

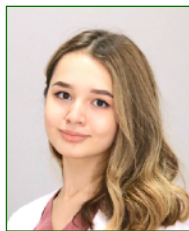


АКАДЕМИЯ

Хлорофилла и коры Осины



РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ХЕЙЛИТОВ У ЛИЦ, ПРОХОДЯЩИХ ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ



Ахметова Д.Х.¹
Ординатор 2 года, кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО "Башкирский государственный медицинский университет" Минздрава России, г. Уфа ranidevi@mail.ru



Шаров А.Н.¹
Провизор, фармаколог, частный научный исследователь, Генеральный директор ООО «Стоматологический магазин «РОМАШКА» (Санкт-Петербург); Консультант по материалам «ЛИОПЛАСТ» me@sharovalex.ru



Носова М.А.²
Соискатель ученой степени кандидата медицинских наук, СамГМУ, Самара. Врач-стоматолог-хирург-пародонтолог, Санкт-Петербург mashanosova2013@gmail.com

РЕЗЮМЕ

В тезисе представлены результаты клинического обследования пациентов, проходящих ортодонтическое лечение, и имеющих хейлит, в зависимости от полового фактора, наличия зубочелюстной аномалии. Установлено, что чаще встречался как у мужчин, так и у женщин метеорологический хейлит. Также чаще встречались разные формы хейлита у пациентов, имеющих сочетанные зубочелюстные аномалии и аномалии окклюзии.

The prevalence of cheilitis by undergoing orthodontic treatment

Для цитирования: Ахметова Д.Х., Шаров А.Н., Носова М.А. Распространенность хейлитов у лиц, проходящих ортодонтическое лечение. Материалы всероссийской научно-практической конференции Теоретические и практические вопросы клинической стоматологии октябрь 2023, стр.10-11

¹ ИДПО ФГБОУ ВО "Башкирский государственный медицинский университет" МЗ РФ

² ООО «Стоматологический магазин «РОМАШКА», Санкт-Петербург, Российская Федерация

Ключевые слова: хейлит, ортодонтическое лечение, зубочелюстные аномалии, распространенность

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ХЕЙЛИТОВ У ЛИЦ, ПРОХОДЯЩИХ ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Akhmetova D.Kh., Sharov A.N., Nosova M.A.

АБСТРАКТ

The thesis presents the results of a clinical examination of patients undergoing orthodontic treatment and having cheilitis, depending on the gender factor and dental anomalies. It was found that meteorological cheilitis was more common in both men and women. Also, different forms of cheilitis were more common in patients with combined dentoalveolar and occlusal anomalies.

¹ Bashkir State Medical University

² LLC "Dental store "ROMASHKA", St. Petersburg, Russian Federation

Key words: cheilitis, orthodontic treatment, dentoalveolar anomalies, the prevalence

Хейлиты – это группа воспалительных заболеваний красной каймы губ. Включают в себя такие формы, как метеорологический, эксфолиативный, актинический, атопический, ангулярный, glandулярный и т.д. При отсутствии лечения на поверхности губ могут появляться трещины, которые могут с течением времени приобрести хронический характер. Пациенты с зубочелюстными аномалиями склонны к развитию хейлитов, что определяет дополнительные трудности при проведении ортодонтического лечения. Имеется множество факторов риска возникновения хейлитов. Наличие зубочелюстных аномалий могут как отягощать течение самостоятельного заболевания, так и становиться его основным определяющим фактором риска [2,3,4,5]. Также имеет место быть появление воспалительных заболеваний красной каймы губ на фоне активного ортодонтического лечения [6,7].

Нарушение эстетики, появление болевых ощущений в области поражений на красной кайме губ негативно сказывается на качестве жизни пациентов [1].

В настоящее время имеется мало исследований о распространенности хейлитов у пациентов, проходящих ортодонтическое лечение, что определяет актуальность изучения данной проблемы.

Цель – определить распространенность хейлитов у лиц, проходящих ортодонтическое лечение.

Задачи: 1) на основании клинического обследования выявить наиболее распространенные формы хейлитов у пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении;

2) провести сравнительный анализ и статистическую обработку полученных данных.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование проводилось на базе КСП БГМУ ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ (г. Уфа).

Заболевание	Мужчины, человек	Процентное соотношение, %	Женщины, человек	Процентное соотношение, %	Общее количество	Процентное соотношение, %
Метеорологический хейлит	8	57,1±13,2	19	70,4±8,8	27	17,2±2,4
Хроническая трещина губ	5	35,7±12,8	4	14,8±6,8	9	65,9±7,4
Эксфолиативный хейлит	1	7,1±6,9	4	14,8±6,8	5	22,0±6,5

Таблица 1. Распространенность форм хейлитов у пациентов, проходящих ортодонтическое лечение

Были обследованы 238 пациентов, имеющих зубочелюстные аномалии и проходящих ортодонтическое лечение, в возрасте от 18 до 44 лет. Среди обследуемых 27,7% (n=66) составили пациенты мужского пола и 72,2% (n=172) – пациенты женского пола. Для подведения результатов исследования были использованы статистические методы, обработанные с помощью программы Microsoft Excel.

Результаты. Среди обследованных пациентов с зубочелюстными аномалиями у 17,2±2,4% (n=41) были обнаружены хейлиты.

Выявленные формы хейлитов у пациентов представлены в таблице 1.

Чаще у обследованных пациентов встречался метеорологический хейлит, что составило 17,2±2,4% (n=27). Также среди мужчин и женщин превалировал метеорологический хейлит - 57,1±13,2% (n=8) и 70,4±8,8% (n=19) соответственно. Достоверных различий между группой пациентов мужского и женского пола выявлено не было.

Распространенность хейлитов среди пациентов в зависимости от вида зубочелюстной аномалии представлена в таблице 2.

Хейлит диагностировался чаще у пациентов с сочетанными зубочелюстными аномалиями и аномалиями

окклюзии, что составило 46,3±7,8% (n=19) и 36,6±7,5% (n=15) соответственно (рис.1).

Вид аномалии	Частота встречаемости хейлита среди пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении, %
Сочетанные аномалии	46,3±7,8
Аномалии окклюзии	36,6±7,5
Аномалии отдельных зубов	7,3±4,1
Аномалии зубных рядов	9,8±4,6

Таблица 2. Частота встречаемости хейлита среди пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении



Рисунок 1. Метеорологический хейлит у пациента А. с мезиальной окклюзией и тортоаномалией отдельных зубов

Выражаем благодарность издательству **Сборника трудов конференции** Кафедры общей стоматологии ВМедА за предоставленную статью. Источник первой публикации – Материалы всероссийской научно-практической конференции Теоретические и практические вопросы клинической стоматологии октябрь 2023, стр.10-11



ВЫВОДЫ

В результате проведенного исследования установлено, что у пациентов с зубочелюстными аномалиями наблюдается высокая частота заболеваемости хейлитами, что обуславливает необходимость комплексного подхода и разработки новых и усовершенствовании уже имеющихся способов лечения и профилактики воспалительных заболеваний губ.

ИСТОЧНИКИ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аверьянов С.В., Зубарева А.В. Уровень качества жизни студентов с хейлитами и зубочелюстными аномалиями // Dental Forum. - 2017. - № 4. - С. 10.
2. Зубарева А.В., Аверьянов С.В. Изучение взаимосвязи зубочелюстных аномалий и хейлитов у студентов г. Уфы/ А.В. Зубарева, // Dental Forum. - 2017. - № 4. - С. 31.
3. Ибрагимова И.Ф., Исаева А.И., Аверьянов С.В./ Распространенность хейлитов у лиц молодого возраста/Dental Forum. - 2019. - № 4 (75). - С. 43-44.
4. Читайко А.Д., Сувырина М. Б., Юркевич А. В., Юркевич Н. В./Структурная характеристика заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ /Актуальные проблемы и перспективы развития стоматологии в условиях Севера : Сборник статей межрегиональной научно-практической

практической конференции, посвященной 100-летию стоматологической службы Республики Саха (Якутия), Якутск, 17 июня 2020 года / Под редакцией И.Д. Ушницкого. – Якутск: Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова. - 2020. – С. 142-148.

5. Шарапкина, А. М., Зыкова О. С. Хейлиты: общие вопросы диагностики // Вестник Витебского государственного медицинского университета. – 2022. – Т. 21, № 5. – С. 22-32.

6. Cross D, Eide ML, Kotinas A. The clinical features of angular cheilitis occurring during orthodontic treatment: a multi-centre observational study. J Orthod. 2010 Jun;37(2):80-6.

7. García, Claudia & Arango, Santiago & Pelaez-Vargas, Alejandro. (2012). Coating and Surface Treatments on Orthodontic Metallic Materials. Coatings Magazine. 3. 10.3390/coatings3010001.

ОЦЕНКА РАНОЗАЖИВЛЯЮЩЕЙ, АНТИОКСИДАНТНОЙ И АНТИМИКРОБНОЙ АКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ГЕЛЯ ОРИГИНАЛЬНОГО СОСТАВА "FITODENT PERIOGEL"	3
Аверьянов С.В., Ахметова Д.Х., Шаров А.Н., Носова М.А., Крылова И.Д., Завадич К.А.	
ИССЛЕДОВАНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ, АНТИАДГЕЗИВНОЙ И АНТИБИОПЛЕНКООБРАЗУЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ РАСТИТЕЛЬНЫХ КОМПЛЕКСОВ В ОТНОШЕНИИ ПАРОДОНТОПАТОГЕННЫХ БАКТЕРИЙ IN VITRO	11
Носова М.А., Латиф И.И., Краева Л.А., Хамдулаева Г.Н., Шаров А.Н., Постников М.А.	
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПОЗИЦИИ В ФОРМЕ ГЕЛЯ ДЛЯ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ	21
Латиф И.И., Ковалевский А.М., Краева Л.А., Носова М.А., Шаров А.Н.	
ПОСТИМПЛАНТАЦИОННЫЙ ГИСТОГЕНЕЗ В МЕСТЕ ПРИМЕНЕНИЯ АЛЛОГЕННОЙ DURA MATER В ЛАБОРАТОРНОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ НА КРЫСАХ. ЛАБОРАТОРНО-ГИСТОМОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ	27
Носова М.А., Шаров А.Н., Нефедова И.Ф., Волова Л.Т., Трунин Д.А., Постников М.А.	
ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ДОПЛЕРОГРАФИЧЕСКОЙ ФЛУОМЕТРИИ В МУКО-ГИНГИВАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ РТА	37
Носова М.А., Привалова К.А., Ризаева С.М., Михайлова Е.С., Шаров А.Н.	
КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭКСПОЗИЦИИ ГЕЛЯ «ФИТОДЕНТ» УСТАНОВКЕ ФОРМИРОВАТЕЛЕЙ ДЕСНЕВОЙ МАНЖЕТЫ	40
Шаров А.Н., Носова М.А., Ризаева С.М., Михайлова Е.С., Привалова К.А.	
СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД К ИЗУЧЕНИЮ ЭТИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ РЕЦЕССИЙ ДЕСНЫ С УЧЁТОМ ИХ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО И ИНТЕГРАЛЬНОГО ВЛИЯНИЯ НА ПАТОГЕНЕЗ	43
Привалова К.А., Носова М.А., Шаров А.Н., Ризаева С.М., Михайлова Е.С.	
АНАЛИТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ФИТОКОМПОЗИЦИЙ	51
Соколова И.В., Мубинов А.Р., Рязанова Т.К., Шаров А.Н., Носова М.А., Привалова К.А.	
ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕЛЕВОЙ ФОРМЫ РАСТИТЕЛЬНЫХ АНТИСЕПТИКОВ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ГИНГИВИТА	57
Нуриева Н.С., Бессонова Е.А., Шаров А.Н., Носова М.А.	
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ХЕЙЛИТОВ У ЛИЦ, ПРОХОДЯЩИХ ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ	62
Ахметова Д.Х., Шаров А.Н., Носова М.А.	
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ РЕЦЕССИЙ ДЕСНЫ. ОБЗОР	64
Носова М.А., Шаров А.Н., Привалова К.А., Волова Л.Т., Трунин Д.А., Постников М.А., Михайлова Е.С., Ахметова Д.Х., Аверьянов С.В.	