

ПРОБЛЕМЫ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ДИСФУНКЦИЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Акбаров А.Н., Ярашева Н.И.

Ташкентский государственный стоматологический институт
evovision@bk.ru

Несмотря на значительные достижения современной стоматологии, число лиц, нуждающихся в ортопедическом лечении с использованием съемных ортопедических конструкций, непрерывно растет и составляет от 5% до 80% в старших возрастных группах. Пациенты, у которых доминируют эндокринопатии, оказывающие пагубное влияние на состояние органов рта и организм в целом - одна из таких категорий. Степень выраженности патологических процессов в полости рта напрямую зависит от тяжести основного заболевания и длительности его течения. На основании проведенных клинико-лабораторных исследований доказано, что гиперфункция щитовидной железы является фактором риска развития осложнений воспалительного характера в области протезного ложа у больных после ортопедического лечения полной и частичной потери зубов с использованием протезов из акриловых пластмасс.

Впервые установлено, что у пациентов с гиперфункцией щитовидной железы наблюдается увеличение антиокислительной, антитриптической и трипсиноподобной активности смешанной слюны, нарушение функциональной активности слюнных желез, снижение аэробного окисления и рост анаэробного гликолиза, а также превалирование анаэробной микрофлоры над аэробной, что является подтверждением развития ответной реакции организма на скомпрометированную ортопедической конструкцией слизистую оболочку протезного ложа у пациентов с гиперфункцией щитовидной железы.

Установлено, что у пациентов с гиперфункцией щитовидной железы наблюдается увеличение антиокислительной, антитриптической и трипсиноподобной активности смешанной слюны, нарушение функциональной активности слюнных желез, снижение аэробного окисления и рост анаэробного гликолиза, а также превалирование анаэробной микрофлоры над аэробной, что является подтверждением развития ответной реакции организма на скомпрометированную ортопедической конструкцией слизистую оболочку протезного ложа у пациентов с гиперфункцией щитовидной железы.

Теоретически обоснован, лабораторно доказан и клинически апробирован способ профилактики осложнений после ортопедического лечения у больных с гиперфункцией щитовидной железы путем использования подкладочного слоя под базис съёмного протеза.

Впервые доказано, что использование предложенного способа комплексной клинико-лабораторной оценки состояния слизистой оболочки полости рта, может служить прогностическим критерием риска развития воспалительно-деструктивных изменений после ортопедического лечения.

Предложенный комплекс лечебно-профилактических мероприятий,

нивелирующих негативное действие гиперфункции щитовидной железы и явления непереносимости, позволяет снизить риск возникновения осложнений и нормализовать состояние слизистой оболочки полости рта до 28,7%.

Список литературы:

1. Хабилов, Н. Л., et al. "Влияние съемных пластиночных протезов на микробиоценоз полости рта." *Medicus* 6.12 (2016): 82-5.
2. Ганиев, У., Н. Ярашева, and Н. Нигматова. "Изучение состояния полости рта при тиреотоксикозе." *Stomatologiya* 1.1-2 (59-60) (2015): 82-85.