

## **РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ПАТОЛОГИИ ПАРОДОНТА И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ**

**Булгакова А.И., Ишаева А.Р.**

ФГБОУ Башкирский Государственный Медицинский  
Университет МЗ РФ, Уфа

**Имангулова Д.В.**

ГАУЗ РБ Стоматологическая поликлиника № 9, Уфа

***Аннотация.** Ретроспективный анализ распространенности стоматологических заболеваний слизистой оболочки полости рта среди взрослого населения города Уфа, ГАУЗ РБ стоматологической поликлиники №9 г. Уфа за 2019 год.*

***Ключевые слова:** Аутофлуоресцентная стоматоскопия, патологии пародонта, заболевания СОПР*

## **RETROSPECTIVE ANALYSIS OF THE PARODONT'S PATOLOGY AND THE ORAL CAVITIES POLICLINICAL SHIRK ON THE POLICLINIC RECEIVE**

**Bulgakova A. I., Ishaeva A.R.**

Bashkir State Medical University, Ministry  
of Health of the Russian Federation, Ufa

**Imangulova D. V.**

GAUZ RB Dental Clinic No. 9, Ufa

***Summary.** Retrospective analysis of the prevalence of dental diseases of the oral mucosa among the adult population of Ufa SAHI RB Dental clinic № 9 for 2019.*

***Key words:** Autofluorescence dentoscopy, periodontal pathologies, diagnostics in the oral cavity.*

**Актуальность.** Среди актуальных проблем современной стоматологии заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта (СОПР) занимают одно из важных мест. Из общего количества выявляемых случаев онкологии 40% злокачественных новообразований головы и шеи приходится на слизистую полости рта, у 70% из них они диагностируются на поздней стадии. Причем заболевания СОПР являются до настоящего времени наименее изученной проблемой стоматологии, как в нашей стране, так и за ее пределами. Одна из причин - сложность диагностики данных патологий. Так, по наблюдениям врачей стоматологов заболеваемость СОПР за последнее десятилетие

тие увеличилась в России почти на треть, однако в настоящее время до конца не изучена их распространенность [1, 2, 5, 6]. Для быстрого скринингового метода предложен аппарат «АФС-400» [3,4].

**Цель исследования.** Провести ретроспективный анализ распространенности и структуры заболеваний слизистой пародонта и слизистой оболочки полости рта взрослого населения города Уфа среди пациентов ГАУЗ РБ Стоматологической поликлиники №9 г. Уфа за 1 год.

**Задачи исследования.** Провести анализ заболеваний пародонта и СОПР среди взрослого населения первично обратившихся в течение одного года и сравнить число выявленных случаев патологии пародонта и СОПР при визуальном осмотре и с применением аппарата «АФС-400».

**Материалы и методы.** Была разработана клиникостатистическая карта, учитывающая пол, возраст, сопутствующие заболевания, данные первичного осмотра и дополнительных методов обследования, в том числе с помощью аппарата аутофлуоресцентной стоматоскопии (АФС). Было проанализировано 7889 амбулаторных карт первичных пациентов, в том числе 425 пациентам проводилось исследование на аппарате «АФС-400», обратившихся в поликлинику в 2019 году. Проведен анализ по полу, возрастному составу, сопутствующей патологии. Было выделено 2 группы: 1 группа исследуемых – первичные пациенты, обследование которых проводилось по стандартной методике, 2 группе – с применением аппарата АФС-400.

**Результаты и обсуждение.** В результате проведенного нами исследования было выявлено, что в 54,7% случаев (4082 чел) обследованные были женщины, в 45,3% (3381 чел) – мужчины. Причем в группах соотношение было без особых отличий. Так, в 1 группе – 54,5% (3840 чел) – женщины, 45,4% (3199 чел) – мужчины, во 2 группе 53,7% (242 чел) – женщины, 46,3% (182 чел.) – мужчины. Возрастной состав в был сгруппирован следующим образом: 18-30 лет – 10,8% (849 чел), 31-40 – 20,9% (1650 чел), 41-50 – 21,9% (1731 чел), 51-60 – 18,0% (1421 чел), 61-70 – 15,4% (1219 чел), 71-80 – 11,7% (927 чел), старше 81 года – 1,2% (102 чел). Отличия также были незначительными. Сопутствующая патология была выявлена у 48,3% (3604 чел) пациентов, причем в 1 группе это 43,2 % (3224 чел), во 2 группе – 89,4% (380 чел). Из 7464 первичных пациентов, которым не проводилось АФС исследование, у 3224 выявлены различные пер-

вичные изменения СОПР. Воспалительные заболевания пародонта (ВЗП) выявлялись у 3180 человек, что составляет 98,6% от всех выявленных случаев. Причем гингивиты выявлены в 36,7% (1167чел), пародонтита в 63,3% (2013чел). В 0,8% случаев (26 чел) диагностированы хронические травмы слизистой оболочки причем основном у пожилого возраста.

В 10-х случаях (0,3%) диагностировано предраковое заболевание – лейкоплакия, 8 из которых у мужчин среднего и пожилого возраста, в 8 случаях, что составило 3%, был выявлен красный плоский лишай (типичная форма). Злокачественных новообразований выявлено не было. Из 425 пациентов, исследованных с помощью люминесцентной диагностики, у 380 были выявлены патологические очаги свечения СОПР, и доля заболеваний составила 89,4% от всех исследованных случаев. Самой распространённой патологией явились воспалительные заболевания пародонта - 322 случая (84,7%). Распределение по другим заболеваниям было следующим: у 37 пациентов были обнаружены острые и хронические механические травмы (9,7%), у 13 респондентов - очаги гиперкератоза - плоская лейкоплакия (3,5%), 6 человек имели типичную форму красного плоского лишая (1,6%). Отдельно стоит отметить случаи подозрения на злокачественные новообразования. За этот период было выявлено 2 случая (0,5%) подозрения на онкопатологию, которые были в дальнейшем подтверждены гистологически.

**Заключение.** Анализ результатов исследования свидетельствует о высокой заболеваемости как пародонта, так и слизистой оболочки полости рта у взрослого населения. Использование аппарата АФС помогает облегчить диагностику и получить более достоверные результаты о природе заболевания. Среди заболеваний СОПР подавляющее большинство приходится на воспалительные заболевания пародонта. Аппарат АФС-400, таким образом, оказался применяемым удобным скрининговым методом для диагностики заболеваний СОПР в условиях поликлинического приема.

## **Литература**

1. Булгакова Н.Н., Волков Е.А., Позднякова Т.И. Аутофлюоресцентная стоматоскопия как метод онкоскрининга заболеваний слизистой оболочки рта. РСЖ. 2015;19(1):27-30.

2. Булгакова Н.Н., Волков Е.А., Позднякова Т.И. Аутофлуоресцентная стоматоскопия как метод онкоскрининга заболеваний слизистой оболочки рта. *Российский стоматологический журнал*. 2015;19(1):27-30.
3. Гилева О.С., Аибик Т.В., Позднякова А.А. предраковые заболевания в структуре патологии СОПР. *Проблемы стоматологии - 2013 № 2*; 3-9 с.
4. Межевикина Г.С., Глухова Е.А.. Современные методы диагностики предраковых и раковых изменений слизистой оболочки рта – 2018; 603.
5. Balevi B. Evidence-based decision making: should the general dentist adopt the use of the VELscope for routine screening for oral cancer? *J Can Dentl Ass*. 2007;73(7):603-606.
6. Ferreira RC, Silami de Magalhaes C, Moreira AN. Oral mucosal alterations among the institutionalized alderly in Brazil. *Bras Oral Res*. 2010; 24(3):296-302
7. KH Awan, PR Morgan, S Warnakulasuriya. Evaluation of an autofluorescence based imaging system in the detection of oral potentially malignant disorders and benign keratoses // *Oral Oncology*, 2011; 47: 274 *Web of Science*: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00784-018-2691-8>.
8. P. Wilder-Smith, J. Holtzman, J. Epstein, A. Le, Optical diagnostics in the oral cavity: an overview // *Oral Dis*, 2010; 717-728. *Web of Science*: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4080924/>