

*Ермакович Т.В., Макар Н.В.*

## **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ КОМПЛЕКСА «ЭНДОДОНТ-ПЕРИОДОНТ»**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Соломевич А.С.  
3-я кафедра терапевтической стоматологии*

**Цель исследования:** провести сравнительную оценку результатов дополнительных методов определения чувствительности твердых тканей зуба, пульпы и периодонта у пациентов с различными заболеваниями маргинального периодонта в возрасте 20-44 года.

**Задачи исследования:** оценить стоматологический статус ротовой полости; изучить электровозбудимость пульпы, чувствительность твердых тканей зуба и периодонта у пациентов с хроническим маргинальным гингивитом легкой степени тяжести и с хроническим простым периодонтитом легкой степени тяжести. Изучить влияние дозированного вакуума на электровозбудимость пульпы зубов.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось на базе 3-й кафедры терапевтической стоматологии БГМУ. В исследовании приняли участие 23 человека, которые были определены в 2 группы (1-я – пациенты с хроническим маргинальным гингивитом легкой степени тяжести в возрасте 20-24, 2-я – пациенты с хроническим простым периодонтитом легкой степени тяжести в возрасте 35-44 года). Для оценки статуса полости рта пользовались следующими индексами: КПУЗ, ОНI-S (Green, Vermillion, 1964); GI (Loe, Silness, 1963), комплексный индекс дифференцированной чувствительности зуба (Л. Н. Дедова, 2004), индекс чувствительности периодонта (Л. Н. Дедова, 2004); индекс рецессии десны. Электровозбудимость пульпы изучали с использованием прибора “Pulptester PT-1”. Состояние сосудов периодонта определяли с помощью вакуумной пробы на стойкость капилляров десны (В. И. Кулаженко, 1960) и индекса периферического кровообращения (Л. Н. Дедова, 1981). Влияние дозированного вакуума оценивали на основании изменений показателей электровозбудимости пульпы.

**Результаты.** Среднее значение индекса КПУЗ в 1-й группе соответствует средней интенсивности кариеса зубов, во 2-й группе - высокой; среднее значение ОНI-S соответствует удовлетворительной гигиене полости рта в 1-й группе, неудовлетворительной – во 2-й группе; значение GI – легкой степени тяжести воспаления в обеих группах. С прогрессированием воспалительных заболеваний периодонта было отмечено изменение электровозбудимости пульпы, чувствительности твердых тканей зуба и тканей периодонта (как снижение, так и увеличение), в т. ч. при действии дозированного вакуума, и ухудшение показателей микроциркуляции тканей периодонта.