

ХАРАКТЕРИСТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ДИФФУЗНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ

Еремин А.В.

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского,

Высокая частота хронических диффузных заболеваний печени (ХДЗП) в структуре общей заболеваемости, их осложнения, фатальные для больного, рефрактерность многих видов ХДЗП к терапии, высокая частота инвалидизации, а также экономический ущерб, наносимый ХДЗП, определяют актуальность изучаемой проблемы. ХДЗП являются системной патологией, при которой с высокой частотой поражаются ткани пародонта. В возникновении и прогрессировании гингивитов и пародонтитов при ХДЗП существенное значение приобретает нарушение антиоксидантной функции печени, изменение гормонального фона, перестройка сосудистой системы, которая характерна для перехода хронического гепатита в цирроз печени. Внимание исследователей в последние годы привлекает изучение эпителиоцитов слизистой оболочки пародонта, продуцирующих эндотелин-1, синтазу оксида азота (NO-синтазу). Сведения об участии эндотелина-1, NO-синтазы в развитии патологии пародонта при циррозах печени немногочисленны, а полученные данные носят противоречивый характер.

Цель исследования - изучить частоту встречаемости и клинические особенности воспалительных заболеваний пародонта при циррозах печени, определить некоторые механизмы их возникновения и рецидивирования.

Материал и методы. Обследованы 30 пациентов с циррозами печени класса А (алкогольным-10 и вирусным-20), 30 пациентов с циррозами печени класса В и 15 пациентов с циррозами печени класса С. Группу сравнения составили пациенты с воспалительными заболеваниями пародонта без фоновой гепатологической патологии (15 человек без патологии печени), контрольную группу - 12 практически здоровых лиц. Диагноз цирроза печени и определение его класса проводилось по шкале Чайльд-Пью (1967). Проведено комплексное клинко-рентгенологическое обследование состояния тканей пародонта с их индексной оценкой. Оценку минеральной плотности костной ткани (денситометрия) проводили на ультразвуковом остеометре. Изучение количественной плотности эпителиоцитов маргинальной десны, иммунопозитивных к синтазе оксида азота, эндотелину-1 проводили иммуногистохимическим методом.

Результаты. Воспалительные заболевания пародонта на фоне ЦП представлены хроническим пародонтитом средней и тяжелой степеней (66,7%), клинической особенностью которого является выраженная кровоточивость. Проведенный клинко-инструментальный анализ состояния пародонтальных тканей позволил установить, что клиническое течение и тяжесть поражения пародонта при ЦП ассоциированы с классом ЦП, выраженностью печеночно-клеточной недостаточности, менее значительное влияние на характер течения пародонтита оказывает этиология заболевания печени. Тяжесть поражения пародонта связана с холестазическим синдромом. При холестазе у пациентов с ЦП и воспалительными заболеваниями пародонта уровень системного снижения минеральной плотности костной ткани осевого скелета и периферического скелета (остеопороз и остеопения), определяемая при денситометрии, коррелирует с тяжестью клинического состояния пародонта и степенью резорбции альвеолярных отростков ($r=0,683$). Воспалительные заболевания пародонта при ЦП возникали на фоне повышения количественной плотности эпителиоцитов, иммунопозитивных к синтазе оксида азота и эндотелина-1, более значительной, чем у пациентов с заболеваниями пародонта без фоновой патологией печени.

Выводы. При циррозах печени тяжесть течения воспалительных заболеваний пародонта ассоциирована с классом ЦП, степенью печеночно-клеточной недостаточности и выраженностью холестаза. Патология пародонта у пациентов с циррозом печени возникает на фоне гиперплазии эпителиоцитов десны, иммунопозитивных к синтазе оксида азота и эндотелину-1.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011. Т.13.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010. Т.12.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009. Т.11.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008. Т.10.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007. Т.9.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006. Т.8.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005. Т.7.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004. Т.6.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003. Т.5.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г. . Т.4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г. . Т.3.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г. . Т.2.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011. Т.13.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010. Т.12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т.11.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т.10.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т.9.

18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т.8.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т.7.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т.6.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т.5.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т.4.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т.3.
24. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т.2.

CHARACTERISTIC OF INFLAMMATORY PERIODONTAL DISEASES AT PATIENTS WITH CHRONIC DIFFUSE LIVER DISEASES

Eremin A.V.

Saratov state medical university

The current of inflammatory periodontal diseases at patients with liver cirrhosis at class of the liver cirrhosis, liver insufficiency and cholestasis is associated. The periodontal pathology at patients with liver cirrhosis arises on a background of increase of quantit nitric oxide- and endothelin-1-like cells.

Key words: periodontitis, liver cirrhosis, nitric oxide, endothelin-1.