

ОЦЕНКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ПРИ ГИНГИВИТАХ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРОДУОДЕНИТОМ

Лим Татьяна Вячеславовна, Кубаев Азиз Саидолимович.
Самаркандский государственный медицинский университет,
Самарканд, Узбекистан.

Цель исследования. Изучить влияние хронического гастродуоденита на состояние стоматологического статуса при гингивите у больных.

Методы. Проведено исследование стоматологического статуса 129 больных с гингивитом. I группа - 31 больной без гастродуоденальной патологии, II группа - 48 с хроническим гастродуоденитом, получавшие стандартное лечение, III группа - 50 с хроническим гастродуоденитом получавшие, БактоБлис и витамин D в комплексе лечения. Стоматологический статус оценивали по ОНI-S, SBI и GI.

Результаты. Выявлены различия в показателях стоматологического статуса у пациентов трех групп на протяжении 12-месячного периода наблюдения. При первичном осмотре все группы демонстрировали неудовлетворительное состояние гигиены полости рта, воспалении и кровоточивости десен, что отражалось в повышенных значениях индексов ОНI-S, SBI и GI. В I группе: ОНI-S составил $2,58 \pm 0,10$, SBI - $1,32 \pm 0,20$, GI - $1,73 \pm 0,13$. В II и III группах значения характеризовались более выраженными нарушениями: во II группе ОНI-S достигал $3,20 \pm 0,11$, SBI - $2,29 \pm 0,08$, GI - $2,62 \pm 0,07$, а в III группе ОНI-S - $3,26 \pm 0,08$, SBI - $2,30 \pm 0,17$, GI - $2,73 \pm 0,13$.

Через месяц после начала лечения наметилась положительная динамика во всех группах. Однако только в III группе ОНI-S достиг нормативных значений. GI нормализовался в I и III группах, оставаясь ниже нормы во II группе. SBI не достиг нормы в I и II группах, но нормализовался в III группе.

К 6-му месяцу наблюдения I группа демонстрировала наилучшие результаты: ОНI-S снизился до $1,08 \pm 0,09$, SBI - до $0,38 \pm 0,05$, GI - до $0,27 \pm 0,03$, что свидетельствовало об удовлетворительной гигиене полости рта и здоровом состоянии десен. Во II группе также наблюдалось улучшение: ОНI-S достиг $1,74 \pm 0,05$, SBI - $1,06 \pm 0,14$, GI - $1,04 \pm 0,07$, не достигнув нормативных значений. В III группе отмечалось некоторое ухудшение показателей по сравнению с предыдущим периодом: ОНI-S повысился до $1,19 \pm 0,08$, SBI - до $0,84 \pm 0,11$, GI - до $0,48 \pm 0,04$. На заключительном этапе исследования (12-й месяц) I группа сохранила положительную динамику: ОНI-S составил $0,25 \pm 0,02$, SBI - $0,42 \pm 0,10$, GI - $0,25 \pm 0,02$. У пациентов II группы, несмотря на улучшение показателей (ОНI-S - $1,91 \pm 0,07$, SBI - $0,69 \pm 0,07$, GI - $1,10 \pm 0,08$), гигиена полости рта оставалась неудовлетворительной, а состояние десен не достигло уровня здоровых. В III группе эффективность комбинированного применения БактоБлис и витамина D проявилась в полной мере: ОНI-S снизился до $1,04 \pm 0,04$, SBI - до $0,40 \pm 0,11$, GI - до $0,28 \pm 0,03$, что соответствовало удовлетворительной гигиене полости рта и здоровому состоянию десен.

Исследование подтвердило, что гингивит сопровождается значительным повышением стоматологических индексов, отражающих состояние гигиены полости рта, здоровья десен и кровоточивости десневой борозды. Наличие хронического гастродуоденита у пациентов оказывает негативное влияние на течение гингивита, усугубляя его выраженность и увеличивая длительность заболевания, что указывает на тесную взаимосвязь между состоянием желудочно-кишечного тракта и здоровьем полости рта.

Выводы. При гингивите выявлено повышение стоматологических индексов и негативное влияние хронического гастродуоденита на выраженность и длительность заболевания. Применение Бактоблис и витамина D при гингивите нормализует OHI-S, GI и SBI, что проявляется нормализации состояния гигиены полости рта и восстановлением «здоровой» десны у пациентов с хроническим гастродуоденитом.