

Вершицкий Р. А.
СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПЕРИОДОНТА У ПАЦИЕНТОВ
С ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА D
Научный руководитель: д-р. мед. наук, проф. Денисова Ю. Л.
3-я кафедра терапевтической стоматологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. У 50-92% населения в различных странах мира уровень витамина D менее 30 нг/мл, что расценивается как недостаточность. В настоящее время у населения Республики Беларусь отмечается значительное снижение витамина D, в связи с недостатком солнечных дней на территории государства. Ряд авторов отмечают, что Дефицит витамина D приводит к снижению минеральной плотности костей, остеопорозу, прогрессированию заболеваний периодонта и вызывает резорбцию костной ткани челюсти. Витамин D повышает антибактериальную защиту эпителиальных клеток десен и уменьшает воспаление десен. Тем самым анализ литературы показывает, что витамин D играет важную роль в поддержании здоровья костной ткани периодонта и челюсти, облегчении воспалительных процессов, стимуляции послеоперационного заживления тканей периодонта и восстановлении клинических параметров. Однако в Республики Беларусь не проводилось изучение влияния недостаточности витамина D на состояния тканей периодонта.

Цель: определить состояние тканей периодонта у пациентом с дефицитом витамина D.

Материалы и методы. В исследование включено 50 пациентов в возрасте 25-30 лет, которых распределили на две группы: основную и контрольную. Критерий включения в основную группу: пациенты с хроническим простым периодонтитом, которые принимали в ходе исследования препараты витамина D. Критерий включения в контрольную группу: пациенты с хроническим простым периодонтитом, не принимающие препараты витамина D. В ходе опроса выясняли жалобы, анамнез, проводили стоматологическое обследование, направляли на рентгенологическое исследование (конусно-лучевую компьютерную томографию), а также проводили анкетирование данных пациентов. В конце исследования была проведена интерпретация результатов, построение графиков, выявление изменения плотности альвеолярной кости у пациентов с дефицитом витамина D. Была подготовлена брошюра с информацией о пользе витамина D на состояние альвеолярной кости, ротовой полости и организма в целом.

Результаты и их обсуждение. По результатам анкетирования мы установили, что осведомленность респондентов о пользе Витамина D на состояние ротовой полости составила только 6% от общего числа опрошенных. По результатам клинического осмотра всех пациентов можно заключить, что у всех наблюдается начальная стадия развития заболеваний тканей периодонта. По результатам лабораторного анализа крови с включением витамина D у всех пациентов наблюдался дефицит витамина D $17,8 \pm 3,87$ ($p < 0,09$) нг/мл. По результатам КЛКТ до проведения лечения было установлено снижение рентгенологической плотности костной ткани $1571,98 \pm 31,83$ HU ($p < 0,008$) согласно шкале Хаунсфилда. В ходе исследования было установлено: недостаток витамин D ухудшает костную структуру тканей периодонта – увеличивая плотность костной ткани на $258,8 \pm 39,8$ HU ($p < 0,07$), помогает снизить воспалительный процесс.

Выводы. На основании проделанной работы, можно заключить, что витамин D влияет на плотность альвеолярной кости: дефицит витамина D приводит к снижению плотности.