

*Д.А. Дорогокупец, В.А. Герман*  
**ВЛИЯНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ  
НА РАЗВИТИЕ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА**  
*Научный руководитель: ассист. К.Ю. Егорова*

*Кафедра периодонтологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

*D.A. Dorogokupets, V.A. German*  
**IMPACT OF CORONAVIRUS INFECTION  
ON THE DEVELOPMENT OF PERIODONTAL DISEASES**

*Tutor: assistant K. Y. Yegorova*

*Department of Periodontology*

*Belarusian State Medical University, Minsk*

**Резюме.** Здоровье периодонта, как биологической системы, зависит от различных факторов. Одним из них является коронавирусная инфекция, влияние которой на ткани периодонта подвергается всестороннему изучению в целях повышения точности прогнозирования течения болезней периодонта и создания наиболее эффективных методов их лечения.

**Ключевые слова:** коронавирус, периодонт, взаимосвязь, анамнез, показатель.

**Resume.** The health of periodont as a biological system depends on various factors. One of them is a coronavirus infection, the effect of which on periodontal tissues is being comprehensively studied in order to improve the accuracy of predicting the course of periodontal diseases and create the most effective methods for their treatment.

**Keywords:** coronavirus, periodont, correlation, anamnesis, index.

**Актуальность.** В конце 2019 года человечество столкнулось с пандемией острого инфекционного заболевания Coronavirus disease 2019 (COVID-19), вызванного новым штаммом коронавируса – SARS-CoV-2.

Входными воротами для данного вируса могут являться клетки эпителия слизистой оболочки рта вследствие экспрессии ангиотензинпревращающего фермента АПФ-2.

В связи с этим коронавирусная инфекция имеет особые клинические проявления в ротовой полости, что представляет особый интерес для врачей-стоматологов.

**Цель:** установить взаимосвязь между перенесённой коронавирусной инфекцией и характером болезней периодонта, а также изучить изменение показателей ротовой жидкости у пациентов с COVID-19 в анамнезе.

**Задачи:**

1. Установить критерии включения и критерии исключения для данного исследования.
2. Разработать карту обследования.
3. Выявить жалобы, собрать анамнез, провести индексную оценку состояния тканей периодонта (ОИ-S, GI, PI, ИПК) и исследование некоторых показателей ротовой жидкости (тест тягучести и определение pH).

**Материал и методы.** Клиническое исследование проводилось на базе РКСП. В нём приняли участие 30 пациентов, которые были разделены на 2 группы по 15 пациентов в каждой (группа А с COVID-19 в анамнезе и группа В без COVID-19).

Критериями включения стали пациенты обоих полов в возрасте 20-30 лет, обратившиеся на периодонтологический приём, критериями исключения – пациенты с сопутствующей тяжёлой соматической патологией в стадии декомпенсации, период беременности и грудного вскармливания.

Нами была разработана карта обследования в соответствии с современными клиническими протоколами, которая включала выявление жалоб, сбор анамнеза, индексную оценку состояния тканей периодонта (ОНИ-S, GI, PI, ИПК), а также исследование некоторых показателей ротовой жидкости (тест тягучести и определение pH).

**Результаты и их обсуждение.** В ходе исследования нами было установлено, что в группе В преобладали хронические формы болезней периодонта (38%), в то время как в группе А – болезни периодонта в стадии обострения (37%).

Также у пациентов группы А наблюдалось увеличение вязкости ротовой жидкости и снижение её pH (до 5,0).

В результате проведения вакуумной пробы по Кулаженко и расчета индекса ИПК (Л. Н. Дедова, 1981) было установлено, что в группе с COVID-19 преобладало декомпенсированное функциональное состояние периферического кровообращения в тканях периодонта (1,07 – 7,4%).

**Выводы.** По результатам исследования у обследованных пациентов с COVID-19 в анамнезе достоверно чаще ( $p < 0,05$ ) встречалось обострение хронических форм болезней периодонта, увеличение вязкости ротовой жидкости, снижение её pH, нарушение периферического кровообращения тканей периодонта.

На основании этих данных можно сделать вывод, что коронавирусная инфекция является фактором риска развития и обострения хронических форм болезней периодонта.

### Литература

1. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта: учебное пособие / Л.Н. Дедова [и др.] ; под ред. Л.Н. Дедовой. – Минск : Экоперспектива, 2016. – 268 с.
2. Лучшева, Л.Ф. Особенности оказания стоматологической помощи в период мероприятий по предупреждению распространения коронавирусной инфекции / Л.Ф. Лучшева, А.М. Хамадеева, О.Г. Рыбак, А.В. Фёдоров // Здоровоохранение Дальнего Востока. – 2020. – С. 49–53.
3. Дедова, Л.Н. Особенности клинико-лабораторной диагностики в периодонтологии / Л.Н. Дедова [и др.] // Стоматолог. Минск. – 2019. – № 3. – С. 22–28.
4. Дедова, Л.Н. Диагностика болезней периодонта: учеб.-метод. пособие / Л.Н. Дедова. – Мн.: БГМУ, 2004. – 70 с.
5. Дедова, Л.Н. Компетенции клинико-лабораторной диагностики в периодонтологии / Л.Н. Дедова [и др.] // Стоматология. Эстетика. Инновации. – 2019. – Том.3. – № 4. – С. 451–457.
6. Цепов, Л.М. Множественные хронические системные заболевания и патология пародонта / Л.М. Цепов [и др.] // Пародонтология. – 2019. – Т. 24, №2. – С. 127-131.
7. Newman, M.G. Newman and Carranza's Clinical Periodontology / M.G. Newman [et all.]. 13-th ed. Saunders Elsevier, 2018. – 944 p.
8. Brooks S.K., Webster R.K., Smith L.E. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. Lancet., 2020, pp. 912–920.

9. Huang N., Perez P., Byrd K. SARS-CoV-2 infection of the oral cavity and saliva. *Nature Medicine*, 25.03.2021.

10. Patel J., Woolley J. Necrotizing periodontal disease: Oral manifestation of COVID-19. *Oral Diseases*, 2020, no. 27.