

УДК: 616.314-002-085:616.33/.34

## ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА НА ОСНОВЕ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА

**Камилов Х.П., Кадырбаева А.А., Ибодуллаева Ш.А..**

Камилов Хайдар Позилович- профессор, д.м.н., заведующий кафедрой  
Госпитальная терапевтическая стоматология

Кадырбаева Алия Арстановна –д.м.н., доцент кафедры госпитальной  
терапевтической стоматологии

Ибодуллаева Шахноза Алишеровна – докторант кафедры  
Госпитальная терапевтическая стоматология

Ташкентский государственный Медицинский Университет  
Республика Узбекистан, г.Ташкент

[Ibodullaevasahnoza65@gmail.com](mailto:Ibodullaevasahnoza65@gmail.com).

**ORCID: 0009-0001-1047-3800**

**Аннотация.** Пародонтит остаётся одной из ведущих причин утраты зубов у взрослого населения. Несмотря на наличие разнообразных методов терапии, проблема рецидивов и прогрессирования заболевания сохраняет актуальность. Целью исследования явилась оценка эффективности комплексного индивидуализированного подхода к лечению хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести. Применение профессиональной гигиены, закрытого кюретажа, локальной антимикробной терапии и регенеративных технологий (PRF) позволило добиться стойкой клинической ремиссии и снижения глубины пародонтальных карманов. Полученные результаты подтверждают целесообразность оптимизации стандартных лечебных протоколов за счёт внедрения современных регенеративных методик и системы поддерживающей терапии.

**Ключевые слова:** пародонтит, оптимизация лечения, PRF-терапия, регенерация тканей, пародонтальные карманы, поддерживающая терапия.

**Цель исследования.** Повышение эффективности лечения хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести путём применения комплексного индивидуализированного подхода с использованием регенеративных технологий.

**Материалы и методы.** Проведено лечение пациента 42 лет с диагнозом: хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести.

Диагностические методы включали:

- клиническое обследование;
- определение глубины пародонтальных карманов;
- оценку индекса кровоточивости (SBI);
- ортопантомографию.

Лечебный комплекс включал:

1. Профессиональную гигиену полости рта.
2. Обучение индивидуальной гигиене.
3. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов.
4. Локальную антимикробную терапию.
5. PRF-терапию.
6. Поддерживающую пародонтальную терапию.

**Результаты.** Через 6 месяцев наблюдения отмечено:

- уменьшение глубины пародонтальных карманов с 4–6 мм до 2–3 мм;
- отсутствие кровоточивости при зондировании;
- стабилизация подвижности зубов;
- улучшение гигиенических показателей.

Клиническая картина соответствовала стадии ремиссии воспалительного процесса.

**Обсуждение.** Полученные результаты согласуются с данными современных исследований, подтверждающих эффективность сочетания механической обработки пародонтальных карманов и регенеративных методик. Использование PRF способствует ускорению процессов репарации и улучшению микроциркуляции в тканях пародонта. Комплексный подход позволяет снизить риск прогрессирования заболевания и обеспечивает долговременную стабилизацию клинических показателей.

**Выводы.** Оптимизация лечения пародонтита должна основываться на комплексном индивидуализированном подходе, включающем современные методы регенерации и обязательную поддерживающую терапию. Применение данных протоколов повышает клиническую эффективность лечения и снижает вероятность рецидива заболевания.



**Список литературы**

1. Арутюнов С.Д., Дмитриева Л.А. Пародонтология: национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2018.
2. Цепов Л.М. Заболевания пародонта. М.: МЕДпресс-информ; 2016.
3. Lang N.P., Bartold P.M. Periodontal health. J Clin Periodontol. 2018;45(Suppl 20):S9–S16.
4. Tonetti M.S., Greenwell H., Kornman K.S. Staging and grading of periodontitis. J Periodontol. 2018;89(Suppl 1):S159–S172.
5. Cortellini P., Tonetti M.S. Clinical concepts for regenerative therapy. Periodontol 2000. 2015;68(1):282–307.
6. Miron R.J. et al. Platelet-rich fibrin and wound healing. J Periodontol. 2017;88(7):705–714.