

Фадеева Е.М.

ОСОБЕННОСТИ ПРОГНОЗА БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА У КУРИЛЬЩИКОВ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Денисова Ю.Л.

Кафедра периодонтологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время одним из основных направлений развития здоровья населения в Республике Беларусь и в мире является проблема изучения влияния курения на здоровье человека и разработки методов профилактики и лечения заболеваний, вызванных действием этой пагубной привычки. Курение способствует развитию заболеваний сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, органов дыхания, оказывает раздражающее воздействие на слизистую оболочку ротовой полости (СОРП), ткани периодонта, негативно влияет на состояние твердых тканей зубов. Но, несмотря на тот факт, что уже на протяжении многих лет основные вредные воздействия составляющих компонентов табачного дыма на здоровье хорошо известны, курение продолжает оставаться одной из самых важных проблем здравоохранения.

Цель: определить основные прогностические критерии прогрессирования хронического генерализованного сложного периодонтита у пациента с вредной привычкой в виде курения и обосновать их целесообразность использования в клинической практике врача-стоматолога.

Материалы и методы. В основную группу вошли 5 пациентов с генерализованным периодонтитом и вредной привычкой в виде курения, у которых определяли и анализировали прогностические признаки посредством построения программированной диаграммы прогноза и своевременного назначения количества и кратности посещений в процессе лечения. В группу контроля составили пациенты с генерализованным периодонтитом и вредной привычкой в виде курения (5 пациентов), которым было проведено лечение без учета прогностических признаков. Прогностические критерии включают в себя привычки (курение табака), десневой индекс GI (Loe, Silness, 1963), КПЗ (сегменты с кровоточивостью / общее количество сегментов), подвижность зубов, отношение потери альвеолярной кости к возрасту, признаки бруксизма.

Результаты и их обсуждение. Низкая вероятность развития болезней периодонта у пациента-курильщика определяется зеленым цветом в центре многоугольника в тех случаях, когда все параметры находятся в низких пределах или два параметра в категории средней вероятности. Средняя вероятность отмечается желтым цветом, если от трех и более параметров находятся в средних пределах, но не более двух параметров в категории высокой вероятности. Высокая вероятность выявляется красным цветом на периферии диаграммы при наличии более двух высоких прогностических критериев.

Выводы. Таким образом, разработанный метод прогнозирования вероятности развития болезней периодонта у пациентов с вредной привычкой в виде курения дает возможность наглядно продемонстрировать пациенту уровень риска развития болезней периодонта, выбрать необходимые лечебно-диагностические мероприятия и частоту динамического наблюдения с постоянным мониторингом прогностических критериев, что позволяет повысить эффективность лечения.