

Особенности периодонтологического статуса у пациентов с болезнями периодонта в постковидном периоде

Егорова К.Ю.

Ассистент

д.м.н., профессор Денисова Ю.Л.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Кафедра периодонтологии

г. Минск, Республика Беларусь

periostom@bsmu.by

Актуальность. В настоящее время в литературе отсутствуют всесторонние данные о клинической и лабораторной оценке периодонтологического статуса у пациентов, перенёсших инфекцию COVID-19. Этим обусловлена разноречивость вопроса влияния коронавирусной инфекции на течение болезней периодонта, что требует его дальнейшего изучения.

Цель исследования – провести оценку периодонтологического статуса у пациентов с болезнями периодонта в постковидном периоде.

Материалы и методы. Исследования проводили на базах кафедры периодонтологии УО «Белорусский государственный медицинский университет» и УЗ «10-я городская клиническая больница». В нем приняли участие 100 пациентов.

Пациенты были разделены на 3 группы. Контрольную группу составили 30 добровольцев с интактным периодонтом (возраст 20-24 года, 15 женщин и 15 мужчин). Первую группу составили 35 практически здоровых пациентов, находившихся на динамическом наблюдении у врача-стоматолога по поводу диагноза «хронический генерализованный периодонтит средней степени тяжести», не имевших перенесённую коронавирусную инфекцию в анамнезе (возраст 36-64 года, средний возраст $51,1 \pm 2,9$; 19 женщин и 16 мужчин). Вторую группу составили 35 практически здоровых пациентов, находившихся на диспансерном наблюдении у врача-стоматолога по поводу диагноза «хронический генерализованный периодонтит средней степени тяжести» и перенёсших коронавирусную инфекцию, документально подтверждённую данными ПЦР-исследования (возраст 36-65 лет, средний возраст $52,1 \pm 1,4$; 20 женщин и 15 мужчин). Средняя давность перенесённой инфекции COVID-19 во второй группе на момент обследования составила $6,8 \pm 1,8$ месяцев.

Пациентам проводили обследование согласно клиническим протоколам диагностики и лечения стоматологического пациента, утверждённым Министерством здравоохранения Республики Беларусь, включающее обязательные и дополнительные диагностические мероприятия [1,2,3].

Статистический анализ данных проводили в программе «Statistica 10.0» для Windows. Результаты выражали как среднее арифметическое $M \pm$ стандартная ошибка (m). Статистически значимыми считали показатели при $p < 0,05$.

Результаты исследования. Контрольную группу составили 30 добровольцев с интактным периодонтом, у которых определяли хорошее состояние тканей периодонта: ОНI-S — $0,53 \pm 0,03$; PLI — $0,42 \pm 0,01$; GI — $0,63 \pm 0,03$; РМА — $8,1 \pm 0,6$; йодное число Свракова — $1,4 \pm 0,1$; PI — $0,06 \pm 0,01$; глубина периодонтального зондирования — $2,1 \pm 0,1$ мм; IR — $2,2 \pm 0,9\%$; время образования вакуумной гематомы — $61,1 \pm 0,3$ с; ИПК — $81,3 \pm 2,8\%$. При осмотре отмечали бледно-розовый цвет десны, ее плотную консистенцию, отсутствие кровоточивости при зондировании.

По результатам исследования, показатели гигиенических индексов пациентов первой и второй группы не имели статистически значимых различий (среднее значение индекса ОНI-S в первой группе составило $0,57 \pm 0,03$ и во второй группе $0,59 \pm 0,04$; среднее значение индекса PLI во первой и второй группах составило $0,47 \pm 0,01$ и $0,48 \pm 0,01$ соответственно).

По данным оценки уровня вовлечения десны в патологический процесс, во второй группе показатели индексов были достоверно хуже, чем у пациентов первой группы, а именно: во второй группе среднее значение гингивального индекса GI составило $1,8 \pm 0,3$, что в 2,3 раза выше, чем у пациентов первой группы ($0,8 \pm 0,07$) ($p < 0,05$); среднее значение индекса РМА во второй группе составило $49,5 \pm 3,1\%$, что в 5,4 раз выше, чем у пациентов первой группы ($8,9 \pm 0,8\%$) ($p < 0,05$); средние значения йодного числа Свракова во второй и первой группах составили $3,7 \pm 0,2$ и $1,7 \pm 0,1$ соответственно (в 2,2 раз выше у пациентов второй группы) ($p < 0,05$).

Среднее значение периодонтального индекса PI во второй группе составило $3,4 \pm 0,4$, что в 2,3 раза выше первой группы – $1,5 \pm 0,2$ ($p < 0,05$).

Средние значения глубины периодонтального зондирования в первой и второй группах составили $4,1 \pm 0,2$ и $5,4 \pm 0,4$ соответственно (во второй группе в 1,3 раза выше по сравнению с первой) ($p < 0,05$).

По результатам определения индекса рецессии десны IR, среднее значение индекса во второй группе составило $35,8 \pm 3,2\%$, что в 2,14 раз выше по сравнению с первой группой ($16,7 \pm 2,1\%$) ($p < 0,05$).

Выводы. Таким образом, по результатам клинической оценки состояния тканей периодонта, у пациентов в постковидном периоде наблюдали изменение показателей объективных тестов состояния тканей периодонта в сторону ухудшения (GI, РМА, йодное число Свракова, PI) что может свидетельствовать о неблагоприятном влиянии инфекции COVID-19 на состояние тканей периодонта.

Литература

1. Дедова, Л. Н. Вакуум-дарсонвализация в лечении заболеваний периодонта и слизистой оболочки полости рта: Клинико-экспериментальное исследование: автореферат дис. ... доктора медицинских наук: 14.00.21 / Минск. гос. мед. ин-т. - Минск, 2000. - 36 с.
2. Дедова, Л.Н. Диагностика болезней периодонта: учеб.-метод. пособие / Л.Н. Дедова. – Мн.: БГМУ, 2004. – 70 с.
3. Стоматология : сб. клин. протоколов : в 2-х ч. / М-во здравоохранения Респ. Беларусь ; под общ. ред. С. П. Рубниковича. – Минск : БГМУ, 2023. – Ч. 1. – 465 с.; Дедова, Л.Н. Диагностика болезней периодонта: учеб.-метод. пособие / Л.Н. Дедова. – Мн.: БГМУ, 2004. – 70 с.



**УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ
КОНФЕРЕНЦИЙ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ**

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

Москва

22 апреля 2025 г.

15 мая 2025 г.

**Москва
2025**