

СРАВНЕНИЕ ДАННЫХ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ДЕНСИТОМЕТРИИ У ПАЦИЕНТОВ С НИЗКОЙ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТЬЮ КОСТНОЙ ТКАНИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СКЕЛЕТА.

Остаев Ю.А., Сиукаева Т.Н., Хетагуров С.К.

ГОУ ВПО Северо – Осетинская государственная медийинская академия Росздрава, г. Владикавказ.

Кафедра ортопедической стоматологии, зав каф. д.м.н., доц. Дзгоева М.Г.

Традиционно проблемой диагностики и лечения остеопороза занимаются врачи ревматологи, в ряде случаев эндокринологи. Однако в реальной практике у пациентов, перенесших остеопоретический перелом шейки бедра, распространенность патологии пародонта составляет более 70% (K Horner, H Devlin, CW Alsop, IM Hodgkinson and JE Adams, 2005 – 2006), следовательно, наличие патологии пародонта (ПП) является поводом к обследованию пациентов на предмет выявления остеопороза.

Анализ литературных данных показал, что остается малоизученной взаимосвязь патологических изменений в пародонте у пациентов с низкой минеральной плотностью тканей (МПК), что и послужило целью нашего исследования.

Материалы и методы. Обследовано 43 человека обоего пола в возрасте от 40 до 75 лет, 1 группа (23 чел) со сниженной МПК, 2 группа сравнения (20 чел). Проводилось общеклиническое исследование. Плотность костной ткани определяли методом рентгеновской двухфотонной абсорбциометрии. Исследование проводилось в дистальном отделе предплечья. Также проводилось исследование методом рентгеновской денситометрии челюстных костей.

Проводилось развернутое стоматологическое обследование с ортопантомографией.

Факторы риска остеопороза достаточно часто встречались у всех пациентов. В I группе (больных с МПК) у 86,6% выявлены факторы риска. Во II группе (сравнения) факторы риска встречались у (71,4%) пациентов. С одинаковой частотой встречались такие факторы риска как гипогонадизм, злоупотребление алкоголем, прием ГКС более чем 3 мес., переломы у кровных родственников.

Распространенность остеопороза у пациентов I группы составила 44,9%, у пациентов II группы – 20,1%. Большинство пациентов с остеопорозом предъявляли жалобы на кровоточивость десны (самопроизвольную, при приеме пищи и чистке зубов) - 89,2%.

У пациентов без потери МПК периферического скелета кровоточивость десны отмечалась лишь у 26,1%. Болевые ощущения при пережевывании пищи и чистке зубов чаще отмечались у пациентов с остеопорозом (66,2%). Не менее характерной жалобой при пародонтите средней и тяжелой степени являлась подвижность зубов, так пациенты с остеопорозом в 63,1% случаев отмечали данный симптом, против 13% пациентов без потери МПК.

Среднее значение индекса КПУ у пациентов без потери МПК составило 14,0±4,4, а с остеопорозом – 19,3±5,2.

Данные рентгеновской двухфотонной абсорбциометрии сравнивали с данными денситометрии, осуществлявшейся путем компьютерной обработки ортопантомограмм челюстных костей. В результате была обнаружена достаточная жесткая корреляция данных этих методов исследования между собой. Это позволяет в дальнейшем рекомендовать таким пациентам данную методику при наличии заболеваний пародонта и подозрении на снижение МПК, что раскрывает новые диагностические возможности при лечении пациентов данной категории и их выявлении на самых ранних стадиях заболевания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.