

ВЛИЯНИЕ НАРУШЕНИЙ ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА НА ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПЕРИОДОНТИТЕ

Шамаль М.В., Жданова Е.В.

ГОУ ВПО Тюменская государственная медицинская академия Росздрава,
кафедра патофизиологии, кафедра общей стоматологии, г. Тюмень

Проблема хронического верхушечного периодонтита до сих пор актуальна для врачей-стоматологов, поскольку длительное воспаление верхушечного перицементума создает угрозу развития хроническо-септических состояний. Один из факторов, способствующих снижению резистентности организма и формированию воспалительных заболеваний околозубных тканей является дефицит железа (ДЖ).

Цель работы: оценить интенсивность поражения периапикальных тканей и степень активности хронического верхушечного периодонтита у больных в зависимости от состояния метаболизма железа в организме.

С этой целью обследовано 5 мужчин и 21 женщина в возрасте 18-40 лет, обратившихся к хирургу-стоматологу по поводу обострения одонтогенной инфекции. Из исследования исключались пациенты с сахарным диабетом, системными заболеваниями соединительной ткани и женщины, принимающие гормональные контрацептивы, беременные, с беременностью, родами, лактацией в анамнезе менее года назад.

До лечения всем больным проведено стандартное стоматологическое обследование, включая рентгенологическое (ортопантомография), анкетирование на наличие симптомов дефицита железа и лабораторные исследования. Оценку состояния околозубных тканей зубов проводили с помощью расчета комплексного апикального индекса (КАИ) и показателя активности течения хронического верхушечного периодонтита (АП), предложенного Л.А. Дегтяревой (2005).

Лабораторное обследование включало в себя общий анализ крови, определение эритроцитометрических параметров. Состояние обмена железа оценивали по концентрации железа и ферритина в сыворотке крови и общей железосвязывающей способности сыворотки (ОЖСС) по данным биохимического анализатора.

Анализ состояния околозубных тканей зуба у пациентов позволил выделить 2 группы больных. В первую группу вошли 13 пациентов (из них 5 мужчин и 8 женщин) с легкой степенью активности течения хронического верхушечного периодонтита: КАИ у этих больных составил $14,9 \pm 0,3$ баллов, а АП – $0,24 \pm 0,002$ баллов. Во вторую группу вошли 13 пациентов – все из них женщины – со средней степенью активности течения хронического верхушечного периодонтита: показатель КАИ составил $29,51 \pm 0,61$ баллов, АП – $0,44 \pm 0,25$ баллов.

При оценке состояния обмена железа в первой группе установлены нормативные уровни количества эритроцитов, гемоглобина, эритроцитометрических показателей, а также концентрации сывороточного ферритина, железа и величины ОЖСС. Факторов риска формирования дефицита железа у этих пациентов по данным анкет также не было выявлено.

Во второй группе средние значения количества эритроцитов и гемоглобина достоверно не отличались от показателей у женщин первой группы, однако снижение у них эритроцитометрических параметров указывало на микроцитоз и гипохромию эритроцитов. При анализе показателей обмена железа, по сравнению с первой группой, установлено снижение концентрации сывороточного ферритина в 2,4 раза, уровня сывороточного железа – в 1,5 раза, а значения ОЖСС были в 1,3 раза выше. Изменения параметров метаболизма железа на фоне нормальных значений показателей красной крови позволили констатировать у этих пациенток обеднение депо и транспортного фонда железа, то есть скрытый его дефицит. Только у 45% женщин были клинические признаки ДЖ в виде сухости кожи, ломкости ногтей. Факторами риска ДЖ, выявленными при анкетировании были гастриты, анемия в анамнезе.

Таким образом, на фоне скрытого дефицита железа наблюдается обширное поражение периапикальных тканей и большая активность деструктивного процесса в них.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2007. Т. 9. № 12.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2006. Т. 8. № 12.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2005. Т. 7. № 12.

12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2004. Т. 6. № 12.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2003. Т. 5. № 12.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2002. Т. 4. № 12.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2001. Т. 3. № 1.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2000. Т. 2. № 1.