

РАСПРОСРАНЕННОСТЬ ДЕФОРМАЦИЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ У БОЛЬНЫХ С ЧАСТИЧНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ

Онопа Е. Н.

ГБОУ ВПО Алтайский государственный медицинский университет Минздравсоцразвития РФ, г. Барнаул, Россия (656010, г. Барнаул, пр. Ленина 40), onopa.doc@mail.ru

Целью исследования явилось: определение распространенности деформаций зубных рядов у больных с частичным отсутствием зубов при различной степени стираемости зубов. Проведено обследование 68 человек в возрасте от 30 до 50 лет. Стертость твердых тканей зубов оценивали с использованием индекса стертости зуба ($I_{ст}$) по Goldberg. Группу сравнения составили 20 человек в возрасте 30–50 лет с частичным отсутствием зубов. Пациентов с частичным отсутствием зубов, осложненным повышенной стираемостью твердых тканей зубов (48 человек в возрасте 30–50 лет), разделили на две группы, в зависимости от степени стираемости твердых тканей зубов. В 1-ю основную группу (24 человека) вошли пациенты, у которых показатель индекса стертости зуба ($I_{ст}$) по Goldberg составил от 2,6 до 3,5. Во 2-ю основную группу (24 человека) вошли пациенты, у которых показатель индекса стертости зуба ($I_{ст}$) по Goldberg определялся более 3,5. Полученные результаты позволили определить, что частичное отсутствие зубов с увеличением количества отсутствующих зубов способствует прогрессированию повышенной стираемости твердых тканей сохранившихся зубов и развитию деформаций зубных рядов.

Ключевые слова: деформации зубных рядов, стираемость зубов, частичное отсутствие зубов.

THE EXTENT OF DENTITION DEFORMATION IN THE PATIENTS WITH PARTIAL MISSING OF TEETH WITH DIFFERENT DEGREE OF DENTAL EROSION

Онопа Е. Н.

The Altai State Medical University, Barnaul (656000, Barnaul, 40, Lenin Str.), onopa.doc@mail.ru

The aim of the research was to determine the extent of dentition deformation in the patients with partial missing of teeth with different degree of dental erosion. 68 patients at the age of 30-50 were examined. The erosion of hard tooth tissues was evaluated by using tooth wear index (TWI) by Goldberg. The comparison group included 20 patients at the age of 30-50 with partial missing of teeth. The patients with partial missing of teeth complicated by increased erosion of hard tooth tissues (48 persons at the age of 30-50) were divided into 2 groups according to the degree of hard tooth tissue erosion. The first main group (24 persons) contained the patients whose tooth wear index (TWI) by Goldberg was from 2.6 till 3.5. The second main group was presented by the patients with tooth wear index (TWI) by Goldberg over 3.5. The results proved that the partial missing of teeth with increasing number of missing teeth enabled the progression of raised hard tissue erosion of remained teeth and the development of dentition deformation.

Key words: dentition deformation, tooth tissue erosion, partial missing of teeth.

Введение. Частичная вторичная адентия по данным ВОЗ встречается в 40–75 % случаев [5]. Исследователи, характеризуя частичную вторичную адентию как патологическое состояние, определяют различные функциональные и морфологические нарушения, сопутствующие этой патологии зубочелюстной системы. Особое место среди наиболее распространенных осложнений, сопутствующих данной патологии, занимает повышенная стираемость твердых тканей зубов [1, 4]. Между тем, несмотря на значительные достижения в диагностике и лечении частичного отсутствия зубов, до настоящего времени в указанной проблеме остаются малоизученными особенности морфологической перестройки зубочелюстной системы при частичном отсутствии и повышенной стираемости зубов [3, 4, 6,

7]. Недостаточно освещены вопросы о влиянии частичной вторичной адентии, осложненной повышенной стираемостью твердых тканей зубов, на развитие компенсаторно-адаптивных процессов в зубочелюстной системе, а именно: на состояние зубов и зубных рядов. Все это служит причиной недостаточной эффективности профилактики, прогнозирования и лечения частичного отсутствия и повышенной стираемости зубов. Поэтому исследования, направленные на изучение причинно-следственных связей между состоянием элементов функциональной зубочелюстной системы, являются необходимыми для разработки программ сохранения здоровья населения.

Цель исследования: определение распространенности деформаций зубных рядов у больных с частичным отсутствием зубов при различной степени стираемости зубов.

Материал и методы исследования. Для достижения поставленной цели нами проведено комплексное обследование 68 человек в возрасте от 30 до 50 лет.

Группу сравнения составили 20 человек (12 женщин – 60 %, 8 мужчин – 40 %) в возрасте 30–50 лет с частичным отсутствием зубов.

Основная группа обследования составила 48 человек (20 женщин – 42 %, 28 мужчин – 58 %) в возрасте 30–50 лет с частичным отсутствием зубов, осложненным повышенной стираемостью твердых тканей зубов.

Пациентов с частичным отсутствием зубов, осложненным повышенной стираемостью твердых тканей зубов, разделили на две группы, в зависимости от степени стираемости твердых тканей зубов. В первую группу (24 человека: 11 женщин – 46 %, 13 мужчин – 54 %) вошли пациенты, у которых показатель индекса стертости зуба ($I_{ст}$) по Goldberg составил от 2,6 до 3,5. Во вторую группу (24 человека: 9 женщин – 37,5 %, 15 мужчин – 62,5 %) вошли пациенты, у которых показатель индекса стертости зуба ($I_{ст}$) по Goldberg определялся более 3,5.

Для оценки состояния зубов и зубных рядов использовались общепринятые методы (сбор анамнеза, осмотр лица и органов полости рта). Стертость твердых тканей зубов оценивали с использованием индекса стертости зуба ($I_{ст}$), предложенного Goldberg et al. (1976) [2]. Для определения и детального изучения деформаций зубных рядов, изменений положения зубов, относительной окклюзионной плоскости на каждого обследованного получены полные анатомические оттиски с верхней и нижней челюстей альгинатным оттискным материалом «Phaze Plus» («Zhermack», Италия) и изготовлены диагностические гипсовые модели челюстей.

Результаты исследования и их обсуждение. При исследовании состояния зубов и зубных рядов у пациентов с частичным отсутствием зубов и больных с частичным отсутствием зубов, осложненным стираемостью твердых тканей зубов, были получены

следующие результаты. Значение показателя $I_{ст.}$ у пациентов 1-й основной группы было достоверно выше ($p < 0,05$), чем аналогичный показатель в группе сравнения, и составило $2,9 \pm 0,15$ (табл. 1).

Таблица 1

Результаты исследования состояния зубов и зубных рядов у пациентов с частичным отсутствием зубов и больных с частичной вторичной адентией, осложненной повышенной стираемостью твердых тканей зубов

Изучаемые показатели	Значения показателя		
	Пациенты с частичным отсутствием зубов (группа сравнения)	Больные с частичной вторичной адентией, осложненной повышенной стираемостью твердых тканей зубов (основная группа)	
		1-я основная группа	2-я основная группа
Индекс стертости зубов ($I_{ст.}$)	$1,7 \pm 0,07$	$2,9 \pm 0,15$ $p^* < 0,05$	$3,71 \pm 0,08$ $p^* < 0,001$ $p^{**} < 0,05$

Примечание:

p^* – достоверность различий рассчитана по отношению к соответствующему значению показателя в группе сравнения;

p^{**} – достоверность различий рассчитана по отношению к соответствующему значению показателя 1-ой группы;

1-я основная группа – больные со значением показателя индекса стертости 2,6–3,5;

2-я основная группа – больные со значением показателя индекса стертости более 3,5.

Во 2-й основной группе пациентов значение индекса стертости твердых тканей зубов достоверно отличалось, как от аналогичного показателя в группе сравнения ($p < 0,001$), так и от изучаемого показателя в 1-й основной группе ($p < 0,05$).

Проводя анализ полученных данных, мы определили, что у больных 2-й основной группы определялось большее количество отсутствующих зубов ($9,17 \pm 0,92$), чем у больных 1-й основной группы ($6,16 \pm 0,64$) и у пациентов группы сравнения ($5,3 \pm 0,54$).

Анализ данных исследования позволил определить преобладание деформаций зубных рядов (феномен Попова-Годона, сочетанная форма) в области верхней челюсти по сравнению с нижней (табл. 2). Кроме того, во 2-й основной группе пациентов показатели распространенности, как в области верхней, так и в области нижней челюсти (58,31 %; 28,2 %) были выше, чем в 1-й основной группе (53,42 %; 24,73 %) и в группе сравнения (18,18 %; 4,55 %).

Таблица 2

Сравнительная характеристика распространенности (%) деформаций зубных рядов верхней и нижней челюстей у больных с частичным отсутствием зубов, осложненным повышенной стираемостью твердых тканей зубов

Область исследования	Группы обследования		
	Пациенты с частичным отсутствием зубов (группа сравнения)	Больные со значением показателя индекса стертости 2,6–3,5 (1-я основная группа)	Больные со значением показателя индекса стертости более 3,5 (2-я основная группа)
Верхняя челюсть	18,18 %	53,42 %	58,31 %
Нижняя челюсть	4,55 %	24,73 %	28,2 %

Выводы. Таким образом, полученные результаты позволили определить, что частичная вторичная адентия, с увеличением количества отсутствующих зубов, способствует прогрессированию повышенной убыли твердых тканей сохранившихся зубов и развитию деформаций зубных рядов.

Список литературы

1. Гооге Л. А. Окклюзионные нарушения при повышенной стираемости зубов / Л. А. Гооге, А. Н. Пospelов, Г. А. Карцев // Актуальные проблемы стоматологии. – М., 2002. – С. 89-92.
2. Иванов В. С. Использование индексов для оценки состояния пародонта / В. С. Иванов, И. А. Баранникова // Стоматология. – 1978. – № 3. – С. 88–93.
3. Логвинюк И. Ф. Ранние морфологические изменения тканей пародонта при моделировании окклюзионных нарушений в условиях частичной адентии / И. Ф. Логвинюк // Стоматология: Сб. науч. тр. – Киев, 1988. – С. 120–122.
4. Пак А. Н., Лебедева Г. К. Повышенное истирание зубов у людей старшей возрастной группы / А. Н. Пак, Г. К. Лебедева // Стоматология. – 1991. – Т. 76. – № 3. – С. 13–14.
5. Протокол ведения больных. Частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия) / Под рук. В. И. Стародубова // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2004. – № 12. – С. 116–176.
6. Bell E. J. Comparison of exposed dentinal surfaces resulting from abrasion and erosion / E. J. Bell, J. Kaidonis, G. Townsend, L. Richards // Aust.Dent. J. – 1998. – Vol. 43. № 5. – P. 362–366.
7. Mahonen K. T. Occlusion and craniomandibular function among patients treated with removable partial dentures/ K.T. Mahonen, K.K. Virtanen // J. Oral. Rehabil. – 1994. –Vol. 21. – № 3. – P. 233–240.

Рецензенты:

Семенюк В. М., д.м.н., Заслуженный деятель науки РФ, Заслуженный врач РФ, профессор кафедры ортопедической стоматологии, Омская государственная медицинская академия, г. Омск.

Токмакова С. И., д.м.н., профессор, зав. кафедрой терапевтической стоматологии, Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул.