

ВЛИЯНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС БОЛЬНОГО

Кулумбегова И.Р., Хубулов С.А.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Хетагуров С.К.
Кафедра стоматологии № 1
Северо-Осетинская государственная медицинская академия

Актуальность исследования: наблюдения врачей-стоматологов свидетельствуют о наличии взаимосвязи между патологией внутренних органов и состоянием полости рта [1]. Среди системных заболеваний наиболее часто к развитию заболеваний органов полости рта, приводят болезни желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки [2].

Цель исследования: изучение стоматологического статуса у больных с патологией ЖКТ, установление степени влияния рационального протезирования у таких больных на течение основного заболевания.

Материалы и методы: был проведен осмотр 40 больных в гастроэнтерологическом отделении больницы, оценивалось состояние слизистой губ, десен, языка, индекс «кариес-пломба-удаленный» (КПУ). Данные осмотра заносились в карту осмотра полости рта. В дальнейшем 10 больным в период ремиссии было проведено протезирование.

Результаты: «У больных с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки индекс КПУ выше, чем у людей без патологий ЖКТ. У всех больных отмечалась обложенность языка, некоторая его отечность. Гингивит отмечался у 20% пациентов, у 75%-переход от гингивита в пародонтит. На коже губ отмечались хейлиты, трещины, заеды. Также у 15% больных отмечались различного рода стоматиты. При сравнении показателей у больных гастроэнтерологическими заболеваниями с показателями у здоровых людей, выяснилось, что распространенность патологий полости рта у первой группы людей больше.

Необходимость в ортопедическом лечении при хронических заболеваниях ЖКТ составляет 100%. При анализе динамики выздоровления у 10 пациентов, прошедших ортопедическое лечение, было отмечено, что по сравнению с контрольной группой из 10 пациентов, получавших такое же лечение, но не протезировавшихся, наблюдались положительные сдвиги в динамике заболевания, удалось обеспечить удлинение периодов ремиссии.»

Выводы: 1. при заболеваниях ЖКТ наблюдаются выраженные изменения полости рта; 2. без оказания необходимой стоматологической помощи лечение заболеваний ЖКТ нельзя считать законченными; 3. иногда заболевания ЖКТ протекают бессимптомно, а осмотр полости рта помогает выявить латентную фазу этих заболеваний; 4. при рациональном протезировании больных с заболеваниями ЖКТ по показаниям отмечается положительная динамика заболевания, период ремиссии удлиняются.

Литература

1. Бавыкина, Т.Ю. Полость рта зеркало заболеваний внутренних органов / Т.Ю. Бавыкина, О.А. Ефремова // Научные ведомости Белгородского государственного университета. 2011. № 10. С. 236–237.
2. Денисова, Т.П. Мониторинг распространенности заболеваний внутренних органов на примере патологии пищеварительной системы / Т.П. Денисова, В.А. Шульдяков, Л.А. Тюльтеява, Ю.В. Черненко, Л.Н. Алипова, Л.А. Саджая // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. Т. 7, N 4. С. 772–776.