные многими десятилетиями. Так, существуют ответы на некоторые важнейшие вопросы стоматологической науки и практики, которые обоснованы колоссальным опытом исследователей, их идей и данных многочисленных научных школ, показавших свою значимость и эффективность.

Следует отметить, что периодонтология в течение первого своего столетия развивалась стремительно в теоретических аспектах, что оказалось значимым в клинической практике, в частности в начальных или подготовительных лечебных мероприятиях.

Вместе с этим, многочисленные работы свидетельствуют о тесной связи патологии пародонта и общим статусом человека.

Кроме того, существуют убедительные доказательства о важной проблеме в периодонтологии – особенность воспалительного процесса в пародонте, но, к сожалению, новая международная классификация (AAP и EFP, 2017) обобщает и не конкретизирует критерии для определения болезней пародонта.

В настоящее время периодонтология проходит время перезагрузки, что связано с рядом научных и клинических знаний, повлиявших на повседневную практику. Вместе с этим, увеличение продолжительности жизни людей и их активная позиция в жизни ведет к большей подверженности болезням периодонта, что увеличивает в целом роль периодонтологии.

К сожалению, остаются нерешенные вопросы в механизме развития патологии в периодонте. Отражением этому является высокая распространенность болезней периодонта, в частности в Республике Беларусь (94,8%), а также многочисленные и разноречивые методы диагностики и профилактики, которые требуют уточнения.

В исследованиях, проведенных нами в последние 40 лет было уделено выбору эффективных диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, целесообразность которых была основана на разработанной концепции болезней периодонта, основанной на особенностях динамики биологической системы периодонта (Л.Н.Дедова, 2002) и апробированной классификации болезней периодонта (Л.Н.Дедова, 1980-2020) [1-4] (Табл.).

Классификация отражает топографию, морфологию, течение, форму, стадию, тяжесть и распространенность патологического процесса, что улучшает диагностику болезней периодонта, а также дает возможность прогнозировать и дифференцированно превентивно лечить эти болезни. Выделены особенности патологии по характеристике, происхождению и течению. В этом числе – воспалительные, дегенеративные и неопластические процессы. Часто эти процессы протекают не в чистом варианте, а в комбинации друг с другом, причем воспаление играет доминирующую роль.

Гингивит – воспаление десны в результате воздействия неблагоприятных местных и общих факторов, протекающий без нарушения зубодесневого прикрепления.

Периодонтит – воспаление тканей периодонта полиэтиологичной природы, сопровождающееся деструкцией периодонтальной связки и межальвеолярной кости, приводящее к утрате зубов.

Быстро прогрессирующий периодонтит – нарастающий, проградентный, постоянно усиливающийся процесс, развивающийся молниеносно на фоне различных форм периодонтита и приводящий к быстрой потере зубов.

Эндопериодонтит – комбинированное поражение эндодонта и периодонта, сопровождающиеся воспалительными и деструктивными изменениями.

Рецессия десны – апикальная миграция десны вдоль корня зуба, приводящая к его оголению.

Периодонтальная атрофия - уменьшение без видимого воспаления объема десны, альвеолярной кости, сопровождающееся апикальным перемещением десневого края без образования карманов.

Гипертрофия десны – увеличенные участки десны, образованные за счет количественного роста тканевых элементов.

**Таблица. Классификация болезней периодонта
 (Л.Н.Дедова 2002-2012-2019)**

1.Гингивит (К 05)				
1.1. течение	1.2.форма	1.3.стадия	1.4.распространенность	1.5.степень тяжести
1.1.1.острый (K05.0)	1.2.1.простой	1.3.1.начальная	1.4.1.локализованный	1.5.1.легкая
1.1.2.хронический (K05.1)	маргинальный (K05.10)	1.3.2.ранняя	1.4.2.генерализованный	1.5.2.средняя
1.1.3.рецидивный	1.2.2.язвенный (K05.12)	1.3.3.развившаяся		1.5.3.тяжелая
1.1.4.прогрессирующий	1.2.3.гиперпластический (K 05.11)			
1.1.5.обратимый	1.2.4.симптоматический (K 05.13, K05.08, K05.18, K069.1, B00.2)			
2.Периодонтит				
2.1. течение	2.2.форма	2.3.распространенность	2.4.степень тяжести	
2.1.1.острый (K05.2)	2.2.1.простой	2.3.1.локализованный	2.4.1.легкая	
2.1.2.хронический (K05.3)	2.2.2.сложный	2.3.2.генерализованный	2.4.2.средняя	
2.1.3.обострение хронического, в том числе абсцесс (K05.20, K05.21)	2.2.3.симптоматический (K05.38, K05.39, K05.5)		2.4.3.тяжелая	
2.1.4.быстро прогрессирующий (K05.4)				
2.1.5.ремиссия				
3.Эндопериодонтит				
3.1. течение	3.2.форма	3.3.стадия	3.4.распространенность	3.5.степень тяжести
3.1.1.острый	3.2.1.простой	3.3.1.начальная	3.4.1.локализованный	3.5.1.легкая
3.1.2.хронический	3.2.2.сложный	3.3.2.развившаяся		3.5.2.средняя
3.1.3.обострение хронического, в том числе абсцесс	3.2.3.симптоматический			3.5.3.тяжелая
3.1.4.ремиссия				
4.Рецессия десны (К 06.0)				
4.1.форма	4.2.распространенность	4.3.степень тяжести		
4.1.1.анатомическая (K06.2)	4.2.1.локализованная	4.3.1.легкая		
4.1.2.физиологическая	4.2.2.генерализованная	4.3.2.средняя		
4.1.3.симптоматическая (K05)		4.3.3.тяжелая		
5.Периодонтальная атрофия (K05.5)				
5.1.форма	5.2.распространенность	5.3.степень тяжести		
5.1.1.физиологическая	5.2.1.генерализованная	5.3.1.легкая		
5.1.2.симптоматическая (Q67.4, K07, K06.1)		5.3.2.средняя		
		5.3.3.тяжелая		
6.Гипертрофия десны				
6.1.форма	6.2.распространенность			
6.1.1.фиброматоз (K06.10)	6.2.1.локализованная			
6.1.2.другая гипертрофия десны (K06.18, K06.19)	6.2.2.генерализованная			

Вместе с этим нами выделено пять типов течения болезней периодонта: I тип – острый быстро развивающийся процесс, при котором параметры объективных тестов находятся на высоких пределах; II тип – хронический процесс, который развивается в течение многих лет и очень редко достигает тяжелой степени тяжести; III тип – обострение хронического процесса, который в определенный период развития может сопровождаться острым воспалением с присутствием большого количества нейтрофилов. Вероятной причиной перехода хронического процесса в активный является изменение бактериальной флоры в тканях периодонта; IV тип – быстро прогрессирующий процесс, который развивается молниеносно и в течение нескольких месяцев может привести к ранней потере зубов; V тип — обратимый процесс, при котором происходят последовательные позитивные изменения, приводящие к здоровому периодонту.

Такая систематика болезней периодонта дает возможность характеризовать патологический процесс, включая уровень его развития, что очень ценно в постановке диагноза.

Периодонтология прошла длинный путь от частной семиотики до ориентированного патогенетического лечения. Вместе с этим полученные данные дают возможность изучать механизм развития, особенностей клинического проявления, а также эффективных методов лечения болезней периодонта.

Список литературы

1. Дедова, Л.Н. Систематика заболеваний периодонта / Л.Н.Дедова // Стоматологический журнал. – 2002. – №2. – С. 2-6.
2. Дедова, Л.Н. Распространенность болезней периодонта, кариеса корня зуба, чувствительности дентина и зубочелюстных деформаций в Республике Беларусь по результатам обследования населения в возрастных группах 35–44, 45–54 и 55–64 года / Л.Н.Дедова, Ю.Л.Денисова, О.В.Кандрукевич, А.С.Соломевич, Н.И.Росеник // Стоматолог. Минск. – 2016. – № 1(20). – С. 6–53.
3. Дедова, Л.Н. Многолетний опыт в проведении поддерживающей терапии у пациентов с болезнями периодонта / Л.Н.Дедова, Ю.Л.Денисова, А.С.Соломевич // Пародонтология. – 2016. – № 2(79). – С. 70-75
4. Дедова, Л.Н. Эндопериодонтит – новое в классификации болезней периодонта / Л.Н.Дедова, Ю.Л.Денисова, Л.А.Денисов // Стоматолог. Минск. – 2012. – № 3 (6). – С.16–21.