

Маханьков Е. И.

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО СЛОЖНОГО ПЕРИОДОНТИТА ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Шульган С. В.

3-я кафедра терапевтической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Механизм развития воспалительных заболеваний периодонта характеризуется сложностью и многогранностью. Эту патологию диагностируют у лиц всех возрастов без выраженной тенденции к снижению заболеваемости. Многолетний опыт врачей-стоматологов подтвердил необходимость лечения заболеваний периодонта посредством комплексного подхода с использованием гигиенических, ортодонтических, ортопедических, хирургических, физиотерапевтических мероприятий, а также с применением лекарственной терапии.

Цель: повышение эффективности лечения хронического генерализованного сложного периодонтита тяжелой степени тяжести с использованием комплексного подхода в терапии заболеваний биологической системы периодонта.

Материалы и методы. На 3-й кафедре терапевтической стоматологии УО БГМУ на лечении находились 20 пациентов в возрасте 21-60 лет с хроническим генерализованным сложным периодонтитом тяжелой степени тяжести. Нами изучено состояние биологической системы периодонта до и после комплексного подхода к лечению хронического генерализованного сложного периодонтита тяжелой степени тяжести. Основными контрольными критериями явились показатели индексной оценки состояния тканей периодонта до и после лечения, характеристики стенки периодонтального кармана на основе данных клинического осмотра до и после лечения пациентов данной группы.

Результаты и их обсуждение. Было проведено подготовительное лечение, которое включало мотивацию и обучение гигиене полости рта, профессиональное удаление зубных отложений, контроль прироста зубного налета, местная противовоспалительная терапия, мероприятия на десневой стенке (кюретаж), мероприятия по устранению окклюзионной травмы, временное шинирование зубов с подвижностью 2-3 степени. Далее проведена повторная оценка состояния тканей периодонта по следующим критериям: гигиеническое состояние ротовой полости (индекс ОНI-S), состояние десны (индексы GI, РМА, PI), состояние стенки периодонтального кармана. Осуществлено ортопедическое лечение (временное шинирование) и хирургическое лечение (гингивэктомия, кюретаж). По показаниям назначена общая лекарственная терапия: "Цепролет А" по 1 таблетке 2 раза в день в течение 7 дней, флюконазол 2 таблетки на 3 и 7 день (по 1) для профилактики кандидоза полости рта, витаминотерапия, местно полоскание антисептиками. Запланировано: окончательное ортопедическое лечение, назначены повторные визиты через каждые 3 месяца (для поддерживающего лечения и определения группы наблюдения).

Выводы. Эффективность лечения хронического генерализованного сложного периодонтита тяжелой степени тяжести с применением комплексного подхода к лечению заболеваний периодонта оценена по следующим показателям: на момент окончания лечения составили - гигиеническое состояние ротовой полости (индекс ОНI-S=0,6), состояние десны (индекс GI=0,1, РМА=0,5%, PI=6,1), состояние стенки периодонтального кармана (плотная, бледно-розовая, поверхность в виде лимонной корки, отсутствие кровоточивости при зондировании, глубина периодонтального кармана 2 мм, патологическая подвижность 1-2 степени) в сравнении с данными критериями при первичном обращении пациента - гигиеническое состояние ротовой полости (индекс ОНI-S=2,7), состояние десны (индекс GI=3,0, РМА=68%, PI=6,2), состояние стенки периодонтального кармана (рыхлая, красная, поверхность гладкая, кровоточивость при зондировании, глубина периодонтального кармана 4 мм, патологическая подвижность 2-3 степени).