

КЛІНІЧНА ОЦІНКА РЕЗУЛЬТАТІВ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ В ОСІБ, ЩО ПАЛЯТЬ Е-СИГАРЕТИ

Буковинський державний медичний університет
(м. Чернівці, Україна)

Вступ.

На сьогоднішній день, спостерігається постійне зростання обсягів продажу електронних сигарет через думку людей щодо меншого ризику для здоров'я, що відображається у даних опитувань населення [1, 2]. Відомо, що ймовірність розвитку захворювань пародонту у курця вища у 2,5 – 6 разів, ніж у осіб котрі не палять. Захворювання тканин пародонта в пацієнтів, які користуються системами для нагрівання тютюну ще недостатньо досліджені [3, 4]. Недостатньо вивчено причини виникнення, особливості перебігу, лікування й профілактики патологій тканин пародонта в цієї групи пацієнтів [5]. Тому розробка комплексних схем лікування захворювань тканин пародонту у пацієнтів, які користуються електронними засобами для нагрівання тютюну, становить значний інтерес для науковців і практикуючих лікарів-стоматологів.

Мета дослідження.

Оцінити динаміку пародонтальних та гігієнічних індексів при хронічному катаральному гінгівіті (ХКГ) у осіб, котрі палять е-сигарети, після проведеного лікування.

Основна частина.

Вивчення ефективності розробленої методики комплексного лікування ХКГ у хворих, що палять е – сигарети проводили у 25 осіб. Схема комплексного лікування: 1) місцева фармакотерапія, а саме полоскання ротової порожнини 0,2% розчином хлоргексидину біглюконату, ротові ванночки з “Bish effect”, аплікації на ясна гелю “Ангіотон”, гелю Dentaid Xeros проти сухості у роті; 2) загальна терапія “Вітрум вітаміни + мінерали”, “Імунал”. Сформували 2 групи дослідження: основна група (ОГ) – 15 осіб і контр-

ольна група (КГ) – 10 осіб з ідентичною шкідливою звичкою, котрим застосовували традиційну схему лікування. Клінічну оцінку ефективності проводили через 1 та 3 місяці після проведеного лікування. Динаміка пародонтальних і гігієнічного індексів у групах дослідження при ХКГ підтверджувала об'єктивність клінічної картини. Так, через 1 місяць після лікування в ОГ простежувалась подальша тенденція покращення індексних оцінок, яка підкреслювалась зниженням значень: РМА – у 2,2 рази, $p, p_1 < 0,01$; PI – у 1,8 рази, $p < 0,05, p_1 > 0,05$; PBI – у 1,4 рази, $p, p_1 < 0,05$ та ГІ – у 1,5 рази, $p, p_1 < 0,01$, стосовно даних до лікування. У КГ значення пародонтальних індексів не відрізнялось статистичною значущістю від даних до лікування, $p > 0,05$, при збереженні позитивної динаміки значень гігієнічного індексу, $p < 0,05$. Через 3 місяці, в ОГ зберігалась позитивна динаміка значень індексів, котрі аналізувались, стосовно даних до лікування: РМА – у 2,0 рази, $p, p_1 < 0,01$; PI – у 1,6 рази, $p < 0,05, p_1 > 0,01$; PBI – у 1,7 рази та ГІ – у 1,8 рази, $p, p_1 < 0,01$. У КГ значення індексних оцінок вірогідно не відрізнялись від даних до лікування, $p > 0,05$.

Висновки.

У результаті застосування запропонованого нами лікувально-профілактичного комплексу, в основній групі дослідження після лікування (3 місяці) у 93,33% осіб спостерігалась “нормалізація” стану тканин пародонту проти 40,0% пролікованих при застосуванні традиційних методик, $p < 0,01$. Отримані результати підтверджувались значеннями індексних оцінок, дані яких знижувались стосовно вихідних: РМА – у 2,0 рази, $p < 0,01$; PI – у 1,6 рази, $p < 0,05$, PBI – у 1,7 рази і ГІ – у 1,8 рази $p < 0,01$ та були нижче аналогічних значень у осіб контрольної групи, $p_1 < 0,01$.

Література

1. Lavrin OYa, Shcherba VV, Krynytska IYa. Stomatolohichniy status osib, skhylnykh do rehuliarnoho aktyvnoho kurinnia. Klinichna stomatolohiia. 2017;1:19-24. [in Ukrainian].
2. Chaffee BW, Couch, ET, Vora MV, Holliday RS. Oral and periodontal implications of tobacco and nicotine products. Periodontology 2000. 2021;87(1):241-253.
3. Hanioka T, Morita M, Yamamoto T, Inagaki K, Wang PL, Ito H. Smoking and periodontal microorganisms. Japanese Dental Science Review. 2019;55(1):88-94.
4. Romanova YuH, Zolotukhina OL. Vplyv ekzohennoho faktoru – tiutiunopalinnia ta suputnoi patolohii shlunka na stan tkanyn parodonta (ohljad literatury). Eksperymentalna ta klinichna stomatolohiia. 2018;1(2):14-7. [in Ukrainian].
5. Leite FR, Nascimento GG, Scheutz F, Lopez R. Effect of smoking on periodontitis: a systematic review and meta-regression. American journal of preventive medicine. 2018;4(6):831-841.