

4. Македонова Ю.А., Гаврикова Л.М., Афанасьева О.Ю., Куркина О.Н., Дьяченко С.В., Александрина Е.С., Ставская С.В., Кабытова М.В. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология: уч. пособие. - Волгоград, 2021. – 100 с.

Сведения об авторах

М.В. Кабытова – к.м.н., доцент

Л.В. Журавлев – врач челюстно-лицевой хирург

Information about the authors

M.V. Kabytova - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

L.V. Zhuravlev - maxillofacial surgeon

УДК: 616.31

ОБОСНОВАНИЕ СПОСОБОВ ОЦЕНКИ ВЫНОСЛИВОСТИ ПАРОДОНТА ЗУБОВ НА ОСНОВЕ ОДОНТОПАРОДОНТОГРАММЫ

Екатерина Сергеевна Захаркина¹, Марина Львовна Маренкова²

^{1,2} ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹Ekaterina-zaharkina000@mail.ru

Аннотация

Введение. Современный практикующий врач стоматолог-ортопед при протезировании больных с заболеваниями пародонта должен учитывать состояние опорных тканей зуба. С этой целью профессор Курляндский В.Ю. предложил графический способ регистрации состояния тканей пародонта - одонтопародонтограмме. **Целью исследования** является обоснование способов оценки выносливости пародонта на основе одонтопародонтограммы. **Материалы и методы.** Проведено клиническое обследование двух пациентов с использованием основных и дополнительных методов исследования. **Результаты.** Результаты нашего исследования представлены в таблице № 1 и 2. При исследовании глубины пародонтальных карманов пуговчатым градуированным зондом пациенты испытывали неприятные болезненные ощущения, появлялась кровоточивость десны. **Обсуждение.** Данные, полученный при анализе конусно-лучевой компьютерной томограммы имеют более точные значения. **Выводы.** Рентгенологический метод определения степени атрофии костной ткани точнее и удобнее, чем клинический. Статистически значимой разницы между данными методами исследования выявлено не было.

Ключевые слова: одонтопародонтограмма, пародонт, опорный аппарат зуба.

SUBSTANTIATION OF METHODS FOR ASSESSING PERIODONTAL TEETH ENDURANCE ON THE BASIS OF ODONTOPERIODONTOGRAMS

Ekaterina S. Zakharkina ¹, Marina L. Marenkova ²

^{1,2} Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

¹ Ekaterina-zaharkina000@mail.ru

Abstract

Introduction. A modern practicing dentist-orthopedist when prosthetics of patients with periodontal diseases should take into account the state of the supporting tissues of the tooth. To this end, Professor Kurlyandsky V.Yu. proposed a graphical method for recording the state of periodontal tissues - odontoperiodontogram. **The aim of the study** is to substantiate methods for assessing the endurance of the periodontium based on the odontoperiodontogram. **Materials and methods.** A clinical examination of two patients was carried out using basic and additional research methods. **Results.** The results of our study are presented in Tables 1 and 2. When examining the depth of periodontal pockets with a bell-shaped graduated probe, patients experienced unpleasant painful sensations, bleeding gums appeared. **Discussion.** The data obtained from the analysis of the cone-beam computed tomography have more accurate values. **Conclusions.** The X-ray method for determining the degree of bone tissue atrophy is more accurate and convenient than the clinical method. There was no statistically significant difference between these research methods.

Keywords: odontoparodontogram, periodontium, supporting apparatus of the tooth.

ВВЕДЕНИЕ

Современный практикующий врач стоматолог-ортопед при протезировании больных с заболеваниями пародонта должен учитывать состояние опорных тканей зуба. С этой целью профессор Курляндский В.Ю. предложил графический способ регистрации состояния тканей пародонта -

одонтопародонтограмме. Составление одонтопародонтограммы является одонтопародонтограмму. Регистрация данных осуществляется двумя методами: клиническим обследованием и изучением рентгенограмм.

Выбор ортопедической конструкции при протезировании того или иного больного осуществляется с учетом сопутствующих заболеваний. Нередко протезирование больных осложняется заболеваниями пародонта. Для рационального протезирования необходимо оценивать функциональное состояние тканей пародонта [1]. Состояние опорных тканей зуба находится в прямой зависимости от степени атрофии костной лунки [2]. Воспалительные заболевания пародонта, такие как пародонтит, ведут к резорбции альвеолярной кости, увеличивается подвижность зубов и возрастает нагрузка на ткани пародонта [3]. Таким образом, все вышеперечисленные факторы приводят к увеличению нагрузки на опорные зубы, которые при протезировании и так испытывают чрезмерное давление [4].

Функциональное состояние тканей пародонта изучают с использованием метода гнатодинамометрии. Гнатодинамометрией определяется силовая значимость опорного аппарата каждого зуба, что соответствует максимальной

сопротивляемости опорных тканей антагонизирующих зубов между собой [5]. Определение остаточной силы опорного аппарата зубов при пародонтите гнатодинамометрическим методом недоступно вследствие неустойчивости зубов и поражения рецепторного аппарата пародонта. Поэтому исчисление остаточной силы опорного аппарата каждого зуба и зубного ряда у больных пародонтитом проводится путем измерения степени атрофии лунки зубов [6]. Таким образом, конструкции протезов выбираются с учетом резервных сил опорных тканей зуба по обязательному этапу при протезировании больных съемными и несъемными конструкциями, во избежание перегрузки опорных зубов [1].

Цель исследования – проведение сравнительного анализа методов оценки жевательной эффективности на основе одонтопародонтограммы.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Для реализации поставленной цели было проведено обследование с использованием основных и дополнительных методов исследования двух пациентов, у которых диагностированы заболевания пародонта. К основным методам относят осмотр и клиническое обследование, а к дополнительному рентгенологическому обследованию с использованием конусно-лучевой компьютерной томограммы. При клиническом обследовании мы производили измерение глубины пародонтальных карманов градуированным пародонтальным зондом. При рентгенологическом - оценку степени атрофии костной ткани по конусно-лучевой компьютерной томограмме.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Результаты нашего исследования представлены в таблице № 1 и 2. При исследовании глубины пародонтальных карманов пугловчатым градуированным зондом пациенты испытывали неприятные болезненные ощущения, появлялась кровоточивость десны.

Таблица 1

Одонтопародонтограмма пациента № 1

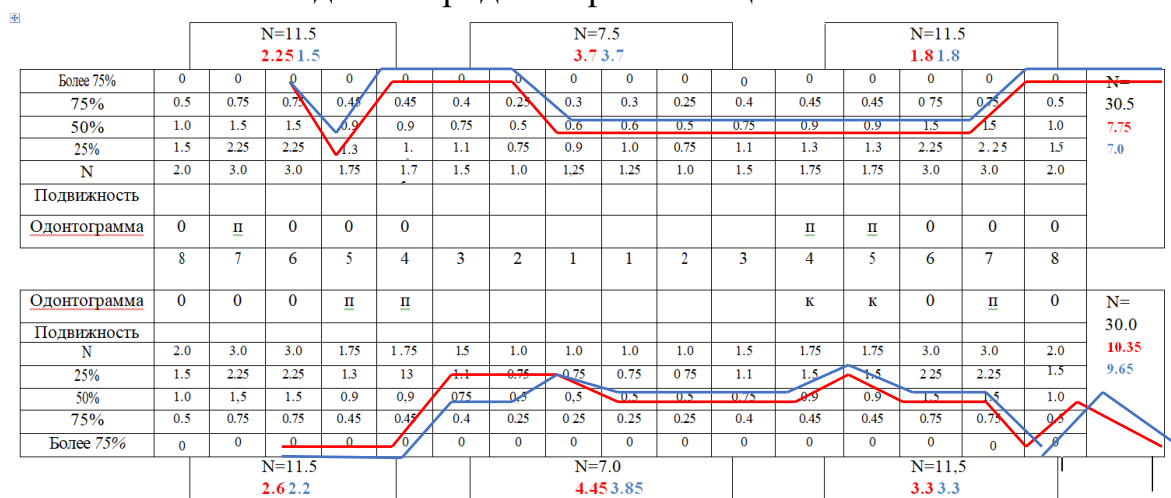
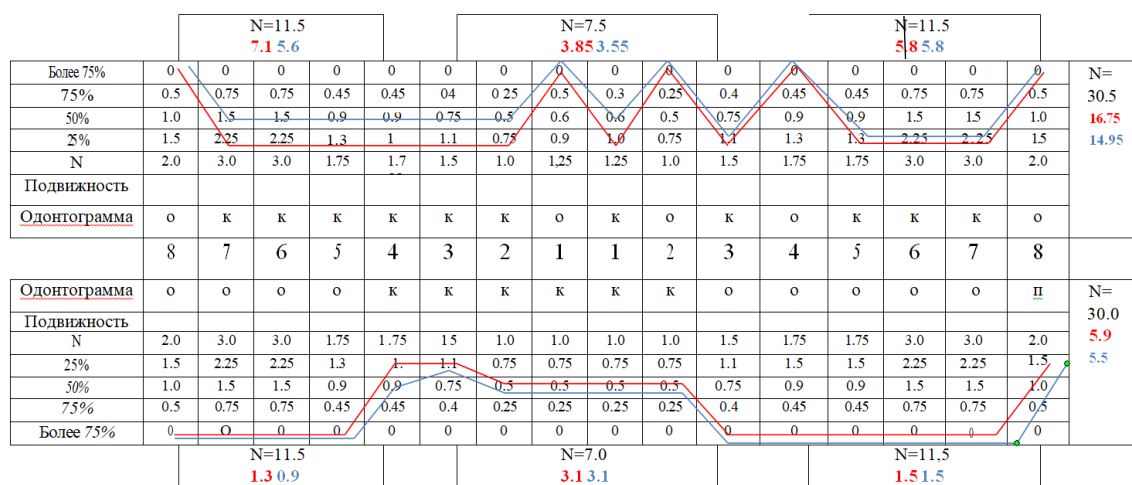


Таблица 2

Одонтопародонтограмма пациента № 2



Вышесказанных неудобств удастся избежать при анализе конусно-лучевой компьютерной томограммы.

ОБСУЖДЕНИЕ

Анализируя полученные нами данные можно сказать, что значения степени атрофии, полученные при исследовании КЛКТ точнее. Рентгенологическое исследование позволяет оценить уровень костной ткани со всех сторон, выявить клинически не видимые пародонтальные карманы. Тем не менее, значительной разницы в полученных нами результатах не выявлено (рис. 1).

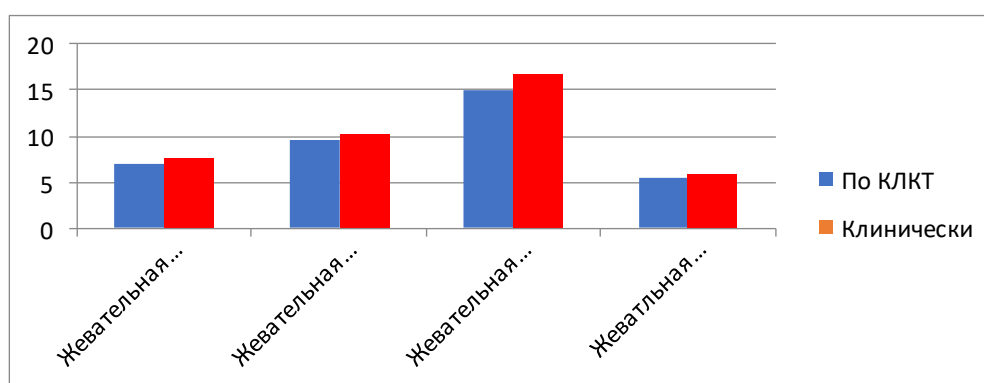


Рис. 1 Сравнительный анализ определения жевательной эффективности клиническим и рентгенологическим методом.

ВЫВОДЫ

1. Рентгенологический метод определения степени атрофии костной ткани точнее и удобнее, чем клинический.
2. Статистически значимой разницы между данными методами исследования выявлено не было.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Курляндский В.Ю. Ортопедическая стоматология: учебник. М.: Медицина, 1977. – 415 с.
2. Жулев Е.Н., Арутюнов С.Д., Лебеденко И.Ю. Челюстно-лицевая ортопедическая стоматология. Медицинское информационное агентство: пособие для врачей, 2008. – 160 с.
3. Копейкин В.Н. Ортопедическая стоматология: учебник. М.: Медицина, 1988. – 511 с.
4. Гинали Н.В. Патогенетические механизмы нарушений амортизирующей функций периодонта в биомеханических системах зуб (имплантат) — челюсть и их практическое значение// Автореф. дис. докт. мед. наук. — 2001. — С. 49.
5. Лебеденко И. Ю. Ортопедическая стоматология: учебник. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 640 с.
6. Highfield J. Diagnosis and classification of periodontal disease. Australian Dental Journal. – 2009; 11 – 26.

Сведения об авторах

Е.С. Захаркина – студент

М.Л. Маренкова – к.м.н., доцент

Information about the authors

E.S. Zakharkina - student

M.L. Marenkova - candidate of Sciences (Medicine), associate professor

УДК:616.31

ОСЛОЖНЕНИЯ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, СВЯЗАННЫЕ С РАЗВИТИЕМ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА

Дарья Игоревна Иванова¹, Надежда Витальевна Кузнецова²

¹ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

²ООО «Ваша стоматология», Екатеринбург, Россия

¹zoobio@mail.ru

Аннотация

Введение. Высокая распространенность и интенсивность заболеваний пародонта у беременных, отсутствие эффективных методов диагностики, профилактики и лечения, остается до сих пор одной из наиболее острых проблем, как для врачей-стоматологов, так и акушеров-гинекологов. Одной из причин недоношенности и преждевременных родов является наличие хронических очагов инфекции в полости рта беременной женщины. **Цель исследования** - на клиническом примере показать, что стоматогенный очаг хронической инфекции является одним из факторов риска преждевременных родов. **Материалы и методы.** Проведен анализ истории болезни беременной