

УДК: 616.314.17.-.008.1:616.995.1
© Савельева Н.Н., 2013

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ ПРИ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Савельева Н.Н.

Харьковский национальный медицинский университет

Актуальность проблемы. В последние десятилетия инфекции и инвазии остаются одной из причин инвалидности и смертности во всех регионах Земного шара. По данным ВОЗ (1995), ежегодно инфекционные и паразитарные болезни уносят 15-16 млн. человеческих жизней.

Клинические проявления паразитозов на тканевом, органном и системном уровне удостоены должного внимания со стороны врачей разных профилей. Однако стоматологическая патология у больных с паразитарными заболеваниями на сегодняшний день практически не изучена. Имеющиеся отдельные научные работы освещают только некоторые аспекты стоматологических расстройств у инвазированных больных.

Особый интерес представляет изучение состояния полости рта у больных, инвазированных наиболее распространенными в настоящее время паразитами в Украине. К ним относятся энтеробиоз (просветный гельминтоз), токсокароз (тканевой гельминтоз) и лямблиоз (протозооз).

Поэтому, целью нашего исследования явилось изучение распространенности стоматологической патологии больных с паразитарными заболеваниями: энтеробиоз, лямблиоз, токсокароз.

Методы и результаты исследований. Были проанализированы данные анкет-опросников 300 пациентов с хроническим течением паразитарных заболеваний (лямблиоз - 100 чел., токсокароз - 100 чел., энтеробиоз - 100 чел.) в возрасте 20-55 лет.

Установлено, что ухудшение общего состояния здоровья в 100 % случаев больных связывают с паразитарными заболеваниями.

Также была выяснена частота посещаемости

врача-стоматолога среди инвазированных на протяжении последних 5 лет. Именно этот промежуток времени около 80 % больных связывают с наличием паразитарных заболеваний, что свидетельствует о хронизации инвазионного процесса.

Среди жалоб, послуживших причиной обращения к врачу-стоматологу, указываются: кровоточивость десен (чаще всего чрезмерная), расшатывание зубов, разрыхление десен, неприятный запах изо рта, гиперсаливация, бруксизм, болезненность и жжение в языке, обложенность языка, подергивание языка, афтозные поражения слизистой оболочки полости рта, кариес, сухость и хронические трещины губ, заеды в углах рта.

Полученные анкетные данные показали, что врача-стоматолога в течение этого времени (5 лет) посещали 204 чел. (68%) инвазированных, соответственно 96 чел. (32%) не посещали и не были ориентированы в состоянии полости рта. Из 204 чел. инвазированных пациентов регулярно (1 раз в 6 месяцев) врача-стоматолога посещали 86 пациентов, 97 пациентов - 1 раз в 12 месяцев; 21 пациент осуществлял визит к врачу-стоматологу - 1 раз в 24-36 месяцев.

Проведенный анализ амбулаторных карт 204 пациентов-определил стоматологическую патологию в виде: заболевания пародонта - 126 чел. (62 %); кариес - 69 чел. (34 %), сочетанное поражение тканей пародонта и СОПР - 24 чел. (12 %), стоматиты - 12 чел. (6 %), глоссодиния - 10 чел. (5 %), хейлит - 8 чел. (4 %).

После обследования всех пациентов с заболеваниями тканей пародонта поставленные ранее им диагнозы подтвердились в 100% случаев, однако, дополнительно была обнаружена данная патология еще у 4 пациентов.

УДК 616.714+616.716

© Седых О. М., Андреева И. В., Оноприенко М. М., 2013

ОСОБЕННОСТИ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

Седых О. М., Андреева И. В., Оноприенко М. М.

ГЗ «Луганский государственный медицинский университет»

Одной из актуальных проблем современной стоматологии является изучение состояния височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) при

патологии окклюзии. Патология (ВНЧС) наблюдается в 20 - 25 % случаев при различных стоматологических заболеваниях. Она весьма