

Баянова Д.А., Рыжова И.П., Калинина А.Н., Саливончик М.С.
Белгородский государственный национальный исследовательский университет
(НИУ «БелГУ»)

ИЗУЧЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У ПАЦИЕНТОВ С СИСТЕМНЫМ ОСТЕОПОРОЗОМ

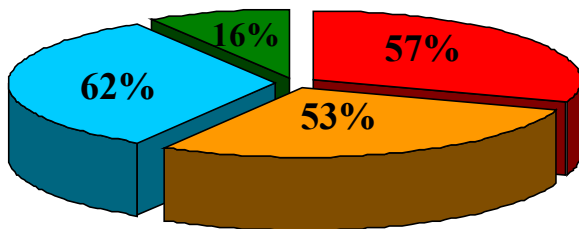
Введение: По данным Всемирной организации здравоохранения, среди неинфекционных заболеваний остеопороз занимает четвертое место после болезней сердечно-сосудистой системы, онкологической патологии и сахарного диабета. Вследствие своей многогранности данная патология затрагивает врачей всех специальностей, а диагностика местных проявлений системного остеопороза в костной ткани челюстей является актуальной проблемой и для стоматологии. Признаки остеопороза чаще всего в первую очередь проявляются именно в полости рта. Например, скорость течения и степень тяжести патологии тканей пародонта, на прямую зависят от состояния костной ткани.

Целью исследования стало оценить состояние тканей пародонта и провести корреляционный анализ между основным заболеванием и состоянием тканей пародонта.

Материалы и методы. Исследования проходили на базе терапевтических отделений городской клинической больницы города Белгорода и Ивнянской ЦРБ. Исследования включали в себя установление стоматологического статуса пациентов, а так же сбор анамнеза и жалоб по поводу имеющихся у них общих хронических заболеваний, в частности остеопороза. В ходе сбора данных всего было обследовано 95 пациентов: 68 (72%) женщин и 27 (28%) мужчин в возрасте от 45 до 80 лет.

Результаты исследования.

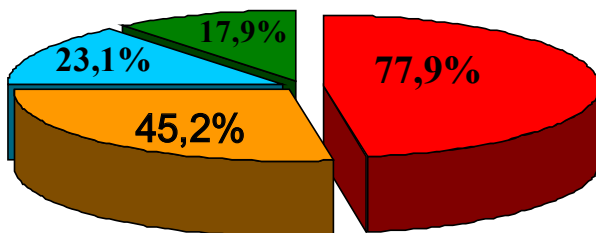
В ходе установления стоматологического статуса среди пациентов те или иные патологии зубочелюстной системы (ЗЧС) были выявлены у 100% обследуемых. Самыми распространенными из которых стали заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта – 57%, кариес и его осложнения – 53%, а так же частичное отсутствие зубов – 62% или полное отсутствие зубов – 16% (рис. 1)



- Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта
- Кариеc и его осложнения
- Частичное отсутствие зубов
- Полное отсутствие зубов

Рис.1. Распространенность заболеваний полости рта

Из числа обследованных с отсутствием зубов, было выявлено 31% пользующихся съемными конструкциями зубных протезов из разных конструкционных материалов. Из них полные съемные пластиночные протезы на основе акриловых пластмасс наблюдались у 57%, у 9% полные съемные пластиночные протезы были выполнены из нейлона, бюгельными протезами пользовалось 34%. Из соматической хронической патологии встречались заболевания сердечно-сосудистой системы у 77,9% пациентов; заболевания желудочно-кишечного тракта были выявлены у 45,2%; сахарный диабет – у 23,1%; патологии костно-суставно-мышечного аппарата – 17,9% (рис. 2).



- Заболевания ССС
- Заболевания ЖКТ
- Сахарный диабет
- Патологии костно-суставно-мышечного аппарата

Рис.2. Распространенность общесоматической патологии

Интенсивность кариозного процесса рассчитывалась при помощи индекса КПУ (кариес, пломба, удаленный). При оценке результатов было установлено, что самые высокие показатели были отмечены у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы и сахарным диабетом (рис. 3).

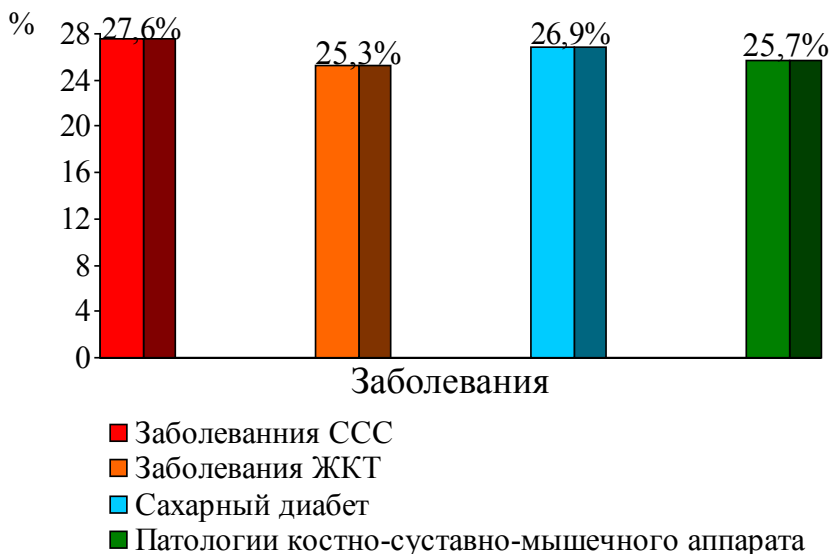


Рис.3. Зависимость величины индекса КПУ от общесоматических заболеваний

Степень интенсивности воспалительного процесса в пародонте рассчитывалась при помощи индекса РМА (папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс, позволяет дать комплексную оценку состояния тканей пародонта).

Наиболее тяжелое течение воспалительного процесса чаще всего наблюдалось при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и патологиях желудочно-кишечного тракта, среди пациентов с симптомами остеопороза выраженный воспалительный процесс встречался у больше половины обследованных (рис. 4).

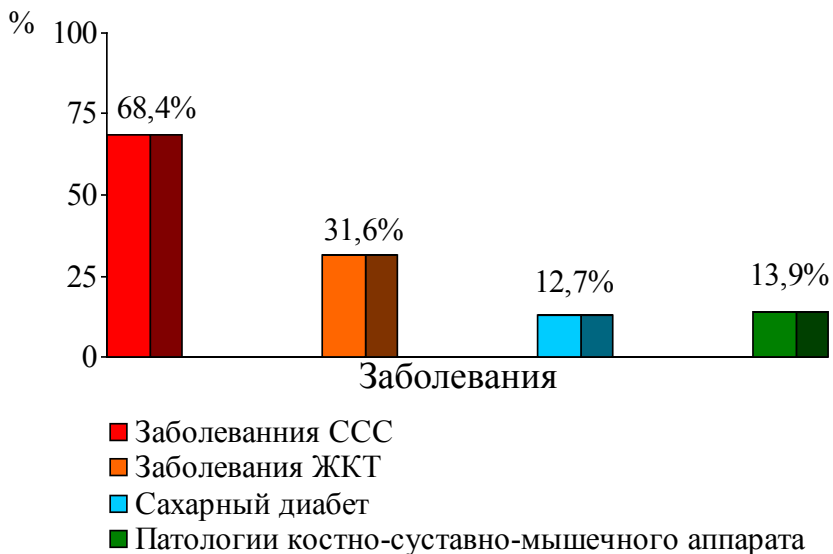


Рис.4. Зависимость индекса РМА от общесоматической патологии

Интересно отметить, что среди пациентов с поражениями костно-суставно-мышечного аппарата в большей степени превалировала средняя степень тяжести воспаления, чем при патологиях желудочно-кишечного тракта и сердечно-сосудистой системы. Тяжелая же степень воспалительного процесса чаще наблюдалась у пациентов с сахарным диабетом (рис. 5).

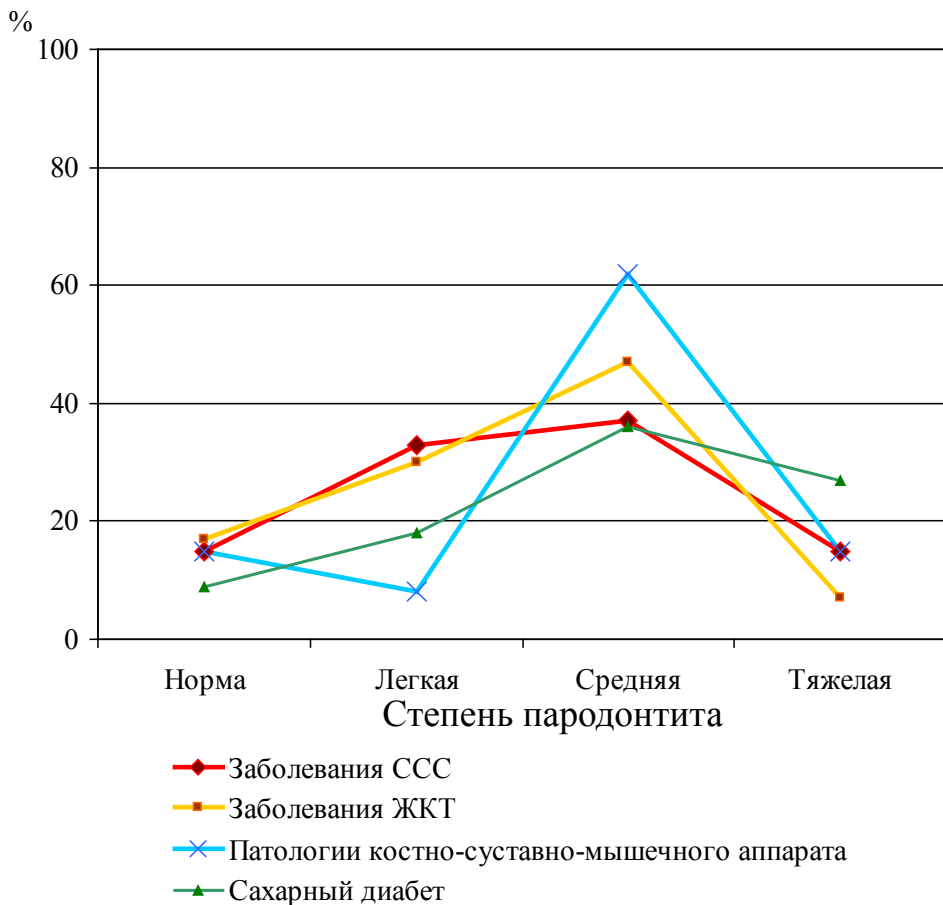


Рис.5. Зависимость степени пародонтита от общесоматической патологии

Отдельно для каждого пациента проводилось анкетирование по поводу наличия у них симптомов остеопороза. Анкета включала в себя 10 наиболее часто встречаемых симптомов остеопороза, таких как наличие боли в позвоночнике – грудном и/или поясничном отделе – появляющиеся после длительной статической нагрузки (например, при долгом нахождении в положении сидя), ноющие боли, возникающие только после долгой ходьбы (больше 40 минут), судороги в голених и стопах по ночам, хрупкость и размягчение ногтей, учащенное сердцебиение в покое, спонтанные переломы при физических нагрузках, неловких резких движениях и т.д.

В результате были получены данные о том, что у 64,2% обследуемых положительными оказались более 5 из 10 признаков данного заболевания, что можно принять за наличие данного заболевания. При чем 83,6% из них женщины (рис. 6,7).

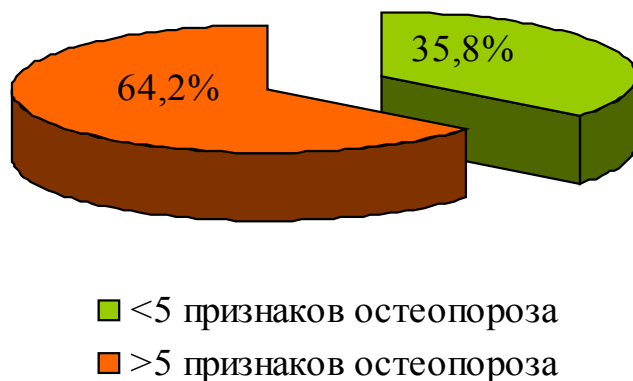


Рис.6. Распространенность остеопороза

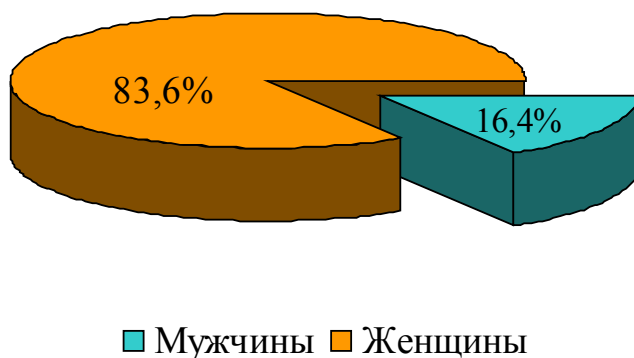


Рис.7. Зависимость наличия остеопороза от пола

Распространенность заболеваний пародонта у таких пациентов составила 69,2%, у 63,9% было выявлено частичное отсутствие зубов, у 21,3% полное отсутствие зубов (рис. 8).

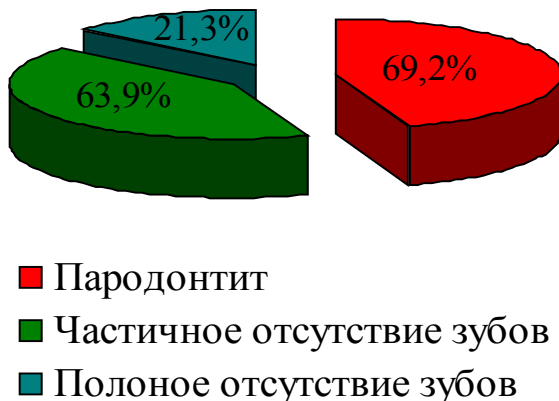


Рис.8. Зависимость распространенности заболеваний полости рта при остеопорозе

После анализа данных было отмечено, что более чем у половины опрошенных пародонтит средней степени тяжести (52,1%), у 25% пародонтит легкой степени тяжести, у 14,6% - тяжелой степени тяжести и только у 8,3% пародонтит в стадии ремиссии (рис. 9).

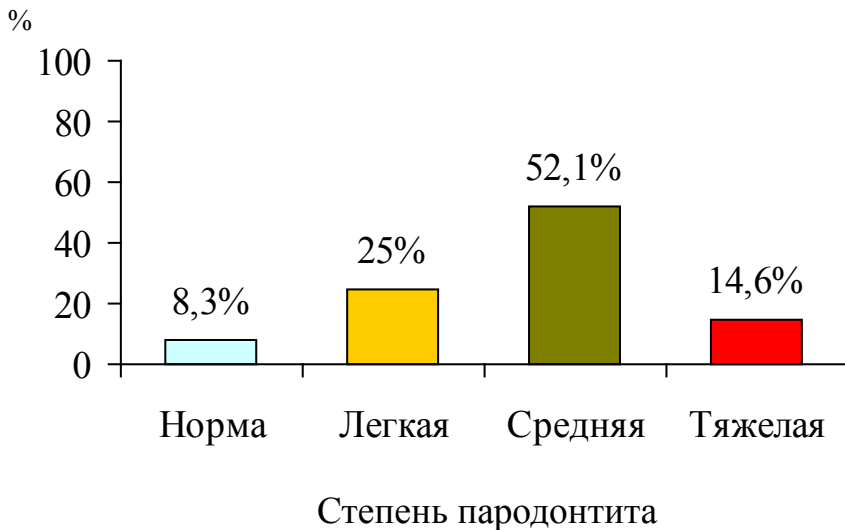


Рис.9. Степень пародонтита при остеопорозе

Среди пациентов с отсутствием зубов преобладала сильная атрофия костной ткани на месте удаленных зубов (рис. 10).

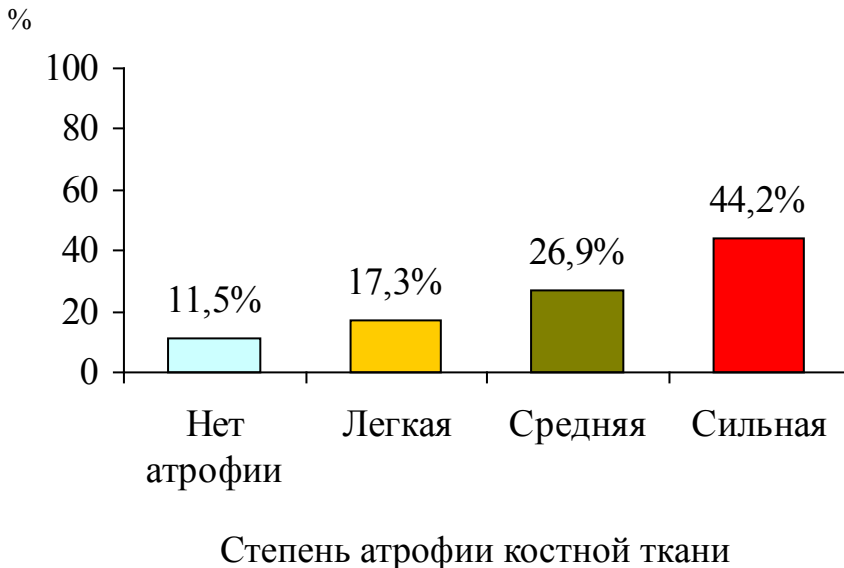


Рис.10. Степень Атрофии костной ткани альвеолярного отростка при остеопорозе

Выводы: исследование показало высокое распространение остеопороза среди населения пожилого и старческого возраста, а так же показало, что лица, страдающие системным остеопорозом, имеют его проявления и в полости рта в виде пародонтита. Наличие у врача-стоматолога знаний о данном заболевании, несомненно, повысит успешность лечения патологий пародонта, протезирования пациентов с отсутствием зубов, сохранении целостности зубного ряда и здоровья полости рта в целом. Статья подготовлена в рамках проекта № 4.3265.2011 Государственного задания Минобрнауки России.

Литература:

1. <http://www.med39.ru/article/revmatology/osteoporoz.html>
2. <http://dr20.ru/ortopediya/osteoporoz/>