



Белорусский государственный медицинский
университет
3-я кафедра терапевтической стоматологии



ВЛИЯНИЕ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК НА СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПЕРИОДОНТА

Минск,
2020

*АВТОР: О.В. КАНДРУКЕВИЧ,
КАНД. МЕД. НАУК, ДОЦ.*

Цель: изучить состояние тканей периодонта и ротовой полости у курящих сигареты, кальян, электронные сигареты.

Задачи:

- ▶ Установить уровень осведомленности респондентов о вреде различных способов курения
- ▶ Определить наличие негативного влияния курения на состояние тканей периодонта

Динамика биологической системы периодонта (Л.Н. Дедова)



Курение оказывает негативное влияние на все компоненты биологической системы периодонта:

I. Микрофлора:

- ❖ Повышает колонизацию поддесневой области микроорганизмами
- ❖ Повышает уровень периопатогенов в глубоких периодонтальных карманах

II. Местный воспалительный ответ:

- ❖ Нарушает хемотаксис нейтрофилов, фагоцитов
- ❖ Повышает уровень нейтрофильной коллагеназы и эластазы
- ❖ Повышает продукцию простагландинов E2 моноцитами в ответ на липополисахариды
- ❖ Маскируют признаки воспаления

III. Слюна:

- ❖ Повышает уровень α -ФНО, простогландина E2 в десневой области
- ❖ Уменьшает количество десневой жидкости

IV. Эпителиальное прикрепление:

- ❖ Ускоренная миграция в апикальном направлении

V. Микроциркуляция:

- ❖ Склероз десневых кровеносных сосудов
- ❖ Снижение концентрации кислорода в тканях

VI. Меланопатия десны:

- ❖ Накопление пигмента меланина

Материалы и методы

1. Анкетирование 66 курящих респондентов и клиническое обследование 20 человек в возрасте от 20 до 25 лет. В контрольную группу включили 10 некурящих человек.

Рис.1 - Анкета «Влияние курения на состояние тканей периодонта»

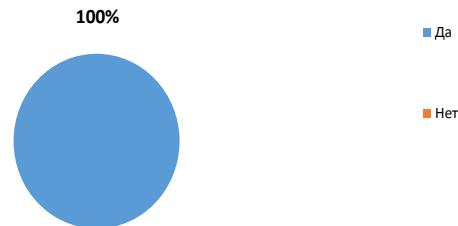
2. Для оценки стоматологического статуса использовали:

- ▶ упрощенный индекс гигиены ротовой полости (OHI-S, Green, Vermillion, 1964)
- ▶ десневой индекс (GI, Loe, Silness, 1963)
- ▶ индекс периферического кровообращения (ИПК, Л. Н. Дедова, 1981)
- ▶ индекс язычного налёта (K. Yaegaki, 1998)
- ▶ определение сухости рта (П. А. Леус, Л. В. Беясова, 1995)
- ▶ гигиенический индекс ротовой полости (Ю. А. Федоров – В. В. Володкина, 1971)
- ▶ проба Шиллера-Писарева (1963)
- ▶ микрокристаллизация слюны (П. А. Леус, 1977).

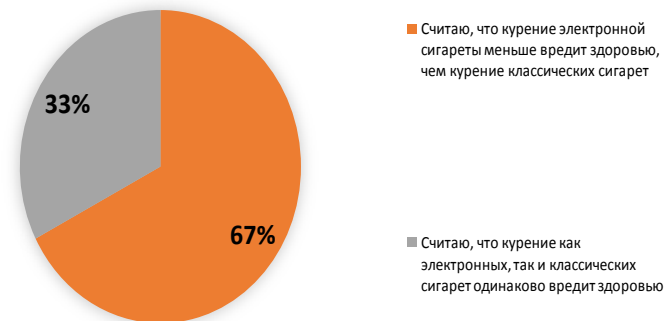
1. Какие сигареты Вы курите? <input type="checkbox"/> Классические <input type="checkbox"/> Электронные <input type="checkbox"/> И классические, и электронные	7. Изменяется ли у Вас скорость слюноотделения во время курения? <input type="checkbox"/> Да, скорость слюноотделения увеличивается <input type="checkbox"/> Да, скорость слюноотделения уменьшается <input type="checkbox"/> Нет, скорость слюноотделения не изменяется
2. Входит ли в состав жидкости для Вашей электронной сигареты никотин? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Не знаю	8. Изменяется ли у Вас скорость слюноотделения сразу после курения? <input type="checkbox"/> Да, скорость слюноотделения увеличивается <input type="checkbox"/> Да, скорость слюноотделения уменьшается <input type="checkbox"/> Нет, скорость слюноотделения не изменяется
3. Сколько лет Вы курите? <input type="checkbox"/> до 1 года <input type="checkbox"/> 2-3 года <input type="checkbox"/> более 3 лет	9. Изменяется ли у Вас скорость слюноотделения через 1 час после курения? <input type="checkbox"/> Да, скорость слюноотделения увеличивается <input type="checkbox"/> Да, скорость слюноотделения уменьшается <input type="checkbox"/> Нет, скорость слюноотделения не изменяется
4. Как часто Вы курите в течение дня (сколько классических сигарет/ как часто пользуетесь электронной сигаретой)? <input type="checkbox"/> до 5 раз <input type="checkbox"/> 6 - 10 раз <input type="checkbox"/> более 10 раз	10. Ощущаете ли Вы жжение в ротовой полости во время или после курения? <input type="checkbox"/> Да, ощущаю жжение во время курения <input type="checkbox"/> Да, ощущаю жжение сразу после курения <input type="checkbox"/> Да, ощущаю жжение через 1 час после курения <input type="checkbox"/> Да, ощущаю жжение постоянно <input type="checkbox"/> Нет, не ощущаю жжение в ротовой полости
5. Знаете ли Вы о вреде курения для здоровья? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	11. Как Вы оцениваете влияние курения на запах изо рта? <input type="checkbox"/> Запах изо рта улучшается <input type="checkbox"/> Запах изо рта ухудшается <input type="checkbox"/> Запах изо рта не изменяется
6. Наблюдаете ли Вы кровоточивость десны при чистке зубов? <input type="checkbox"/> Да, наблюдаю <input type="checkbox"/> Нет, не наблюдаю	12. Как Вы считаете, вредно ли курение электронной сигареты для здоровья ? <input type="checkbox"/> Считаю, что курение электронной сигареты безвредно для здоровья <input type="checkbox"/> Считаю, что курение электронной сигареты меньше вредит здоровью, чем курение классических сигарет <input type="checkbox"/> Считаю, что курение как электронных, так и классических сигарет одинаково вредит здоровью

Осведомленность о вреде курения классической и электронной сигареты

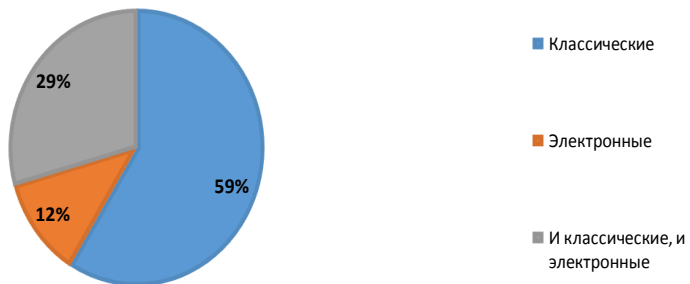
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЗНАНИЙ РЕСПОНДЕНТОВ О ВРЕДЕ КУРЕНИЯ, %.



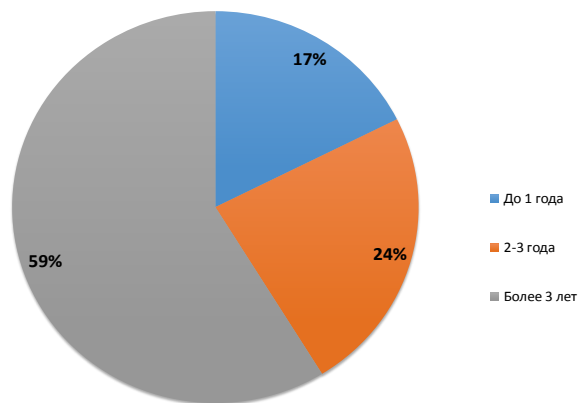
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЗНАНИЙ РЕСПОНДЕНТОВ О ВРЕДЕ КУРЕНИЯ ЭЛЕКТРОННОЙ СИГАРЕТЫ, %.



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РЕСПОНДЕНТОВ ПО ТИПУ СИГАРЕТ, %

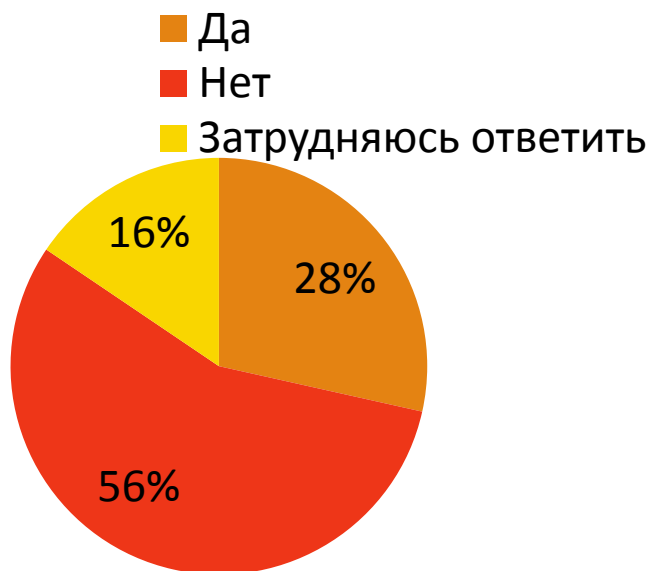


РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РЕСПОНДЕНТОВ ПО СТАЖУ КУРЕНИЯ, %

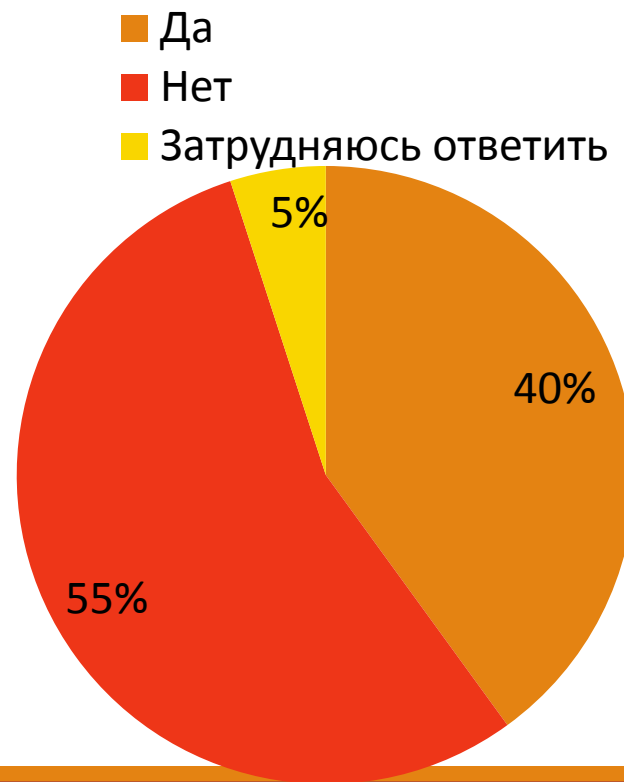


Осведомленность о вреде курения кальяна

Лица,
курящие кальян

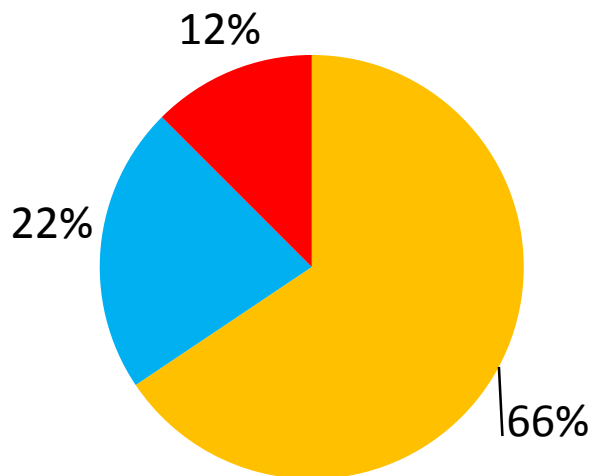


Лица,
не курящие кальян



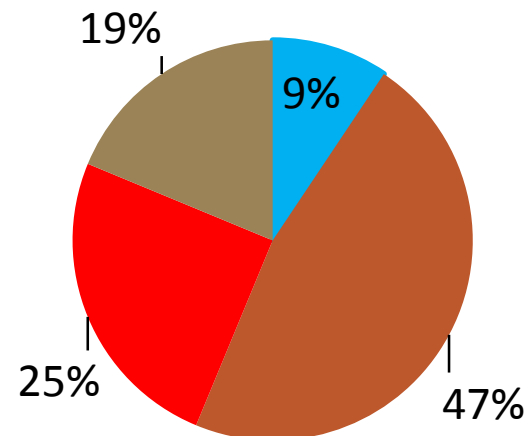
Стаж курения кальяна

- До 3 лет
- От 3 до 5 лет
- Более 5 лет

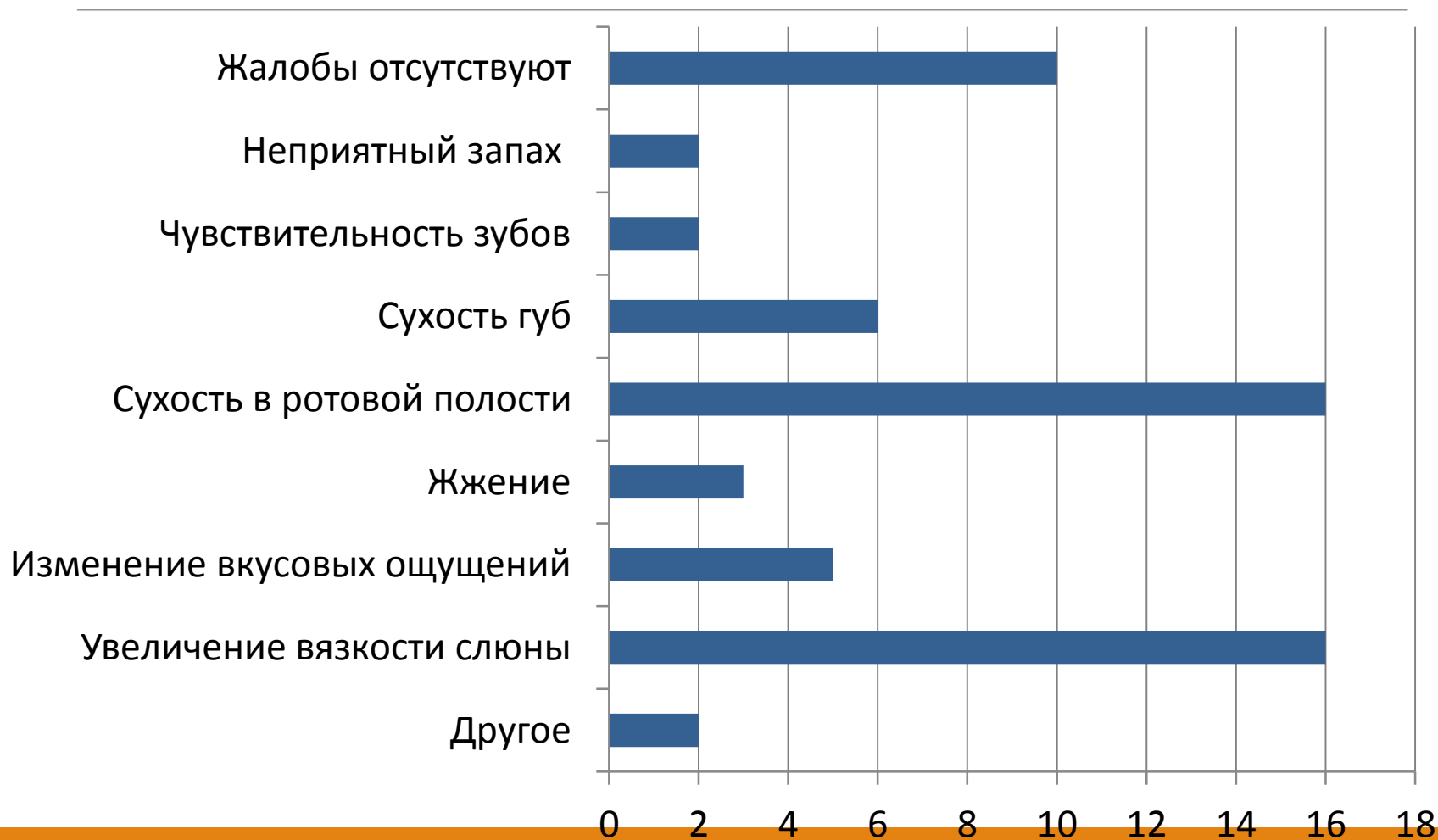


Частота курения кальяна

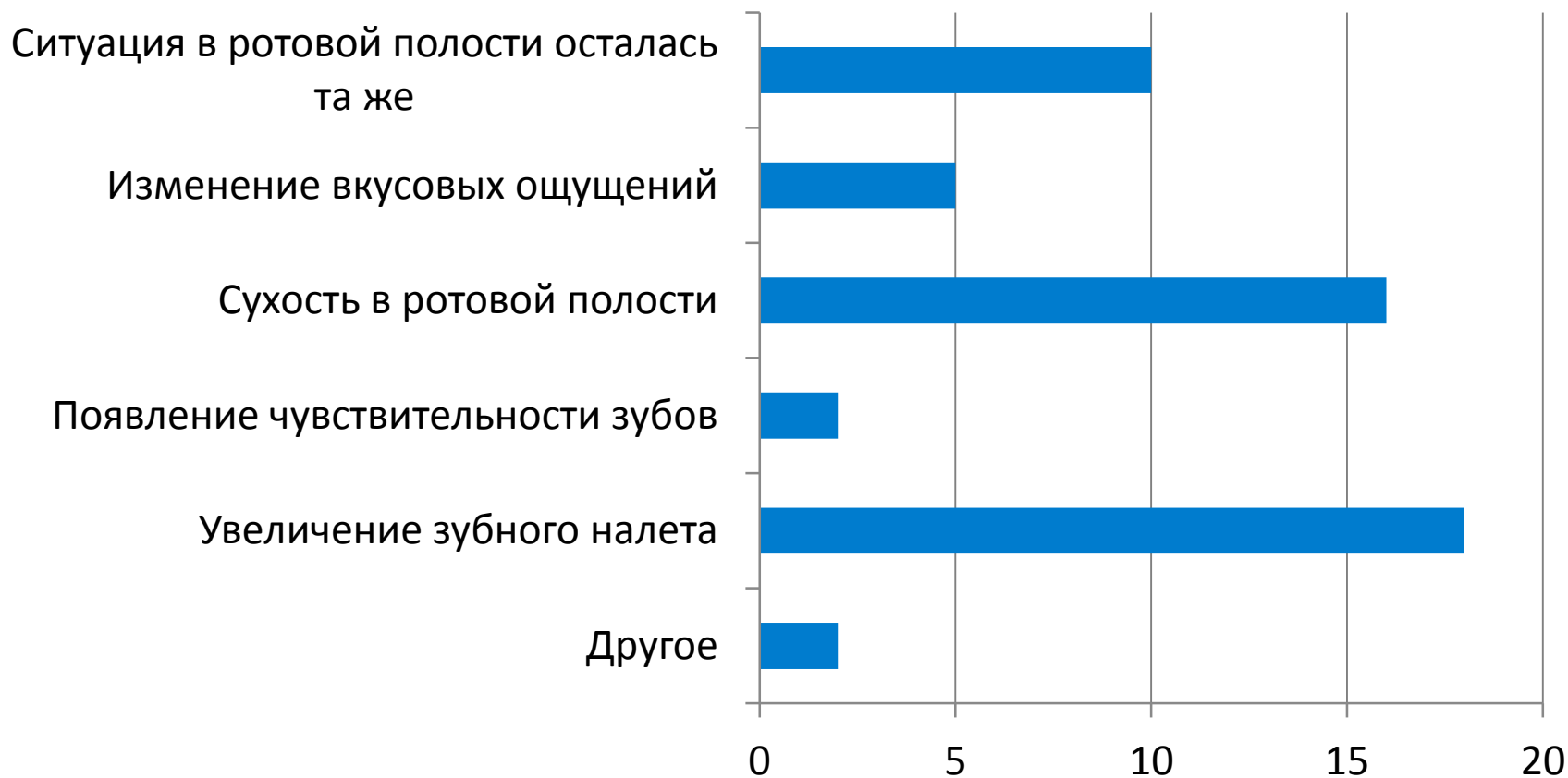
- Каждый день
- Несколько раз в неделю
- 1 раз в неделю
- 1 раз в месяц



Жалобы курящих непосредственно после курения



Жалобы курящих в отдаленные сроки

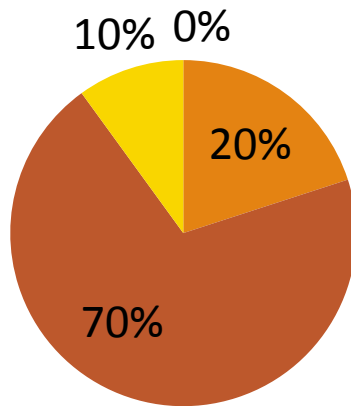


Индекс гигиены ОНI-S (Грина-Вермиллион, 1964)

Уровень гигиены ротовой полости у
не курящих

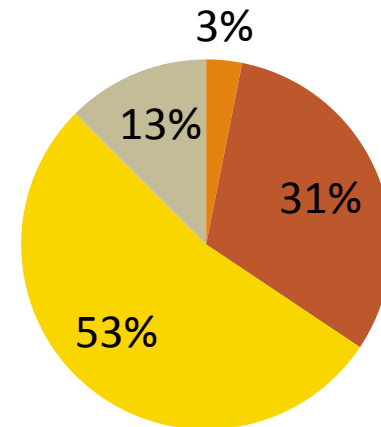
Уровень гигиены ротовой полости курящих

- Хорошая гигиена
- Удовлетворительная гигиена
- Неудовлетворительная гигиена
- Плохая



ОНИ-S ср.=1,2

- Хорошая гигиена
- Удовлетворительная гигиена
- Неудовлетворительная гигиена
- Плохая гигиена

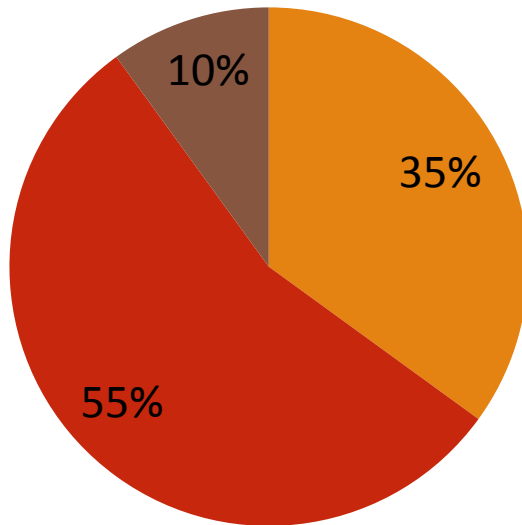


ОНИ-S ср.=2,0

Десневой индекс GI (Loe, Silness, 1963)

Степень тяжести гингивита у лиц не курящих

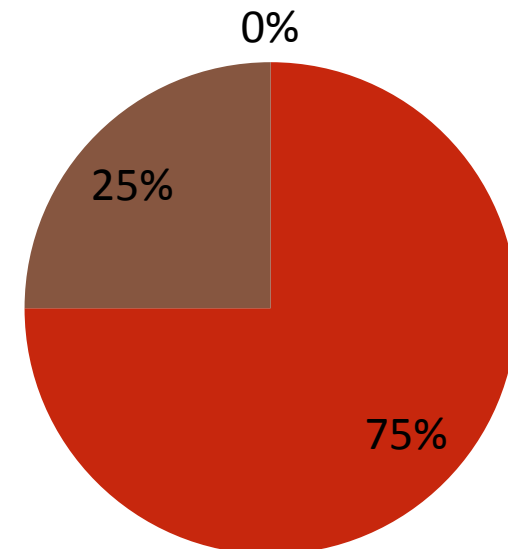
- Легкая степень
- Средняя степень
- Тяжелая степень



GI ср.=1,25

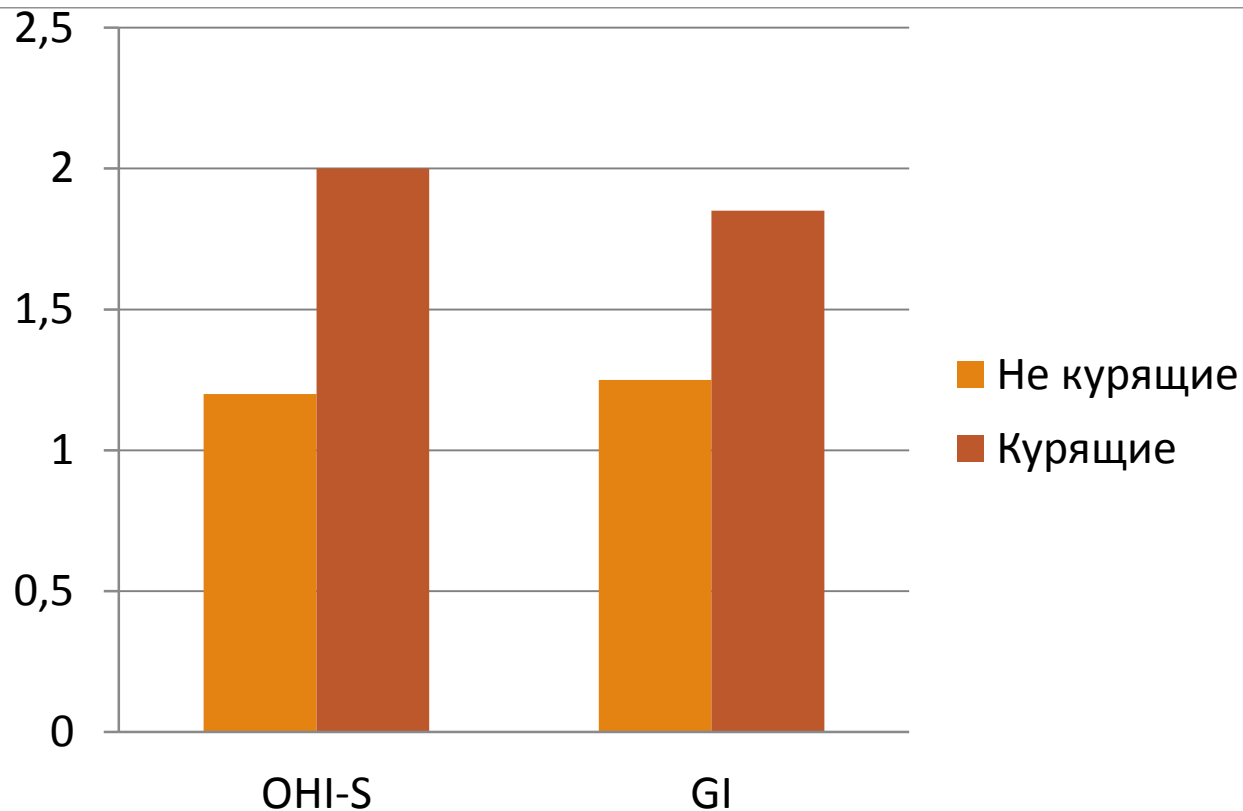
Степень тяжести гингивита у курящих

- Легкая степень
- Средняя степень
- Тяжелая степень



GI ср.=1,85

Сравнительная характеристика индексных показателей



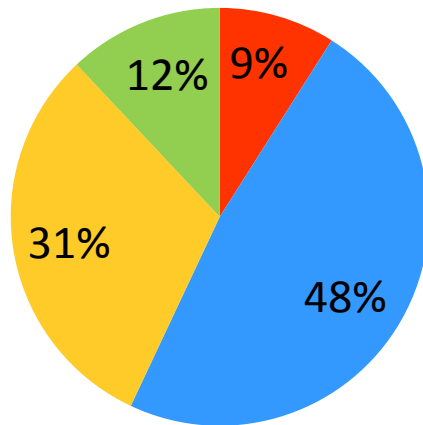
OHI-S ср. курящих > OHI-S ср.
не курящих в **1,67** раз

GI ср. курящих > GI ср.
не курящих в **1,48** раз

Тест тягучести ротовой жидкости (П. А. Леус, Л. В. Белясова, 1995)

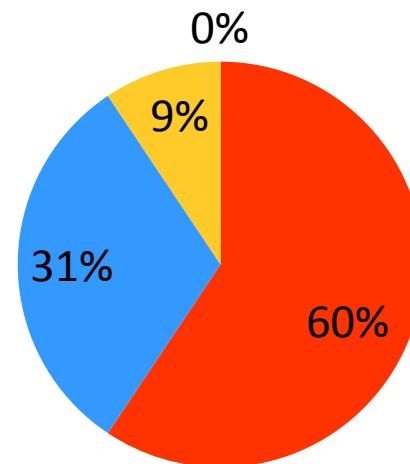
Показатели теста у не курящих

- Резко положительный
- Положительный
- Отрицательный
- Резко отрицательный



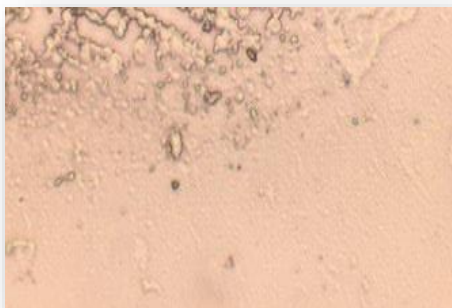
Показатели теста у курящих

- Резко положительный
- Положительный
- Отрицательный
- Резко отрицательный



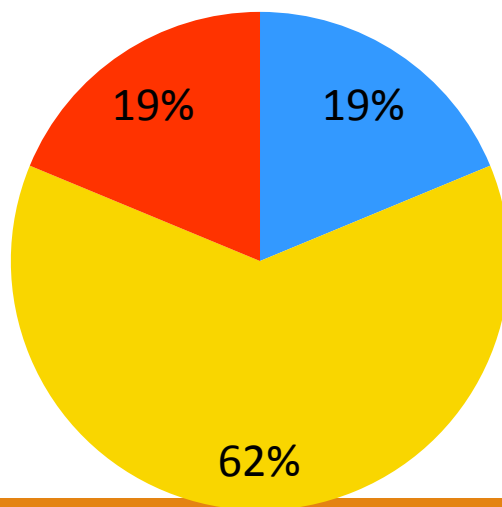
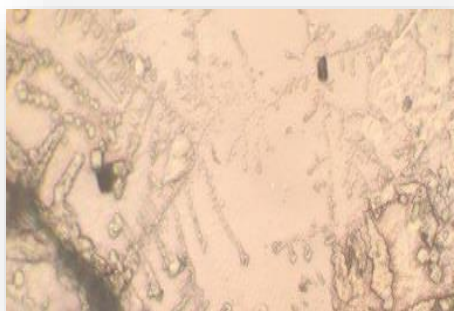
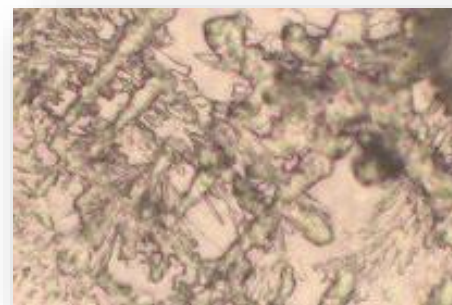
Микрорекристаллизация слюны (П. А. Леус, 1977)

У курящих



■ I тип ■ II тип

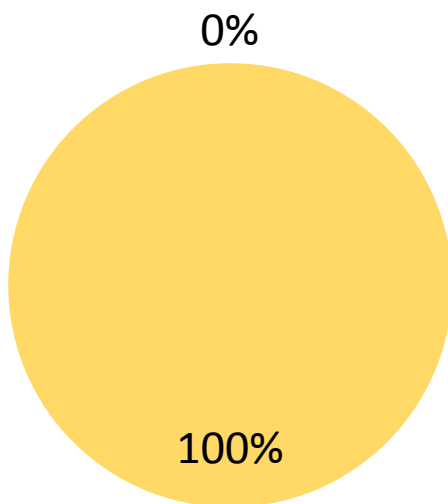
■ III тип



Проба Шиллера-Писарева (1963)

У курящих кальян

- Отрицательна
- Положительна



Клинический случай

Пациент М.

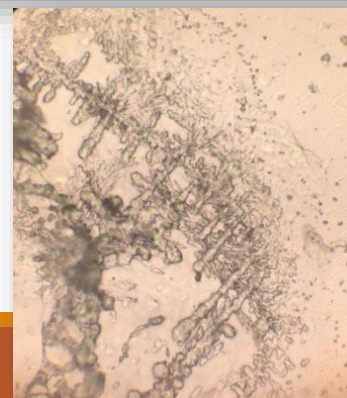
Мужчина, 28 лет, стаж курения 4года, курит 2-3 раза в неделю кальян, классическую сигарету - ежедневно о вреде курения осведомлен .

После курения отмечает сухость в ротовой полости, увеличение вязкости слюны

При осмотре десна отечна, цианотична, кровоточит при зондировании, десневые сосочки увеличены в размере, зубодесневое прикрепление нарушено.

- **ОHI-S** (Грина-Вермиллион, 1964)= 1,7 (неудовлетворительная гигиена)
- **GI** (Loe, Silness, 1963)= 1,8(средняя степень воспаления)
- **Проба Шиллера-Писарева** (1963) – положительная
- **Тест тягучести слюны** (П. А. Леус, Л. В. Беясова, 1995) – резко положительный
- **Микрокристаллизация** (П. А. Леус, 1977) – II-ой тип.

Диагноз (предварительный) :
хронический генерализованный периодонтит



Клинический случай

Рекомендации по обследованию:

- рентгенологическое исследование (ОПТГ)
- изучение микроциркуляции:
 - Индекс периферического кровообращения – ИПК(Л.Н.Дедова, 1981)
 - Лазерно-оптическая диагностика на основе цифровой спекл-фотографии – ЛОДцсф (С.П. Рубникович, 2012)

План лечения:

1.Подготовительный этап

1.1 Гигиенические мероприятия

- Мотивация
- Обучение гигиене рта
- Профессиональная гигиена
- Контроль прироста зубного налета

1.2 Местное лекарственное лечение

1.3 Отказ от курения !

2.Повторная оценка тканей периодонта(ОНИ-S, GI, ИПК, зондирование борозды, РМА)

3.Поддерживающая терапия

Заключение

1. Курящие недооценивают отрицательное воздействие курения электронной сигареты и кальяна на здоровье.
2. Различные способы курения оказывают негативное влияние на состояние тканей периодонта и ротовой полости в целом.
3. Рекомендуем включить в мотивационную беседу на стоматологическом приёме информацию о негативном влиянии курения классических, электронных сигарет и кальяна на стоматологическое здоровье.