

## Школа-конференция студентов и молодых ученых «Практическая биомеханика в стоматологии», посвященная Всемирному дню стоматологического здоровья (WOND - 2019)

ID: 2019-07-5-T-18773

Тезис

Мощенский К.А.

### Комплексный подход в лечении хронического пародонтита у пациентов с сахарным диабетом 2 типа в период декомпенсации

*ФГБОУ ВО Омский ГМУ Минздрава России, кафедра челюстно-лицевой хирургии*

*Научный руководитель: к.м.н. Коршунов А.С.*

**Актуальность.** До настоящего времени нет научно обоснованной тактики лечения воспалительных заболеваний пародонта у больных сахарным диабетом 2 типа в стадии декомпенсации. Отсутствие преемственности и эффективных связей между эндокринологической и стоматологической службами побудило нас к проведению данного исследования.

**Цель:** стандартизация и оптимизация оказания комплексной стоматологической помощи больным сахарным диабетом (СД) 2 типа.

**Задачи:** сравнить результаты эффективности лечения и сроки реабилитации больных сахарным диабетом 2 типа в период декомпенсации группы сравнения и исследованной группы, по данным биохимического исследования ротовой жидкости и крови.

**Материал и методы.** В исследовании приняли участие 60 человек (средний возраст составил 56,4 лет) с диагнозом сахарный диабет 2 типа в стадии декомпенсации тяжелой степени с целью коррекции инсулинотерапии без одновременного (группа сравнения) 30 человек и получающих одномоментное лечение хронического пародонтита (исследованная группа) 30 человек.

**Результаты.** Из биохимических показателей исследованной группы статистически значимы оказались показатели общего белка, альфа-амилазы, глюкозы, которые снижены до верхней границы нормы, в отличие от группы сравнения ( $P < 0,05$ ). Анализ динамики коррекции инсулинотерапии у обследованных лиц свидетельствует об уменьшении дозы инсулинов короткого («Химмулин – Р») и продленного действия («Химмулин – НПХ») при лечении сахарного диабета 2 типа в период его декомпенсации у исследованной группы ( $P < 0,05$ ).

**Выводы.** Более быстрые сроки реабилитации ( $11,2 \pm 1,5 / 15,4 \pm 3,9$  дней) с меньшей дозой инсулинов короткого и продленного действия при лечении сахарного диабета 2 типа в период его декомпенсации наблюдаются при одновременном лечении хронического генерализованного пародонтита.

**Ключевые слова:** хронический пародонтит, сахарный диабет, декомпенсация