

Жарносенко Р.Г., Варига П.В.

КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЯМИ ПЕРИОДОНТА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Соломевич А.С.

Кафедра периодонтологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Одной из наиболее актуальных проблем современной стоматологии являются болезни периодонта, распространенность которых в Республике Беларусь составляет более 92%. Исследователями и врачами-практиками достигнуты значительные успехи в диагностике и лечении болезней периодонта. Вместе с этим, следует учитывать особенности характеристик ротовой полости, включающей не только зубы и другие органы, но и соединительные ткани с разнообразной структурой. Необходимо отметить значение комплексного подхода в диагностике состояния тканей периодонта, а также других тканей и органов ротовой полости, в числе которых – слизистая оболочка. Болезни периодонта – полиэтиологичные заболевания близлежащих тканей периодонта, возникающие в результате совместного воздействия общих и местных факторов. Помимо тканей периодонта, данный комплекс факторов активно воздействует и на слизистую оболочку ротовой полости. Дистрофические, воспалительные и травматические изменения, возникающие на слизистой оболочке ротовой полости, несмотря на имеющиеся различия в структурной и функциональной организации, протекают по единым общебиологическим законам с болезнями периодонта. В связи с этим патологические изменения слизистой оболочки ротовой полости могут быть достоверными диагностическими признаками, свидетельствующими о наличии патологических изменений в тканях периодонта.

Цель: провести клиническую оценку состояния слизистой оболочки ротовой полости у пациентов с болезнями периодонта.

Материалы и методы. На кафедре периодонтологии УО БГМУ провели анкетирование и клиническое обследование 56 пациентов в возрасте 20-64-ти лет с болезнями периодонта (хроническим гингивитом, хроническим простым периодонтитом, хроническим сложным периодонтитом, симптоматическим периодонтитом). Контрольную группу составили 5 пациентов в возрасте от 18 до 24 лет со здоровым периодонтом. Всем пациентам определяли состояние тканей периодонта, твердых тканей зубов, слизистой оболочки ротовой полости, анализ результатов лучевых методов диагностики состояния челюстных костей. Полученные данные подвергали анализу и статистической обработке.

Результаты и их обсуждение. На основе анализа полученных данных установлены патологические изменения слизистой оболочки ротовой полости у более 40% пациентов с хроническим гингивитом и хроническим простым периодонтитом. У пациентов с хроническим сложным периодонтитом и симптоматическим периодонтитом патологические изменения слизистой оболочки установлены у 100% пациентов.

Выводы: патологические изменения слизистой оболочки ротовой полости установлены у 40-100% пациентов с болезнями периодонта. Это диктует необходимость акцентированного обследования слизистой оболочки ротовой полости при проведении диагностических мероприятий у пациентов с болезнями периодонта.