

СОСТОЯНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА И ПАРОДОНТА У ЛИЦ, НОСЯЩИХ СЪЕМНЫЕ ПЛАСТИНОЧНЫЕ ПРОТЕЗЫ

Корендясов С.А., Васильева Н.А., Шушарина Г.С.

Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого, Институт Медицинского Образования, кафедра хирургической и ортопедической стоматологии. г. Великий Новгород

Актуальность: Известно, что протезирование часто становится фактором, способствующим прогрессированию пародонтита и ухудшению клинической ситуации в полости рта. А тем временем лечение таких пациентов является наиболее сложной и трудоемкой задачей практической стоматологии.

Цель: Выявить изменения состояния СОПР, тканей пародонта у лиц, носящих съемные пластиночные протезы в течение различного срока.

Методы:

1. Анкетирование
2. Внешний осмотр пациента, осмотр полости рта
3. Окраска по Шиллеру-Писареву (используя водный раствор люголя)
4. Определение индекса нуждаемости в лечении пародонта
5. Фотосъемка

Инструменты:

Зонд остроконечный, зонд пародонтальный, зеркало стоматологическое, пинцет.

Материалы:

21 человек, носящие съемные пластиночные протезы.

Результаты:

Распространенность заболеваний пародонта у обследованных составила 90,5%.

Распространенность признаков поражения пародонта

Возраст	Секстанты с кровоточивостью	Секстанты с зубным камнем	Секстанты с пат. карманами до 5мм	Секстанты с пат. карманами более 5 мм	Здоровые секстанты	Исключенные секстанты
До 65 лет	1,2 1/6	1,5 1/6	1 1/6	0,3 1/6	0,3 1/6	1,7 1/6
После 65 лет	0,45 1/6	0,64 1/6	0,91 1/6	0 1/6	0,18 1/6	3,82 1/6

По результатам исследования пациенты были поделены на 3 группы в соответствии со сроком ношения протеза и изменениями в слизистой оболочке полости рта и пародонте:

I группа - пациенты, носившие протез менее одного месяца - 14,3%. У них отмечается болезненность альвеолярного отростка, гиперемия слизистой оболочки полости рта; характерные повреждения слизистой оболочки (например, язвы).

II группа - пациенты, носившие протез менее 2,5 лет (что, по некоторым данным, является средним сроком службы ЧСПП и ПСПП) - 14,3%. У пациентов этой группы отмечается средняя степень атрофии альвеолярного отростка, как правило, отсутствует гиперемия слизистой оболочки, десневые сосочки не полностью заполняют межзубные промежутки.

III группа - пациенты, носившие протез более 2,5 лет - 71,4%. У пациентов этой группы отмечается средняя или тяжелая степень атрофии альвеолярного отростка, рецессия десны, гиперемия слизистой оболочки, патологические карманы от 3 до 5 и более мм.

В процессе определения РМА было обнаружено, что легкую степень гингивита имеют 42,86% обследованных, среднюю - 38,09%, тяжелую - 19,05%. Причем, у женщин легкая степень гингивита встречается в 42,85% случаев, средняя - в 42,85%, тяжелая - в 14,3%, а у мужчин: легкая - в 42,86%, средняя - в 28,57%, тяжелая - в 28,57%.

Вывод: Наше исследование подтверждает высокую распространенность заболеваний тканей пародонта и выявляет наличие закономерности изменений в пародонте и СОПР со сроком ношения съемных пластиночных протезов.