

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА У ЛИЦ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

В.А. Журбенко

ФГБОУ ВО Курский Государственный Медицинский Университет

Минздрава России, г. Курск, Россия

HYGIENIC CONDITION OF THE ORAL CAVITY IN PEOPLE WITH DIABETES

V.A. Zhurbenko

Kursk State Medical University, Kursk, Russia

Резюме: Сахарный диабет – это группа метаболических (обменных) заболеваний, характеризующихся хронической гипергликемией, которая является результатом нарушения секреции инсулина, действия инсулина или обоих этих факторов.

В зависимости от причины различают 4 разновидности сахарного диабета: 1 типа, или инсулинозависимый (часто бывает врожденным); 2 типа, или инсулиннезависимый (встречается в 85% случаев); гестационный – развивается во время беременности; вторичный (симптоматический) – возникает на фоне других заболеваний (чаще всего панкреатита).

В статье приводятся результаты оценки гигиенического состояния полости рта у лиц с сахарным диабетом.

Ключевые слова: сахарный диабет, гигиена полости рта, анкетирование

Abstract: Diabetes mellitus is a group of metabolic (metabolic) diseases characterized by chronic hyperglycemia, which is the result of impaired insulin secretion, the action of insulin, or both of these factors.

Depending on the cause, there are 4 types of diabetes mellitus: type 1, or insulin-dependent (often congenital); type 2, or insulin-independent (occurs in 85% of cases); gestational - develops during pregnancy; secondary (symptomatic) - occurs against the background of other diseases (most often pancreatitis).

The article presents the results of an assessment of the hygienic condition of the oral cavity in people with diabetes mellitus.

Key words: diabetes mellitus, oral hygiene, questionnaire

Введение: Сахарный диабет — группа эндокринных заболеваний, связанных с нарушением усвоения глюкозы и развивающихся вследствие абсолютной или относительной недостаточности

гормона инсулина, в результате чего развивается гипергликемия — стойкое увеличение содержания глюкозы в крови. В настоящее время данная патология представляет собой глобальную медико-социальную проблему XXI века, охватывающую все мировое сообщество [1, 2]. Согласно данным эпидемиологических исследований, число зарегистрированных пациентов, страдающих данной патологией, составляет более 10 миллионов человек [1, 2, 3]. В этой связи интерес к ней не угасает и остается в центре внимания исследователей разного профиля, в том числе и стоматологов.

В настоящее время известно, что сахарный диабет относится к мультифакториальным заболеваниям. Важно отметить данная патология провоцирует развитие стоматологических заболеваний. Гипоксия и микроангиопатия, возникающая в тканях пародонта, обусловлена нарушением углеводного обмена и обмена гликозаминов, приводит к трофическим изменениям, а также снижает местный иммунитет, приводит к нарушению метаболизма, способствует быстрому размножению микроорганизмов, способствует образованию обильного зубного налета и зубного камня, негативно влияет на микробиологический состав слюны и на состояние твердых тканей зубов [1].

Цель исследования: определить гигиеническое состояние полости рта у лиц с сахарным диабетом.

Материалы и методы: Был проведен стоматологический осмотр 93 пациентов.

Перед осмотром было проведено анкетирование с помощью специально разработанной анкеты, содержащей вопросы о наличии и давности сахарного диабета, а также по гигиене полости рта.

Результаты: Для достижения поставленной цели было проведено обследование 93 пациентов, из них 48 женщин (52,2 %) и 45 мужчины (47,8 %).

По возрастным группам пациенты распределились на следующие категории: 19–25 лет – 21,7 %; 26–35 лет – 31,7 %; 36–45 лет – 17,3 %; 46–55 лет – 21,8 %, старше 56 лет – 7,5 %.

Стоматологическое обследование включало в себя клиническую оценку состояния органов и тканей полости рта, а также определение уровня гигиены.

На учете у эндокринолога с наличием сахарного диабета состояли 73 человека (78,5 %). Давность заболевания менее 5 лет отмечали у 35 больных, от 5 до 10 лет — у 23, свыше 10 лет — у 15 больных.

Заболевания твердых тканей зубов наблюдались у всех пациентов (100% случаев).

Заболевания пародонта наблюдались у 57 пациентов во всех возрастных группах, из них генерализованный пародонтит тяжелой степени - у 23 человек (40,3%), пародонтит средней тяжести - у 15 человек (26,3%), пародонтит легкой степени - у 19 человек (33,4%).

Наличие наддесневого зубного камня обнаружено у 34 пациентов (49%). Кровоточивость десен при чистке зубов наблюдалась у половины больных, что говорит о воспалении, вызванном патогенными бактериями.

При опросе пациентов, жалобы на сухость в полости рта предъявили 43,3% пациентов. Парестезия слизистой оболочки полости рта встречалась у пациентов в 15,3% случаев.

При определении индекса гигиены Грина — Вермиллиона было получено среднее значение 4,8, что соответствовало плохой гигиене полости рта.

На вопрос «Делали ли вы профессиональную гигиену полости рта у стоматолога?» 21% пациентов ответили положительно, 79% - отрицательно.

Пациентам было предложено ответить на вопрос о кратности и периодичности чистки зубов в домашних условиях. При оценке результатов было выявлено, что большинство чистят зубы 1 раз в день и пользуются обычной мануальной щёткой, применяя только основные средства гигиены полости рта. 93% не прополаскивают рот после приема пищи.

Не придерживаются рекомендаций стоматологов относительно периодичности смены зубных щеток 83,1% опрошенных.

Недостаточное использование дополнительных предметов и средств индивидуальной гигиены полости рта отмечено у большинства опрошенных пациентов.

Был проанализирован вопрос об использовании ирригатора. В результате проведенного опроса, получилось, что 1% пациентов пользуются ирригатором, 20% - не пользуются, 79% не знают что это. Большое количество человек, которые не осведомлены о данном средстве гигиены, не смотря на то, что ирригатор активно вливается в список индивидуальных средств.

Большое внимание было уделено беседе о гигиеническом уходе за полостью рта, были даны рекомендации по выбору средств гигиены полости рта.

Выводы: Таким образом, принимая во внимание высокую распространенность сахарного диабета и отрицательное воздействие на состояние полости рта, врачам – стоматологам необходимо учитывать взаимосвязь данной патологии с развитием стоматологических заболеваний, а также уделять особое внимание аспектам ведения пациента и тесно взаимодействовать с лечащим врачом – эндокринологом.

Список литературы

1. Михальченко Д. В., Маслак Е. Е., Наумова В. Н., Данилина Т. Ф., Бадрак Е. Ю. Взаимосвязь сахарного диабета с заболеваниями полости рта: что знают об этом врачи-стоматологи и их пациенты? // Волгоградский научно - медицинский журнал . – 2013. – № 2. – С. 51–53.

2. Данилевский, Н.Ф. Заболевания слизистой оболочки полости рта / Н.Ф. Данилевский и др. – М. : Стоматология, 2001. – 270 с.

3. Каргальцева, Н. М. Ротовая полость важный биотоп организма человека / Н. М. Каргальцева // Институт стоматологии. – 2001. – № 1. – С. 18-21.