

# СТОМАТОЛОГИЯ

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЭНДОДОНТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ПЕРЕДНЕЙ ГРУППЫ ЗУБОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ Г. ВИТЕБСКА

*Байтус Н.А.*

*УО «Витебский государственный медицинский университет»*

**Актуальность.** Заболевания пульпы и периапикальных тканей остаются актуальной проблемой современной стоматологии. Распространенность пульпита и апикального периодонтита у лиц 35 лет и старше имеет значения от 78,4% до 87,5% соответственно[1].

**Цель работы** – изучить распространенность пульпита и апикального периодонтита передней группы зубов у пациентов разных возрастных групп.

**Материал и методы.** Проведен ретроспективный анализ 532 стоматологических амбулаторных карт формы №043/у-10 на базе УЗ «Витебская областная стоматологическая поликлиника» (ВОСП) в период с октября 2014 г. по июнь 2015 г. В зависимости от возраста карты пациентов распределяли на следующие возрастные группы: 18-24 года, 25-34 года, 35-44 года, 45-54 года, 55-64 года, 65-74 лет, 75 лет и старше. Учитывались следующие критерии:

- количество эндодонтически леченых зубов передней группы (сегменты от 15 по 25 зуб, от 35 по 45зуб), с диагнозом пульпит и/или апикальный периодонтит;
- показатели индекса интенсивности кариеса - КПУ;
- показатели индекса гигиены – ОНI-S (Green, Vermillion, 1964);
- показатели комплексного периодонтального индекса - КПИ (П.А. Леус, 1988).

**Результаты и обсуждение.** Для оценки нуждаемости в лечении зубов передней группы и выбора его оптимального метода был проведен ретроспективный анализ 532 стоматологических амбулаторных карт среди пациентов УЗ «ВОСП» г. Витебска. Результаты представлены в таблице 1.

**Таблица 1. Распространенность пульпитов и апикальных периодонтитов передней группы зубов среди пациентов УЗ «ВОСП» г. Витебска**

Возрастная группа/(лет)	Число пациентов с диагнозом пульпит	Число эндодонтически леченых зубов с диагнозом пульпит	Число пациентов с диагнозом апикальный периодонтит	Число эндодонтически леченых зубов с диагнозом апикальный периодонтит
18-24	8	8	5	5
25-34	25	30	18	19
35-44	44	86	34	48
45-54	103	236	55	79
55-64	85	181	64	79
65-74	85	237	83	101
75 и старше	96	231	92	131
Общее количество пациентов	446	1009	351	448

При анализе лечения пациентов с пульпитами и апикальными периодонтитами передней группы зубов, установлено, что в возрастной группе 18-24 года в среднем на 1 пациента приходилось по 1 леченному зубу с диагнозами пульпит и апикальный периодонтит. Средние показатели индексов составляли: КПУ -  $17 \pm 3,4$  (высокая степень интенсивности кариеса), ОНI-S -  $1,1 \pm 0,4$  (удовлетворительная гигиена полости рта), КПИ -  $1,0 \pm 0,3$  (риск развития заболеваний периодонта).

Исследования у пациентов 25-34 лет показали, что в среднем на 1 пациента приходилось 1,20 зуба с диагнозом пульпит и 1,06 зуба с диагнозом апикальный периодонтит. Средние значения индексов составляли: КПУ -  $20 \pm 2,5$  (высокая степень интенсивности кариеса), ОНI-S -  $1,2 \pm 0,5$ , (удовлетворительная гигиена полости рта), КПИ -  $1,2 \pm 0,4$  (легкая степень поражения тканей периодонта).

У лиц в возрасте 35-44 года в среднем на 1 пациента приходилось 1,95 зуба с диагнозом пульпит и 1,41 зуба с диагнозом апикальный периодонтит. Средние показатели индексов были равны: КПУ -  $24 \pm 4,2$  (высокая степень интенсивности кариеса), –  $1,7 \pm 0,6$  (неудовлетворительная гигиена полости рта), КПИ -  $1,8 \pm 0,7$  (легкая степень поражения тканей периодонта).

В возрастной группе 45-54 года в среднем на 1 пациента были 2,29 зуба с диагнозом пульпит и 1,44 зуба с диагнозом апикальный периодонтит. Средние значения индексов составляли: КПУ -  $24 \pm 7,8$  (высокая степень

интенсивности кариеса), ОНИС -  $1,8 \pm 0,6$  (неудовлетворительная гигиена полости рта), КПИ -  $2,1 \pm 0,8$  (средняя степень поражения тканей периодонта).

В возрастной группе 55-64 года в среднем на 1 пациента приходилось 2,13 зуба с диагнозом пульпит и 1,23 зуба с диагнозом апикальный периодонтит. Среднее значение индекса КПУ составляло  $25 \pm 8,1$  (высокая степень интенсивности кариеса). Средние показатели индексов ОНИС находилось на уровне  $2,0 \pm 0,9$  (неудовлетворительная гигиена полости рта), КПИ -  $2,4 \pm 0,6$  (средняя степень поражения тканей периодонта).

При анализе пациентов 65-74 лет установлено, что в среднем у 1 пациента было 2,78 зуба с диагнозом пульпит и 1,22 зуба с диагнозом апикальный периодонтит. Индекс КПУ составлял  $28 \pm 8,6$  (высокая степень интенсивности кариеса). Средние значения гигиенического индекса составляли  $2,0 \pm 0,8$  (неудовлетворительная гигиена полости рта), индекса КПИ -  $2,4 \pm 0,7$ , (средняя степень поражения тканей периодонта).

У лиц 75 лет и старше в среднем на 1 пациента приходилось 2,41 зуба с диагнозом пульпит и 1,42 зуба с диагнозом апикальный периодонтит. Средние значения индекса КПУ составляли  $29 \pm 7,2$  (высокая степень интенсивности кариеса), гигиенического индекса –  $2,2 \pm 0,8$  (неудовлетворительная гигиена полости рта), индекса КПИ –  $2,3 \pm 0,7$  (средняя степень поражения тканей периодонта). Все показатели имели коэффициент значимости  $p < 0,05$ .

**Выводы.** Результаты проведенного нами исследования показали, что распространенность пульпитов и апикальных периодонтитов передней группы зубов среди населения г. Витебска имела высокие показатели и составляла 83,83% и 65,98% соответственно. Следует отметить, что во всех возрастных группах наблюдалась высокая интенсивность кариеса, в возрастных группах от 35 и старше регистрировалась неудовлетворительная гигиена полости рта, а у лиц от 45 лет и старше регистрировалась средняя степень тяжести поражения тканей периодонта, что так же влияло на заболеваемость населения осложненными формами кариеса.

#### **Литература:**

1. Байтус, Н.А. Распространенность заболеваний пульпы и периапикальных тканей при сочетанной маргинальной патологии среди населения г. Витебска и Бешенковичского района / Н.А. Байтус // Материалы 63 итог. науч.-практ. конф. студентов и молодых ученых. – Витебск, 2011. – С. 233-234.

## **ИССЛЕДОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПЕРИОДОНТА У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА**

*Волкова М.Н.*

*УО «Витебский государственный медицинский университет»*

**Актуальность.** Одной из наиболее актуальных проблем медицины являются сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ). Эти заболевания занимают ведущее положение среди причин смерти в экономически развитых странах мира и в Республике Беларусь [1, 2].

За последние два десятилетия помимо классических факторов риска ССЗ в центре внимания исследователей оказались инфекции полости рта в качестве причины развития болезней системы кровообращения, с особым акцентом на заболевания периодонта и их связи с атеросклеротическим поражением сосудов [3, 4, 5, 6, 7].

**Цель исследования.** Изучить периодонтальный статус у пациентов с ишемической болезнью сердца.

**Материал и методы.** В исследование было включено 100 пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) (из которых 22 – пациенты после кардиохирургических вмешательств), госпитализированных в плановом порядке в УЗ «Витебский клинический кардиологический диспансер», 58 пациентов, обратившихся за стоматологической помощью на кафедру терапевтической стоматологии ВГМУ, не имевших в анамнезе заболеваний сердца. Включенные в исследование пациенты, были обследованы за период 2014-2015гг.

Изучение периодонтального статуса проводилось с использованием индексной оценки:

1. Уровень гигиены – определением ИГ Грина-Вермиллиона.

2. Состояние десны – определением индекса кровоточивости десневой борозды – SBI (Muhleman, 1971), в модификации I.Cowell (1975).

3. Степень поражения тканей периодонта – PI Russel (1956).

Нуждаемость пациентов в периодонтальном лечении определяли с помощью индекса CPITN.

Эпидемиологические исследования проведены путем определения количество секстантов с частичной и полной утратой зубов.

Обследование пациентов проводили с помощью стоматологического зеркала, стоматологического пинцета, стоматологический зонда, зонда периодонтального.

Статистический анализ данных проводили с помощью программы STATISTICA 6.

**Результаты и обсуждение.** Пациенты с ИБС и пациенты контрольной группы были сопоставимы по полу и возрасту ( $p=0,3$ ).