

# ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ЗУБОВ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ РЕЦИДИВИРУЮЩИМ АФТОЗНЫМ СТОМАТИТОМ С ОЦЕНКОЙ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ

Акбаров А.Н., Зиядуллаева Н.С., Ирисметова Б.Д.  
Ташкентский государственный стоматологический институт  
nigorazstom@yandex.ru

Рациональное и эффективное лечение различных форм заболеваний слизистой оболочки полости рта, в частности хронического рецидивирующего афтозного стоматита, является актуальной и трудной задачей в практике врача стоматолога. Особенно сложным является съёмное протезирование таких пациентов, вызывая трудности не только у стоматолога-ортопеда, но и у пациента, что значительно снижает качество его жизни.

Комплексное лечение ХРАС учитывает многообразие клинических симптомов, наличие сопутствующих заболеваний и возрастные особенности пациентов.

**Цель исследования:** улучшить результаты лечения и протезирования зубов у пациентов с хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом.

**Материал и методы.** Работа основана на результатах лечения 118 пациентов с ХРАС, наблюдавшихся в Ташкентском государственном стоматологическом институте за период с 2015 по 2020 гг. Пациенты разделены на две группы: в контрольную группу включен 61 пациент, лечение ХРАС у которых осуществлялось по традиционной методике, а в основную группу включено 57 больных, в комплексе лечения которых помимо традиционной терапии применен новый способ локальной терапии афтозного поражения полости рта отечественным препаратом «ГЕПРОЦЕЛ». Средний возраст пациентов составил  $35,6 \pm 1,4$  лет в контрольной группе и  $34,9 \pm 1,6$  лет – в основной группе (от 19 до 74 лет). Большинство случаев рецидива ХРАС было связано с аллергическими реакциями, инфекционными заболеваниями и хронической патологией желудочно-кишечного тракта. В подавляющем большинстве случаев отмечена фибринозная форма заболевания. Результат стоматологического ортопедического лечения пациентов с ХРАС мы считали хорошим в случае отсутствия осложнений протезирования и при длительной ремиссии ХРАС без эпизодов рецидива. Удовлетворительным считался результат с наличием 1-2 осложнений и 1-2 эпизодов рецидива ХРАС в течение 12 месяцев наблюдения. Неудовлетворительный результат – более 2-х осложнений и более 2-х рецидивов ХРАС в течение 12 месяцев наблюдения. Эффективность проводимой терапии по улучшению гигиены полости рта оценивалась по так называемым индексам Podshadley и Naby (1968), Green-Vermillion (1964) или ОНI-S. Для оценки стоматологического статуса использовали общепринятый

индекс КПУ (кариес, пломба, удаленный зуб). Оценка качества жизни пациентов проводилась по специальному опроснику 14-item Oral Health Impact Profile (OHIP-14) – «Профиль влияния стоматологического здоровья».

**Результаты.** Отдаленные результаты лечения в течение 1-12 месяцев после протезирования удалось проследить у 53 из 61 больного в контрольной группе и у 48 из 57 пациентов в основной группе. Исследование проведено на основе изучения данных повторного обращения или анкетированного онлайн опроса. Так, в сроки наблюдения до 3-х месяцев после протезирования рецидив ХРАС отмечен в 4 (25%) из 16 прослеженных случаев в контрольной группе и у 2 (12,5%) из 16 пациентов в основной группе. Наибольшая частота рецидивов в группе контроля наблюдалась в сроках 6-12 месяцев после протезирования – 10 из 16 прослеженных, что составило 62,5%; тогда как в основной группе в указанные сроки рецидив ХРАС имел место лишь в 2 из 14 анкетированных (14,3%). Всего в сроки наблюдения до 12 месяцев наблюдалось 9 случаев с рецидивом ХРАС в основной группе, что было значительно меньше по сравнению с контрольной группой – 18,8% против 45,3%;  $\chi^2=8,061$ ;  $df=1$ ;  $p=0,005$ .

Также нами в сравнительном аспекте была проанализирована продолжительность лечения при рецидиве ХРАС. Здесь также была отмечена статистически достоверная разница в пользу основной группы –  $8,2\pm 0,87$  против  $11,3\pm 0,69$  суток;  $t=2,79$ ;  $p<0,01$ .

Хороший отдаленный результат отмечен у подавляющего большинства (81,3%; 39 из 48 прослеженных) пациентов в основной группе, тогда как в контрольной группе данный показатель составил 54,7% (29 из 53 прослеженных случаев), что было достоверно ниже -  $\chi^2=8,070$ ;  $df=2$ ;  $p=0,018$ .

При распределении пациентов по показателю качества жизни по опроснику OHIP-14 отмечены результаты, свидетельствующие о значительной эффективности предложенной лечебно-профилактической программы при протезировании зубов у больных ХРАС. Хороший уровень качества жизни наблюдался у подавляющего большинства пациентов из основной группы (87,2%; 41 из 47 опрошенных), что имело статистически достоверную разницу по сравнению с результатами в контрольной группе, где хороший уровень качества жизни в отдаленные сроки после лечения отмечен лишь в 63,6% (28 из 44 прослеженных) случаях ( $\chi^2=7,215$ ;  $df=2$ ;  $p=0,028$ ). При этом, в остальных 12,8% (6 из 47) случаях в основной группе пациенты характеризовали качество жизни как удовлетворительный уровень.

**Заключение.** Предложен способ аппликации биосовместимого имплантата на слизистую оболочку полости рта в условиях обострения ХРАС, позволяющий обеспечить локальную протекцию от воздействия внешних факторов и ускорить репаративные процессы. Разработанный протокол лечения пациентов с ХРАС с включением способа локальной протекции афтозных язв слизистой полости рта позволяет сократить частоту рецидивов заболевания с 45,3% до 18,8% и в целом обеспечивает более существенное улучшение показателей качества жизни, определенных в

течение 6-12 месяцев после протезирования по специальному опроснику «ОНП-14», с ростом доли хороших отдаленных результатов с 63,6% до 87,2%.

#### **Список литературы:**

1. Акбаров, Авзал Нигматуллаевич, Нигора Саидуллаевна Зиядуллаева, and Барно Дильшодовна Ирисметова. "ХРОНИЧЕСКИЙ РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ АФТОЗНЫЙ СТОМАТИТ: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ." *Re-health journal* 2 (10) (2021): 196-202.
2. Nigmatullaevich, Akbarov Avzal, Ziyadullaeva Nigora Saidullaevna, and Irismetova Barno Dilshodovna. "CHRONIC RECURRENT AFTHOUS STOMATITIS. MODERN TREATMENT APPROACHES." *European science* 4 (60) (2021): 46-52.
3. Sánchez, J., C. Conejero, and R. Conejero. "Recurrent aphthous stomatitis." *Actas Dermo-Sifiliográficas (English Edition)* 111.6 (2020): 471-480.