

Е. И. Заруба

ОЦЕНКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Т. Н. Манак,
ассист. К. И. Метелица*

*Кафедра 2-я терапевтической стоматологии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

K. I. Zaruba

ORAL HEALTH STATUS ASSESSMENT OF PATIENTS UNDERGOING IMMUNOSUPPRESSIVE THERAPY

*Tutors: MD, professor T. N. Manak,
Teaching assistant C. I. Metelitsa*

*The 2nd Department of Therapeutic Dentistry,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. Все пациенты, перенёвшие трансплантацию органа, подвержены повышенному риску возникновения системных заболеваний, заболеваний слизистой оболочки полости рта, маргинального периодонта и твёрдых тканей зубов.

Ключевые слова: трансплантация, иммуносупрессия, маргинальный периодонт, кариес.

Resume. All patients who have undergone organ transplantation are at increased risk of developing systemic diseases, diseases of the oral mucosa, marginal periodontium and the hard tissues of the teeth.

Keywords: transplantation, immunosuppression, marginal periodontium, caries.

Актуальность. Иммуносупрессивная терапия является обязательной и непрерывной для пациентов, перенёвших трансплантацию органа, и проводится с целью подавления нежелательных иммунных реакций организма. Сегодня Беларусь входит в ТОП-10 самых развитых трансплантационных держав в мире [1]. Так, операции по трансплантации сердца проводятся уже на протяжении 10 лет. По итогам 2018 года общее число органных трансплантаций составило 481 [2]. Ежегодно осуществляется около 40 трансплантаций сердца гражданам Республики Беларусь и иностранным гражданам, на сегодняшний день в Беларуси проживает 112 человек с трансплантированным сердцем.

В связи с непрерывной иммуносупрессивной терапией данные пациенты более восприимчивы к развитию системных осложнений, и в том числе подвержены повышенному риску заболеваний полости рта [3, 4].

Многие пациенты после трансплантации испытывают серьёзные физиологические и психологические изменения, влияющие на их функциональные способности. Таким образом, часто нарушается гигиена полости рта, что увеличивает риск заболевания твёрдых тканей зубов и периодонта [5].

Цель: оценить стоматологическое здоровье пациентов, перенёвших трансплантацию сердца и проходящих курс иммуносупрессивной терапии.

Материалы и методы. Материалы исследования составили результаты анкетирования, стоматологического осмотра и данные общего состояния здоровья 53 пациентов, перенёвших трансплантацию сердца и находящихся на иммуносупрессивной терапии. Для комплексной оценки стоматологического статуса использовались

следующие индексы: индекс интенсивности кариеса (КПУ), упрощенный индекс гигиены полости рта (ОHI-S), гингивальный индекс (GI), индекс нуждаемости в лечении болезней пародонта (CPITN).

Результаты и их обсуждение. На основании анкетирования было выяснено, насколько пациенты мотивированы в поддержании индивидуальной гигиены полости рта, какой процент опрошенных имеет такие специфические жалобы, как кровоточивость десны, сухость полости рта, зуд, жжение, поражения слизистой оболочки полости рта. В ходе осмотра полости рта и индексной оценки установлено, что большинство пациентов имеет высокую интенсивность кариеса, низкий уровень гигиены полости рта, заболевания маргинального пародонта, необходимость в проведении профессиональной гигиены полости рта и кюретажа с целью уменьшения воспаления и снижения глубины кармана.

Заключение. Настоящее исследование показало:

1. Наличие специфических стоматологических жалоб у лиц, находящихся на иммуносупрессивной терапии. 37,7% (n=20) пациентов периодически беспокоит кровоточивость полости рта, 20,8 % (n=11) - часто, 7,5 % (n=4) - постоянно. 43,4% (n=23) респондентов жалуются на сухость полости рта. 17,0% (n=9) отмечает зуд и жжение.

2. Низкий уровень мотивации и индивидуальной гигиены полости рта. 39,6% (n=21) респондентов ответили, что чистят зубы 1 раз в день, 17,0% (n=9) - не каждый день. 47,2% (n=25) пациентов не используют никаких дополнительных средств гигиены. 94,3% (n=50) пациентов не используют никаких антисептиков для полости рта; 92,5% (n=49) – не принимают противогрибковые препараты. При оценке гигиены полости рта с помощью индекса Грин-Вермильона установлено, что 33,9% (n=18) и 24,5% (n=13) пациентов имеют неудовлетворительную и плохую гигиену полости рта соответственно.

3. Высокий уровень распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний. У 69,8% (n=37) пациентов интенсивность кариеса высокая, у 13,2% (n=7) – очень высокая. Гингивит средней степени тяжести имеет больше половины осмотренных пациентов – 52,8% (n=28). У 43,4% (n=23) пациентов есть необходимость в проведении профессиональной гигиены полости рта и кюретажа с целью уменьшения воспаления и снижения глубины кармана. 22,6% (n=12) нуждаются в проведении профессиональной гигиены, устранении факторов, способствующих задержке зубного налета, а также в обучении гигиене полости рта.

Всё вышеперечисленное свидетельствует о необходимости совершенствования стоматологической помощи пациентам, находящимся на иммуносупрессивной терапии.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликованы 1 статья в сборниках материалов, 1 тезисы докладов, 1 статья в журнале, получено 3 акта внедрения в учебный процесс (кафедры 1-й терапевтической стоматологии, 2-й терапевтической стоматологии и общей стоматологии УО «Белорусский государственный медицинский университет») и 3 акта внедрения в лечебную практику врачей-стоматологов (ГУ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника», УЗ «7-я городская стоматологическая поликлиника» и УЗ «11-я городская клиническая стоматологическая поликлиника» г. Минск).

Литература

1. Агентство «Минск-Новости» [Электронный ресурс] // Информационный городской портал. – Режим доступа: <https://minsknews.by> (дата обращения: 27.02.2019).
2. Руммо, О.О. Концепция развития в хирургическом разрезе/ О.О. Руммо // Медицинский вестник. – 2019. – №11. – С. 7-8.
4. Oral health status of adult heart transplant recipients in China / Y. Cao [et al.] // Medicine. – 2018. – № 97. – 38 p.
5. Risk factors for early, cumulative, and fatal infections after heart transplantation: a multiinstitutional study / F.W. Smart [et al.] // J Heart Lung Transplant. – 1996. – №15. – 36 p.
6. Sheehy, E.C. Oral health in children undergoing liver transplantation / E.C. Sheehy // International journal of paediatric dentistry. – 2000. – №10. – 50 p.