

были ассоциированы с выраженным постинфарктным ремоделированием ЛЖ, что говорит о вероятном развитии в дальнейшем клинической картины ХСН. Данные лабораторные маркеры могут использоваться в качестве “суррогатных” критериев развития постинфарктного ремоделирования.

Литература.

1. Spiale Francis G. Myocardial Matrix Remodeling and the Matrix Metalloproteinases: Influence on Cardiac Form and Function / Spiale Francis G.//Physiol Rev. -2007. - № 87. - P.1285-1342.
2. Yao Sun. Infarct scar as living tissue/Yao Sun, Mohammad F. Kiani, Arnold E. Postlethwaite, Karl T. Weber // Basic Res Cardiol.- 2002. – №97. - P.343–347.
3. Gallagher GL/ Myocardial extracellular matrix remodeling in ischemic heart failure//Gallagher GL, Jackson CJ, Hunyor SN//Front Biosci.- 2007. - Jan –Vol.1.- №12. - P.1410-1419.
4. EAE/ASE RECOMMENDATIONS Improvement in the Assessment of Diastolic Function in a Clinical Echocardiography Laboratory Following Implementation of a Quality Improvement Initiative//Journal of the American Society of Echocardiography. 2011. - Volume 24. - Issue 11. – P.1169-1179.
5. Соломахина Н.И Прогностическое значение тканевого ингибитора матриксных металлопротеиназ-I (*ТИМР-I*) у больных ХСН/ Н.И. Соломахина, Ю.Н. Беленков//Сердечная недостаточность. – 2010. - №5. - С.281-284.

Лепеева Н.А., Ермолаева Л.А., Шишкин А.Н.

ВЛИЯНИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА НА СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА

*Санкт-Петербургский государственный университет, факультет
стоматологии и медицинских технологий, кафедра терапевтической
стоматологии, медицинский факультет, кафедра факультетской терапии,
Vijou_86@mail.ru*

Заболевания пародонта – это наиболее распространенная стоматологическая патология. Среднетяжелые и тяжелые формы хронического генерализованного пародонтита наблюдают у 40% взрослого населения, а симптомы поражения пародонтального комплекса (болезненность, припухлость, кровоточивость дёсен) - у 75%. Немаловажное значение в патогенезе хронического генерализованного пародонтита сегодня придают метаболическим нарушениям и микроциркуляторным расстройствам. Такие заболевания, как ожирение, сахарный

диабет и артериальная гипертензия являются ведущими в симптомокомплексе метаболического синдрома, который представляет собой серьезную медико-социальную проблему. К настоящему времени остаётся малоизученной взаимосвязь патологических изменений в пародонте с системными нарушениями при метаболическом синдроме. Это определяет необходимость изучения данного вопроса и детального анализа с применением современных методов.

Нами было проведено исследование, целью которого являлась оценка клинических особенностей, распространенности и взаимосвязи хронического генерализованного пародонтита у больных метаболическим синдромом. Для достижения данной цели была проведена оценка состояния тканей пародонта у 76 пациентов с метаболическим синдромом и у 36 пациентов контрольной группы (без метаболического синдрома) с использованием клинических методов, методов ультразвуковой доплерографии (аппарат Минимакс-доплер- К) и ультразвуковой денситометрии (аппарат Omniscence Sunlight). У 86,1 % пациентов из опытной группы был обнаружен хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени, в то время как у пациентов из контрольной группы он встретился только в 5,6 % случаев. Также у 44,3 % пациентов опытной группы был выявлен остеопороз, у 41,4 % - остеопения, тогда как в группе контроля остеопороз был выявлен только в 8,6 % случаев, остеопения - 22,9 %.

Анализ литературных данных и полученные результаты свидетельствуют о том, что существует этиопатогенетическая взаимосвязь между пародонтитом и метаболическим синдромом. Метаболические расстройства в несколько раз увеличивают риск развития поражений тканей пародонта. Понимание особенностей взаимовлияния этих двух заболеваний облегчит оценку прогноза у таких пациентов, упростит выбор необходимой терапии с учетом влияния на микроциркуляцию и минеральную плотность костной ткани. Полученные результаты помогут в разработке мер профилактики и своевременной диагностики хронического генерализованного пародонтита у пациентов с метаболическими нарушениями.