

А. О. Воронина

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИНТРАОРАЛЬНОГО ГАЛИТОЗА СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С НЕСЪЕМНЫМИ ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, Украина

**Реферат.** Статья посвящена изучению распространенности интраорального галитоза у пациентов с несъемными зубными протезами. Установлено, что при использовании зубных протезов, выполненных по штампованной технологии, наблюдается наиболее высокая распространенность галитоза.

**Ключевые слова:** галитоз, несъемные зубные протезы.

В современной стоматологии галитоз определяют как хроническое состояние, характеризующееся на-личием неприятного запаха из полости рта, который с трудом устраняется с помощью индивидуальных средств гигиены на короткий промежуток времени [6]. Галитоз широко распространен во всем мире. Так, установлено, что в Европе от несвежего дыхания страдает от 15 до 50 % взрослых людей [10]. В США неприятный запах из полости рта отмечает около 30 % населения [7,9]. Такая же распространенность галитоза отмечена в Китае [8]. В России стоматологи наблюдают более высокую распространенность галитоза – в разных возрастных группах несвежее дыхание встречается у 39-67 % людей [2].

Эпидемиология галитоза в Украине представлена немногочисленными работами. Так, опубликованы данные о распространенности галитоза в отдельных группах населения – среди молодежи и среди пациентов с патологией ЖКТ. Анкетирование группы молодых людей выявило, что 80-90 % респондентов предъявляют жалобы на выраженный неприятный запах изо рта [5]. Неожиданно высокой оказалась распространенность галитоза среди студентов-выпускников стоматологического факультета – до 90 % [4]. Среди подростков с па-

тологией верхнего отдела ЖКТ галитоз встречался в 30 % случаев [1]. Жалобы на неприятный запах, жжение языка и сухость полости рта были наиболее частыми среди пациентов с гастроэзофагальной рефлюксной болезнью [3].

В настоящее время установлено, что основной причиной появления неприятного запаха служит плохая гигиена полости рта. Известно, что локальные факторы в полости рта – кариес, воспалительные заболевания пародонта, гипосаливация, ортодонтические и ортопедические конструкции – способствуют снижению уровня гигиены.

Целью исследования явилось изучение распространенности орального галитоза у пациентов с не-съемными зубными протезами.

### М а т е р и а л ы и м е т о д ы

В клинике кафедры стоматологии УНИПО ДонНМУ было обследовано 168 соматически здоровых пациентов, имеющих в полости рта несъемные зубные протезы. Характеристика объекта исследования представлена в таблице 1.

От всех участников было получено информированное согласие на участие в исследовании. Перед обследованием пациентам предлагали воздержаться от курения и приема пищи в течение 3 часов. Для выявления галитоза использовали галиметр (Air lift). У пациентов также определяли индекс гигиены Грина-Вермильона, индекс галитоза по Улитовскому (ВГУ). Статистическая обработка результатов исследования проводилась с помощью стандартного набора офисного приложения Microsoft Office Excel 2010.

### Р е з у л ь т а т ы и о б с у ж д е н и е

Анализ полученных результатов выявил высокую распространенность галитоза среди пациентов с несъемными зубными протезами (рис. 1).

Органолептическим методом и при помощи галиметра у 75 пациентов был выявлен неприятный запах из полости рта. Гендерная и возрастная оценка группы пациентов с галитозом показала, что неприятный запах чаще встречается у мужчин после 40 лет. Установлено, что более половины (60,4 %) обследованных пациентов в возрасте 40-49 лет страдали галитозом. Среди женщин данной возрастной группы галитоз встречался в 34,5 % случаев. Распространенность галитоза была неодинаковой в исследуемых группах (рис. 2).

Как видно, в группе пациентов с мостовидными протезами, изготовленными по штампованной технологии (группа 1), была выявлена наиболее высокая распространенность галитоза – 70,7 %. В группе пациентов с цельно-

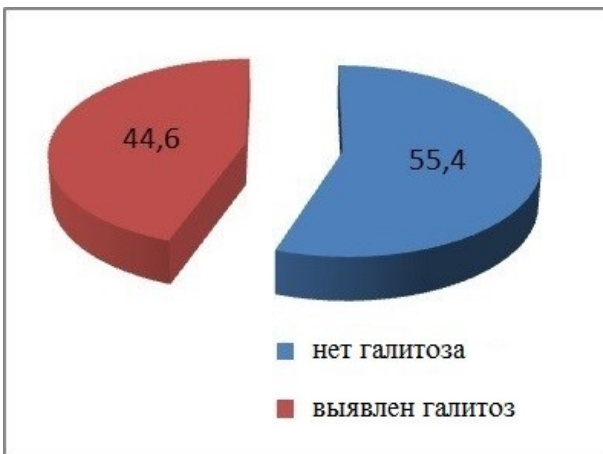
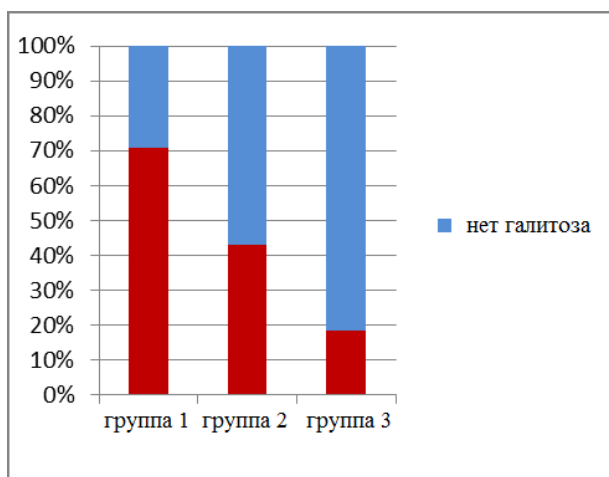


Рис.1. Распространенность галитоза среди пациентов с несъемными зубными протезами



**Рис. 2.** Распространенность галитоза в зависимости от технологии изготовления и материала зубных протезов.

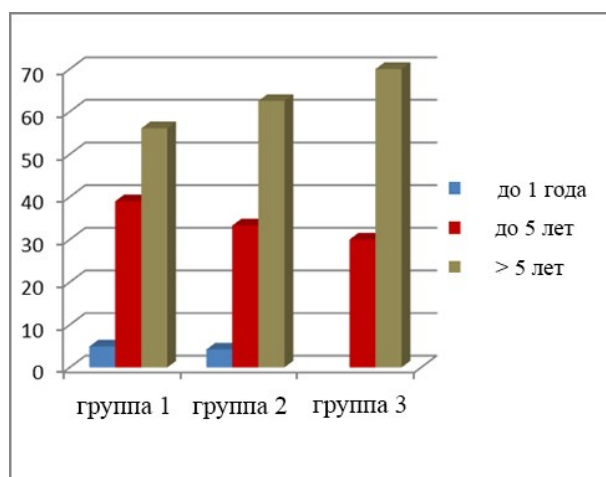
литыми несъемными зубными протезами из дентальных сплавов (группа 2) галитоз встречался реже – в 42,9 % случаев. Минимальной была распространенность галитоза в группе пациентов с несъемными зубными протезами из титана (группа 3) – 18,5 %.

Помимо высокой распространенности, в группе со штамповано-паяными протезами наблюдалась более выраженная симптоматика галитоза. Показатель галитоза (индекс ВГУ) составил в данной группе  $4,12 \pm 0,12$  баллов; в то время как во второй группе –  $2,41 \pm 0,10$  баллов и в третьей –  $2,02 \pm 0,08$  баллов.

Установлено, что частота выявления галитоза у пациентов с несъемными ортопедическими конструкциями зависит от срока службы зубных протезов. Во всех группах наиболее часто галитоз выявляли при сроке службы зубных протезов свыше 5 лет (рис. 3).

На наш взгляд, высокая распространенность галитоза у пациентов с длительным использованием протезов обусловлена низким уровнем гигиены (табл. 2).

Как видно из таблицы, во всех группах при пользовании несъемными зубными протезами более 5 лет наблюдается снижение уровня гигиены. Наиболее низкий уровень гигиены в эти сроки был зафиксирован в группе пациентов с штамповано-паяными протезами. Было установлено, что



**Рис. 3.** Распространенность галитоза в зависимости от срока службы зубных протезов.

71,4 % пациентов, использующих штамповано-паяные зубные протезы свыше 5 лет, имеют неудовлетворительную гигиену полости рта.

Среди пациентов с цельнолитыми протезами из дентальных сплавов неудовлетворительная гигиена была выявлена в 22,7 % случаев. Среди пациентов, пользующихся зубными протезами из титана более 5 лет, неудовлетворительный уровень гигиены был установлен в 5,3 % случаев. Обращает внимание, что в группе № 3, независимо от срока службы протезов, чаще встречались пациенты с хорошим гигиеническим состоянием полости рта. Так, из 54 обследованных пациентов с мостовидными протезами из титана хорошая гигиена была отмечена у 17 человек (31,5 %). Во второй группе (56 пациентов с цельнолитыми мостовидными протезами из дентальных сплавов) хорошее гигиеническое состояние полости рта наблюдалось у 14 человек (25 %). В группе пациентов, пользующихся штамповано-паяными зубными протезами, хорошее состояние гигиены полости рта встречалось у 4 человек (6,9 %).

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о влиянии технологии изготовления несъемных зубных протезов и срока их службы на состояние гигиены полости рта и на развитие галитоза.

**Таблица 1.** Распределение пациентов по группам, возрасту и полу

№ группы	Материал, технология изготовления	n	Возраст, лет		Пол		Срок службы протезов		
			30-39	40-49	муж.	жен.	До 1 года	До 5 лет	Свыше 5 лет
1	Штамповано-паяные протезы из денталь-	58	22	36	28	30	12	25	21
2	Цельнолитые протезы из дентальных	56	18	38	24	32	11	23	22
3	Цельнолитые протезы из титана	54	17	37	23	31	13	22	19

**Таблиця 2.** Гигиеническое состояние полости рта в зависимости от срока службы протезов

Срок службы протезов	Индекс ОНІ-S		
	Группа 1	Группа 2	Группа 3
До 1 года	0,75±0,12	0,63±0,09	0,65±0,11
До 5 лет	1,42±0,19	0,95±0,14	0,81±0,11
>5 лет	2,15±0,23	1,42±0,16	1,15±0,15

A.O. Voronina

### Prevalence of Intraoral Halitosis Among Patients with Fixed Dentures

The article examines the prevalence of intraoral halitosis of patients with fixed dentures. It is found that using stamped-brazed dentures is accompanied with violation of oral hygiene and intensify the development of halitosis. (Arch. Clin. Exp. Med. – 2014. – Vol. 23, No. 2. – P. 199-201)

**Keywords:** halitosis, fixed dentures.

A.O. Вороніна

### Поширеність інтраорального галітозу серед пацієнтів з незнімними зубними протезами

Стаття присвячена вивченню поширеності інтраорального галітозу у пацієнтів з незнімними зубними протезами. Встановлено, що при використанні зубних протезів, виконаних за штамповано-паяною технологією, спостерігається найбільш висока поширеність галітозу. (Арх. клін. експ. мед. – 2014. – Т. 23, № 2. – С. 199-201)

#### СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Калініченко Ю.А. Прояви основних хронічних захворювань шлунково-кишкового тракту в ротовій порожнині та комплексний підхід до ортодонтчного етапного лікування підлітків з відповідною патологією / Ю.А. Калініченко // Медичні перспективи. – 2011. – Т. 16, № 3. – С.72-76.
2. Мищенко М.Н. Клинико-диагностическая значимость галитоза при гингивите: автореф. дис. на соискание ученой степени канд. мед. наук : спец. 14.00.21 «Стоматология» / М.Н. Мищенко. – Иркутск, 2009. – 23 с.
3. Петрушанко Т.О. Стоматологічна захворюваність хворих на гастроєзофагеальну рефлюксну хворобу / Т.О. Петрушанко, Н.Ю. Ємельянова // Современная стоматология. – 2008. – № 4. – С. 65-68.
4. Петрушанко Т.О. Клінічні та інформаційні аспекти галітозу в майбутніх лікарів і можливості його корекції / Т.О. Петрушанко, Н.В. Іленко, Н.М. Іленко // Современная стоматология. – 2009. – №3. – С.79-82.
5. Сидельникова Л.Ф. Особенности индивидуальной гигиены полости рта у молодежи при галитозе / Л.Ф. Сидельникова, М.О. Дудникова // Современная стоматология. – 2010. – № 5. – С.10-12.
6. Улитовский С.Б. Индивидуальная гигиена полости рта: учеб. пособие / С.Б. Улитовский: М.: Медпресс-информ, 2005. – 192 с.
7. Gani D.K. Halitosis, diagnosis and management in daily practice: Dentist stance / D.K. Gani, R.B. Dudala, R.B. Mutthineni [et al.] // Journal of Dental and Medical Sciences (JDMS). – 2012. – Vol. 2, No. 2. – P. 34-37.
8. Liu X.N. Oral malodor-related parameters in the Chinese general population / X.N. Liu, K. Shinada, X.C. Chen [et al.] // J Clin Periodontol JT. – 2006. – Vol. 33, No. 1. – P.31-36.
9. Oral malodor. Association report // JADA. – 2003. – Vol. 134. – P. 209-214.
10. Scully C. Oral medicine - update for the dental practitioner: oral malodour / C. Scully, D.H. Felix // Br Dent J. – 2005. – Vol. 199. – P. 498-500.

Надійшла до редакції: 07.05.2014