

Нестеров А.М.^{1,2}, Садыков М.И.¹, Чигарина С.Е.¹,
Хайкин М.Б.³, Трунин Д.А.¹.

Результаты оказания пародонтологической помощи больным с пародонтозом в условиях муниципальных стоматологических поликлиник г.о. Самары

¹ ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет», г. Самара; ² ГБУЗ СО «Самарская стоматологическая поликлиника № 2» г. Самара; ³ ГБУЗ СО «Самарская городская стоматологическая поликлиника № 1» г. Самара

Nesterov A.M., Sadykov M.I., Chigarina S.E., Chaikin M.B., Trunin D.A.

The retrospective analysis of the treatment for patients with chronic periodontitis in Samara State dentistry clinics

Резюме

Для формирования дифференцированного подхода в составлении протоколов ведения больных с заболеваниями тканей пародонта дистрофического характера (заболевание пародонтоз) проведен анализ за период с 2015 по 2019 годы в муниципальных лечебных учреждениях стоматологического профиля г.о. Самары. Проанализированы медицинские карты больных пародонтозом для распределения по степени тяжести. При анализе оказания пародонтологической помощи больным с пародонтозом выявлены недостатки при объективной оценке состояния тканей пародонта и на этапах лечения, а также отсутствие консультаций врачей-интернистов и диспансерного наблюдения

Ключевые слова: заболевания пародонта, пародонтоз, степень тяжести, частота обращаемости, пародонтологическая помощь

Для цитирования: Нестеров А.М., Садыков М.И., Чигарина С.Е., Хайкин М.Б., Трунин Д.А. Результаты оказания пародонтологической помощи больным с пародонтозом в условиях муниципальных стоматологических поликлиник г.о. Самары, Уральский медицинский журнал, №04 (187) 2020, с. 146—149, DOI 10.25694/URMJ.2020.04.24

Summary

The retrospective analysis of the disease rate for patients with chronic periodontosis was concluded in the past 5 years from 2014 to 2019 in Samara State dentistry clinics. It was revealed that in 86% of the cases patients who wanted help from medical institutions had chronic periodontosis. It also had come to light, that while giving aid for periodontosis cases, dentists didn't use compulsory medical protocols of treatment. They provide unscrupulous filling out of the medical card for patient ignoring the stages of diagnostics and treatment

Key words: prevalence, chronic periodontitis, degree of severity, diagnostics, treatment

For citation: Nesterov A.M., Sadykov M.I., Chigarina S.E., Chaikin M.B., Trunin D.A., The retrospective analysis of the treatment for patients with chronic periodontitis in Samara State dentistry clinics, Ural Medical Journal, №04 (187) 2020, p. 146—149, DOI 10.25694/URMJ.2020.04.24

Введение

Заболевания тканей пародонта занимают одно из ведущих мест среди патологий зубочелюстной системы [1,5]. Вторым по значимости заболеванием пародонта является пародонтоз, который стоит на третьем месте по неизлечимости после заболеваний сердечно-сосудистой системы и онкологии (Grigoriev V., 2017). По научно-литературным источникам, пародонтоз встречается у 1-8% людей и протекает без симптомов воспаления. Вероятно, это связано со сложной диагностикой данной патологии, особенно на начальных этапах проявления (Гажва С.И., Гулуев Р.С., 2002; Федчишин В.Н. и др., 2016; Bullon P.

et al., 2007; Romano F. et al., 2007). По данным Комарова Ф.И. и соавторов (2017), дистрофическая форма пародонтоза диагностируется чаще у мужчин, чем у женщин, соответственно в 14,8% и 7,7% случаев.

Этиологическими факторами развития пародонтоза могут быть сопутствующие системные заболевания, такие как сахарный диабет, атеросклероз, хронические заболевания внутренних органов, нарушения гормонального обмена, гипертония и другие. Важно также отметить, что наследственная предрасположенность имеет первостепенное значение. При отсутствии своевременного и адекватного лечения у больных с пародонтозом

деструктивные изменения в тканях пародонта неизбежно прогрессируют [2-4]. Таким образом, изучение обращаемости и оказание пародонтологической помощи больным с пародонтозом является актуальной проблемой в стоматологии.

Цель исследования- изучить обращаемость за пародонтологической помощью больных с пародонтозом в период с 2015 по 2019 годы в условиях муниципальных стоматологических поликлиник ГС П № 1 и ССП № 2 г.о. Самары.

Материалы и методы

Применяя сплошной метод проанализировано 2819 медицинских карт (ф.043-У) больных с пародонтозом, обратившихся за пародонтологической помощью в муниципальные стоматологические поликлиники: ГБУЗ СО ГСП № 1 и ГБУЗ СО ССП № 2 в период с 2015 по 2019 годы. Всего обследовано 2819 больных в возрасте от 35 до 74 лет, из них первичных (I) - 636, мужчин - 1720, женщин - 1099. Всем больным проводилось обследование, которое включало осмотр и выявление патологии тканей пародонта. Оценивали эффективность проведения методов диагностики и пародонтологического лечения.

Клиническое обследование 2819 пациентов состояло из проведения основных и дополнительных методов. При оценке состояния тканей пародонта учитывали: жалобы больных, состояние и цвет десневого края, подвижность и наличие смещения зубов, степень обнажения корня зуба, наличие зубных отложений, травматическую окклюзию, гигиену полости рта (определяли по индексу Федорова - Володкиной (1971), проводилось рентгенологическое исследование (ортопантомограмма). Больным с диагнозом пародонтоз проводили терапевтическое, хирургическое и ортопедическое лечение. Статистическая обработка материала проведена с использованием пакета статистической программы «Statistica» для формирования четких подходов в диагностике, методов лечения и профилактики данной патологии.

Результаты и обсуждение

Мониторинг изучения медицинских карт позволил определить, что уровень обращаемости за пародонтологической помощью среди взрослого населения находится в зависимости от возраста. Количество больных с диагнозом пародонтоз по годам, начиная с 2015 по 2019 годы, составило - 2819 (8,01%), среди них первичных пациентов за этот же период - 636 (22,56%) (таблица 1).

Посещение больных с пародонтозом по годам: в 2015г. - 582 (8,11%), первичных 129 (1,80%) человек - от всех пациентов (7175 чел.) с заболеваниями пародонта; 2016г. - 495 (7,15%), первичных - 120 (1,73%) пациентов от 6918 больных; 2017г. - 345 (4,75%), первичных - 92 (1,27%) пациента от 7256 человек; 2018г. - 694 (10,19%), первичных - 144 (2,11%) человека от 6813 посещений; 2019г. - 703 (10,01%), первичных - 151 (2,15%) пациент от 7021 пациента с заболеваниями пародонта (таблица 1, рисунок 1). Анализ полученных данных показал, что начиная с 2015 по 2017 годы общее количество пациентов и

первичных посещений с пародонтозом уменьшается, а за 2018 и 2019 годы общее количество больных с пародонтозом увеличилось практически в 2 раза по сравнению с 2015 - 2017 годы.

Проведен анализ различных возрастных групп у мужчин и женщин в зависимости от тяжести заболевания. В возрастной группе 25-34 года не выявлены пациенты с диагнозом пародонтоз. Среди пациентов в возрасте 35-44 года с пародонтозом было 137 (4,86 %) человек, первичных 29 (4,56%). В этой возрастной группе пациентов с легкой степенью пародонтоза выявлено у 71 (6,53%), первичных 10 (3,46%) человек; со средней степенью пародонтоза - 54 (4,43%), первичных 14 (4,44%); с тяжелой степенью - 12 (2,33%), первичных 5 (1,78%). В возрасте 45-54 года пациентов с пародонтозом зафиксировано 693 (24,58%), первичных 121 (19,02%). Пациентов с легкой степенью пародонтоза - 377 (34,68%) человек, первичных 61 (21,11%); со средней степенью - 218 (17,90%), первичных 31 (14,42%); с тяжелой степенью - 98 (19,00%), первичных 29 (29,59%). В группе 55-64 года пациентов с пародонтозом было 1401 (49,70%), первичных 429 (30,62%). С легкой степенью пародонтоза 592 (54,46%), первичных 214 (36,15%); средняя степень - 604 (49,59%), первичных 139 (23,01%); с тяжелой степенью пародонтоза - 205 (39,88%), первичных 70 (34,14%). В возрастной группе 65-74 года пациентов было - 588 (20,86%) от всех пациентов за 5 лет, первичных 57 (8,96%) человек. В этой группе пациентов с легкой степенью тяжести пародонтоза выявлено у 47 (4,32%) человек, первичных 4 (1,38%); с средней степенью - 342 (28,08%), первичных 31 (14,42%); с тяжелой степенью - 199 (38,71%), первичных 22 (16,67%) (таблица 2, рисунок 2).

Во всех возрастных группах больных с диагнозом пародонтоз преобладали мужчины. Доля женщин с диагнозом пародонтоз составляла 1099 (38,98%) человек. Всего первичных пациентов с диагнозом пародонтоз было 636 что составило от всех пациентов с диагнозом пародонтоз - 22,56%, а от всех пациентов с заболеваниями пародонта - 1,81%. Легкая степень пародонтоза составляла - у 1087 (38,56 %) человек. Средняя степень тяжести - 1218 (43,21%) человек и тяжелая степень - 514 (18,23%). Всего пациентов с диагнозом пародонтоз от всех больных с заболеваниями пародонта составило - 8,01 % (рисунок 3).

Результаты ведения больных с пародонтозом по медицинским картам показал, следующие: зубы устойчивы при легкой и средней степени тяжести; отсутствие пародонтальных карманов; наличие зубных отложений; обнажение корней зубов; наличие дефектов некариозного происхождения - клиновидные дефекты в области шеек зубов; ощущение зуда в деснах; повышенная чувствительность в области шеек зубов; подвижность зубов при тяжелой степени пародонтоза; отсутствие воспаления в тканях пародонта; эстетический недостаток. На сегодняшний день в Российской Федерации отсутствуют «Клинические рекомендации (протоколы лечения) пациентов с диагнозом пародонтоз». Проведенный анализ медицинских карт в муниципальных стоматологических

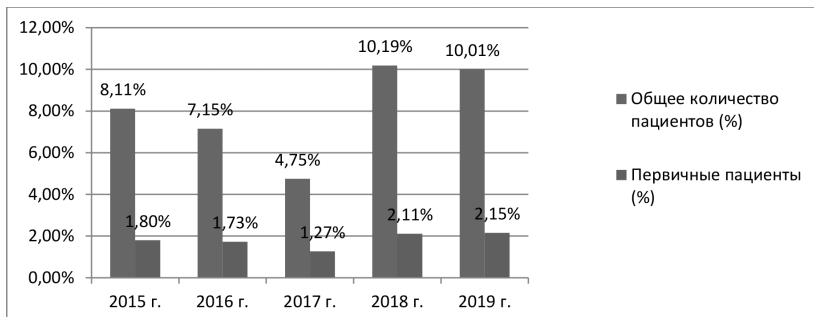


Рисунок 1. Больные с диагнозом пародонтоз, обратившиеся за пародонтологической помощью в ГСП № 1 и ССП № 2 г.о. Самара

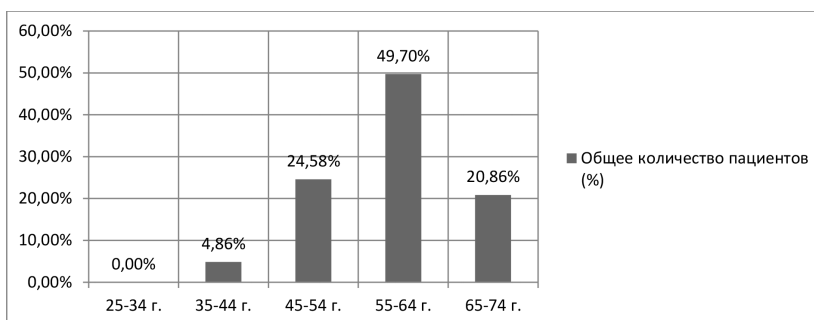


Рисунок 2. Количество пациентов с диагнозом пародонтоз в ГСП № 1 и ССП № 2 г.о. Самара по возрастным группам за 5 лет



Рисунок 3. Распределение пациентов с диагнозом пародонтоз по степени тяжести ГСП № 1 и ССП № 2 г.о. Самара за 5 лет

поликлиниках (ГСП № 1 и ССП № 2) больных с пародонтозом показал, что врачи-стоматологи ставили диагноз пародонтоз только на основании основных методов обследования и из дополнительных методов применяли рентгенологическое обследование (ортопантограмма). Для уточнения диагноза не применяли специальные методы исследования

Для лечения пародонтоза в указанных стоматологических поликлиниках использовали: удаление зубных отложений; профессиональную чистку зубов; лечение соматических заболеваний (очень редко направляли на консультацию к врачам-интернистам); из хирургических методов лечения – только удаление зубов при тяжелой степени тяжести; ортодонтическое лечение не применяли. Из ортопедических методов лечения часто использовали избирательное пришлифовывание зубов, долго-

временное использование шин – протезов несъемной и съемной конструкции, в том числе бюгельные шины - протезы. При тяжелой степени пародонтоза применяли только съемные шины – протезы.

По результатам анализа медицинских карт больных с диагнозом пародонтоз, в процессе лечения наблюдались следующие осложнения: при некачественном и несвоевременном лечении легкой степени тяжести пародонтоза наблюдался переход заболевания в среднюю степень в 35 % случаев; при тяжелой степени пародонтоза удалялся практически каждый второй зуб; деформация окклюзии наблюдалась при средней и легкой степени тяжести пародонтоза в 55% случаев. При этом нельзя исключить наличия у пациентов деформации окклюзии до возникновения пародонтоза. Диспансерное наблюдение пациентов с пародонтозом не проводилось.

Таблица 1. Количество пациентов с заболеванием пародонта/пародонтоз, обратившихся за стоматологической помощью в муниципальные стоматологические поликлиники г.о. Самара за 2015-2019 г.г.

Диагноз	2015		2016		2017		2018		2019		Итого за 5 лет	
	Все го	в.т.ч. первичных	Все го	в.т.ч. первичных	Все го	в.т.ч. первичных	Все го	в.т.ч. первичных	Все го	в.т.ч. первичных	Все го	в.т.ч. первичных
Пародонтоз	582	129	495	120	345	92	694	144	703	151	2819	636
Всего	7175	1225	6918	1112	7256	1100	6813	1059	7021	1280	35183	5776

Таблица 2. Распространенность пародонтоза среди пациентов различных возрастных групп за 2015-2019 годы по обращаемости в ГСП № 1 и ССП № 2 г.о. Самары

	I	II	M	Ж	Возраст (лет)	Пародонтоз генерализованный					
						ЛС	I	СС	I	ТС	I
						0	0	0	0	25-34	0
29	137	99	38	35-44	71	10	54	14	12	5	
121	693	492	201	45-54	377	61	218	31	98	29	
429	1401	811	590	55-64	592	214	604	139	205	70	
57	588	318	270	65-74	47	4	342	31	199	22	
Всего	636	2819	1720	1099	25-74	1087	289	1218	215	514	132

Примечание: I – первичные, II – всего пациентов (в т.ч. первичные), M – мужчины, Ж – женщины, ЛС – легкая степень, СС – средняя степень, ТС – тяжелая степень

Заключение

Несмотря на отсутствие во многих странах запада, в частности США диагноза «Пародонтоз» в Российской Федерации он сохранен. Систематизация полученных результатов показала, что пациентов с диагнозом пародонтоз с 2015 по 2019 годы выявлено от 4,75 до 10,19% (в среднем 8,01%), а осложнений после лечения было от 35 до 55% случаев. Основной причиной осложнений при лечении

пациентов с диагнозами пародонтоз является отсутствие в нашей стране «Клинических рекомендаций (протоколы лечения) для пациентов с диагнозом «Пародонтоз».

Таким образом, проблема нуждаемости в качественной пародонтологической помощи остается не решенной на современном этапе, требует пристального внимания и изыскания новых путей для обеспечения доступной пародонтологической помощи.

Литература:

1. Иванова Е. И. Мотивация обращения пациентов за пародонтологической помощью // Молодой ученый. — 2014. — №6. — С. 298-301. — URL <https://moluch.ru/archive/65/10666/> (дата обращения: 30.01.2020)
2. Гринин В. М., Лезгишвили А. Э., Плиев А. В. и др. // Стоматология для всех. - 2009. - № 2 (47). С. 46 - 48.
3. Бутова В.Г., Умарова К.В., Бойков М.И. Оказание медицинской помощи взрослому населению с заболеваниями пародонта по программе ОМС // Российский стоматологический журнал, №2, 2014.-С 46-48
4. Янушевич О. О. Современные организационные подходы к обеспечению качества стоматологической помощи / О. О. Янушевич, В. М. Гринин // Российская стоматология. – 2009. – № 1. – С. 5-8.
5. Распространенность заболеваний пародонта у жителей г. Пензы / П. В. Иванов [и др.] // Вестник новых медицинских технологий. – 2011. – Т. 18, № 2. – С. 183-184.
6. Васильева Н.А., Булгакова А.И., Солдатова Е.С. Стоматологический статус больных с заболеваниями пародонта / Медицинский вестник Башкортостана. Т.11.-№6(66), 2016. –С.32-35