

Е.И. Маханьков

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

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

Кафедра периодонтологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

**РКСП, г. Минск*

E.I. Makhankov

**COMPLEX APPROACH TO TREATMENT
OF CHRONIC GENERALIZED COMPLEX PERIODONTITIS
OF SEVERE SEVERITY, MAINTENANCE THERAPY**

Tutor: MD, PhD, associate professor S.V. Shulgan

Department of periodontology

Belarusian State Medical University, Minsk

**RDC*

Резюме. Среди актуальных проблем современной стоматологии заболевания периодонта занимают одно из ведущих мест. Значимость как медицинской проблемы опосредована большой распространенностью различных форм патологии периодонта в мире. Периодонтит характеризуется прогрессирующим хроническим течением и при отсутствии лечения приводит к таким осложнениям, как очаги одонтогенной инфекции, потеря зубов, атрофия альвеолярной кости.

Ключевые слова: болезни периодонта, патоморфологические изменения.

Resume. Periodontal diseases occupy one of the leading places among the urgent problems of modern dentistry. Significance as a medical problem is mediated by the high prevalence of various forms of periodontal pathology in the world. Periodontitis is characterized by a progressive chronic course and, if untreated, leads to complications such as foci of odontogenic infection, loss of teeth, atrophy of the alveolar bone.

Keywords: periodontal disease, pathomorphological changes.

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 и поддерживающей терапии.

Цель: повышение эффективности лечения хронического генерализованного сложного периодонтита тяжелой степени тяжести с использованием комплексного подхода в терапии заболеваний биологической системы периодонта и поддерживающей терапии у пациентов с данным диагнозом в анамнезе.

Задачи:

1. Стабилизировать воспалительное-деструктивный процесс в тканях периодонта у пациента с хроническим генерализованным периодонтитом тяжелой степени тяжести.

2. Восстановить структурные и функциональные элементы периодонтального комплекса, повысить общие и местные факторы защиты.

Материал и методы. На кафедре периодонтологии 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, во время начала и спустя 1,5 года после начала поддерживающей терапии и характеристики стенки периодонтального кармана на основе данных клинического осмотра до и после лечения пациентов данной группы, во время начала и спустя 1,5 года после начала поддерживающей терапии.

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 ОНІ-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), 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 терапия («Дентовитус», Easy Graft), физиотерапия.

Выводы:

1. 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 окончании активного лечения и спустя 1,5 года после начала поддерживающей терапии: гигиеническое состояние ротовой полости (индекс ОНІ-S=0), состояние десны (индекс GI=0,1, РМА=8%, PI=6,1).

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).

3. Спустя 3 месяца после окончания активного лечения у пациентов с данным диагнозом наблюдалось незначительное ухудшения состояния тканей периодонта.



Рис. 1 – Второе посещение после антибиотикотерапии



Рис. 2 – Удаление зубных отложений с помощью ультразвука



Рис. 3 – Использование системы Vector

Литература

1. Дедова Л.Н. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта: учебное пособие / Л.Н. Дедова [и др.]; под ред. Л.Н. Дедовой. — Минск: Экоперспектива, 2016.
2. Шебеко Л.В. Поддерживающая терапия болезней периодонта: учеб.-метод. пособие / Л.В. Шебеко. - Минск: БГМУ, 2015.
3. Дедова Л.Н. Поддерживающая терапия у пациентов с болезнями периодонта / Л.Н. Дедова, Ю.Л. Денисова, А.С. Соломевич. // Стоматолог. Минск - 2015. - № 4.