

УДК 616.036.8.002.614

С. А. Гордиенко

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДИКИ ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Харьковская академия последипломного образования

Актуальность темы.

Артериальная гипертензия (АГ) – одна из самых распространенных болезней нашего века – это заболевание, ведущим признаком которого является артериальная гипертензия, не связанная с каким-либо другим заболеванием и возникающая в результате дисфункции центров, регулирующих артериальное давление, с последующим включением нейрогуморальных и почечных механизмов при отсутствии заболеваний органов и систем, когда артериальная гипертензия является одним из симптомов [1].

Известно, что эмоциональное состояние пациента, который находится на ортопедическом приеме, крайне напряженное [2]. В патогенезе развития гипертензии, как известно, кроме центрального присутствуют гуморальный и вазомоторный фактор, что полностью соответствует сложностям ортопедического лечения [3].

Учитывая тот факт, что корректировка ортопедического лечения (ретракция десны, препарирование зубов) согласно протоколу лечения не проводится, актуально провести изучение влияния ортопедического лечения на пациентов с артериальной гипертензией и разработки методики профилактики осложнений при проведении данных манипуляций [4].

Данные литературы свидетельствуют о том, что указанная проблема изучена недостаточно. Существующие вопросы особенностей ортопедического лечения остаются без ответа в современной медицинской науке. Разработка метода профилактики осложнений при протезировании больных с артериальной гипертензией стала целью наших исследований.

В соответствии с целью исследования были поставлены следующие задачи:

1. Изучить причины возможных осложнений у больных артериальной гипертензией, возникающие при изготовлении несъемных протезов.

2. Разработать предоперационную патогенетическую терапию как профилактику осложнений при препарировании зубов у больных АГ.

3. Сравнить различные методики психологической подготовки к препарированию у больных с артериальной гипертензией.

4. Проанализировать эффективность методики на основании результатов клинико-лабораторных тестов.

5. Внедрить разработанную методику профилактики в практику ортопедической стоматологии и оценить ее отдаленные результаты.

Научная новизна полученных результатов.

Впервые доказана целесообразность применения передоперационной подготовки, которая заключается в применении геля «Солкосерил» у больных с артериальной гипертензией на момент адаптации к несъемному мостовидному протезу.

В результате клинико-лабораторных исследований на патогенетическом уровне доказаны положительные изменения в лимфатической системе и капиллярной сети на протезном ложе под мостовидным несъемным протезом у больных с артериальной гипертензией.

Практическая значимость полученных результатов работы состоит в разработке методических рекомендаций предложенного психотерапевтического комплекса по подготовке стоматологических больных с артериальной гипертензией к ортопедическому лечению и профилактики осложнений вследствие препарирования зубов.

Таким образом, разработка нового и эффективного метода профилактики осложнений при ортопедическом лечении несъемными конструкциями у больных АГ является актуальной задачей современной ортопедической стоматологии.

Материалы и методы исследований.

В исследовании принимали участие 70 человек с артериальной гипертензией, которым изготавливали цельнолитые мостовидные протезы с двумя опорами и промежуточной частью не более 2-х единиц или коронковую шину-протез на фронтальный участок челюсти. В первой группе больные протезировались по традиционной схеме (38 человек), во второй группе – 32 человека – во время ортопедического лечения до и после препарирования зубов и ретракции десны больному назначали аппликацию мази «Солкосерил-Дента» на протяжении 1 мес. Во второй группе психотерапевтическая подготовка стоматологических больных с АГ к ортопедическому лечению осуществлялась с использованием метода сенсорной вербальной перегрузки.

Методики исследования стойкости капилляров, интенсивности слушивания эпителия, пробы Шиллера-Писарева известны и традиционно изложены в научных источниках.

Анализ результатов исследований.

Результаты данных исследований представлены в табл. 1.

Таблиця 1

Динамика показателів стійкості капілярів слизової оболонки протезного ложа у больних артеріальною гіпертензією, запротезованих пластинчастими протезами, $M \pm m$, с

Група досліджуваних	Сроки спостережень після початку лікування, сут.				
	1	3	7	14	30
До початку лікування — $34,11 \pm 0,12$					
1-я група	$28,14 \pm 0,11$	$33,25 \pm 0,10$	$31,22 \pm 0,09$	$31,21 \pm 0,07$	$29,12 \pm 0,09$
P_1	<0,01	<0,01	<0,01	<0,01	<0,01
2-я група	$33,88 \pm 0,14$	$36,61 \pm 0,12$	$33,45 \pm 0,22$	$33,41 \pm 0,18$	$39,59 \pm 0,12$
P	>0,05	<0,01	<0,01	<0,01	<0,01
P_1	<0,01	<0,01	<0,05	<0,05	<0,05

Примечание: P — достовірність порівняння з 1-ю групою;

P_1 — достовірність порівняння з показателями до початку лікування.

Исходя из полученных данных, очевидно, что без лечения (группа 1) стойкость капилляров при ношении протезов снижалась на 17,7 % — с ($34,11 \pm 0,12$) до ($28,14 \pm 0,11$) с в первые дни после протезирования. Далее стойкость капилляров благодаря защитным силам организма незначительно повышалась, что, на наш взгляд, связано с адаптацией к протезу, и к сроку 1 мес. она составляла ($29,12 \pm 0,09$) с.

Применение у этой категории больных мази «Солкосерил-Дента» (2 группа) повышает стойкость капилляров слизистой оболочки протезного ложа на (13,8 %) — с ($34,11 \pm 0,12$) до ($39,59 \pm 0,12$) с.

Следовательно, применение местно мази «Солкосерил-Дента» у лиц, имеющих сниженную

проницаемость сосудистой стенки и нарушение стойкости капилляров за счет морфологических изменений вследствие хронической артериальной гипертензии, оказывает тонизирующее действие на сосуды, восстанавливает уже на 3-е сутки после фиксации протеза сосудистую сеть слизистой оболочки протезного ложа.

Как показали наши исследования с применением пробы Ясиновского (табл. 2), у части пациентов 1-й группы отмечено увеличение слущивания эпителия более, чем у пациентов 2-й группы.

Результаты наблюдений за этими группами больных представлены в табл. 2.

Таблиця 2

Показатели інтенсивності слущивання епітелія у больних артеріальною гіпертензією, запротезованих несъемними зубними протезами, тис. кліток

Група досліджуваних	Сроки спостережень після початку лікування, сут.				
	1	7	14	30	60
До початку лікування — $424,7 \pm 10,5$					
1-я група	$445,3 \pm 10,7$	$433,2 \pm 11,9$	$450,3 \pm 11,9$	$444,5 \pm 12,4$	$438,3 \pm 12,2$
P_1	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05
2-я група	$429,2 \pm 22,2$	$433,2 \pm 11,8$	$427,5 \pm 11,5$	$437,9 \pm 10,5$	$427,7 \pm 10,1$
P	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05
P_1	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05

Примечание: P — достовірність порівняння з 1-ю групою;

P_1 — достовірність порівняння з показателем до початку лікування.

Исходя из полученных данных, очевидно, что в группе 1, где не проводилась профилактика, отмечена положительная динамика скорости слущивания эпителия. Скорость слегка возрастает на 4,6 % — с ($424,7 \pm 10,5$) до ($445,3 \pm 10,7$) тыс. клеток на 1-е сутки наблюдений. И находится на этом уровне до конца наблюдений — 2 мес. Однако следует отметить, что в 1-й группе наблюдений происходит колебание показателя интенсивности слущивания эпителия приблизительно в границах показателя до протезирования.

У больных, которым проводили лечение с применением мази «Солкосерил-Дента» (группа 2), скорость слущивания эпителия до 14-х суток

практически постоянно находилось на уровне ($424,7 \pm 10,5$) тыс. клеток во все сроки наблюдения. Этот факт свидетельствует о том, что применение местно мази «Солкосерил-Дента» у лиц, страдающих артериальной гипертензией, повышает скорость восстановления нормального эпителиального слоя клеток слизистой оболочки полости рта, а, следовательно, препятствует развитию осложнений протезированию.

Применение же пробы Шиллера-Писарева дало результаты, представленные в табл. 3.

Таблиця 3
Результаты определения пробы Шиллера-Писарева у больных с артериальной гипертензией до и после протезирования, усл.ед.

Группа	Показатели	Сроки проведения пробы				
		до протезирования	через 1 месяц	через 2 месяца	через 6 месяцев	через 1 год
1 – без дополнительного лечения	M	2,90	2,81	2,70	2,80	2,74
	$\pm t \times m$	0,02	0,02	0,03	0,02	0,10
2 – с мазью	M	2,95	2,44	2,13	2,12	2,11
	$\pm t \times m$	0,02	0,01	0,02	0,01	0,01
	P		<0,001	<0,002	<0,001	<0,003

Проба Шиллера-Писарева определена у 2-х групп больных с артериальной гипертензией, которым проводилось протезирование несъемными протезами, указанными выше.

Известно, что под влиянием хронического воспаления в десневой ткани резко возрастает количество гликогена, окрашиваемого йодом в коричневый цвет, что свидетельствует о положительной пробе. Динамика пробы позволяет судить об эффективности комплекса лечебно-профилактических мероприятий.

Из представленных данных в табл. 3 видно, что показатели пробы в первой группе находятся на достаточно высоком уровне во все сроки исследования (2,90 до протезирования и 2,74 через 1 год).

Показатели этой пробы у больных после протезирования значительно снижены, что очевидно связано с улучшением состояния тканей пародонта после полной адаптации к несъемным конструкциям.

Выводы.

У больных с артериальной гипертензией применение мази «Солкосерил-Дента» при протезировании несъемными цельнолитыми конструкциями повышает стойкость капилляров слизистой оболочки протезного ложа на (13,8 %) — с (34,11±0,12) до (39,59±0,12) с., скорость слущивания эпителия до 14-х суток практически постоянно находится на уровне (424,7±10,5) тыс. клеток во все сроки наблюдения. Этот факт свидетельствует о том, что применение местно «Солкосерил-Дента» у лиц, страдающих артериальной гипертензией, повышает скорость восстановления нормального эпителиального слоя клеток

слизистой оболочки полости рта, а, следовательно, препятствует развитию осложнений протезирования. Показатели пробы Шиллера-Писарева показали, что в случае применения мази степень воспаления снижается на 13,2 % через 1 мес., а через 1 год – 22,9 %.

Исходя из приведенных результатов, нами разработана методика подготовки больного к клиническому этапу – препарированию зубов у больных с артериальной гипертензией с минимальными осложнениями со стороны тканей протезного ложа.

Литература

1. Дударева А. П. Динамика психического состояния у пациентов с приобретенными челюстно-лицевыми деформациями в раннем послеоперационном периоде после проведения реконструктивной пластической операции / А. П. Дударева // *Стоматология для всех*. – 2009. – №3. – С. 28-31.
2. Распространённость пограничных психических расстройств у пациентов пожилого и старческого возраста в клинике ортопедической стоматологии / [И. Ю. Варкаш, И. В. Струев, Г. М. Усов, В. М. Семенюк] // *Российский стоматологический журнал*. – 2009. – №5. – С. 21-23.
3. Микроциркуляция слизистой оболочки протезного ложа при применении различных базисных пластмасс / Лебеденко И.Ю., Ибрагимов Т.И., Левина Е.С. [и др.] // *Новое в теории и практике стоматологии*. — Ставрополь, 2003. — С.243-247.
4. Кирсанов А. И. Стоматология и внутренние болезни / А. И. Кирсанов, И. А. Горбачева, П. С. Шабак-Спасский // *Пародонтология*. – 2000. – №4. – С. 23-25.

Статья надійшла
18. 07. 2013 р.

Резюме

Исходя из различных исследований, показано, что у лиц с артериальной гипертензией при протезировании несъемными конструкциями возникают осложнения воспалительного характера.

Автором предложено оригинальное решение проблемы – применение аппликаций мази «Солкосерил-Дента». Проведя сравнительное исследование с применением проб на стойкость капилляров, интенсивность слущивания эпителия и миграцию лейкоцитов, доказано преимущество предложенного метода над традиционными методами.

Ключевые слова: слизистая полости рта, «Солкосерил-Дента», мостовидное протезирование, артериальная гипертензия, стойкость капилляров.

Резюме

За результатами різних досліджень показано, що в осіб з артеріальною гіпертензією при протезуванні незнімними конструкціями виникають ускладнення запального характеру.

Автором запропоновано оригінальне розв'язання проблеми – застосування апікацій мазі «Солкосерил-Дента». За допомогою порівняльних досліджень із застосуванням проб на стійкість капілярів, інтенсивність злущування епітелію та міграцію лейкоцитів доведено перевагу запропонованого методу над традиційними методами.

Ключові слова: слизова порожнини рота, «Солкосерил-Дента», мостоподібне протезування, артеріальна гіпертензія, стійкість капілярів.

Summary

Patients with arterial hypertension during prosthetics of fixed structures can be complications of an inflammatory nature as it was showed during various studies. The author proposed an original solution to the problem - the usage of applications of ointment Solcoseril-Denta. It was used comparative studies with using a sample of resistance to the capillaries, the intensity of epithelial desquamation and the migration of leukocytes. It was approved a benefit from the proposed method over traditional methods.

Key words: mucous membrane, Solcoseril-Denta, bridges prosthetics, hypertension, capillary resistance.