



## ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ ПАРОДОНТА: ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА АБУ АЛИ ИБН СИНО

Фуркатов Шохжакон

Хайдаркулов Исфандиёр

Нарзиев Ислом

Аъзамкулов Азимжон

Самаркандинский государственный

медицинский университет

**Вступление:** Курение является одной из ведущих предотвратимых причин смертности во всем мире. Употребление табака вызывает рак, заболевания легких, инсульт, диабет, болезни сердца и хроническую обструктивную болезнь легких (ХОБЛ).

Люди, бросившие курить в возрасте до 35 лет, имели такой же уровень смертности, как и те, кто никогда не курил. Десна, цемент, альвеолярная кость и периодонтальная связка являются четырьмя компонентами пародонта. Заболевание пародонта рассматривается как одна из основных причин потери зубов во всем мире. Пародонтит возникает из-за скопления бактерий в зубном налете, скапливающемся на поверхности зубов, и реакции организма на это. Это воспаление приводит к потере периодонтальной поддержки зуба, разрушению соединительной ткани, увеличению развития пародонтального кармана и, в конечном итоге, к потере костной ткани. Хотя бактерии, содержащие зубной налёт, являются основной причиной заболеваний пародонта, факторы риска могут изменять реакцию организма на эти инфекции, изменяя течение заболеваний пародонта и скорость их прогрессирования. Одним из



таких факторов риска является употребление табака. Курение табака тесно связано с пародонтитом, более высокой потерей привязанности, и курильщики более подвержены запущенным и тяжелым формам пародонтита, чем некурящие. Курильщики, как правило, подвергаются большему риску заболеть пародонтитом и более подвержены потере зубов, чем некурящие, во время ухода за пародонтом. Употребление табака было идентифицировано как значительный фактор риска развития различных системных заболеваний, таких как рак легких, сердечно-сосудистые заболевания и респираторные заболевания. Многочисленные исследования показали, что курение табака наносит вред полости рта, начиная от эстетических проблем, таких как пожелтение или обесцвечивание зубов, и заканчивая потенциально смертельными заболеваниями, такими как рак ротовой полости. Известно, что курение повышает уязвимость человека к заболеваниям пародонта, что приводит к плохому ответу как на хирургическую, так и на нехирургическую терапию пародонта. Употребление табака было связано с заболеваниями легких, плохими исходами беременности и сердечно-сосудистыми заболеваниями. Кроме того, было показано, что курение ухудшает здоровье зубов, ускоряя начало, прогрессирование и тяжесть заболеваний пародонта, что вызвано формированием благоприятной среды для патогена пародонта в полости рта. Постоянное курение часто приводит к снижению кровоточивости десен, маскируя один из основных клинических маркеров, используемых стоматологами для оценки состояния пародонта. Это часто приводит к ошибочному диагнозу и неспособности распознать пародонтит на ранних стадиях. Целью этого исследования было лучше понять влияние курения сигарет на здоровье пародонта у пакистанского населения.

**Методы и исследования.** Перекрестное исследование было проведено с участием 200 участников в медицинского колледжа Абу Али ибн Сино, с января 2023 года по сентябрь 2023 года. Это анкетное исследование, проводимое самостоятельно, было использовано для определения социально-демографических характеристик, программ



по прекращению курения и готовности отдельных лиц бросить курить, а также осведомленности о здоровье полости рта, на которое влияет курение. В исследование были включены пациенты-стоматологи в возрасте  $\geq 19$  лет. В анкетах задавались вопросы о демографии участников, их осведомленности о влиянии курения на состояние полости рта, включая окрашивание зубов, рак полости рта, замедленное заживление ран, заболевания десен и зубные имплантаты. Участвовавшие в исследовании пациенты, которые потребляли по крайней мере одну сигарету в день, были классифицированы как текущие курильщики. Все пациенты, ранее проходившие лечение пародонта или имевшие определенные системные нарушения, были исключены. Пациенты, которые соответствовали критериям включения, были клинически обследованы с использованием зонда для клинического обследования, известного как Michigan O probe с маркировкой William. Согласно рекомендациям воз, это легкий зонд, используемый для определения глубины зондирования, рецессии и потери прикрепления в полости рта. Вовлечение фуркации было обнаружено и оценено с помощью другого зонда, называемого зондом Nabors. Другие исследованные переменные включали кровотечение при зондировании, а также наличие зубного налета и камня. Для анализа данных использовалась SPSS версии.

**Результаты.** Из общего числа 100 участников было 72 (72%) мужчины и 28 (28%) женщин. Общий средний возраст составил  $29,7 \pm 14,1$  года. Распределение пациентов по возрасту было следующим: 45 (45%) в возрасте 19-40 лет, 39 (39%) в возрасте 41-60 лет, 9 (9%) в возрасте 61-80 лет и 7 (7%) старше 80 лет. Около 41 (41%) имели в прошлом историю болезни, из которых гипертоническая болезнь (АГ) была наиболее распространенной историей болезни 29 (29%), за которыми следовали 11 случаев сочетанной гипертонии и диабета (11%), сахарный диабет 2 (2%), астма 4 (2%) и хирургия голосовых связок 3 (3%). Около 41 (41%) участников были курильщиками среди общего числа участников. Частота отсутствия зубов, окрашивания, неприятного запаха изо рта, неприятного вкуса, воздействия на десны, задержки заживления,



болезненности, излеченной боли, кровоточивости десен, шатающегося зуба, протезирования и неудачного опыта составила 83 (41.5%), 151 (75.5%), 161 (80.5%), 75 (37.5%), 101 (50.5%), 63 (31.5%), 83 (41.5%), 113 (56.5%), 101 (50.5%), 65 (32.5%), 39 (19.5%), и 23 (11.5%) соответственно.

**Обсуждение.** В настоящем исследовании в основном изучались 100 участников на предмет их знаний о воздействии курения на здоровье пародонта, которое варьируется от изменения цвета зубов до тяжелых случаев рака полости рта с возможными последствиями в виде кариеса и связанной с ним заболеваемости. Вероятность заболеть раком полости рта у курильщиков в три раза выше, чем у некурящих. Дым содержит много прекарциногенов, которые образуют свободные радикалы, разрушающие иммунную систему и запускающие клеточные мутации. Участники были осведомлены о раке полости рта, вызванном курением. Значительный рост осведомленности общественности был обусловлен демонстрацией изображений на упаковке сигарет в качестве предупреждающих знаков. После кариеса наиболее распространенным является заболевание пародонта, за которым следует патология полости рта, которая обсуждается во всем мире. Как следствие, бедные социально-экономические группы населения имеют солидный охват по всему спектру заболеваний пародонта, связанных с курением. Не сколько исследований показали, что курение является фактором риска развития пародонтита, способствующим потере зубов и беззубости по сравнению с некурящими 19-21. У курильщиков наблюдается снижение уровня провоспалительных цитокинов, что приводит к иммуносупрессии и пародонтиту. Снижение кровоснабжения за счет фибринолитической активности, вызванное курением, может привести к задержке заживления, особенно к факторам риска сухости лунки после удаления зуба. Замену утраченного зуба можно эффективно лечить с помощью зубного имплантата. Поломка имплантата может быть вызвана курением - значительным фактором риска, наблюдавшимся в предыдущем исследовании 24. Частота отказа имплантата была значительно выше у курильщиков в



зависимости от продолжительности курения, количества сигарет в день и времени отказа от курения 25. Имеются данные о том, что курение увеличивает частоту периимплантита и краевой потери костной массы. Результаты текущего исследования контрастируют с предыдущим исследованием Jang et. al.27, в котором участники знали о связи между раком полости рта (52%) и курением (90%), но были менее осведомлены о его влиянии на здоровье пародонта. Большинство участников (80,7%) изъявили желание бросить курить, при этом 55,7% хотели бы участвовать в программах отказа от курения. Систематическая оценка фактических данных показывает, что отказ от курения снижает частоту возникновения пародонтита и улучшает результаты нехирургического лечения28. Стоматологи находятся в "идеальном положении" для того, чтобы предупреждать пациентов о вреде курения. Они также должны поощрять пациентов к участию в инициативах по прекращению курения. Эти стратегии могут быть включены в методы ухода за зубами. Стоматологи находятся в "идеальном положении" и, следовательно, могут играть важную роль в консультировании своих пациентов по поводу отказа от курения. В результате исследования выявили различные проблемы, с которыми сталкивается стоматолог, предоставляющий эти услуги, такие как нехватка времени, отсутствие профессиональной подготовки и опасение нарушить связь между пациентом и стоматологом, хотя курение чаще встречается у лиц среднего и пожилого возраста, оно становится все более распространенным среди подростков и молодых взрослых. Все наши пациенты были старше 20 лет, а в исследование были включены люди в возрасте до 70 лет, так что у нас был широкий выбор возрастов для изучения. В другом исследовании сообщалось, что переменной была кровь при зондировании, и у 75 пациентов (75%) из 100 участников было кровотечение при зондировании, в то время как у других участников кровотечения не было. Танака и др. обнаружили, что участники, которые полагали, что заболевания пародонта в значительной степени связаны с курением, обладали высокой



степенью общественной осведомленности, что противоречило предыдущим исследованиям.

**Заключение.** В настоящем исследовании был сделан вывод, что только 8% респондентов знали, что курение связано с заболеваниями пародонта, что иллюстрирует недостаточную осведомленность пациентов о связи между курением и заболеваниями пародонта по всем направлениям. Они не знали о его влиянии на зубные имплантаты, что требовало дополнительного обучения. Стоматологи находятся в стратегическом положении для повышения осведомленности и предоставления консультаций по отказу от курения.

#### Рекомендации:

1. Ансара Д.Л., Арнольд Ф., Кишор С., Ся Дж., Кауфман Р. Употребление табака мужчинами и женщинами в 49 странах по данным демографических обследований и исследований в области здравоохранения. Сравнительные отчеты DHS № 31. ICF International; 2013. Дата обращения 3 апреля 2022 г.
2. Всемирная организация здравоохранения. Обследования состояния полости рта: основные методы. 5-е изд. Всемирная организация здравоохранения; 2013 г. Дата обращения 14 июля 2022 г.
3. Пеше Г., Маркон А., Кальчиано Л. и др. Временные и возрастные тенденции в отказе от курения в Европе. PLoS One. 2019;14(2): e0211976. doi:10.1371/journal.pone.0211976.
4. Пескуд М., Тил Р., Шилтонт и др. Взгляды работодателей на укрепление здоровья и благополучия на рабочем месте: качественное исследование. BMC Public Health. 2015;15:642. doi:10.1186/s12889-015-2029.
5. Карлссон Б.С., Оллвуд К.М., Буратти С. Кто-нибудь знает ответ на этот вопрос? Индивидуальные различия в оценке степени ответственности. FrontPsychol. 2016; 6:2060. doi:10.3389/fpsyg.2015.02060.



6. Виларраса Дж., Пенья М., Гумбау Л., Монье А., Нарт Дж. Изучение взаимосвязи между кариесом зубов, привычками питания и периимплантитом. *Ж Пародонтол.* 2021;92(9):1306-1316. doi:10.1002/JPER.20-0879.
7. Прасад М, Манджунатх С, Мурти АК, Сампатх А, Джайсвал С, Мохапатра А. Интеграция гигиены полости рта в первичную медико-санитарную помощь: систематический обзор. *J Family Med Prim Care.* 2019;8(6):1838-1845. doi:10.4103/jfmpc.jfmpc\_286\_19.
8. Фуркатов Ш.Ф., Хазратов А.И. ПОСЛЕДСТВИЯ ПРИМЕНЕНИЯ СЛАВЯНСКОГО СМЯГЧАЮЩЕГО СРЕДСТВА ДЛЯ РЕПАРАЦИИ ПРОТЕЗОВ ПАРОДОНТАЛЬНОГО ОТДЕЛА // Молодежный инновационный вестник. - 2023. - Т. 12. - №S2. - С. 467-470.
9. Ахмедов А. А., Фуркатов Ш. Ф., Анваровна Х. М. ПОЛНЫЙ ЦИФРОВОЙ РАБОЧИЙ ХОД ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СКОРОТЕЧНОЙ РЕСТАВРАЦИИ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ И НОВЫЙ МЕТОД //MODELS AND METHODS FOR INCREASING THE EFFICIENCY OF INNOVATIVE RESEARCH. – 2023. – Т. 2. – №. 20. – С. 106-115.
10. Исматов Ф. А., Мустафоев А. А., Фуркатов Ш. Ф. АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕСТЕРОИДНЫХ АНТИВОСПОЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ИЗЛЕЧЕНИЕ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО АЛЬВЕОЛИТА //THEORY AND ANALYTICAL ASPECTS OF RECENT RESEARCH. – 2023. – Т. 1. – №. 12. – С. 49-57.
11. Исхакова З. Ш. и др. Использование остеогенного материала для замещения полостных дефектов челюстей //Formation of psychology and pedagogy as interdisciplinary sciences. – 2023. – Т. 2. – №. 15. – С. 43-48.



- 12.**Rizaev J. A. et al. Clinical and radiological characteristics of periodontic interweaves in patients with chew recessional //European Journal of Interdisciplinary Research and Development. – 2023. – Т. 11. – С. 36-41.
- 13.**Фуркатов Ш. Ф., Хатамова М. А. ПРИМЕНЕНИЯ ВРЕМЕННЫХ НЕСЪЕМНЫХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ //АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СТОМАТОЛОГИИ. – 2023. – С. 814-820.
- 14.**Rizaev J. A. et al. The need of patients with systemic vasculitis and coronavirus infection in the treatment of periodontal diseases //Applied Information Aspects of Medicine (Prikladnye informacionnye aspekty mediciny). – 2022. – Т. 25. – №. 4. – С. 40-45.
- 15.**Ризаев Ж. А., Нарзиева Д. Б., Фуркатов Ш. Ф. РЕГИОНАРНАЯ ЛИМФОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ФУРУНКУЛАХ И КАРБУНКУЛАХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИ-ЦЕВОЙ ОБЛАСТИ //ТОМ-1. – 2022. – С. 386.