О характере течения хронического генерализованного пародонтита у пациентов с лямблиозной инвазией

Н.Н.Савельева

Харьковский национальный медицинский университет

г.Харьков, Украина

Актуальность. Паразитарные заболевания, в силу своего патогенного воздействия на весь организм хозяина и широкого распространения, на сегодняшний день являются серьезной проблемой, как во всем мире, так и в Украине.

Из числа протозойных инвазий наиболее массовым является лямблиоз, которым по данным ВОЗ ежегодно заражается 200 млн. человек, а в Украине - 30-40тыс. человек (Крамарев С.А., 2005).

Принимая во внимание то, что паразитарные заболевания оказывают на организм человека системное действие, значительно изменяющее течение заболеваний на его фоне (Рослякова Е.П.,2003), логично предположить, что изменения будут претерпевать и ткани пародонта, являющиеся неотъемлемой частью общего состояния организма (Медведева О.В., 2009).

Поэтому **целью** настоящего исследования явилось определение характера течения хронического генерализованного пародонтита I-II ст. тяжести у лиц молодого и среднего возраста инвазированных лямблиозом.

Материалы и методы. В ходе исследования была сформирована основная группа, в которую вошли 180 инвазированных лямблиозом лиц молодого и среднего возраста (20-40 лет) с хроническим генерализованным пародонтитом I-II ст. тяжести. Основная группа была разделена на 4 возрастные подгруппы (20-25лет; 26-30 лет; 31-35лет; 36-40лет).

Группа сравнения была сформирована из пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта без лямблиозной инвазии в количестве 90 человек с таким же разделением по возрасту, как и в основной группе.

Для постановки диагноза использовалась классификация заболеваний пародонта Н.Ф. Данилевского (1994).

Результаты исследования. В ходе исследований установлено, что в основной группе процент больных ХГП I-II ст. тяжести в возрасте 20-30 лет составляет 32,7%, тогда как в группе сравнения всего лишь 11%.

При сравнении групп по тяжести заболеваний видно, что в основной группе число больных с ХГП IIст.тяжести заболевания на 40% больше, чем в группе сравнения, где больных с этой степенью тяжести оказалось 33,3%.

В ходе исследований было установлено, что среди лиц молодого возраста (20-30 лет), ХГП IIст. тяжести чаще отмечается в основной группе, чем в группе сравнения, соответственно 22,1% и 2,2%.

В группе сравнения основное количество больных 67,7% имели продолжительность заболевания ХГП более 8 лет. Иная картина наблюдалась у больных лямблиозом. По сравнению с больными группы сравнения, в основной группе наблюдалось существенное (более чем в 2 раза) увеличение числа больных ХГП I-IIст.тяжести с коротким сроком заболевания (1-3 года), а также числа больных с продолжительностью заболевания 4-7лет.

Следует заметить, что в группе сравнения больные с ХГП IIст.тяжести сроком 1-3 года совсем отсутствовали, процент больных этой категории в основной группе составлял 28,3%.

Анализ полученных данных показал, что в основной группе число больных ХГП со IIст.тяжести сроком 4-7 лет превышало число аналогичных больных в группе сравнения в 7,95 раза.

Выводы. Резюмируя полученные данные можно заключить, что на фоне лямблиоза происходит увеличение количества больных ХГП I-II степени тяжести заболевания среди лиц молодого возраста (20-30 лет), а также увеличение количества больных ХГП II степени тяжести, имеющих короткие сроки заболевания (1-3 года).