

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ИНТЕНСИВНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХБП В УЗБЕКИСТАНЕ

Хусанбаева Ф.А., Ризаев Ж.А

Ташкентский государственный стоматологический институт
husanbaevaferuza7@gmail.com

Актуальность темы. В статье описывается распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний у пациентов с ХБП в Узбекистане. Приведены полученные результаты после применения стандартного стоматологического лечения: данные об интенсивности и распространенности кариеса, динамика гигиенического состояния, пародонтальный статус и состояние слизистой оболочки полости рта, оценка состояния пломб у пациентов с ХБП

Почти все хронические заболевания организма связаны с плохим состоянием полости рта, что приводит к необходимости более качественного ухода за зубами. Это особенно проявляется у пациентов с хроническими заболеваниями почек, где заболевания полости рта являются потенциальной причиной ухудшения их и без того хрупкого здоровья

Существующие данные о распространенности и тяжести заболеваний полости рта у пациентов с хроническими заболеваниями почек ограничены небольшими выборками. Исследования показывают различные случаи заболеваний полости рта у таких пациентов. Однако на основании этих скудных данных подсчитано, что почти у 90% пациентов с хроническими заболеваниями почек проявляются некоторые симптомы заболеваний полости рта, особенно гиперплазия десен, ксеростомия и изменения саливации и состава слюны.

Цель:

Необходимость изучения проявления ХБП в полости рта у пациентов в Узбекистане послужило целью данного исследования.

Материалы и методы исследования:

В исследовании приняло участие 100 человек, из них 68 больных ХБП, из которых 15 пациентов получали гемодиализ. 32 практически здоровых людей составили контрольную группу. Возраст пациентов составил 45-56 лет. Мужчин - 58, женщин – 42 человек.

Пациенты были распределены на следующие группы:

1. Группа лиц, не имеющих патологии со стороны мочевыделительной системы - 32 человека (группа А);
2. Пациенты с хронической болезнью почек, не находящихся на лечении на гемодиализе - 53 человека (группа Б);
3. Пациенты с хронической болезнью почек, находящиеся на лечении на гемодиализе - 15 человек (группа В).

Результаты исследований. Стоматологический статус оценивали при

помощи клинического обследования полости рта: проводился сбор жалоб пациентов, выявляли состояние твердых тканей зубов (наличие налета, кариозных пятен и полостей, некариозных поражений), пародонта (подвижность зубов, кровоточивость, наличие патологических карманов), состояние СОПР. Для обследования применялся набор стоматологических инструментов: зеркало, пинцет, градуированный зонд.

Для оценки распространенности и интенсивности заболеваний пародонта, нуждаемости в лечении болезней пародонта использовался индекс СРІТN.

Во всех группах проводилось стоматологическое лечение согласно рекомендуемым протоколам. Применялись современные композитные материалы при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, современные пломбировочные и медикаментозные препараты при лечении осложнений кариеса и заболеваний пародонта и СОПР.

При лечении заболеваний пародонта, с учетом их течения и тяжести, а также для профилактики их рецидивирования, каждые полгода проводилась профессиональная гигиена. Проводились лечебно-профилактические манипуляции по лечению и профилактике заболеваний СОПР.

Через 6 и 12 месяцев проверяли сохранность пломб, эффективность эндодонтического лечения, гигиенический статус пациентов.

При оценке пародонтального индекса СРІТN установлена распространенность и интенсивность отдельных признаков патологии пародонта (кровоточивость, зубной камень, пародонтальный карман) и в зависимости от этого определена потребность в пародонтологической помощи обследованных больных.

Нами было выявлено, что во всех группах пациентов с ХБП, распространенность и интенсивность кариеса были выше, чем у лиц без урологических заболеваний.

Выводы. Полученные нами данные свидетельствуют о том, что у всех пациентов с ХБП наблюдается неудовлетворительный гигиенический уровень полости рта, что совпадает с данными исследований многих авторов.

Незначительные изменения показателей распространенности и интенсивности кариеса зубов наглядно демонстрируют нам то, что у пациентов с ХБП на эти показатели большое воздействие оказывает повышенный уровень мочевины в слюне, даже несмотря на снижение минерализующих свойств ротовой жидкости и ухудшение гигиенического состояния полости рта.

Полученные результаты дают нам основание утверждать, что назрела потребность разработки схемы более эффективного лечения стоматологических заболеваний у пациентов с ХБП, для чего наше исследование будет продолжаться.

Список литературы:

1. Кравчук И.В., Данилова Д.В. Состояние полости рта у пациентов с хронической почечной недостаточностью // Укр. стоматол. журн. – 2013.
2. Ризаев Ж.А., Хусанбаева Ф.А., Кубаев А.С. Проявления хронической болезни почек // Доктор ахборотномаси. – 2021. – №4.
3. Ризаев Ж.А., Хусанбаева Ф.А., Олимджонов К.Ж. Взгляд стоматолога на хроническую болезнь почек // Журн. стоматол. и краниофациальных иссл. – 2022. – №3.