

## ОЦЕНКА НУЖДАЕМОСТИ В ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА.

**Евневич Кирилл Андреевич**  
*ассистент кафедры детской стоматологии  
с курсом ортодонтии СГМУ*  
**Бойкова Екатерина Игоревна**  
*к.м.н.,  
ассистент кафедры детской стоматологии  
с курсом ортодонтии СГМУ*

## ASSESSMENT OF THE NEED FOR ORTHODONTIC CORRECTION IN PATIENTS WITH PERIODONTAL DISEASES.

**Kirill Andreevich Evnevich**  
*assistant of the Department of Pediatric Dentistry  
with the course of Orthodontics of SSMU*  
**Ekaterina Igorevna Boykova**  
*PhD,  
assistant of the Department of Pediatric Dentistry  
with the course of Orthodontics of SSMU*

**Аннотация.** На основе данных анализа медицинских карт изучена нуждаемость пациентов с заболеваниями пародонта в ортодонтической коррекции. В результате работы выявлена недостаточный уровень оказания ортодонтической помощи данному кругу лиц (5%), сделаны выводы о необходимости решения вопроса в указанном направлении.

**Abstract.** Based on the data of the analysis of medical records, the incidence of patients with periodontal diseases in orthodontic correction was studied. As a result of the work, an insufficient level of orthodontic care was revealed for this group of people (5%), and conclusions were drawn about the need to address the issue in this direction.

**Ключевые слова:** ортодонтия, пародонтология, стоматология, ортодонтическое лечение, пациенты с заболеваниями пародонта.

**Key words:** orthodontics, periodontics, dentistry, orthodontic treatment, patients with periodontal diseases.

---

### **Введение**

В современных условиях заболевания пародонта распространены у 90-95% населения различных возрастных групп [3]. Причем, наиболее высокая распространенность воспалительных заболеваний пародонта отмечена у пациентов в возрасте 35-44 лет [2].

Одной из причин болезней пародонта являются зубочелюстные аномалии и деформации, распространенность которых по данным ряда авторов доходит до 63% [1]. Авторы отмечают, что треть из этой группы пациентов нуждаются в специализированной ортодонтической помощи. Чаще всего заболевания пародонта встречаются при аномалии положения зубов различной степени выраженности. На долю скученного положения передних зубов приходится 73% случаев, а на протрузию – 67% [4].

Следует отметить, что высокая нуждаемость в ортодонтическом лечении пациентов с заболеваний пародонта требует дальнейшего изучения и уточнения сложившейся проблемы.

### **Материалы и методы.**

В рамках первого исследования проведен сравнительный ретроспективный анализ 500 медицинских карт пациентов с пародонтитом, получавших лечение в сети частных стоматологических клиник «ОРТОС» за период 2013-2018 гг.

Необходимые размеры выборок были рассчитаны при помощи модуля Sample size программы Compare2 3.71 пакета WinPeri 11.61 (J.H.Abramson) с учетом распространённости признаков, полученных из литературных источников, а также в смежных и пилотных исследованиях, для уровня статистической значимости 5% и мощности 80%. Проведение работы одобрено Этическим комитетом ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России.

Таблица 1.

**Объекты и виды исследования.**

№ п/п	Объект и вид исследования	
1.	Ретроспективный анализ медицинских карт пациентов сети частных клиник «ОРТОС» для выяснения объёма и перечня лечебных манипуляций при болезнях пародонта, распространенности зубочелюстных аномалий и деформаций при заболеваниях пародонта	500
2.	-Состояние пародонта у пациентов на этапах ортодонтического лечения. -Изучение микроциркуляции в пародонте методом лазерной доплеровской флоуметрии у пациентов с протрузией фронтальных зубов с генерализованным пародонтитом и без него. -Изучение оптической плотности кости по данным лучевых методов диагностики. - Определение микроподвижности зубов у пациентов на этапах ортодонтического лечения.	70
3.	Комплексное лечение больных с	70
	- генерализованным пародонтитом средней степени тяжести и протрузией передних зубов с использованием тяги малой силы (согласно предложенному нами протоколу).	25
	- генерализованным пародонтитом средней степени тяжести и протрузией фронтальных зубов с использованием тяги стандартной силы (согласно общепринятому алгоритму).	25
	- с протрузией фронтальной группы зубов и здоровым пародонтом	20

Для изучения объёма и перечня лечебных манипуляций, а также нуждемости в ортодонтическом лечении осуществлен ретроспективный анализ 500 медицинских карт пациентов с пародонтитом, получавших стоматологическую помощь в сети частных клиник «ОРТОС» города Смоленска. Возраст пациентов, чьи карты были подвергнуты анализу, составил от 35 до 65 лет.

**Результаты**

Анализ отечественной и зарубежной литературы показывает, что количество пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы, нуждающихся в ортодонтической помощи неуклонно увеличивается (4,6). Зачастую, ортодонтическое лечение взрослых пациентов осложнено наличием заболеваний пародонта, одной из причин которых являются аномалии и деформации зубочелюстной системы. (Григорян А.С. с соавт., 2007; Кузьмина Э.М., 2009; Акулович А.В., 2010; Иванов А.С., 2014; Грудянов А.И., 2017; Р.Е. Petersen et al, 2009). Мы провели ретроспективный анализ медицинских карт, который показал, что у людей в возрасте 35-44 лет заболевания пародонта распространены в 98% случаев.

Сравнительный ретроспективный анализ «Медицинских карт стоматологических больных» показал, что из комплекса мероприятий, необходимого для лечения пациентов с генерализованным пародонтитом и зубочелюстными аномалиями, снятие назубных отложений в комбинации с местной медикаментозной терапией проводилось в 97,1% случаев, избирательное пришлифовывание и шинирование зубов осуществлялись почти у половины лиц. Несмотря на высокую нуждемость в проведении ортодонтического лечения (98%) фактическая терапия, как свидетельствуют медицинские карты при ретроспективном анализе была оказана лишь 5%.

На основании проведенного исследования можно сделать вывод о высокой степени нуждемости пациентов в ортодонтическом лечении. Несмотря на это такая помощь оказывается только 5% лиц. Исходя из вышеизложенного рекомендуем повышать комплаентность пациентов и их мотивацию к ортодонтической коррекции с помощью оптимизации проведения санитарно-просветительской работы среди населения, а также медицинского персонала.

**Литература**

- Бычкова В.М. Ортодонтические и ортопедические мероприятия в комплексном лечении заболеваний тканей пародонта у подростков / В.М. Бычкова// Новое в стоматологии. 1994. - № 3 (спец. вып). - С. 24-26.
- Ганжа, И.Р. Эпидемиология заболеваний пародонта среди взрослого населения / И.Р. Ганжа // Материалы VII Всероссийского научнофорума с международным участием «Стоматология 2005». М., 2005. — С.64-65.
- Григорян, А.С. Морфофункциональные основы клинической симптоматики воспалительных заболеваний пародонта Текст. / А.С. Григорян, О.А. Фролова // Стоматология. 2006. - № 3. - С. 11-17
- Иванов В.С. Заболевания пародонта / В.С. Иванов. М.: Медицинское информационное агентство, 2006. - С. 47-89.
- Речина Е.К., Шидова А.В., Маслова В.В. и др. ЛДФ в оценке эффективности лазеротерапии в комплексном лечении хронического пародонтита// Лазерная медицина. 2009. - №6. - С. 18-20
- Кузьмина Э.М., Кузьмина И.Н., Петрина Е.С. Стоматологическая заболеваемость населения России. Состояние тканей пародонта и слизистой оболочки рта. / Под ред. проф. Янушевича О.О. М., 2009 — 236 с.

