

ОСОБЕННОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У БОЛЬНЫХ С НАРУШЕНИЕМ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ

Арзикулова Муниса Шухрат кизи

*Ассистент кафедры Детской стоматологии Самаркандского
Государственного Медицинского Университета*

Жураева Мухлиса Абдувохидовна

*Студентка стоматологического факультета
Самаркандский Государственный Медицинский Университет*

АКТУАЛЬНОСТЬ

Заболевания пародонта являются одной из наиболее распространенных стоматологических патологий и имеют существенное влияние на качество жизни пациентов. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), воспалительные заболевания пародонта наблюдаются у 60–80% взрослого населения. Особую группу риска составляют пациенты с нарушениями метаболизма, в частности с сахарным диабетом, ожирением и метаболическим синдромом.

Исследования последних лет подтверждают, что системные нарушения обмена веществ оказывают негативное влияние на состояние тканей пародонта, способствуя их воспалению, деструкции костной ткани и потере зубов. Основными механизмами поражения являются гипергликемия, оксидативный стресс, нарушения микроциркуляции и дисбаланс иммунной системы.

Профилактика заболеваний пародонта у пациентов с метаболическими нарушениями должна носить комплексный характер и включать не только традиционные методы стоматологической помощи, но и коррекцию системных факторов риска. Однако вопрос разработки эффективных профилактических мероприятий для данной категории пациентов остается недостаточно изученным, что определяет актуальность исследования.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить эффективность комплексной профилактики заболеваний пародонта у пациентов с нарушением метаболизма, определить влияние метаболических

факторов на состояние пародонта и разработать оптимальные профилактические рекомендации.

Задачи исследования:

Изучить распространенность заболеваний пародонта среди пациентов с различными метаболическими нарушениями.

Оценить влияние системных метаболических изменений на состояние тканей пародонта.

Разработать и апробировать комплексную программу профилактики воспалительных заболеваний пародонта.

Сравнить эффективность традиционных и комплексных профилактических мер.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Дизайн исследования

Исследование проведено в стоматологической клинике на базе медицинского центра. В нем приняли участие 120 пациентов в возрасте от 35 до 65 лет, имеющих заболевания пародонта различной степени выраженности и диагностированные метаболические нарушения.

Критерии включения:

Диагностированные метаболические заболевания (сахарный диабет 2 типа, ожирение, метаболический синдром).

Признаки воспалительных заболеваний пародонта (гингивит, пародонтит).

Отсутствие тяжелых соматических заболеваний в стадии декомпенсации.

Критерии исключения:

Наличие онкологических заболеваний.

Проведение антибактериальной терапии за 3 месяца до начала исследования.

Пациенты с тяжелыми формами иммунодефицита.

Методы исследования

Стоматологическое обследование

Индекс кровоточивости (PBI Saxer & Mühlemann).

Индекс зубного налета (OHI-S).

Определение глубины пародонтальных карманов.

Оценка уровня подвижности зубов.

Лабораторные исследования

Определение уровня глюкозы в крови и гликированного гемоглобина (HbA1c).

Оценка уровня С-реактивного белка (СРБ) и маркеров воспаления.

Исследование состава слюны (рН, уровень амилазы, лизоцима).

Методы профилактики

Пациенты были разделены на 3 группы в зависимости от применяемых профилактических мероприятий:

Группа 1 (контрольная, 40 человек) – стандартные профилактические мероприятия (гигиена полости рта, профессиональная чистка, местные антисептики).

Группа 2 (основная, 40 человек) – комплексная профилактическая программа, включающая стоматологические процедуры и коррекцию метаболических нарушений.

Группа 3 (сравнительная, 40 человек) – традиционные стоматологические методы + диетотерапия.

Продолжительность исследования составила 6 месяцев.

РЕЗУЛЬТАТЫ

1. Частота заболеваний пародонта среди пациентов с метаболическими нарушениями

Анализ данных показал, что у 83% пациентов с сахарным диабетом 2 типа и у 76% пациентов с ожирением наблюдались признаки хронического гингивита и пародонтита. В группе пациентов с метаболическим синдромом заболевания пародонта встречались в 70% случаев.

2. Влияние метаболических нарушений на состояние пародонта

Пациенты с высоким уровнем HbA1c ($>7,5\%$) имели более выраженные признаки воспаления пародонта (глубина карманов >5 мм, высокий индекс кровоточивости).

У пациентов с ожирением отмечался повышенный уровень СРБ, что коррелировало с выраженностью воспалительных процессов в пародонте.

3. Эффективность различных профилактических программ

Сравнение результатов в различных группах показало:

В группе 1 наблюдалось незначительное снижение индекса кровоточивости (на 15%) и налета (на 20%).

В группе 2, где применялась комплексная профилактика, отмечалось наиболее выраженное улучшение:

Снижение индекса кровоточивости на 65%.

Уменьшение глубины пародонтальных карманов в среднем на 1,5 мм.

Снижение уровня воспалительных маркеров (СРБ) на 30%.

В группе 3, где применялись стоматологические методы в сочетании с диетотерапией, положительные изменения были выражены, но менее значительны, чем в группе 2.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Полученные результаты подтверждают важность комплексного подхода в профилактике заболеваний пародонта у пациентов с метаболическими нарушениями. Включение в профилактическую программу не только стоматологических мероприятий, но и коррекции обменных процессов (контроль уровня сахара, снижение воспалительных маркеров, нормализация массы тела) позволяет достичь более выраженного терапевтического эффекта.

ВЫВОДЫ:

Пациенты с метаболическими нарушениями имеют высокий риск заболеваний пародонта, обусловленный воспалительными и сосудистыми изменениями.

Традиционные методы профилактики эффективны, но не в полной мере предотвращают развитие воспалительных процессов у данной группы пациентов.

Комплексная профилактика, включающая профессиональную гигиену, диетотерапию и контроль метаболических показателей, приводит к значительному снижению выраженности воспалительных процессов.

Для оптимизации профилактики необходимо тесное взаимодействие стоматологов, эндокринологов и диетологов.

Таким образом, интегрированный подход к профилактике заболеваний пародонта у пациентов с метаболическими нарушениями является наиболее эффективным и должен быть внедрен в клиническую практику.

Литература:

1. Ризаев Э. А., Агабабян И. Р., Арзикулова М. Ш. К. Аутоиммунное воспаление как причинно-следственная связь пародонтита и атеросклероза // Вопросы науки и образования. – 2022. – №. 6 (162). – С. 50-64.
2. Shukhratovna A. M. INVESTIGATION OF THE EFFECTIVENESS OF DENTAL PLAQUE REMOVAL METHODS DURING PROFESSIONAL ORAL HYGIENE // Journal of Modern Educational Achievements. – 2023. – Т. 6. – №. 6. – С. 250-253.
3. Ризаев Э. А. и др. AUTOIMMUN YALLIG'LANISH-PARODONTIT VA ATEROSKLEROZ O'RTASIDAGI SABABIY BOG'LIQLIK SIFATIDA // ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2022. – Т. 3. – №. 3.
4. Shuhratovna A. M. Methods of treating periodontitis in patients who have had a covid infection // Journal of Modern Educational Achievements. – 2024. – Т. 10. – №. 10. – С. 49-54.
5. Raximberdiyev R. A. et al. Og 'iz bo 'shlig 'ining malakali gigienasini olib borishda tish blyashkalarini olib tashlash samaradorligini oshirish // Science and Education. – 2024. – Т. 5. – №. 3. – С. 175-179.
6. Арзикулова М. Ш., Хусаинбоев Ж. Д. Повышение эффективности удаления зубных отложений при проведении профессиональной гигиены полости рта // Scientific Journal Of Medical Science And Biology. – 2024. – Т. 2. – №. 2. – С. 84-88.
7. Indiaminova G. N., Arzikulova M. S. УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ // JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE. – 2021. – Т. 6. – №. 1.



8. Абдусаламова М. У., Арзикулова М. Ш. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА. – 2023.
9. Shukhratovich S. S., Shuhratovna A. M., Shavkatovna A. M. Transitional Features Of Acute Herpetic Stomatitis In Children And Modern Approaches To Treatment //The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. – 2020. – Т. 2. – №. 09. – С. 14-18.
10. Холбоева Н. А., Арзикулова М. Ш., Тураева К. Ф. ИЗМЕНЕНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У БОЛЬНЫХ С НАРУШЕНИЕМ ГЛЮКОЗНОГО ОБМЕНА //Экономика и социум. – 2020. – №. 11 (78). – С. 1468-1471.