

ГИНГИВИТ И ГИПЕРПЛАЗИЯ ДЕСЕН НА ФОНЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

¹*Ахророва Малика Шавкатовна*

²*Зокирова Нодира Собит кизи.*

¹ *доцент кафедры детской стоматологии СамГМУ,*

² *ординатор по направлению «Ортодонтия» СамГМУ.*

Введение. Ортодонтическое лечение часто сопровождается осложнениями со стороны пародонта, в частности развитием гингивита и гиперплазии десен. Вмешательство в положение зубов с использованием брекет-систем нарушает гигиену полости рта и способствует воспалительным изменениям в десне. Целью данного исследования стало выявление частоты и выраженности гингивита и гиперплазии десен у пациентов, проходящих ортодонтическое лечение.

Материал и методы. Обследованы 86 пациентов (в возрасте от 14 до 32 лет), проходящих ортодонтическое лечение с использованием несъемных брекет-систем. Пациенты были разделены на 2 группы:

- Группа I — 43 пациента, соблюдающие рекомендации по гигиене полости рта и проходящие регулярные профгигиенические процедуры;
- Группа II — 43 пациента с нерегулярным контролем гигиены.

Оценивались индекс гингивита (GI по Loe-Silness), наличие гиперплазии, индекс налета (PI). Длительность наблюдения — 6 месяцев.

Результаты. Через 6 месяцев у 67,4% пациентов из группы II наблюдался выраженный гингивит ($GI > 2,0$), в то время как в группе I — только у 18,6%. Гиперплазия десен выявлена у 53,4% пациентов из группы II, против 9,3% в группе I. Индекс налета превышал 2,0 у 79% пациентов второй группы, и только у 21% — в первой. Статистическая значимость различий между группами подтверждена ($p < 0,01$).

Вывод. Ортодонтическое лечение повышает риск развития гингивита и гиперплазии десен, особенно при несоблюдении гигиенических рекомендаций. Регулярная профессиональная гигиена и обучение пациентов уходу за полостью рта являются ключевыми мерами профилактики воспалительных осложнений в период ортодонтической терапии.

Литературы:

1. Персин Л. С., Купецкая И. А. *Ортодонтическое лечение и пародонт: состояние проблемы.* – М.: МЕДпресс-информ, 2015. – 224 с.
2. Боровский Е. В., Леус П. А. *Стоматология: учебник.* – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 784 с.

3. Трифонова Е. А., Бодрова Н. Б. Влияние ортодонтического лечения на ткани пародонта // *Стоматология*. – 2017. – №5. – С. 48–51.
4. Zachrisson B. U., Alnaes L. Periodontal condition in orthodontically treated and untreated individuals. I. Loss of attachment, gingival pocket depth and clinical crown height // *Angle Orthod.* – 1973. – Vol. 43(4). – P. 402–411.
5. Van Gastel J., Quirynen M., Teughels W., Carels C. The relationships between orthodontic fixed appliances and periodontal microorganisms: a review of the literature // *Aust Orthod J.* – 2007. – Vol. 23(1). – P. 20–28.
6. Ristic M., Vlahovic Svabic M., Sasic M., Zelic O. Clinical and microbiological effects of fixed orthodontic appliances on periodontal tissues in adolescents // *Orthod Craniofac Res.* – 2007. – Vol. 10(4). – P. 187–195.