

Маханьков Е. И.

**КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ХРОНИЧЕСКОГО
ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО СЛОЖНОГО ПЕРИОДОНТИТА ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ
ТЯЖЕСТИ, ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ**

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

Кафедра периодонтологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Механизм развития воспалительных заболеваний периодонта сложен и многогранен. Эту патологию диагностируют у лиц всех возрастов. Многолетний опыт врачей-стоматологов подтвердил необходимость лечения заболеваний периодонта посредством комплексного подхода и проведения поддерживающей терапии.

Цель: повышение эффективности лечения хронического генерализованного сложного периодонтита тяжелой степени тяжести с использованием комплексного подхода, а также поддерживающей терапии у пациентов с данным диагнозом в анамнезе.

Материалы и методы. Нами изучено состояние биологической системы периодонта до и после комплексного подхода к лечению хронического генерализованного сложного периодонтита тяжелой степени тяжести у пациентов с данным диагнозом, а также во время начала и спустя 1,5 года поддерживающей терапии.

Основными показателями для нас стали 1) показатели индексной оценки состояния тканей периодонта до и после лечения, во время начала и спустя 1,5 года после начала поддерживающей терапии и 2) характеристика стенки периодонтального кармана на основе данных клинического осмотра до и после лечения данной патологии, во время начала и спустя 1,5 года после начала поддерживающей терапии.

Результаты и их обсуждение. Проведено подготовительное лечение, которое включало мотивацию и обучение гигиене полости рта, профессиональное удаление зубных отложений, контроль прироста зубного налета, мероприятия на десневой стенке (кюретаж), временное шинирование зубов с подвижностью 2-3 степени. Проведена повторная оценка состояния тканей периодонта по следующим критериям: гигиеническому состоянию полости рта (индекс ОНI-S), состоянию десны (индексы GI, РМА), состоянию стенки периодонтального кармана. Осуществлено ортопедическое лечение (шинирование) и хирургическое лечение (гингивэктомия). Назначена общая лекарственная терапия: метронидазол, флюконазол, местно полоскание антисептиками. Даны рекомендации: ортопедическое лечение, постановка на диспансерный учет, назначено посещение через 3 месяца для поддерживающего лечения, по прошествии которых проведена ремотивация, выработка устойчивых навыков здорового образа жизни, профессиональная гигиена, устранение вновь возникающих факторов риска, антибактериальная (Амоксиклав) и противовоспалительная терапия (Метрогил Дента) по показаниям, остеотропная терапии («Дентовитус», Easy Graft), физиотерапия.

Выводы. Эффективность лечения хронического генерализованного сложного периодонтита тяжелой степени тяжести с применением комплексного подхода к лечению заболеваний периодонта, а также поддерживающей терапии оценена по следующим показателям, составившим по окончанию активного лечения и спустя 1,5 года после начала поддерживающей терапии: гигиеническое состояние ротовой полости (индекс ОНI-S=0), состояние десны (индекс GI=0,1, РМА=8%, КПИ=0,2), состояние стенки периодонтального кармана (плотная, бледно-розовая, поверхность в виде лимонной корки, межзубные сосочки остроконечной формы, отсутствие кровоточивости при зондировании, глубина десневой борозды 2 мм). Спустя 3 месяца после окончания активного лечения у пациентов с данным диагнозом в анамнезе наблюдалось незначительное ухудшения состояния тканей периодонта на основании индексной оценки и характеристики стенки периодонтального кармана на основе данных клинического осмотра.