

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О МЕТОДАХ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Зойиров Т.Э.¹, Джавадова Л.М.² Email: Zoirov698@scientifictext.ru

¹Зойиров Тулкин Элнazarович – доктор медицинских наук, доцент;

²Джавадова Луиза Муродалиевна – ассистент,
кафедра стоматологии № 2,
Самаркандский государственный медицинский институт,
г. Самарканд, Республика Узбекистан

Аннотация: в статье представлены современные методы оценки качества жизни у больных с хроническим генерализованным пародонтизом. Качество жизни пациентов с хроническим генерализованным пародонтизом средней степени тяжести является чрезвычайно важным показателем субъективной оценки эффективности проводимых лечебных мероприятий. Выявлено, что для локального использования при лечении воспалительных заболеваний пародонта необходимо назначение нескольких лекарственных препаратов с различным механизмом действия, а отсутствие проводника и/или протектора в составе лекарственного средства способствует снижению концентрации активного лечебного компонента в очаге поражения.

Ключевые слова: пародонт, пародонит, качества жизни больных, анкета OHIP - 14 RU.

MODERN VIEWS ON THE METHODS OF TREATMENT OF CHRONIC GENERALIZED PERIODONTITIS (LITERATURE REVIEW)

Zoirov T.E.¹, Javadova L.M.²

¹Zoirov Tulkin Elnazarovich – Doctor of Medical Sciences, Associate Professor;

²Javadova Luiza Murodalievna – Assistant,
DEPARTMENT OF DENTISTRY № 2,
SAMARKAND STATE MEDICAL INSTITUTE,
SAMARKAND, REPUBLIC OF UZBEKISTAN

Abstract: the article presents modern methods for assessing the quality of life in patients with chronic generalized periodontitis. The quality of life of patients with chronic generalized periodontitis of moderate severity is an extremely important indicator of the subjective assessment of the effectiveness of the treatment. It was revealed that for local use in the treatment of inflammatory periodontal diseases, it is necessary to prescribe several drugs with a different mechanism of action, and the absence of a conductor and / or protector in the composition of the drug helps to reduce the concentration of the active therapeutic component in the lesion focus.

Keywords: periodontium, periodontitis, quality of life of patients, OHIP questionnaire - 14 RU.

УДК: 616.311.2[614.253.89]

По определению ВОЗ качество жизни (КЖ) трактуется как «восприятие индивидами их положения в жизни в контексте культуры и системе ценностей, в которых они живут, в соответствии с целями, ожиданиями, нормами и заботами». Оценка КЖ человека в первую очередь зависит от уровня здоровья и психологического состояния. Согласно ВОЗ «здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствия болезней и физических дефектов». А КЖ в стоматологии это «субъективная оценка здоровья полости рта и влияние ее патологии на функцию, а также психический и социальный статус человека» [5, 9, 16].

Хронический генерализованный пародонит средней степени тяжести характеризуется подвижностью зубов I - II степени, что значительно снижает функциональные возможности зубочелюстной системы, как начального отдела пищеварительного тракта. Наличие рецессии десны и запаха изо рта приводит к психологическому дискомфорту, связанному с затруднением в общении, особенно эта проблема актуальна для пациентов женского пола [1, 6, 15].

Таким образом, КЖ пациентов с хроническим генерализованным пародонтизом средней степени тяжести является чрезвычайно важным показателем субъективной оценки эффективности проводимых лечебных мероприятий.

На сегодняшний день в арсенале опросников оценки КЖ пациентов стоматологического профиля имеется большое количество анкет: GOHAI, OHIP - 14, DIDIL, OHPQoL, OIDP и т.д. В Российской Федерации достаточно широко используется опросник «Профиль влияния стоматологического здоровья» OHIP - 14 RU так как он отражает влияние заболеваний пародонта на социальное благополучие

пациента, валидирован на русском языке и соответствует требованиям IQOLA (Международная ассоциация по оценке качества жизни) и GCP («Качественная клиническая практика»). Анкета ОНП - 14 RU состоит из 14 вопросов и является упрощенным вариантом международного опросника ОНП - 49 RU, состоящего из 49 вопросов соответственно. Опросник ОНП - 14 RU отражает 3 основных параметра нарушения КЖ: проблемы при приеме пищи, проблемы в общении, проблемы в повседневной жизни (работе и отдыхе) [3, 8, 12, 14].

Исследования, проведенные В. В. Смирнягиной (2007), доказали, что качество жизни пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом определяется характером воспалительно - деструктивных процессов в тканях пародонта, видом резорбции костной ткани межальвеолярных перегородок, наличием рациональных ортопедических конструкций и полноценной окклюзией зубных рядов. Установлено, что русскоязычная версия опросника ОНП - 14 является валидизированной и точной для оценки качества жизни пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести [2, 6, 10, 15].

В работах Р.Т. Булякова и соавт. (2013) выявлена зависимость КЖ пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести от возраста, проявляющаяся в низком уровне КЖ в старшей возрастной группе по сравнению с молодыми людьми, на основании опросника «Профиль влияния стоматологического здоровья» ОНП - 49 - RU [3, 11, 14].

По данным Ю.Г. Тарасовой и соавт. (2014) изучение КЖ пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта при помощи анкет ОНП - 14 - RU позволило внедрить алгоритмы диагностики, а также методики и критерии оценки эффективности проводимого лечения [9, 15].

Проблема оптимизации комплексного лечения пародонтита остается актуальной, несмотря на наличие большого количества лекарственных препаратов различной стоимости и спектра действия. Выявлено, что для локального использования при лечении воспалительных заболеваний пародонта необходимо назначение нескольких лекарственных препаратов с различным механизмом действия, а отсутствие проводника и/или протектора в составе лекарственного средства способствует снижению концентрации активного лечебного компонента в очаге поражения. Данные сведения позволяют провести научное исследование в области пародонтологии, а именно создание новой отечественной фармакологической композиции для местного применения, при лечении хронического генерализованного пародонтита, сочетающей в себе несколько фармакологических эффектов, направленных на основные звенья этиологии и патогенеза воспалительных заболеваний пародонта, на инновационной гидрофильной основе «Силативит» с добавлением иммуномодулятора растительного происхождения эхинацеи и антисептика, влияющего на пародонтопатогенную микробиоту, - хлоргексидина биглюконата. Использование валидированного опросника «Профиль влияния стоматологического здоровья» ОНП - 14 RU до и после лечения позволит субъективно оценить эффективность применения нового препарата для лечения пародонтита.

Список литературы / References

1. Абдувакилов Ж.У., Ризаев Ж.А. Биохимические маркеры соединительной ткани у больных хроническим воспалительным пародонтитом на фоне метаболического синдрома // Стоматология научно-практический журнал. Ташкент, 2018. № 1. С. 15-18.
2. Абсаламова Н.Ф., Таиров Э.С., Зоиров Т.Э. Причины нарушений микроциркуляции у больных пародонтитом при системной красной волчанке // Вопросы науки и образования, 2020. № 12 (96). С. 25-42.
3. Беденюк О.С., Корда М.М. Пародонтитом на фоне атрофического гастрита // Проблемы биологии и медицины, 2013. Т. 8. № 4. С. 155.
4. Гаффаров С.А., Ризаев Ж.А., Гайбуллаева Ю.Х. Гигиена полости рта при заболеваниях пародонта// Методические рекомендации. Ташкент, 2010. 24 стр.
5. Зоиров Т.Э., Салиева Х.М., Абсаламова Н.Ф. Новый подход к лечению генерализованного пародонтита // Наука и современное общество: взаимодействие и развитие, 2016. № 1. С. 17-21.
6. Камилов Х.П., Зоиров Т.Э. Состояние системы гемостаза при пародонтите у больных ревматоидным артритом // Врач-аспирант, 2010. Т. 41. № 4. С. 79-83.
7. Камилов Х.П., Зоиров Т.Э., Камилов Э.Х. Эффективность аппарата Vektor в комплексной терапии эндодонто-пародонтальных поражений // Достижения науки и образования, 2018. № 5 (27). С. 97-98.
8. Ризаев Ж.А., Камилов Х.П. К вопросу о классификации пародонта // Сборник научных трудов, Алмата. 2004. С. 163-167.
9. Ризаев Ж.А., Камилов Х.П., Муслимова М.И. Выносливость пародонта к нагрузке при начальной медленно прогрессирующей форме пародонтита // Журнал Стоматология, 2004. № 1-2. С. 24-28.
10. Тураев А.Б., Муратова С.К., Джавадова Л.М. Повышение эффективности лечения заболеваний пародонта с применением местно действующего препарата "пародиум" // Современные достижения стоматологии, 2018. С. 116-116.

11. *Хайдаров А.М., Ризаев Ж.А.* Оценка результатов анкетного обследования полости рта детей, проживающих на территориях размещения промышленных предприятий // Вестник Ташкентской Медицинской Академии. № 3, 2014. С. 89-91.
12. *Abdovakilov, J., & Rizaev, J.* (2019). Characteristic Features of Hemostasis System Indicators in Patients with Inflammatory Periodontal Diseases Associated with Metabolic Syndrome. *Journal of Advanced Medical and Dental Sciences Research*, 7(4), 13–15. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.21276/jamdsr/> (дата обращения: 12.10.2020).
13. *Jasur R. & Nodir K.*, 2020. New technologies in treatment of patients in the acute period of stroke. *International Journal of Pharmaceutical Research*, 12(2), 166–169. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.31838/ijpr/2020.12.02.0025/> (дата обращения: 12.10.2020).
14. *Rizayev J.A., Bekjanova O., Rizaev E., Bottenberg P.* Incidence of Dental caries in children with Herpetic Stomatitis// 64th ORCA Congress, July 5-8, 2017. Oslo. Norway. P. 198-199.
15. *Rizaev J.A.* Acupuncture in Uzbekistan// 16-international congress of oriental medicine, Korea. 2012. P. 83-84.
16. *Ubaydullaev K.A., Hiromichi M., Gafforov S.A., Rizayev J.A. Akhunov G.A.* Benefit of rehabilitation for patients with postoperative defects due to maxillofacial tumors // *American Journal of Research* | march – April, 2019. Vol. 29. Issue 2. P. 19-21.