

УДК 616.314.19 + 616.31-083):616.36-002.17-036.12

©Х. А. Січкоріс

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Стан тканин пародонта та гігієни порожнини рота у хворих із хронічним гепатитом С

У сучасній стоматології захворювання пародонта являють собою одну з важливих проблем у зв'язку з широкою поширеністю, комплексним характером ураження і залученням у патологічний процес окрім, власне, тканин пародонта, інших органів і систем.

Проблемі захворювань пародонта та їх взаємозв'язку з хворобами гепатобіліарної системи надається чільне місце в наукових дослідженнях. При запальних ураженнях печінки вірусної етіології науковці довели їх вагомий несприятливий вплив на перебіг захворювань пародонта. Хронічний гепатит вірусної етіології зустрічається у 70–80 % випадків і є найбільш поширеною формою хронічних запальних захворювань печінки.

Хворі на генералізований пародонтит (ГП) із супутніми захворюваннями потребують особливої інтегральної оцінки стану здоров'я як в діагностиці, так і у профілактиці та терапії поєднаної патології.

Метою дослідження стало вивчити поширеність генералізованого пародонтиту, провести оцінку ступеня тяжкості його перебігу та гігієни порожнини рота у хворих із хронічним гепатитом С.

Ми провели стоматологічний огляд 87 хворих із хронічним гепатитом С в анамнезі віком від 20 до 50 років. Діагноз встановлювали відповідно до класифікації Н. Ф. Данилевського (1994 р.) за загальноприйнятими клініко-рентгенологічними критеріями. Оцінку гігієнічного стану ротової порожнини проводили за допомогою індексу Федорова – Володкіної. Групу контролю склали 42 особи із ГП без загальносоматичних захворювань.

Серед обстежених осіб частка ГП становила $(71,3 \pm 4,87)$ %. Ступінь тяжкості перебігу ГП основної та контрольної груп представлено у таблиці 1. У хворих основної групи виявляється II ступінь ГП в 1,5 раза та III ступінь ГП більш ніж у 3 рази частіше порівняно з контролем.

Таблиця 1. Поділ хворих основної та контрольної груп за ступенем тяжкості перебігу ГП

| Група хворих | | Ступінь тяжкості ГП | | | |
|---------------------------|------------|---------------------|-------|-------|-------|
| | | початковий | I | II | III |
| Основна, n=62 | абс. число | 10 | 15 | 20 | 18 |
| | % | 16,13 | 24,19 | 32,26 | 29,03 |
| Група порівняння, n=42 | абс. число | 15 | 14 | 9 | 4 |
| | % | 35,71 | 33,33 | 21,42 | 9,52 |

Натомість, початковий ступінь ГП у 2,19 раза та I ступінь ГП у 1,38 раза діагностується частіше у пацієнтів контрольної групи, що говорить про більш тяжкий перебіг генералізованого пародонтиту в пацієнтів у поєднанні з хронічним гепатитом С.

Визначення гігієнічного стану ротової порожнини показало добрий у 30,14 % та задовільний рівні гігієни у 25,81 % хворих основної групи (37,23 та 27,36 % у групі контролю); незадовільний і поганий рівень гігієни у 31,21 та 24,74 % основної та 23,32 та 18,09 % у здорових осіб відповідно.

На підставі проведених досліджень встанов-

лено значне ураження тканин пародонта у хворих із хронічним гепатитом С із переважанням тяжких ступенів тяжкості ГП. Наведені дані оцінки гігієнічного стану ротової порожнини вказують на низьку вмотивованість хворих основної групи до якісного гігієнічного догляду за порожниною рота. Таким чином, отримані результати доводять необхідність вдосконалення лікувально-профілактичних заходів у даній категорії хворих. Перспективою подальших досліджень стане вивчення особливостей біотопу ротової порожнини у хворих із хронічним гепатитом С.