

treatment, local laser radiation and orthopedic intervention in this research have led to improvement of microbiological

indicators in comparison with a traditional method of treatment.

УДК: 616.314:616.61-002.2

ПОКАЗАТЕЛИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК

С.М. Ризаева, М.Н. Сайдалиев

Ташкентский государственный стоматологический институт

В последнее время существенно улучшились методы стоматологической реабилитации взрослых людей, страдающих различными заболеваниями органов и тканей полости рта, что связано с внедрением в практическую стоматологию новых технологий, оборудования, инструментов и материалов. В то же время при лечении заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта у пациентов, страдающих различными заболеваниями внутренних органов, возникают неизбежные трудности. Так, при проведении стоматологических лечебно-профилактических мероприятий у больных с хронической болезнью почек (ХБП), важно не только обеспечение эффективности проводимой терапии в связи с наличием соматической патологии, но и профилактики осложнений, обусловленных хроническими очагами одонтогенной инфекции (ХООИ) [1,3,4,6].

Многие из хронических болезней почек существенно нарушают гомеостаз в целом, что не может не отражаться на морфофункциональном состоянии тканей полости рта. Сведения о стоматологическом статусе у лиц, страдающих ХБП, представлены лишь в

единичных исследованиях, а данные о частоте встречаемости основных стоматологических заболеваний у таких больных в доступных публикациях существенно различаются. Поэтому представляется важным изучить частоту и особенности клинического течения основных стоматологических заболеваний у лиц, страдающих ХБП [2,5].

Материал и методы

Для изучения основных показателей стоматологического статуса, таких как интенсивность кариеса, частота встречаемости кариеса и некариозных поражений, а также нуждаемости в лечении и протезировании зубов у взрослых людей (рис. 1), страдающих хронической болезнью почек, был проведён осмотр полости рта.

Обследованы 10 здоровых лиц (контрольная группа) и 23 больных среднего возраста (от 45 до 59 лет), которые в течение трёх лет и более страдали хронической болезнью почек, в том числе 8 – хроническим пиелонефритом (ХП), 11 – хроническим гломерулонефритом (ХГ), 4 – хронической почечной недостаточностью и не находились на гемодиализе.

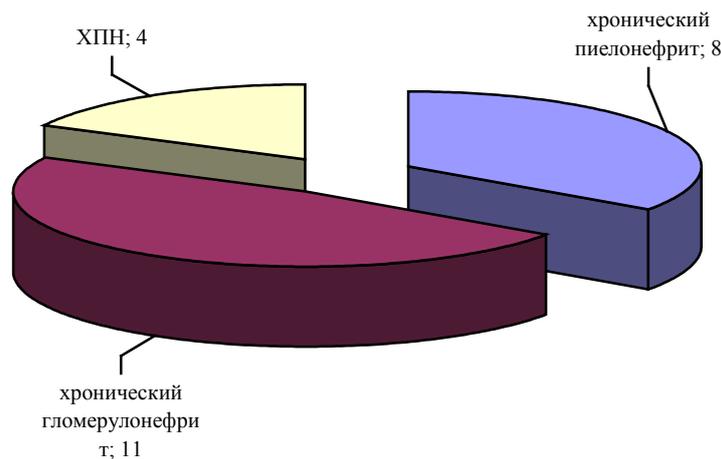


Рис. 1. Распределение пациентов по группам.

Больным проводили стандартные инструментальные методы обследования. Интенсивность кариеса зубов рассчитывали по индексу КПУ, частоту встречаемости кариеса, некариозных поражений, а также нуждаемость в лечении зубов и зубном протезировании выражали в процентах. Частоту встречаемости патологии пародонта и слизистой оболочки полости рта также выражали в процентах.

Статистическую обработку проводили с помощью программного пакета Statistica for Windows v. 7.0. Для расчетов использовали методики определения числовых характеристик переменных.

Результаты и обсуждение

Изучение стоматологической заболеваемости у лиц, страдающих ХП и ХГ, свидетельствует о том, что её показатели существенно не различались. Так, частота встречаемости кариеса зубов среди лиц, страдающих ХП и ХГ, составила соответственно, 91,4 и 95,2%. На каждого обследованного больного ХП

и ХГ приходилось соответственно $0,68 \pm 0,03$ и $0,52 \pm 0,03$ зуба. Так, при ХП индекс КПУ составил $10,3 \pm 0,93$, а при ХГ – $13,4 \pm 0,41$. В лечении и протезировании зубов нуждались соответственно 65,6 и 57,7%, 68,2 и 55,1%.

Низкий уровень стоматологической помощи установлен при обследовании больных, страдающих ХПН. Так, у больных, которые не находились на диализной терапии, этот показатель составил 28,3%. Среди лиц, страдающих ХПН и не находящихся на диализной терапии, частота встречаемости кариеса составила 100%. Интенсивность течения кариеса зубов у этих пациентов достоверно отличалась в худшую сторону. Так, индекс КПУ у лиц, страдающих ХПН и не находящихся на диализной терапии, был равен $16,1 \pm 0,46$. На каждого обследованного из этой приходилось $2,12 \pm 0,11$ зуба. Нуждаемость в лечении и протезировании зубов у пациентов этой группы составила соответственно 86,7 и 92,9%.

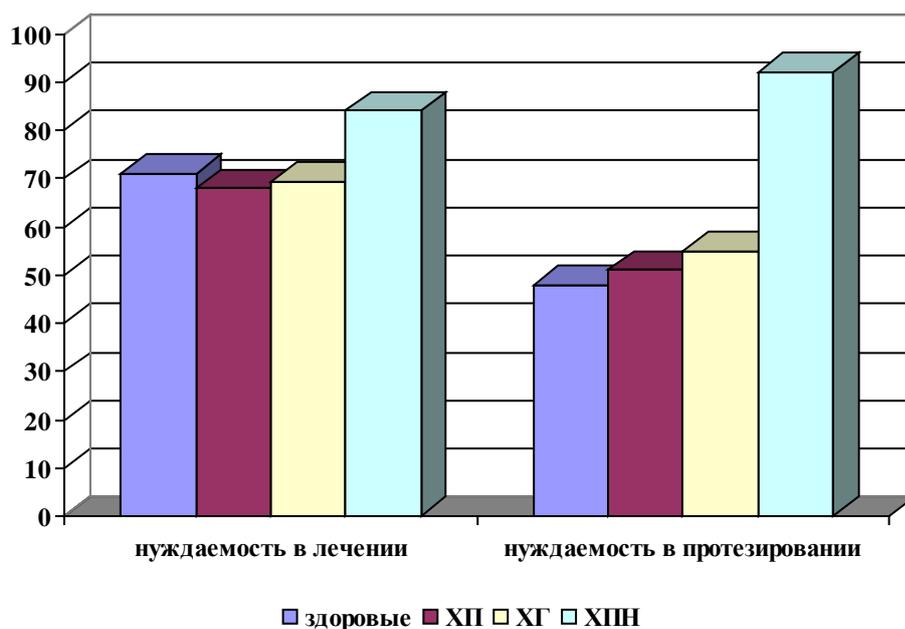


Рис. 2. Показатели уровня стоматологической помощи и нуждаемость в протезировании у лиц, страдающих ХБП, %.

Таким образом, изучение стоматологического статуса больных, страдающих хронической болезнью почек, показало, что наличие соматической патологии влияет как на частоту встречаемости патологии твёрдых тканей зубов, так и на клиническую картину течения основных заболеваний зубов. У пациентов с ХП и ХГ при удовлетворительном уровне стоматологической помощи возрастает частота встречаемости кариозных поражений, а нуждаемость в лечении патологии твёрдых тканей и протезировании зубов не отличается от потребностей здоровых людей этой же возрастной группы. У лиц, страдающих ХПН, резко возрастает интенсивность течения кариозного процесса в сторону увеличения числа кариозных и удалённых зубов.

Эффективная санация полости рта больных с ХБП, отсутствие у них ХООИ благоприятно сказываются на эффективности лечения соматической патологии, а также положительно влияют на качество жизни.

Литература

1. Горбачева И.А., Шестакова Л.А., Шабак-Спасский П.С. и др. Внутренние болезни, ассоциированные со

стоматологической патологией: Метод. пособие для врачей и студентов мед. вузов. – СПб: Изд-во СПбГМУ, 2007. – 40 с.

2. Мартянова Т.С. Влияние вида диализного лечения на стоматологический статус больных с терминальной стадией хронической почечной недостаточности // Актуальные вопросы клинической и экспериментальной медицины. – СПб, 2009. – С. 216-217.

3. Платова Т.С. Морфофункциональные особенности состояния тканей пародонта у больных с хроническим заболеванием почек // Учёные записки СПбГМУ им. И.П. Павлова. – 2008. – №2. – С. 77-78.

4. Akar H., Akar G.C., Carrero J.J., Stenvinkel P. Systemic consequences of poor oral health in chronic kidney disease patients / /Clin. J. Amer. Soc. Nephrol. – 2011. – Vol. 6, №1. – P. 218-226.

5. Craig R.G. Periodontal therapy is associated with decreased risk of developing end-stage renal disease—a study using the Taiwan National Health Insurance Database // Evid. Based Dent. Pract. – 2014. – Vol. 14, №2. – P. 62-64.

6. Haider R.S., Tanwir F., Momin I. A. Oral aspects of chronic renal failure // Pak. Oral. Dent. J. – 2013. – №1. – P. 87-90.

РЕЗЮМЕ.

Эффективная санация полости рта больных с хроническими болезнями почек, отсутствие у них хронических очагов одонтогенной инфекции благоприятно сказываются на эффективности лечения соматической патологии, а также положительно влияют на качество жизни. Поэтому представляется важным изучить особенности встречаемости и клинического течения основных

стоматологических заболеваний у лиц, страдающих ХБП, с целью оказания им своевременной стоматологической помощи.

SUMMARY.

Good dental health of patients with chronic kidney disease, the absence of chronic foci of odontogenic infection is beneficial to the efficiency of treatment of somatic diseases, as well as a positive effect on the quality of life of patients. It is therefore important to study the features of occurrence and clinical course of major dental diseases in patients with chronic renal failure, as well as their timely dental care.

Ортопедическая стоматология

УДК: 616.314-089-74

ХАРАКТЕРИСТИКА И ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ПЕРЕКРЫВАЮЩИХ ПРОТЕЗОВ

В.А. Клёмин, В.В. Кубаренко, В.В. Вольваков

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

В настоящее время происходит дальнейшее совершенствование зубного протезирования, что во многом обусловлено внедрением в клиническую практику различных видов и типов зубной имплантации, а также дальнейшим развитием стоматологического материаловедения и технологий протезирования.

Современное протезирование имеет определенные особенности, что во многом обусловлено нарастающим использованием дентальных имплантатов. Для надежности ортопедического лечения необходима подготовка тканей протезного ложа полости рта. Современные эндодонтические мероприятия повышают надежность ортопедического лечения. Так, в середине 1970-х годов в связи с разработкой новых методов лечения зубов стало возможным более широкое использование для зубного протезирования сохраненных одиночных зубов, особенно корней. Это привело к

появлению различных конструкций несъемных и съемных зубных протезов, при изготовлении которых в качестве опоры используются оставшиеся в полости рта корни зубов.

Одной из таких ортопедических конструкций, получивших наибольшее распространение, стали перекрывающие протезы. Развитие зубной имплантации и возникновение новых подходов к конструированию таких протезов с опорой на имплантаты явилось существенной предпосылкой к совершенствованию технологии протезирования перекрывающими протезами и способствовало их более частому использованию в клинической практике.

Перекрывающие протезы – это гибридные протезы, состоящие из несъемной и съемной части. В названии этих протезов получил отражение один признак, отличающий эту конструкцию от остальных протезов, – перекрытие базисом несъемных элементов