

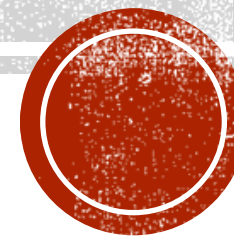
*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра стоматологии факультета ординатуры*

ДИЕТОЛОГИЯ В ПАРОДОНТОЛОГИИ.

Бугорков Игорь Вениаминович – доктор медицинских наук, доцент, декан стоматологического факультета, заведующий кафедрой стоматологии

Грицкевич Наталья Юрьевна - кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры стоматологии

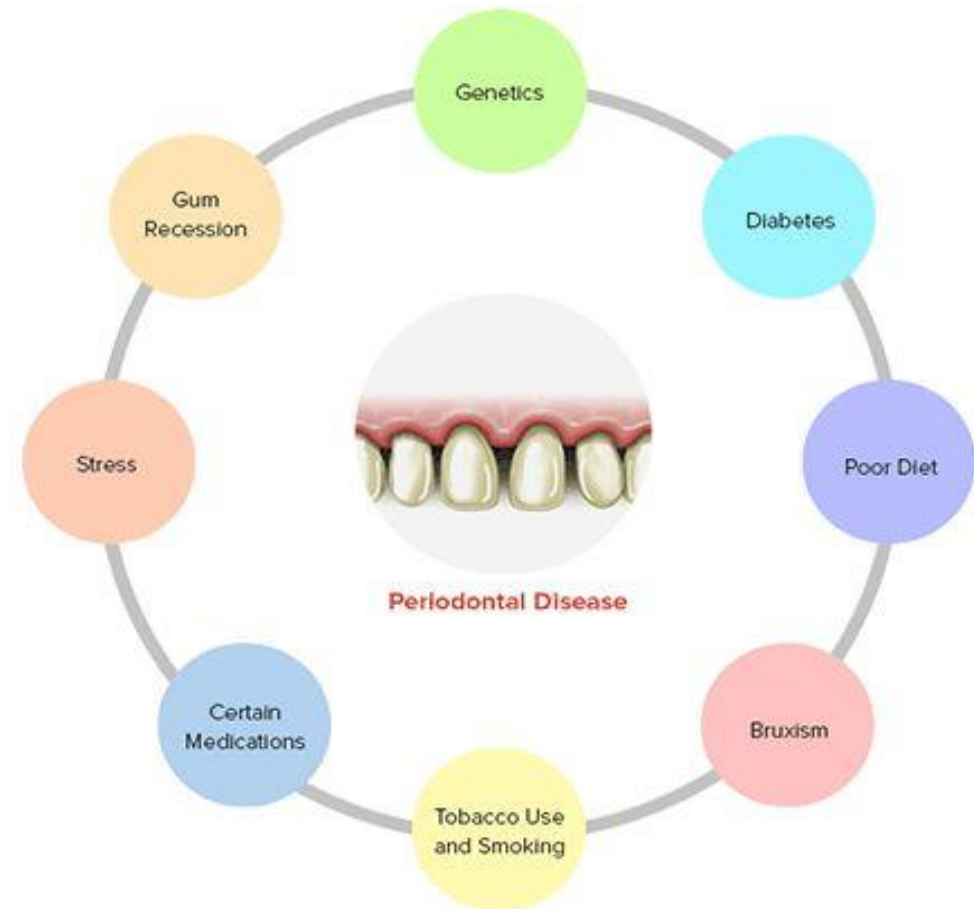
Майтамалова София Романовна – аспирант кафедры стоматологии



АКТУАЛЬНОСТЬ

Генерализованный пародонтит характеризуется как полиэтиологическое воспалительно - деструктивное заболевание тканей пародонта.

Безусловно, микробный пейзаж ротовой полости играет ключевую роль в развитии заболеваний пародонта. В результате неудовлетворительной гигиены полости рта образуется зубной налет. Однако, кроме местных триггерных факторов, стоит учитывать наличие системных причин – генетическую предрасположенность, гормональный дисбаланс, стресс, употребление алкоголя, наркотических веществ, курение, прием препаратов, оказывающих воздействие на ткани пародонта (ингаляционные кортикостероиды, иммунодепрессанты, гидантоин, соли тяжелых металлов, пероральные противозачаточные средства, циклоспорин). Также стоит обратить внимание на состояние рациона питания пациентов, имеющих в анамнезе генерализованный пародонтит. Различные пищевые компоненты оказывают непосредственное влияние на здоровье пародонта.



ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить и оценить структуру рациона питания 52 пациентов в возрасте от 38 до 55 лет с хроническим генерализованным пародонтитом в осенне-зимний период года.



МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Структуру фактического рациона питания оценивали с помощью опросника для оценки частоты потребления продуктов питания (ОЧПП). ОЧПП является распространенным опросником, с помощью которого можно оценить частоту, размер порций продуктов питания и напитков за определенный период времени (как правило, за последний месяц, три месяца или год).

Таблица 1
Укажите как часто (сколько раз в месяц, неделю или день) и в каком количестве (г, мл) Вы употребляете указанные продукты (в каждой строке может стоять только одна отметка)

| Количество приемов и объем порции (в граммах или мл) | В месяц | | В неделю | | | В день | | | |
|--|---------|-----|----------|-----|-----|--------|-----|-----|-----|
| | 0 | 1-3 | 1 | 2-4 | 5-6 | 1 | 2-3 | 4-5 | > 5 |
| 1. Сыр твердый | | | | | | | | | |
| 2. Сыр мягкий/плавленый | | | | | | | | | |
| 3. Творог/творожная масса/сырки | | | | | | | | | |
| 4. Блюда из творога | | | | | | | | | |
| 5. Молоко | | | | | | | | | |
| 6. Кефир/ряженка | | | | | | | | | |
| 7. Йогурт | | | | | | | | | |
| 8. Молочный шоколад | | | | | | | | | |
| 9. Мороженое | | | | | | | | | |
| 10. Какао на молоке | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

Таблица 2
Коэффициенты для расчета средней частоты потребления оцениваемых молочных продуктов в течение месяца

| Частота потребления, указанная в опроснике | Коэффициент пересчета на количество приемов продукта в месяц |
|--|--|
| Не потребляю | 0 |
| 1-3 раза в месяц | 2 |
| 1 раз в неделю | 4 |
| 2-4 раза в неделю | 12 |
| 5-6 раз в неделю | 22 |
| 1 раз в день | 30 |
| 2-3 раза в день | 75 |
| 4-5 раз в день | 140 |
| > 5 раз в день | 180 |



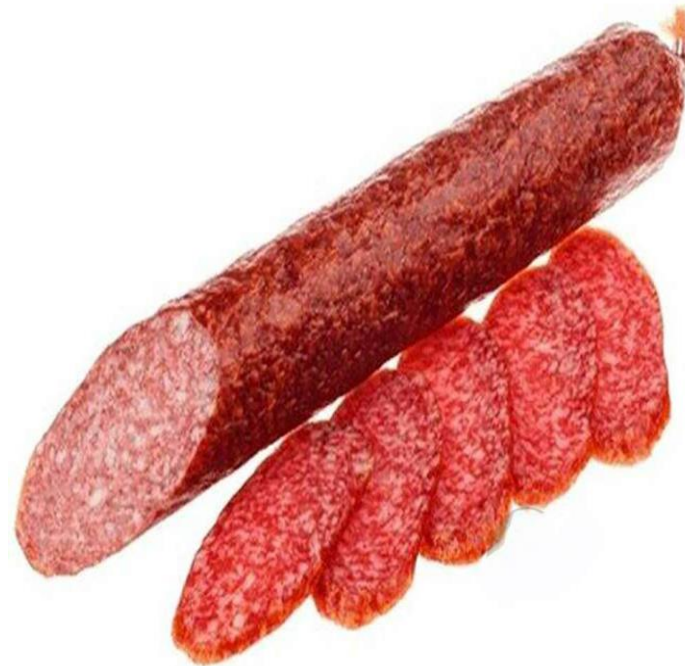
МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведен анализ системы питания пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом в период с 01.09.2025 по 31.01.2026.



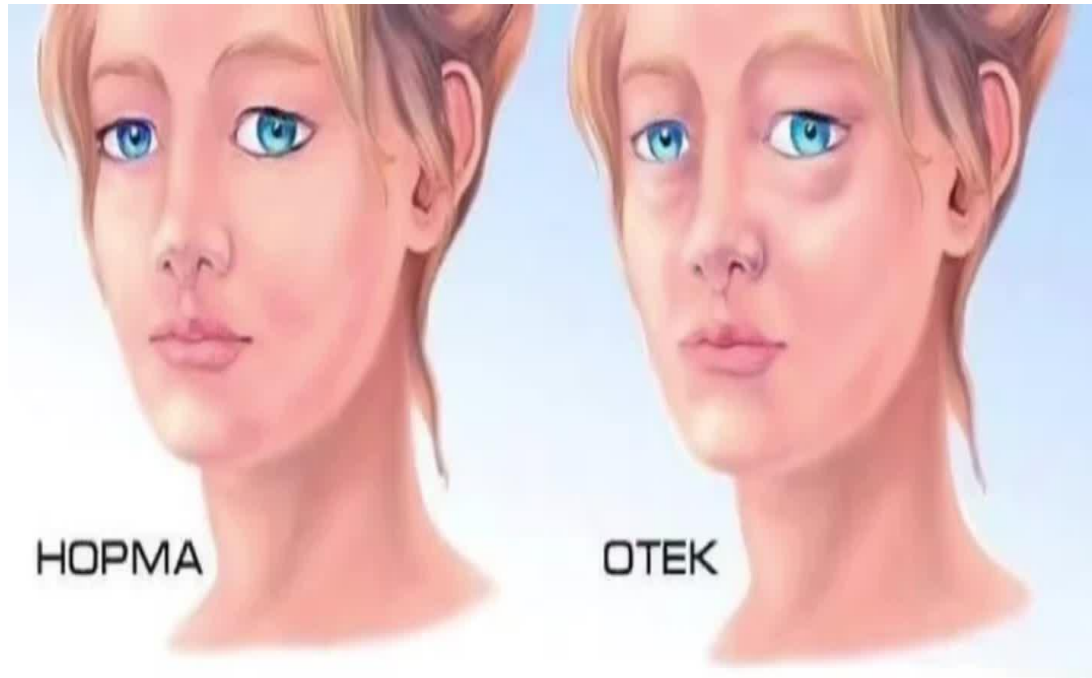
РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ результатов проведенного исследования демонстрирует, что наиболее часто в рацион питания включались макаронные и хлебобулочные изделия, а также пища с повышенным содержанием соли (сырокопченые колбасы, соленья, консервы и т.д.).



РЕЗУЛЬТАТЫ

Продукты с высоким содержанием соли вызывают избыточное накопление жидкости в межклеточном пространстве тканей организма, в том числе и в тканях пародонта. Кроме того, соленые продукты могут вызывать жжение слизистой оболочки полости рта.



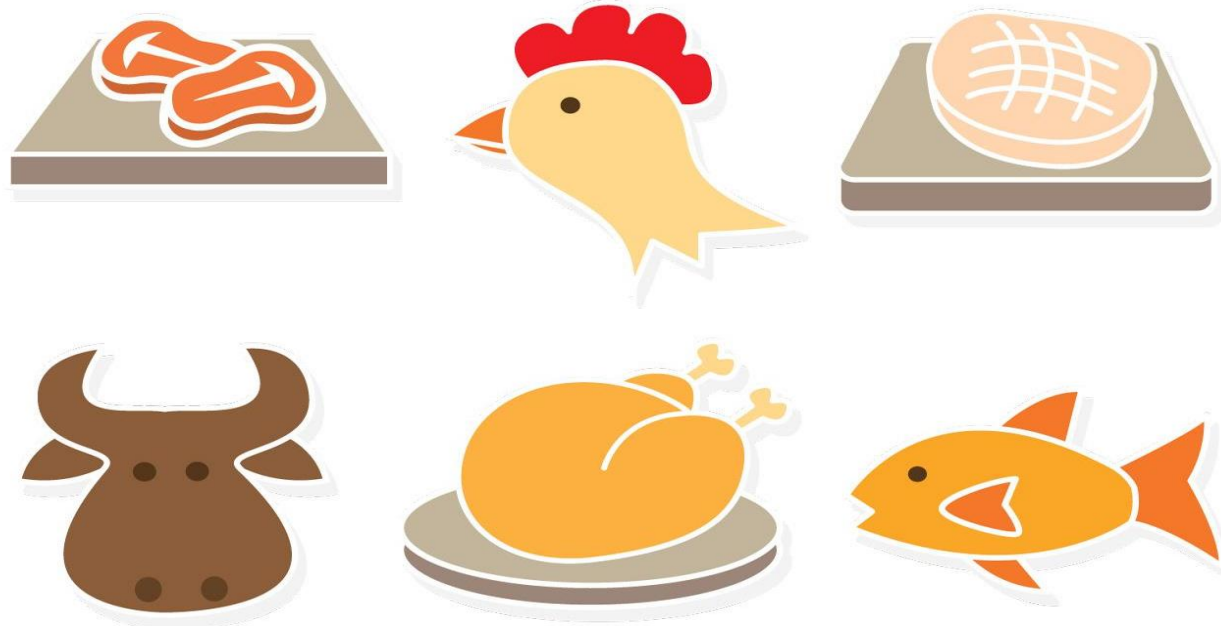
РЕЗУЛЬТАТЫ

Потребление свежих овощей, зелени, фруктов в осенне-зимний период времени было весо́мо ниже рекомендуемых нормативных показателей, несмотря на изобилие представленной категории продуктов.



РЕЗУЛЬТАТЫ

Особенно стоит отметить количество потребляемого животного белка (мяса, рыбы, птицы): содержание данных продуктов в рационе ниже положенного, с отклонением от нормы от 40 до 70%. Это неутешительные цифры, так как дефицит белка в рационе приводит к дисбалансу основных аминокислот, необходимых человеку для гармоничного гомеостаза организма.



РЕЗУЛЬТАТЫ

Категория кисломолочных продуктов, потреблялась также в недостаточном количестве. Одним из важных продуктов получения экзогенного кальция является сыр, который по данным ОЧПП практически не упоминается в ежедневном меню исследуемой группы лиц. Содержание сливочного масла и яиц в фактическом ежедневном рационе исследуемых также неудовлетворительно.



РЕЗУЛЬТАТЫ

Количество потребляемых сахаров пациентами - результат анализа превышал норму на 15%.
Объем употребляемой жидкости (вода, чай, кофе, супы) соответствовал необходимому.



ВЫВОДЫ

В осенне-зимний период года у людей наблюдался недостаток витаминов и минералов, в связи с уменьшением количества полезного ультрафиолетового излучения и потребления свежих овощей и фруктов. Полученные результаты исследования рациона питания лиц, имеющих в анамнезе генерализованный пародонтит, демонстрировал наличие несбалансированности пищевых компонентов рациона в осенне-зимний период времени. Данный дисбаланс потребляемых продуктов приводил к торможению компенсаторно-адаптационных возможностей организма, а также к снижению работы антиоксидантных механизмов, что может провоцировать обострение генерализованного пародонтита. Определение патогенетической связи между рационом питания и заболеваниями пародонта требует дальнейших исследований.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!



Выбирай сам



Чистить зубы
Полезная еда
Витамины
Твердая пища

Курение
Алкоголь
Плохое питание
Стресс

