

**Лечение пародонтита у больных с применением современных
стоматологических материалов**

Арзикулова Муниса Шухрат кизи

*Ассистент кафедры Детской стоматологии Самаркандского
Государственного Медицинского Университета*

Жураева Мухлиса Абдувохидовна

*Студентка стоматологического факультета
Самаркандский Государственный Медицинский Университет*

Аннотация

Пародонтит — это одно из наиболее распространенных воспалительных заболеваний тканей пародонта, сопровождающееся прогрессирующим разрушением опорных структур зуба. Современные подходы к лечению включают использование инновационных материалов, направленных на восстановление поврежденных тканей, устранение воспалительных процессов и предотвращение рецидивов. В статье анализируются преимущества применения коллагеновых мембран, костных заменителей, антибактериальных средств, а также лазерных технологий. Исследование проведено на основе сравнения стандартных и инновационных методов терапии.

Цель исследования

Целью исследования является оценка эффективности применения современных стоматологических материалов в комплексной терапии пародонтита. Основные задачи включают:

1. Анализ влияния биоматериалов на процесс регенерации тканей пародонта.
2. Сравнение результатов традиционного и инновационного лечения.
3. Определение наиболее эффективных материалов и технологий для предотвращения рецидивов заболевания.

Материалы и методы исследования

Контингент исследования

В исследовании приняли участие 50 пациентов (30 женщин и 20 мужчин) в возрасте от 25 до 65 лет, страдающих хроническим пародонтитом средней и тяжелой степени. Пациенты были разделены на две группы:

Контрольная группа (25 человек): Лечение включало традиционные методы (ручной и ультразвуковой скейлинг, кюретаж, применение местных антисептиков).

Основная группа (25 человек): В дополнение к традиционным методам применялись современные материалы и технологии.

Используемые материалы

1. Коллагеновые мембраны

Мембраны применялись для направленной тканевой регенерации (GTR), создавая барьер между эпителием и дефектом костной ткани, что способствовало регенерации костной ткани.

2. Костные заменители

Использовались биоматериалы на основе гидроксиапатита и трикальцийфосфата, что обеспечивало замену утраченной костной ткани и стимулировало ее рост.

3. Гели и пасты с антисептиками

Включение в лечение препаратов с хлоргексидином и метронидазолом способствовало снижению бактериальной нагрузки в пародонтальных карманах.

4. Лазерная терапия

Лазеры применялись для дезинфекции тканей и уменьшения воспаления, а также для стимуляции процессов заживления.

Методы оценки

Пародонтальные индексы: Измерение глубины пародонтальных карманов, индекса кровоточивости десен (GBI) и уровня прикрепления десны (CAL).

Рентгенологический контроль: Для оценки состояния костной ткани до и после лечения.

Субъективная оценка: Анкетирование пациентов для определения уровня удовлетворенности лечением.

Результаты исследования

Таблица 1. Динамика изменения глубины пародонтальных карманов (мм)

Группа	До лечения	Через 4 недели	Через 8 недель	Снижение (%)
Контрольная	5,5	4,8	3,5	35%
Основная	5,6	3,9	2,1	60%

Таблица 2. Снижение индекса кровоточивости десен (GBI)

Группа	До лечения	Через 4 недели	Через 8 недель	Снижение (%)
Контрольная	80%	55%	45%	44%
Основная	78%	40%	20%	74%

Таблица 3. Объем восстановленной костной ткани (по данным рентгенографии, %)

Группа	Через 4 недели	Через 8 недель
Контрольная	20%	30%
Основная	40%	70%

Результаты анализа показали значительные отличия в эффективности лечения между группами:

1. Снижение глубины пародонтальных карманов

В основной группе уменьшение составило в среднем 3,5 мм (на 60%), в то время как в контрольной — 2,0 мм (на 35%).

2. Восстановление костной ткани

Рентгенологические данные показали восстановление костной структуры у 70% пациентов основной группы, тогда как в контрольной группе этот показатель составил лишь 30%.

3. Индекс кровоточивости десен (GBI)

В основной группе снижение индекса наблюдалось уже на 3-й неделе лечения, в то время как в контрольной группе существенные изменения наступили только через 6 недель.

4. Субъективная удовлетворенность пациентов

90% пациентов основной группы отметили значительное улучшение состояния и отсутствие дискомфорта, тогда как в контрольной группе этот показатель составил 70%.

Обсуждение

Современные стоматологические материалы значительно расширяют возможности лечения пародонтита. Коллагеновые мембраны и костные заменители обеспечивают направленную регенерацию тканей, создавая оптимальные условия для восстановления костной структуры. Применение лазеров и антисептических гелей позволяет эффективно устранять инфекцию, ускорять заживление и минимизировать риск осложнений.

Важно отметить, что использование инновационных материалов требует высокого уровня профессионализма стоматолога и тщательной диагностики состояния пациента. Тем не менее, включение таких материалов в протокол лечения повышает его предсказуемость и качество.

Заключение

Результаты исследования подтверждают высокую эффективность применения современных стоматологических материалов в лечении пародонтита. Они обеспечивают ускоренное восстановление тканей пародонта, снижение воспалительных процессов и минимизацию риска рецидивов. Рекомендуется дальнейшее изучение долгосрочных результатов лечения с использованием инновационных материалов и технологий.

Таким образом, комплексный подход с применением современных стоматологических материалов открывает новые возможности в борьбе с пародонтитом, улучшая прогноз и повышая качество жизни пациентов.

Литература :

- 1.Ризаев Э. А., Агабабян И. Р., Арзикулова М. Ш. К. Аутоиммунное воспаление как причинно-следственная связь пародонтита и атеросклероза //Вопросы науки и образования. – 2022. – №. 6 (162). – С. 50-64.
2. Shukhratovna A. M. INVESTIGATION OF THE EFFECTIVENESS OF DENTAL PLAQUE REMOVAL METHODS DURING PROFESSIONAL ORAL HYGIENE //Journal of Modern Educational Achievements. – 2023. – Т. 6. – №. 6. – С. 250-253.
3. Ризаев Э. А. и др. AUTOIMMUN YALLIG'LANISH-PARODONTIT VA ATEROSKLEROZ O'RTASIDAGI SABABIY BOG'LIQLIK SIFATIDA //ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2022. – Т. 3. – №. 3.
4. Shuhratovna A. M. Methods of treating periodontitis in patients who have had a covid infection //Journal of Modern Educational Achievements. – 2024. – Т. 10. – №. 10. – С. 49-54.
5. Raximberdiyev R. A. et al. Og 'iz bo 'shlig 'ining malakali gigienasini olib borishda tish blyashkalarini olib tashlash samaradorligini oshirish //Science and Education. – 2024. – Т. 5. – №. 3. – С. 175-179.
6. Арзикулова М. Ш., Хусаинбоев Ж. Д. Повышение эффективности удаления зубных отложений при проведении профессиональной гигиены полости рта //Scientific Journal Of Medical Science And Biology. – 2024. – Т. 2. – №. 2. – С. 84-88.