

Ганисик А. В.¹, Орешака О. В.¹, Трянкина С. А.²

Способ ортопедического лечения женщин постменопаузального периода съёмными пластиночными протезами с локальным применением эстрогенов

1 - Кафедра ортопедической стоматологии ГОУ ВПО Алтайский государственный медицинский университет Росздрава, г. Барнаул; 2 - клиничко-диагностическая лаборатория Краевой клинической больницы Алтай, г. Барнаул

Ganisik A. V., Oreshaka O. V., Trjankina S. A.

Way of orthopedic treatment in postmenopausal women by demountable laminar dentures with local estrogen therapy

Резюме

В данной статье описывается способ оптимизации ортопедического лечения женщин постменопаузального периода съёмными пластиночными протезами путём локального применения эстрогенов.

Ключевые слова: слизистая оболочка рта, эстрогенотерапия, постменопауза

Summary

This article describes the way of optimization orthopedic treatment in postmenopausal women demountable laminar dentures by local application of estrogen.

Key words: mouth mucous membrane, estrogen therapy, postmenopause

Введение

В современном мире в связи с улучшением социально-экономических условий жизни и увеличением её продолжительности всё большую актуальность приобретают медико-социальные проблемы, связанные с менопаузой у женщин [1]. В результате генетически детерминированного дефицита синтеза и секреции половых гормонов, в организме женщины в постменопаузальный период происходят процессы, характеризующиеся расстройством метаболизма, функции тканей и органов, включая зубо-челюстную систему [2,3]. Данные обстоятельства оказывают неблагоприятное влияние на состояние околозубных тканей и слизистой оболочки полости рта: наблюдаются ее истончение, атрофия эпителия и развитие воспаления [4,5], что, весьма, затрудняет использование женщинами съёмных пластиночных протезов.

Цель исследования - повышение эффективности ортопедического лечения женщин раннего постменопаузального периода съёмными пластиночными протезами путем локального применения эстрогенов.

Материалы и методы

В соответствии с поставленными задачами проведено клиничко-лабораторное исследование 38 жен-

щин постменопаузального периода в возрасте от 49 до 56 лет с частичным и (или) полным отсутствием зубов на верхней и (или) нижней челюстях, ранее не пользующихся съёмными пластиночными протезами. Обследование проводилось перед наложением протезов, через две недели, месяц и через три месяца.

В группу наблюдения вошли 21 женщина постменопаузального периода жизни, которым в течение первых десяти дней после наложения съёмных пластиночных протезов проводились однократные аппликации кремом «Овестин» (0,1% эстриол, АО Органон Осс, Голландия). Препарат применяли после проведения гигиенических мероприятий в полости рта и чистки протезов, точно наносили на внутреннюю поверхность базисов протезов и равномерно распределяли тонким слоем в 0,5-1,0 мм по ней. В группу контроля вошли 17 женщин постменопаузального периода, которым после наложения протезов никаких дополнительных лечебных мероприятий не проводилось.

Интенсивность поражения зубов кариесом оценивали по индексам КПУ и КПУп, гигиеническое состояние полости рта определяли по индексу Федорова-Володкиной. Распространенность воспаления десен оценивали с помощью индекса ПМА, а их кровоточивость по индексу Мюлемана.

Всем обследуемым пациенткам в специализированной лаборатории проводилось цитологическое исследование мазков со слизистой оболочки протезного ложа, с определением индексов дифференцировки и кератинизации. Мазки брались с передней трети твердого неба (передние две пары поперечных небных складок) и с вершины альвеолярного отростка верхней и альвеолярной части нижней челюстей в области отсутствующих 1.5, 1.6, 2.5, 2.6, 3.5, 3.6 и 4.5, 4.6.

Каждая пациентка на протяжении периода наблюдений заполняла разработанную нами анкету, позволяющую судить о сроках адаптации к съёмным пластиночным протезам (инструментарий диссертационного исследования, из протокола №1 заседания Координационного совета АКОО «РНЦ» от 9.07.2010 г.). Анкета содержит следующие структурные элементы: введение, служебное поле и тело анкеты. Тело анкеты представлено в виде таблицы, содержащей одиннадцать закрытых и один открытый вопрос.

Сравнительный анализ проводился с учётом нормальности распределения вариационных рядов и использованием параметрических (Стъюдент) и непараметрических (Вилкоксон, Манн-Уитни) критериев с применением программы статистической обработки данных StatSoft Statistica 6.1 и в редакторе электронных таблиц MS Excel на базе Windows XP SP 2.

Результаты и обсуждение

Результаты проведённого исследования показали, что значения индексов КПУ и КПУп как в контрольной группе женщин, так и в группе сравнения значимо не отличались между собой и не изменялись за весь период наблюдения.

Оценка значений гигиенического состояния полости рта по индексу Фёдорова-Володкиной у женщин обеих групп показала, что наложение съёмных пластиночных протезов, не оказывало заметного влияния на изучаемый показатель за весь период наблюдения.

В то же время у женщин обеих групп при практически одинаковом исходном состоянии распространенности воспаления десен (%), $M \pm m$) при локальном применении крема «Овестин» наблюдалось значимое ($p \leq 0,05$) уменьшение значений изучаемого показателя с $11,3 \pm 2,1\%$ до $9,1 \pm 1,9\%$ к месяцу наблюдений и его стабилизация к трём месяцам. У женщин контрольной группы, напротив, регистрировалась тенденция увеличения распространенности воспаления десен. Подобная ситуация наблюдалась и при анализе значений кровотоочивости десен по Мюлеману (баллы, $M \pm m$). Несмотря на раздражающее действие съёмных пластиночных протезов на околозубные ткани, локальное применение 0,1% крема эстриола способствовало существенному ($p \leq 0,05$) уменьшению кровотоочивости десен с момента наложения съёмных пластиночных протезов ($1,3 \pm 0,2$) к первому месяцу их эксплуатации ($0,8 \pm 0,3$) и стабилизация изучаемого показателя к третьему месяцу наблюдений, у женщин контрольной группы, наоборот, регистрировалось постепенное увеличение кровотоочивости десен к третьему месяцу наблюдений с $1,3 \pm 0,2$ до $1,8 \pm 0,3$.

Результаты цитологического исследования мазков со слизистой оболочки протезного ложа у женщин с топическим применением «Овестина» под базисы съёмных пластиночных протезов свидетельствовали об усилении ($p \leq 0,05$) степени созревания эпителия (ед., $M \pm m$) к месяцу наблюдений $420,4 \pm 36,8$ по отношению к исходному состоянию $410,4 \pm 39,7$ и стабилизации к третьему месяцу, в отличие от женщин контрольной группы, у которых наблюдалась тенденция к замедлению процессов дифференцировки эпителиоцитов с $411,7 \pm 37,2$ до $393,4 \pm 38,6$ к месяцу и $391,7 \pm 36,2$ к третьему месяцу наблюдений.

Анализ значений индекса кератинизации (%), $M \pm m$) показал, что у женщин группы сравнения регистрировалось уменьшение ($p \leq 0,05$) его значений к первому месяцу до $62,1 \pm 9,3$ по отношению к исходному $75,4 \pm 9,7$ и стабилизация к третьему месяцу наблюдений, а у женщин контрольной группы, наоборот, наблюдалось постепенное увеличение показателя ороговения эпителия с $75,2 \pm 9,1$ в исходе до $77,1 \pm 9,6$ к месяцу наблюдений и $79,8 \pm 10,4$ к третьему.

Анализ заполненных пациентками анкет указывал на значимое уменьшение сроков полной адаптации к съёмным пластиночным протезам у женщин с локальным применением эстриола ($20,7 \pm 2,1$ дней) по отношению к группе контроля ($27,1 \pm 1,9$ дней). Болезненность, неприятные ощущения под базисом протеза в группе наблюдения исчезали в среднем к 15 дню, в группе контроля к 21 дню. Раздражение от наличия протеза в полости рта в группе с локальным применением эстрогенов сохранялось до 16 дней, в контрольной группе до 23 дней. Нарушение речи и звукопроизношения беспокоило женщин группы наблюдения 20 дней, женщин группы контроля 25 дней. Сухость в полости рта и ощущение тошноты встречались редко, а жалоб по поводу болей в области височно-нижнечелюстного сустава выявлено не было.

Выводы

Таким образом, локальное применение эстрогенов у женщин в постменопаузальный период жизни при использовании съёмных пластиночных протезов оказывало благоприятное воздействие на состояние десен, слизистой оболочки протезного ложа и способствовало сокращению сроков адаптации к ним. А это в свою очередь положительным образом сказывалось не только на повышении комфортности при пользовании протезом, но и на ускорении социально-психологической адаптации к ним данного контингента пациенток. ■

Ганисик А. В., аспирант кафедры ортопедической стоматологии ГОУ ВПО Алтайский государственный медицинский университет Росздрава, г. Барнаул; Орешица О. В., д.м.н., профессор кафедры ортопедической стоматологии ГОУ ВПО Алтайский государственный медицинский университет Росздрава, г. Барнаул; Трянкина С. А., к.м.н., зав. клинико-диагностической лабораторией Краевой клинической больницы, г. Барнаул; Автор, ответственный за переписку - Ганисик Антон Викторович. 656066, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Новгородская 14, кв. 163, Тел.: +7 913 222 08 82, E-mail: antoha_san@mail.ru.

Литература:

1. Сметвик В.П. Медицина климактерия - Ярославль: ООО «Издательство Литера». 2006, 848 с.
2. Орещак О.В., Недосеко В.Б., Варшавский Б.Я., Аюкер Л.В. Особенности стоматологического статуса при дефиците половых стероидов у женщин с естественной и хирургической менопаузой. Институт стоматологии. 2003; №3(20): 38-40.
3. Wade C.B., Robinson S., Shapiro R.A., Dorsa D.M. Estrogen receptor ER α and ER β exhibit unique pharmacological properties when coupled to activation of the mitogen-activated protein kinase pathway. *Endocrinology*. 2001; Vol.142: 2336-2342.
4. Riggs B.L., Khosla S., Melton J. Sex steroids and the construction and conservation of the adult skeleton. *Endocrine Reviews*. 2002. Vol. 23; № 3: 279-302.
5. Friedlander A.H. The physiology, medical management and oral implications of menopause. *J. Am Dent. Assoc.* 2002; Vol. 133, № 1: 73-81.