

*Липневич Д. А., Волчок А. С.*  
**ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА  
С ПОЗИЦИЙ ГЕРИАТРИИ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Шебеко Л. В.*  
*3-я кафедра терапевтической стоматологии*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Геронтология рассматривает старение как закономерный процесс, возникающий вследствие многих причин, которые постепенно вызывают изменения во всех органах и тканях. Особое значение при старении придают состоянию соединительной ткани. Отмечено, что старение соединительной ткани начинается уже в возрасте 20-30 лет. С этой точки зрения целесообразно рассматривать периодонт и происходящие в нем изменения исходя из принципов гериатрии, которая изучает биологические и клинические аспекты нормального старения организма.

**Цель:** рассмотреть возможность обоснования лечения болезней периодонта с позиции гериатрии

**Материалы и методы.** Литературные данные с информацией о механизмах возникновения и проявлениях возрастных изменений в периодонте; клинические наблюдения эффективности использования средств и методов лечения воспалительно-деструктивных процессов в периодонте.

С целью оценки эффективности применяемых методов и средств лечения болезней периодонта использовались субъективные данные, полученные от пациента, и результаты объективных тестов: упрощенный индекс гигиены ротовой полости ОНI-S (Green, Vermillion, 1964), десневой индекс GI (Loe, Silness, 1963).

**Результаты и их обсуждение.** Процессы физиологического старения периодонта выражаются в прогрессивном возрастании атрофических и деструктивных процессов во всех его структурных элементах.

В настоящее время появилось много возможностей рационального ухода за ротовой полостью и лечения патологических процессов в периодонте. Многообразие предметов и средств гигиены ротовой полости позволяет сделать выбор в каждом конкретном случае. При этом особое значение уделяется мотивированности пациента к поддержанию собственного здоровья. Присутствие хронической патологии у человека может снизить уровень проведения гигиенических мероприятий с использованием методов механического удаления зубного налета. В этих случаях отдают предпочтение ирригациям, полосканию ротовой полости. Использование ирригаторов ведет к улучшению кровообращения в тканях периодонта за счет гидромассажа десны. Многоструйные ирригаторы с пульсирующими потоками обеспечивают наилучшее очищение и массаж десны.

В клинике пациентам с болезнями периодонта назначались ополаскиватели марок "Dentavit", "Listerine", "Wunderdent". Через 2 недели использования ополаскивателей индекс гигиены ротовой полости у пациентов снизился от 43% (с использованием ополаскивателей "Dentavit") до 48% (при использовании ополаскивателей "Listerine", "Wunderdent"). Наибольшее снижение десневого индекса наблюдалось при применении ополаскивателя "Wunderdent". Через 14 дней GI достиг значения  $\pm 0,5$ , что означало снижение десневого индекса на 50%. На долгосрочную эффективность лечения оказывали влияние физиотерапевтические методы, улучшающие микроциркуляцию в тканях периодонта: дарсонвализация, лазеротерапия. При этом отмечалось повышение насыщения тканей кислородом, что является важным фактором снижения процессов старения тканей.

**Выводы.** Для снижения и замедления процессов старения тканей периодонта важно повышать мотивированность пациентов к соблюдению здорового образа жизни, рациональному уходу за ротовой полостью, динамическому наблюдению у стоматолога для своевременного устранения факторов, способствующих развитию и прогрессированию болезней периодонта.