

* * *

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПОДРОСТКОВ С ВРОЖДЁННЫМИ РАСЩЕЛИНАМИ ГУБЫ И НЁБА ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ КОСТНОЙ ПЛАСТИКИ

Заблоцкая М.В., Заболева Е.В., Заблоцкая Н.В.
Научный руководитель: проф. В.А. Румянцев

Тверской государственный медицинский университет
Минздрава России, Тверь, Россия

Ключевые слова: дети, врождённые расщелины губы и нёба, диагностика, лечение

Актуальность. Эффективность подготовки подростков с врождёнными расщелинами губы и нёба к костной пластике ещё недостаточна, что приводит к осложнениям и замедлению процесса реабилитации. Необходимо обоснование новых методов индивидуальной профилактики с выбором оптимальных для каждого конкретного случая комплекса таких мероприятий.

Цель: определение гигиенического состояния полости рта, тканей пародонта и наличия повышенной чувствительности зубов у подростков с врождёнными расщелинами губы и нёба, готовящихся к операции костной пластики.

Материалы и методы. Обследовано 44 подростка в возрасте 8–18 лет (26 юношей и 18 девушек), распределённых на 2 группы: основную и сравнения. В основную группу вошли подростки с врождёнными расщелинами губы и нёба, ранее перенесшие хейло- и уранопластику и нуждающиеся в костной пластике нёба. Группу сравнения составили такие же подростки, но без врождённых дефектов. Все подростки были обследованы для индексной оценки гигиенического состояния полости рта, тканей пародонта и наличия повышенной чувствительности зубов.

Результаты. У подростков, имеющих врождённые дефекты, гигиеническое состояние полости рта оказалось существенно худшим. По показателю зубного налёта различие составило в среднем 1,6 раза. Значение индекса, характеризующего воспалительную реакцию десны, у них же было в 3,1 раза большим, чем у здоровых детей. У подростков основной группы были выявлены более высокая распространённость и интенсивность гиперестезии дентина зубов: среднее значение индекса распространённости гиперестезии оказалось в 2,6 раза большим, чем у детей группы сравнения, а аналогичный показатель интенсивности гиперестезии зубов был в 2,6 раза большим. Все различия между группами были значимыми.

Вывод. Проведённое контролируемое исследование показало, что у подростков с врождёнными дефектами верхней челюсти перед операцией костной пластики имеются неблагоприятные условия, влияющие на эффективность оперативного лечения: неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта с преобладанием зубного налёта на поверхностях верхних зубов, наличие выраженной воспалительной реакции тканей пародонта, а также повышенные распространённость и интенсивность гиперестезии зубов. Всё это указывает на необходимость проведения специальной подготовки таких подростков к оперативному лечению и динамического наблюдения за ними в послеоперационном периоде.

* * *