



МЕХАНИЗМЫ ФОРМИРОВАНИЯ И ВОЗМОЖНОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАРОДОНТИТА У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

Островская Л.Ю., Ханина А.И.

ГОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Росздрава», г. Саратов, кафедра терапевтической стоматологии

Наиболее высокая распространенность патологии пародонта наблюдается при гормональных сдвигах в организме, в том числе у женщин в период постменопаузы. Постменопауза характеризуется метаболическими изменениями, в том числе и минеральной плотности костной ткани, микроциркуляции, иммунного статуса, что предрасполагает к формированию и прогрессированию воспалительных заболеваний пародонта. Остеопоротические изменения, возникающие в различных отделах скелета в постменопаузе, затрагивают и костную ткань зубочелюстной системы, способствуя развитию и прогрессированию заболеваний пародонта.

Цель исследования - определить клинические проявления и морфологические особенности хронического генерализованного пародонтита у женщин в постменопаузальном периоде.

Материал и методы. Обследованы 70 женщин с хроническим генерализованным пародонтитом (ХГП) в постменопаузальном периоде жизни (в возрасте от 53 до 59 лет), контрольную группу составили 20 практически здоровых женщин фертильного возраста. Степень атрофии альвеолярного гребня оценивали на основании ортопантограмм с использованием индекса Фукса (Fuchs, 1946). Оценку минеральной плотности костной ткани (денситометрия) выполняли на ультразвуковом пяточном остеометре Achilles Express (Lunar, США). Проводили оценку маркеров костного метаболизма в сыворотке крови: активность костной щелочной фосфатазы (Lahema, Чехия), активность тартрат-резистентной кислой фосфатазы (Sigma, USA), концентрацию остеокальцина (Nordic Bioscience, Дания) и уровень С-концевых телопептидов, образующихся при деградации коллагена I типа (Serum CrossLaps One Step (Nordic Bioscience, Дания). Материал для морфологического исследования забирали из слизистой оболочки в области межзубного сосочка после проведения местного обезболивания 2%-ным раствором лидокаина. Для идентификации рецепторов эстрогеновых гормонов в десне использовали иммуногистохимический метод, морфометрический анализ.

Результаты. Среди женщин в постменопаузе ХГП легкой степени диагностирован у 19 (27,1%), средней степени тяжести – у 30 (42,9%), тяжелой степени – у 21 (30%) пациенток. Полученные нами данные свидетельствуют, что в патогенезе пародонтита у женщин в период постменопаузы имеют значение как экзогенные факторы – плохие и очень плохие показатели гигиены полости рта, так и эндогенные. К числу эндогенных факторов, вызывающих и усугубляющих развитие пародонтита в постменопаузальный период жизни, следует отнести остеопороз. Согласно результатам денситометрии среди женщин в





постменопаузе, страдающих ХГП, нормальное состояние костной ткани имело место у 30%, остеопения – у 51,4%, остеопороз – у 18,6% пациенток. У женщин в постменопаузе, страдающих ХГП, в сыворотке крови отмечено повышение уровней костной щелочной фосфатазы, тартрат-резистентной кислой фосфатазы, С-терминального телопептида коллагена 1 типа и уменьшение содержания остеокальцина соответственно нарастанию тяжести пародонтита. Несомненно, что в основе развития и течения ХГП в постменопаузальный период лежат особенности регуляторного воздействия половых гормонов. Установлено, что ХГП ассоциирован со снижением экспрессии рецепторов эстрогенов в десне, что положительно коррелирует с тяжестью заболевания пародонта ($r=0,641$). Степень резорбции альвеолярного отростка нижней челюсти по костному показателю Фукса коррелировала с уровнем системного снижения минеральной плотности костной ткани (по Т-критерию) ($r=0,604$) и была тесно связана со снижением экспрессии рецепторов эстрогеновых гормонов в десне ($r=0,568$).

Выводы. В поражении пародонта у женщин в постменопаузальный период жизни имеет значение потеря минеральной плотности кости по типу остеопении или остеопороза на фоне нарушения местной и общей гормональной регуляции состояния тканей пародонта. С учетом полученных данных с целью профилактики и в комплексном лечении пародонтита у женщин в период постменопаузы необходимо применение препаратов, регулирующих костный метаболизм.

MECHANISM OF FORMATION AND POSSIBILITIES OF PREVENTIVE OF PERIODONTITIS AT WOMEN IN POSTMENOPAUSAL PERIOD

Ostrovskaya L.Yu., Chanina A.I.

Medical state university of V.I. Rasumovsky, Saratov, 410012, B.Kazachay str., 112

Periodontitis at women in postmenopausal is associated with loss of mineral density of a bone on type osteosinging or an osteoporosis. The significant factor in formation of periodontitis at women in postmenopausal is decrease in an expression of receptors of estrogen in a periodont. For preventive maintenance and in complex treatment of periodontitis at women in postmenopausal application of the preparations regulating a bone metabolism is necessary.

Key words: periodontitis, postmenopausal women, treatment, preventive

