pISSN:2349-5707 Volume:12,Issue 09,September-2025 eISSN:2349-5715

MODERN APPROACHES TO THE TREATMENT OF PERIODONTITIS

I. Dzh. Gulmanov, K. Sh. Sayfiddin Khodji, M. N. Kuanyshkaliev, M. P. Abdualieva, N. R. Tokaev, Sh. T. Zhuraev, L. U. Khashimova, G. N. Kuanyshkalieva, M. D. Nizamova, O. D. Orifjonov, F. E. Djuraboev, M. M. Turdaliyev, F. Sh. Odashev, A. Sharipov

Abstract: Periodontitis is one of the most common chronic inflammatory diseases of the periodontal tissues, leading to the destruction of the dental ligaments and alveolar bone. The disease is multifactorial in nature and often progresses, making it a serious medical and social problem. In recent years, approaches to periodontitis treatment have changed significantly, shifting the emphasis from symptomatic therapy to comprehensive, pathogenetically based interventions. This article examines modern methods of diagnosing and treating periodontitis, including non-drug, drug, surgical, and supportive therapies.

Keywords: periodontitis, treatment, inflammation, regeneration, periodontology.

. УДК: 616.314-002.4

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ПАРОДОНТИТА

И.Дж. Гульманов, К.Ш.Сайфиддин Ходжи, М.Н.Куанышкалиев, М.П.Абдуалиева Н.Р.Токаев, Ш.Т.Жураев, Л. У. Хашимова, Г.Н. Куанышкалиева. М. Д. Низамова, О. Д. Орифджонов, Ф. Э. Джурабоев, М. М. Турдалиев, Ф. Ш. Одашев, А. Шарипов

Аннотация: Пародонтит является одним из наиболее распространённых хронических воспалительных заболеваний тканей пародонта, приводящим к разрушению связочного аппарата зуба и костной ткани альвеолярного отростка. Заболевание имеет многофакторную природу и нередко сопровождается прогрессирующим течением, что делает его серьёзной медико-социальной проблемой. В последние годы подходы к лечению пародонтита существенно изменились, сместив акцент с симптоматической терапии на комплексное патогенетически обоснованное воздействие. В статье рассмотрены современные методы диагностики и лечения пародонтита, включая немедикаментозные, медикаментозные, хирургические и поддерживающие методы терапии.

Ключевые слова: пародонтит, лечение, воспаление, регенерация, пародонтология.

Введение

Пародонтит представляет собой хроническое воспалительно-деструктивное заболевание тканей пародонта, сопровождающееся прогрессирующим разрушением периодонтальной связки и резорбцией альвеолярной кости, что в дальнейшем приводит к развитию подвижности зубов и их преждевременной утрате. Данная патология является одной из наиболее распространённых форм стоматологических заболеваний и, по данным Всемирной организации здравоохранения, занимает одно из ведущих мест в структуре стоматологической заболеваемости взрослого населения во всём мире. Высокая распространённость пародонтита, его длительное хроническое течение, склонность к частым рецидивам, а также выраженное влияние на функциональное состояние зубочелюстной системы и общее здоровье человека определяют значительную медицинскую и социальную значимость данной проблемы.

pISSN:2349-5707 Volume:12,Issue 09,September-2025 eISSN:2349-5715

Современные научные исследования свидетельствуют о том, что пародонтит является заболеванием многофакторной природы. Наряду с ведущей ролью микробного фактора, существенное значение в развитии и прогрессировании заболевания имеют нарушения иммунного ответа, изменения микроциркуляции, дисфункция сосудистого русла и метаболические расстройства. Установлено, что хроническое воспаление в тканях пародонта может оказывать негативное влияние на течение общесоматических заболеваний, включая сердечно-сосудистую патологию, сахарный диабет и заболевания желудочно-кишечного тракта.

В связи с этим современная пародонтология рассматривает лечение пародонтита не только как локальное воздействие на очаг воспаления, но и как комплекс лечебных мероприятий, направленных на коррекцию патогенетических механизмов заболевания с учётом индивидуальных особенностей каждого пациента. Такой подход предполагает сочетание профессиональной гигиены полости рта, медикаментозной и, при необходимости, хирургической терапии, а также обязательное проведение поддерживающего лечения и профилактики рецидивов. Индивидуализация терапии позволяет повысить эффективность лечения, замедлить прогрессирование патологического процесса и сохранить зубы, что в конечном итоге способствует улучшению качества жизни пациента.

Современные принципы лечения пародонтита

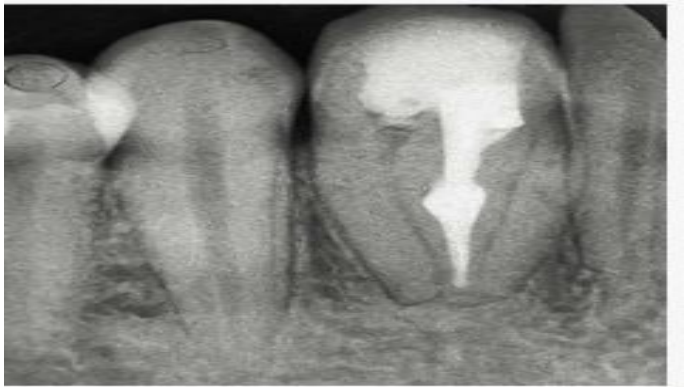
Лечение пародонтита в современной стоматологической практике основывается на поэтапном, комплексном и патогенетически обоснованном подходе, направленном на устранение воспалительного процесса в тканях пародонта, подавление патогенной микрофлоры, восстановление нарушенной структуры опорного аппарата зуба и предотвращение дальнейшего прогрессирования заболевания. Учитывая хронический характер течения пародонтита и его многофакторную природу, терапия должна быть направлена не только на ликвидацию клинических проявлений, но и на коррекцию причин и механизмов развития патологического процесса.

Одним из ключевых принципов современного лечения пародонтита является индивидуализация терапевтической тактики. При выборе методов лечения необходимо учитывать степень тяжести заболевания, глубину пародонтальных карманов, выраженность деструктивных изменений костной ткани, а также общее соматическое состояние пациента и наличие сопутствующих заболеваний. Такой подход позволяет оптимизировать лечебные мероприятия и повысить их клиническую эффективность.

Современная концепция лечения пародонтита предусматривает обязательное сочетание местной и общей терапии. Местное лечение направлено на непосредственное воздействие на очаг воспаления и включает мероприятия по удалению зубных отложений, санации пародонтальных карманов и применению противовоспалительных и антимикробных средств. Общая терапия, в свою очередь, способствует нормализации иммунных, сосудистых и метаболических процессов в организме, что играет важную роль в стабилизации состояния тканей пародонта.

Неотъемлемой составляющей современных принципов лечения является поэтапность проведения лечебных мероприятий. На каждом этапе оценивается динамика заболевания и эффективность применяемых методов, что позволяет своевременно корректировать тактику лечения. Завершающим и обязательным этапом является поддерживающая

pISSN:2349-5707 Volume:12,Issue 09,September-2025 eISSN:2349-5715



терапия, направленная на закрепление достигнутых результатов и профилактику рецидивов заболевания.

Таким образом, современные принципы лечения пародонтита основаны на комплексном воздействии на все основные звенья патогенеза заболевания, индивидуальном подходе к каждому пациенту и длительном контроле состояния тканей пародонта, что позволяет достичь стойкой ремиссии и сохранить функциональную полноценность зубочелюстной системы.

Немедикаментозные методы лечения

Немедикаментозные методы лечения являются основополагающим и обязательным этапом комплексной терапии пародонтита, поскольку именно на данном этапе создаются условия для последующего эффективного медикаментозного и, при необходимости, хирургического воздействия. Первым и наиболее важным мероприятием является проведение профессиональной гигиены полости рта, направленной на устранение основных этиологических факторов заболевания — зубного налёта и поддесневых зубных отложений.

Профессиональная гигиена включает механическое удаление мягких и твёрдых зубных отложений с использованием ультразвуковых скейлеров, ручных кюрет и современных систем воздушно-абразивной обработки. Применение ультразвуковых технологий позволяет эффективно удалять поддесневой зубной камень, снижать бактериальную нагрузку и минимизировать травматизацию тканей пародонта. Воздушно-абразивные методы обеспечивают бережное очищение поверхности зубов и труднодоступных участков, способствуя улучшению состояния десневого края.

Особое значение в немедикаментозной терапии имеет обучение пациента правилам индивидуальной гигиены полости рта. Формирование устойчивых навыков правильной чистки зубов, использование межзубных средств гигиены и регулярный контроль состояния полости рта являются необходимыми условиями для предотвращения повторного накопления зубного налёта. Без активного участия пациента и соблюдения рекомендаций врача эффективность лечения существенно снижается, а риск рецидива заболевания значительно возрастает.

Медикаментозная терапия

pISSN:2349-5707 Volume:12,Issue 09,September-2025 eISSN:2349-5715

Медикаментозная терапия является важным компонентом комплексного лечения пародонтита и направлена на купирование воспалительного процесса, подавление патогенной микрофлоры и стимуляцию процессов регенерации тканей пародонта. Выбор лекарственных средств определяется степенью тяжести заболевания, выраженностью воспалительных изменений и индивидуальными особенностями пациента.

В клинической практике широко применяются местные антисептические препараты в виде растворов, гелей и аппликаций, которые обеспечивают снижение микробной контаминации в пародонтальных карманах и уменьшают выраженность воспалительной реакции. Противовоспалительные средства способствуют снижению отёка, гиперемии и болевого синдрома, улучшая общее состояние тканей пародонта.

При среднетяжёлых и тяжёлых формах пародонтита, а также при наличии признаков системного воспаления, может быть показано назначение антибактериальных препаратов системного действия. Антибиотикотерапия проводится строго по показаниям и с учётом чувствительности микрофлоры, что позволяет повысить эффективность лечения и снизить риск развития осложнений.

Современные подходы к медикаментозному лечению пародонтита также включают применение препаратов, улучшающих микроциркуляцию, нормализующих обменные процессы и стимулирующих регенерацию тканей. Использование таких средств способствует восстановлению структуры пародонта, ускорению процессов заживления и повышению устойчивости тканей к воспалительным воздействиям.

Таблица. Основные методы немедикаментозного и медикаментозного лечения пародонтита

Группа методов	Основная цель	Применяемые средства	Эффект
Профессиональная гигиена	Удаление зубного налёта и камня	Ультразвуковые скейлеры, ручные инструменты	Снижение бактериальной нагрузки
Воздушно-абразивная обработка	Очищение труднодоступных зон	Air-flow системы	Улучшение состояния десны
Обучение гигиене	Профилактика рецидивов	Индивидуальные средства ухода	Контроль налёта
Антисептики	Подавление микрофлоры	Растворы, гели	Уменьшение воспаления
Противовоспалительные препараты	Купирование воспаления	Местные препараты	Снижение отёка и боли
Антибиотики	Борьба с инфекцией	Системные препараты	Предотвращение прогрессирования

pISSN:2349-5707 Volume:12,Issue 09,September-2025 eISSN:2349-5715

Регенеративные средства	Восстановление тканей	Препараты для микроциркуляции	Улучшение заживления

Хирургические и регенеративные методы

При выраженных формах пародонтита, сопровождающихся значительным разрушением тканей пародонта, образованием глубоких пародонтальных карманов и прогрессирующей резорбцией альвеолярной кости, консервативные методы лечения оказываются недостаточно эффективными. В таких случаях показано применение хирургических методов, направленных на устранение патологических изменений, санацию очага воспаления и создание условий для восстановления утраченных тканей.

Хирургическое лечение пародонтита включает широкий спектр вмешательств, основными из которых являются закрытый и открытый кюретаж пародонтальных карманов, а также различные виды лоскутных операций. Кюретаж позволяет удалить инфицированные грануляционные ткани, зубной камень и бактериальный биоплёнки из глубины пародонтальных карманов, что способствует снижению воспаления и уменьшению глубины карманов. Лоскутные операции обеспечивают прямой визуальный доступ к корням зубов и костной ткани, что позволяет более тщательно провести санацию и коррекцию дефектов.

Особое место в современной пародонтологической хирургии занимают методы направленной тканевой и костной регенерации. Эти методики основаны на создании оптимальных условий для восстановления утраченных структур пародонта за счёт использования барьерных мембран, костнопластических материалов и биологически активных препаратов. Мембраны предотвращают прорастание эпителия в область дефекта и способствуют формированию новой костной ткани и периодонтальной связки.

Применение костнопластических материалов, как синтетического, так и биологического происхождения, позволяет восполнить костные дефекты и восстановить объём альвеолярной кости. Использование остеокондуктивных и остеоиндуктивных материалов в сочетании с факторами роста и биологически активными препаратами значительно повышает регенеративный потенциал тканей и способствует стабилизации патологического процесса.

Современные хирургические и регенеративные методы лечения пародонтита направлены не только на устранение клинических проявлений заболевания, но и на восстановление утраченной анатомической структуры тканей пародонта. Комплексное применение этих методик позволяет замедлить прогрессирование заболевания, улучшить функциональное состояние зубочелюстной системы и обеспечить длительное сохранение зубов, что существенно повышает качество жизни пациентов.

Поддерживающая терапия и профилактика

pISSN:2349-5707 Volume:12,Issue 09,September-2025 eISSN:2349-5715

Поддерживающая терапия является неотъемлемым и обязательным этапом комплексного лечения пародонтита, поскольку именно она обеспечивает долговременную стабилизацию достигнутых клинических результатов и предотвращает повторное прогрессирование заболевания. Учитывая хронический характер пародонтита и его склонность к рецидивирующему течению, поддерживающее лечение должно рассматриваться как длительный и непрерывный процесс, требующий активного взаимодействия между врачом и пациентом.

Основу поддерживающей терапии составляют регулярные контрольные осмотры у врача-стоматолога, которые позволяют своевременно выявлять ранние признаки рецидива воспалительного процесса и проводить коррекцию лечебной тактики. В ходе таких осмотров осуществляется оценка состояния тканей пародонта, глубины пародонтальных карманов, уровня гигиены полости рта и эффективности ранее проведённого лечения. Важным компонентом поддерживающего этапа является регулярное проведение профессиональной гигиены полости рта, направленной на удаление зубного налёта и предотвращение повторного образования зубных отложений.

Не менее значимым элементом профилактики рецидивов является коррекция индивидуальных средств и методов ухода за полостью рта. Пациенту подбираются оптимальные средства гигиены с учётом состояния тканей пародонта, степени воспаления и индивидуальных особенностей зубочелюстной системы. Формирование устойчивых навыков правильной гигиены и повышение мотивации пациента к соблюдению рекомендаций врача являются ключевыми факторами успешного поддерживающего лечения.

Профилактика рецидивов пародонтита направлена на длительное сохранение достигнутых результатов терапии, замедление прогрессирования заболевания и предупреждение потери зубов. Комплекс профилактических мероприятий способствует снижению частоты обострений, улучшению функционального состояния зубочелюстной системы и повышению качества жизни пациентов. Таким образом, поддерживающая терапия и профилактика играют решающую роль в обеспечении стабильного клинического эффекта и долгосрочного успеха лечения пародонтита.

Заключение

Современные подходы к лечению пародонтита базируются на комплексном, поэтапном и индивидуализированном воздействии на основные звенья патогенеза заболевания, что отражает современное понимание многофакторной природы данной патологии. Учитывая хроническое течение пародонтита и его склонность к прогрессированию, терапевтические мероприятия должны быть направлены не только на устранение клинических проявлений воспалительного процесса, но и на коррекцию причинных и поддерживающих факторов заболевания.

Рациональное сочетание профессиональной гигиены полости рта, медикаментозной терапии, хирургических и регенеративных методов, а также обязательного поддерживающего лечения позволяет эффективно контролировать воспалительный процесс, стабилизировать состояние тканей пародонта и предотвратить дальнейшее разрушение опорного аппарата зуба. Комплексный подход к лечению способствует сохранению зубов, восстановлению их функциональной полноценности и снижению риска развития рецидивов заболевания.

pISSN:2349-5707 Volume:12,Issue 09,September-2025 eISSN:2349-5715

Особое значение в успешном лечении пародонтита имеет раннее выявление патологических изменений и своевременное начало терапии. Диагностика заболевания на начальных стадиях позволяет применять менее инвазивные методы лечения, достигать стойкой ремиссии и значительно улучшать долгосрочный прогноз. Таким образом, ранняя диагностика, индивидуальный подбор лечебных мероприятий и активное участие пациента в процессе лечения являются ключевыми факторами достижения положительного клинического результата.

В целом, внедрение современных методов диагностики и лечения пародонтита, а также повышение уровня информированности пациентов о необходимости профилактики и регулярного стоматологического контроля, играют важную роль в повышении эффективности терапии и улучшении качества жизни пациентов.

Использованная литература

1. Данилевский Н.Ф., Борисенко А.В. **Заболевания пародонта.** — М.: МЕДпресс-информ, 2018. — 456 с.
2. Цепов Л.М., Николаев А.И., Параскевич В.Л. **Пародонтология.** — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 384 с.
3. Грудянов А.И. **Лечение заболеваний пародонта.** — М.: МИА, 2019. — 320 с.
4. Кулаков А.А., Григорьян А.С., Рабухина Н.А. **Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия.** — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 640 с.
5. Slots J. **Periodontitis: facts, fallacies and the future.** *Periodontology 2000.* 2017;75(1):7–23.
6. Chapple I.L.C., Genco R. **Diabetes and periodontal diseases: consensus report.** *Journal of Periodontology.* 2013;84(4):S106–S112.
7. Tonetti M.S., Greenwell H., Kornman K.S. **Staging and grading of periodontitis.** *Journal of Periodontology.* 2018;89(S1):S159–S172.