

Особливості змін в порожнині рота хворих на ХОЗЛ поєднаної з ІХС

Ємельянова Н.Ю., к.мед.н., лікар-стоматолог

ДУ «Інститут терапії ім. Л.Т.Малої НАМН України»

Актуальність:

У останні роки велике місце приділяється вивченню стану тканин порожнини рота, зокрема тканин пародонту ХОЗЛ. Доведено, що зазначена патологія органів дихання досить часто супроводжується ІХС, що не може не відобразитися на клінічній картині у порожнині рота.

Мета дослідження – вивчити особливості стоматологічного статусу хворих на ХОЗЛ поєднаної з ІХС.

Матеріали та методи:

Оглянуто 45 пацієнтів: 1 група - хворі на ХОЗЛ і ІХС (20 пацієнтів), 2 група - хворі з ІХС (10 пацієнтів), 3 група - хворі з ХОЗЛ (15 пацієнтів). Групу контролю представлено 10 соматично здоровими пацієнтами. Усім було проведено клінічне стоматологічне обстеження з визначенням індексу КПВ, індексу гігієни порожнини рота та стану тканин (РМА) по Parma%, КПІ за Леусом, індекс кровоточивості за Muchlemann). Зміни тканин пародонту діагностували на підставі систематики М.Ф.Данілевського.

Результати:

15 ($75 \pm 9,7\%$) пацієнтів 1 групи, 7 ($70 \pm 14, 5\%$) пацієнтів 2 групи, і 15 (100%) з ХОЗЛ скаржилися на кровоточивість ясен, набряк та періодичний свербіж у яснах, рухливість зубів і швидко появу зубних відкладень. Найбільш інтенсивні скарги були притаманні саме хворим групи з ХОЗЛ. При огляді слизової оболонки порожнини рота у 37,7% хворих була недостатня зволоженість та набряк слизової оболонки порожнини рота. Язик у 8 (17,8%) пацієнтів був збільшений у розмірах, з відбитками зубів на бічних поверхнях. Найбільш виражені зміни тканин пародонту спостерігалися у пацієнтів з ХОЗЛ, і були представлені хронічними запальними процесами, що відповідало індексним показникам.

Висновки:

1. Хворі з ХОЗЛ у 100% мають стоматологічні скарги (кровоточивість ясен, набряк та періодичний свербіж у яснах, рухливість зубів і швидку появу зубних відкладень).

2. Більш ніж 90% пацієнтів з ХОЗЛ страждають на запальні захворювання тканин пародонту.

3. Пацієнти з ХОЗЛ поєднаної з ІХС мають найбільш високий показник індексу КПВ за рахунок карієсних уражень твердих тканин зубів. Детальні та цілеспрямовані дослідження в даному напрямку можуть стати корисними для оптимізації методів лікування і у даної категорії хворих.

ДОКЛАД СТЕНДОВИЙ: Стоматологічний статус хворих на ХОЗЛ