

**Тернопільський національний медичний університет імені
І.Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України**

Кафедра терапевтичної стоматології

**РЕНТГЕНОЛОГІЧНА ОЦІНКА СТАНУ
КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ
НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ У ХВОРИХ ІЗ
ГЕНЕРАЛІЗОВАНИМ ПАРОДОНТИТОМ**

БАЛАБАН Т.І.

Актуальність.

Генералізовані захворювання тканин пародонта проявляються у вигляді довготривалого хронічного, рецидивуючого, постійно прогресуючого дистрофічно-запального процесу, який сприяє деструкції міжзубних кісткових перегородок, передчасній втраті зубів і порушенню зубо-щелепного апарату

Матеріал та методи

Для здійснення поставленої мети нами було обстежено 242 особи: 116 (47,93 %) – чоловіків та 126 (52,07 %) – осіб жіночої статі. У віковому аспекті групи були сформовані рівноцінно, однак 45–60 річних жінок було дещо більше, ніж чоловіків (53,17 % проти 46,83 %, відповідно). Оцінку кортикального шару нижньої щелепи проводилась за методом E. Klemetti.

Оцінка стану кортикального шару нижньої щелепи у осіб з дистрофічно-запальними захворюваннями тканин пародонта

Стан тканин пародонта	C1 (нормальний кортикальний шар)	C2 (незначне пошкодження кортикального шару)	C3 (сильне пошкодження кортикального шару)
Чоловіки, n = 88			
ГП поч.-I ст. n = 21	15 71,42±4,81	6 28,57±4,81	–
ГП II ст. n = 43	12 27,91±4,78	27 62,79±5,15	4 9,30±3,09
ГП III ст. n = 24	–	10 41,67±5,25	14 58,33±5,25
Середнє значення	27 30,69±4,91	43 48,86±5,32	18 20,45±4,29
Жінки, n = 102			
ГП поч.-I ст. n = 28	16 57,14±4,90••	12 42,86±4,90••	–
ГП II ст. n = 47	3 6,38±2,41•	33 70,22±4,52	11 23,40±4,19••
ГП III ст. n = 27	–	5 18,52±3,84•	22 81,48±3,84•
Середнє значення	19 18,63±3,85	50 49,02±4,94	33 32,35±4,63
Примітка:			
• p<0,01, ••p<0,05 – достовірна різниця значень стосовно даних у чоловіків			

Оцінка стану кортикального шару нижньої щелепи у жінок з дистрофічно-запальними захворюваннями тканин пародонта в залежності від репродукційного віку

Стан тканин пародонта	C1 (нормальний кортикальний шар)	C2 (незначне пошкодження кортикального шару)	C3 (сильне пошкодження кортикального шару)
I група (18 – 49 років), n = 37			
ГП поч.-I ст.	14 70,0±7,53	6 30,0±7,53	–
ГП II ст.	3 17,65±6,26	12 70,59±7,49	2 11,76±5,29
ГП III ст.	–	–	–
Середнє значення	17 45,95±8,19	18 48,65±8,21	2 5,40±1,71
II група (50 – 60 років), n = 65			
ГП поч.-I ст.	2 25,0±5,37•	6 75,0±5,37•	–
ГП II ст.	–	21 70,0±5,05	9 30,0±5,05••
ГП III ст.	–	5 18,52±4,81	22 81,48±4,81
Середнє значення	2 3,08±1,02•	32 49,23±6,20	31 47,69±6,19•
Примітка:			
•p<0,01, ••p<0,05 – достовірна різниця значень стосовно даних у жінок віком 18-49 років			

Висновок.

Таким чином, можливо припустити, що такий стан кісткових компонентів пародонта ймовірно знаходиться у тісному взаємозв'язку із зниженням мінеральної щільності кісткової тканини скелету.