

($p \leq 0,05$). Это свидетельствует о хороших органолептических, очищающих и потребительских свойствах исследуемой ЗП.

ВЫВОДЫ

1. ЗП SPLAT «Special Love» обладает очищающим действием, что подтверждено улучшением ИГ после чистки зубов.

2. Выявлена тенденция к улучшению реологических параметров ЗП SPLAT «Special Love» с экстрактом растений, о чем свидетельствует сдвиг pH в щелочную сторону. Однако отсутствие динамики изменений значений ФАМСЖ свидетельствуют о недостаточности реологического эффекта.

3. Анализ результатов анкетирования показал, что органолептические свойства исследуемой ЗП положительно оценены добровольцами. Максимальная оценка дана параметрам «запах» и «аромат», а также параметру «консистенция» ЗП.

4. Параметр «сенситивность» получил самую низкую оценку, что подтверждает невысокий десенситивный эффект ЗП SPLAT «Special Love» и не противоречит заявленным свойствам ЗП.

5. Случаев местнораздражающего действия ЗП на слизистую оболочку полости рта не выявлено.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Evaluation of qualitative, quantitative and organoleptic properties of new remineralizing toothpaste / T. Elovicova, S. Ssablina, S. Grigoriev [et al.] // Actual Problems in Dentistry. – 2023. – Vol. 19, № 1. – P. 35-39.
2. Инновации домашней гигиены: оценка физико-химических и органолептических свойств новой зубной пасты с гидроксипатитом кальция / Т. М. Еловицова, Е. Ю. Ермашина, С. Н. Саблина, А. С. Кошечев // Medicine science and education. – 2022. – No. 33. – P. 95-99.
3. Кинетико-динамические параметры очищающего, противовоспалительного и реминерализирующего действия новой зубной пасты против курения / Т. М. Еловицова, Е. Ю. Ермашина, С. Н. Саблина [и др.] // Проблемы стоматологии. – 2023. – Т. 19, № 3. – С. 37-41.
4. Традиции и инновации пародонтологии: аквакомплекс глицеросольвата титана / Т. М. Еловицова, С. С. Григорьев, С. Н. Саблина, Е. Ю. Ермашина. – Екатеринбург: УГМУ, 2023. – 200 с.
5. Анализ органолептических свойств нового лечебно-профилактического ополаскивателя отечественного производства / Т. М. Еловицова, Е. Ю. Ермашина, С. Н. Саблина, А. С. Кошечев // Вятский медицинский вестник. – 2022. – № 3(75). – С. 38-41.
6. Аналитика параметров слюварного статуса студентов-курильщиков при использовании спрея с мукопротектором / Т. М. Еловицова, Е. Ю. Ермашина, С. Н. Саблина [и др.] // Проблемы стоматологии. – 2023. – Т. 19, № 4. – С. 50-57.
7. Еловицова, Т. М. Клинико-лабораторное исследование физико-химических свойств новой зубной пасты с комплексом Hyaluron-TI forte / Т. М. Еловицова, Е. Ю. Ермашина, С. Н. Саблина // Проблемы стоматологии. 2020. Т. 16. № 4. С. 46–50.

Сведения об авторах

Э. В. Таскина – студент стоматологического факультета

Д. А. Хохрякова* – студент стоматологического факультета

Т. М. Еловицова – доктор медицинских наук, профессор

С. Н. Саблина – ассистент кафедры

Е. Ю. Ермашина – кандидат химических наук, доцент

Information about the authors

E. V. Taskina – Student of Stomatological Faculty

D. A. Khokhryakova* - Student of Stomatological Faculty

T. M. Elovikova – Doctor of Science (Medicine), Professor

S. N. Sablina – Department assistant

E. U. Ermishina – Candidate of Sciences (Medicine)

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

diana_hohryakova@mail.ru

УДК: 616.31-02

ПРОЯВЛЕНИЯ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ СТРЕССОМ

Торшина Виктория Андреевна, Маренкова Марина Львовна

Кафедра ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. На сегодняшний день, в жизни человека встречается достаточное количество эмоциональных потрясений. Стрессовые факторы влияющие на человека не проходят бесследно, они являются основным пусковым механизмом возникновения психосоматических заболеваний. Красный плоский лишай является дерматозом имеющим мультифакторную природу. Одними из основных этиологических факторов развития красного плоского лишая являются психоэмоциональное перенапряжение, хронические стрессы, нервно-психические, депрессивные состояния. **Цель исследования** – выявление основных этиологических факторов возникновения красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта, определение значимости среди них стрессового фактора. **Материал и методы.** Проведено стоматологическое обследование 50 пациентов, обратившихся в период с января 2021 года по декабрь 2023 года. Для диагностики пациентов использовались клинические и лабораторные методы. **Результаты.** За 2021-2023 года было обследовано 50 пациентов с диагнозом красный плоский лишай слизистой оболочки полости рта, среди них 94% составили женщины. В ходе расспроса выявлено, что одними из часто встречающихся этиологических факторов возникновения и развития заболевания являются стрессовый фактор – 86% и заболевания желудочно-кишечного тракта – 80%. **Выводы.** Психоэмоциональное состояние пациента играет немаловажную роль в развитии красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта. Стрессовый фактор является наиболее частой причиной возникновения заболевания среди обратившихся на стоматологический прием пациентов. **Ключевые слова:** красный плоский лишай, слизистая оболочка полости рта, хронический стресс, психоэмоциональное напряжение, психосоматические заболевания, стоматологический прием.

MANIFESTATIONS OF LICHEN PLANUS ON THE ORAL MUCOSA IN PATIENTS WITH CHRONIC STRESS

Torshina Victoria Andreevna, Marenkova Marina Lvovna
Department of Orthopedic Dentistry and General Practice Dentistry
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Today, in a person's life there is a sufficient number of emotional upheavals. Stressful factors affecting a person do not pass without leaving a trace, they are the main trigger for the occurrence of psychosomatic diseases. Lichen planus is a dermatosis of a multifactorial nature. One of the main etiological factors in the development of lichen planus are psycho-emotional stress, chronic stress, neuropsychic, and depressive states. **The aim of this study** is to identification of the main etiological factors of the occurrence of lichen planus of the oral mucosa, determination of the significance of the stress factor among them. **Material and methods.** A dental examination was carried out on 50 patients who applied between January 2021 and December 2023. Clinical and laboratory methods were used to diagnose patients. **Results.** During 2021-2023, 50 patients were examined with a diagnosis of lichen planus of the oral mucosa, 94% of them were women. During the questioning, it was revealed that some of the most common etiological factors in the occurrence and development of the disease are stress factors - 86% and diseases of the gastrointestinal tract - 80%. **Conclusion.** The psychoemotional state of the patient plays an important role in the development of lichen planus of the oral mucosa. The stress factor is the most common cause of disease among patients seeking dental treatment.

Keywords: lichen planus, oral mucosa, chronic stress, psycho-emotional stress, psychosomatic diseases, dental appointment.

ВВЕДЕНИЕ

На сегодняшний день, в жизни человека встречается достаточное количество эмоциональных потрясений. XXI век столкнулся с множеством экономических, политических, социальных проблем, что оказало непосредственное воздействие на психологическое здоровье населения. Стрессовые факторы, влияющие на человека, не проходят бесследно, они являются основным пусковым механизмом возникновения психосоматических заболеваний. Психосоматическая патология имеет адаптивный механизм развития, который компенсирует социальную дезадаптацию, возникающую на бессознательном уровне и является бесконтрольной. В связи с чем, люди, не обладающие необходимой стрессоустойчивостью, пребывают в состоянии стресса, который со временем приобретает хроническое течение [1].

Чаще всего этиологическими факторами возникновения заболеваний на слизистой оболочке полости рта считают сосудистые, гастроэнтерологические, нейротрофические, местные факторы, забывая о роли стресса в жизни человека. Однако именно психоэмоциональное напряжение, в котором находится общество оказывает немаловажную роль в развитии заболеваний полости рта [1, 2, 3].

Красный плоский лишай является хроническим папулезным дерматозом воспалительного характера мультифакторной природы со свойственными ему лихеноидными

высыпаниями и поражением кожи и слизистых оболочек, в частности слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ [3, 4]. Механизм возникновения красного плоского лишая в настоящее время до конца не известен. К наиболее частым этиологическим факторам развития относят заболевания желудочно-кишечного тракта, печени, поджелудочной железы, нарушение кровообращения, снижение иммунной реактивности организма, психоэмоциональное перенапряжение, хронические стрессы, нервно-психические, депрессивные состояния. Большое значение также отводится наследственности [3, 5]. Однако не стоит забывать о факторах, которые способствуют отягощению клинической картины течения красного плоского лишая, к ним относятся местная травма слизистой оболочки полости рта, явления гальванизма в полости рта, нарушения внутренней биофлоры, в частности дисбиоз на слизистой ротовой полости, сахарный диабет, гипертоническая болезнь, нарушения питания [6].

В настоящее время, на стоматологическом приеме пациентов с хроническими заболеваниями слизистых оболочек становится с каждым годом все больше. По данным различных авторов данные показатели варьируют от 5% до 75%, в зависимости от форм поражения и клинических проявлений патологии слизистой оболочки полости рта, особенно у пациентов с общесоматическими заболеваниями, на фоне аллергизации организма. Стоит отметить, что хронические воспалительные процессы на слизистой оболочки ротовой полости обнаруживаются у 3-5% пациентов, обратившихся за стоматологической помощью. Особое внимание стоматологи уделяют к данной группе заболеваний, в связи с возможностью их озлокачествления. Так по данным ученых предраковые состояния составляют от 15,2 до 84,9% всех заболеваний слизистой оболочки полости рта [7].

Цель исследования – выявление основных этиологических факторов возникновения красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта, определение значимости среди них стрессового фактора.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

На базе кафедры ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики уральского государственного медицинского университета проведено стоматологическое обследование 50 пациентов, обратившихся в период с января 2021 года по декабрь 2023 года. Для диагностики пациентов использовались клинические и лабораторные методы.

Статистическая обработка полученных данных выполнена с помощью программного обеспечения Microsoft Excel 2010.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В течение трех лет (с января 2021 года по декабрь 2023 года), было проведено стоматологическое обследование 50 пациентов обратившихся за ортопедической помощью к врачу стоматологу-ортопеду с проявлениями красного плоского лишая на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ. За 2021 год было обследовано 13 человек (26%), в 2022 году – 16 человек (32%), в 2023 году – 21 пациент (42%). Из них 94% (47 человек) женщин, а 6% (3 человека) составили мужчины. Возрастная категория пациентов представлена следующим образом (Рис. 1).

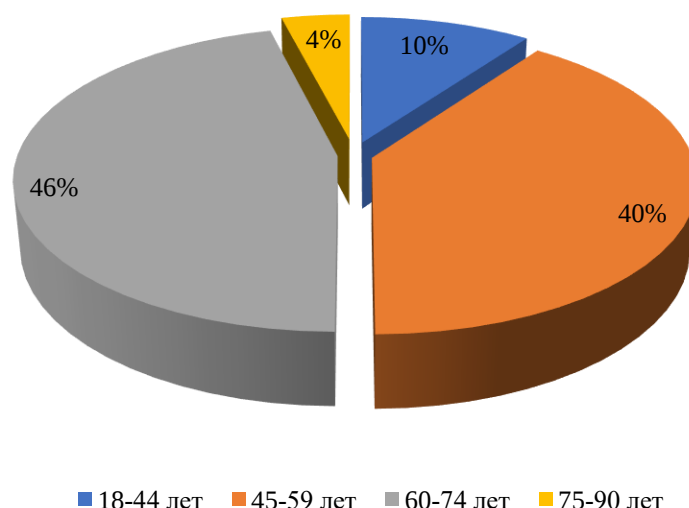


Рис. 1. Возрастная структура пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта.

На стоматологическом приеме у пациентов в ходе расспроса о начале развития заболевания уточнялось наличие возможных этиологических факторов, включая период предыдущего года от первых клинических проявлений. Систематизировав полученные данные, структура частоты встречаемости этиологических факторов представлена в диаграмме (Рис. 2).

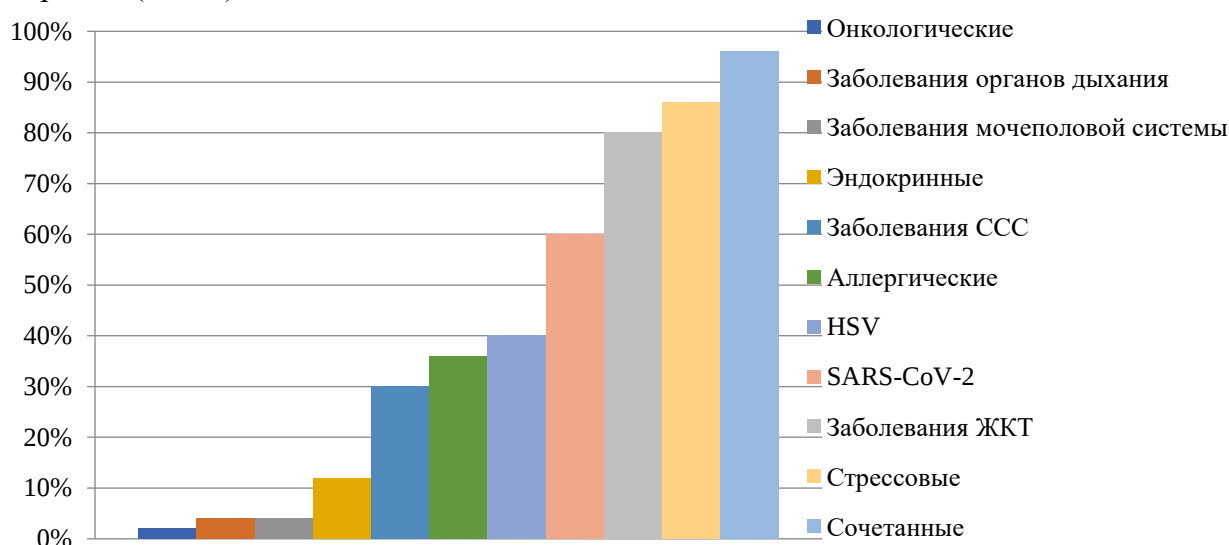


Рис. 2. Этиологические факторы возникновения красного плоского лишая (в %).

Стоит отметить, что у 74% пациентов (37 человек) течение заболевания осложнялось наличием хронической механической травмы слизистой оболочки полости рта разрушенными зубами, неудовлетворительными реставрациями, несостоятельными ортопедическими конструкциями.

ОБСУЖДЕНИЕ

В соответствии с полученными данными в ходе проведенного обследования прослеживается мультифакторная природа красного плоского лишая. Сочетание нескольких этиологических факторов у одного индивида приводят к более высокому риску возникновения и развития заболевания. Чаще пациенты отмечают триггерным моментом именно сильное эмоциональное потрясение, в связи с чем, можно говорить о том, что красный плоский лишай является психосоматическим заболеванием.

ВЫВОДЫ

1. Психоэмоциональное состояние пациента играет немаловажную роль в развитии красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта. Стрессовый фактор является наиболее частой причиной возникновения заболевания среди обратившихся на стоматологический прием пациентов. Нахождение в состоянии длительного стресса послужило одним из пусковых механизмов (86% пациентов) возникновения и развития красного плоского лишая слизистой оболочки ротовой полости.

2. Наиболее часто красный плоский лишай встречается у женщин в возвратной категории после 45-50 лет, в то время, когда в организме происходит гормональная перестройка, которая в свою очередь непосредственно сопровождается психоэмоциональной нестабильностью.

3. За последние годы отмечается нарастание психоэмоционального напряжения в обществе, которое привело к повышению частоты встречаемости пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта на стоматологическом приеме. В связи с чем, необходимость снижения стрессового фактора является ведущей в предотвращении возникновения и развития психосоматических заболеваний среди населения.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Психосоматические аспекты заболеваний слизистой оболочки полости рта / И.В. Старикова, Н.В. Питерская, Е.М. Чаплиева, Д.С. Бобров // Вестник ВолгГМУ. – 2021. – Т. 2, № 78. – С. 137-140.
2. Пациенты с проявлениями плоского лишая в ротовой полости на стоматологическом приеме: статистический и клинический анализ / О.Г. Зиновенко, Л.Н. Тяшкевич, Д.А. Рубцова [и др.] // Современная стоматология. – 2022. – № 4. – С. 47-53.
3. Оценка особенностей клинических проявлений и качества жизни у пациентов с различными формами красного плоского лишая слизистой оболочки рта / О.А. Гурьевская, З.Р. Хисматуллина, И.Н. Усманова [и др.] // Проблемы стоматологии. – 2019. – Т. 15, № 4. – С. 38-43.
4. Красный плоский лишай слизистой оболочки полости рта / Я.Э. Немсцверидзе, Л.Р. Дербина, Н.А. Воронина, К.Д. Дербин // Вестник медицинского института «РЕАВИЗ». – 2022. – № 2. – С. 339-340.
5. Методы профилактики проявлений красного плоского лишая во рту / А.Н. Алиев, А.В. Оруджев, Н.К. Керимли, М.В. Дамирчиева // German International Journal of Modern Science. – 2021. – № 9. – С. 16-18.
6. Анализ обращаемости больных с красным плоским лишаем за консультативной стоматологической помощью / Е.А. Тё, Р.Р. Погосян, М.В. Михайлова // Медико-фармацевтический журнал «Пульс». – 2020. – Т. 22, № 4. – С. 134-140.
7. Значение комплексной терапии красного плоского лишая полости рта у пациентов со съёмными протезами / Н.В. Чиркова, Е.О. Лещева, Д.М. Левченко [и др.] // МЦНП «Новая наука». – 2023. – № 1. – С. 35-43.

Сведения об авторах

В.А. Торшина* – ординатор кафедры ортопедической стоматологии

М.Л. Маренкова – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

V.A. Torshina* – Resident of the Department of Orthopedic Dentistry

M.L. Marenkova – Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

Viktoriya-torshina@mail.ru

УДК: 616.314.25–007.4

РЕЗУЛЬТАТЫ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИЕЙ

Феофанова Дарья Алексеевна, Шишмарева Анастасия Сергеевна, Шишмарева Юлия Сергеевна

Кафедра детского возраста и ортодонтии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Стоматологическая клиника УГМУ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Резцовая дизокклюзия (РД) является одной из наиболее тяжелых форм аномалий, встречающихся в ортодонтии. Согласно некоторым публикациям, частота встречаемости РД колеблется от 1,5 до 11%. РД – деформация зубных рядов в вертикальной и сагиттальной плоскостях, характеризующаяся разобщением и отсутствием смыкания зубов-антагонистов во фронтальном отделе. Многофакторная природа возникновения РД