

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Н.Л. ЕЛЬКОВА
А.А. ЗУБКОВА

*Воронежская государственная
медицинская академия
им. Н.Н. Бурденко*

e-mail: gubinfuv@vmail.ru

Статья посвящена результатам исследования стоматологического статуса больных ишемической болезнью сердца. Высокая распространенность заболеваний пародонта у пациентов данной группы свидетельствует о тесной взаимосвязи состояния полости рта и сердечно-сосудистой системы.

Ключевые слова: стенокардия, пародонтит.

Известно, что состояние полости рта, физиологическая резистентность твердых тканей зубов и тканей пародонта обусловлены общим состоянием организма [1, 2]. Сердечно-сосудистые заболевания занимают одно из первых мест среди заболеваний человека во всем мире [2]. Заболевания сердечно-сосудистой системы являются тем неблагоприятным фоном, на котором при участии других неблагоприятных факторов могут развиваться различные патологические изменения в организме, в частности, в полости рта [2].

В то же время известно, что нарушения, возникающие в полости рта, в ряде случаев утяжеляют течение основного заболевания, поэтому роль врача-стоматолога в процессе профилактики и терапии сочетанных нарушений слизистой оболочки полости рта и внутренних органов неоспорима [2].

Немногочисленные научные литературные источники, посвященные состоянию полости рта у пациентов с сердечно-сосудистой патологией, указывают на высокую распространенность стоматологических болезней и патологии сердечно-сосудистой системы среди населения и констатируют необходимость проведения углубленных исследований механизмов влияния стоматологического статуса на развитие этих болезней.

Анализируя данные специальной литературы, можно отметить, что на сегодняшний день не существует комплексной программы целенаправленной диагностики заболеваний полости рта при сердечно-сосудистой патологии с учетом этиологического фактора и тяжести основного заболевания.

Цель настоящего исследования – оптимизация диагностики основных стоматологических заболеваний у больных с ишемической болезнью сердца на основе мультидисциплинарного подхода. Одной из задач явилось проведение комплексного стоматологического исследования с позиции системного подхода, углубленного анализа, обоснования и внедрения полученных результатов в практику здравоохранения.

Материалы и методы исследования. Для оценки влияния заболеваний сердечно-сосудистой системы на состояние полости рта обследовано 87 больных с ишемической болезнью сердца, находящихся на стационарном и амбулаторном лечении в МУЗ ГБСМП г. Курска.

Пациенты были разделены на три основные группы в зависимости от общесоматического диагноза:

- 1 группа (больные с нестабильной стенокардией) – 29 человек;
- 2 группа (больные со стабильной стенокардией) – 29 человек;
- 3 группа (пациенты с постинфарктным кардиосклерозом) – 29 человек.

Группу сравнения составили 29 человек без выраженной сердечно-сосудистой патологии.

В трех исследуемых группах преобладали мужчины: с нестабильной стенокардией – 65,5%, со стабильной стенокардией – 83%, с постинфарктным кардиосклерозом – 79%.



Возрастной диапазон пациентов в первой группе у мужчин составил 37-68 лет, у женщин – 47-69 лет; во второй группе возраст обследованных мужчин был в интервале 38-63 лет, у женщин – 43-69 лет; в третьей группе возраст мужчин был в промежутке 31-63 года, у женщин – 56-68 лет.

По социальному статусу больше половины обследованных принадлежали к рабочему классу, около четверти пациентов находились на пенсии.

Комплекс диагностических мероприятий включал в себя стандартные и дополнительные методы обследования, а также лабораторные исследования.

Для комплексной оценки состояния полости рта была разработана программа диагностики основных стоматологических заболеваний у больных ишемической болезнью сердца, включавшая в себя стандартные методы обследования: сбор анамнеза, клинико-инструментальный осмотр, определение индексов КПУ, Грин-Вермилиона, СРITN, ПМА и пародонтального индекса, проб Шилера-Писарева и Кулаженко, также определялась распространенность, интенсивность заболеваний тканей пародонта. Проводилось цитологическое исследование десневой жидкости и микробиологический пейзаж ПЗДК общепринятыми методами. Обследование включало в себя проведение рентгенологического исследования (ортопантомограмма).

Комплекс лабораторных методов включал клинический анализ периферической крови и общий анализ мочи. Всем пациентам проводилась электрокардиография.

Для определения качества жизни пациентов проводилось тестирование с помощью стоматологического опросника «ОНП-14».

Весь комплекс стоматологического обследования проводился в 5 этапов: первичный осмотр, осмотр после завершения лечения, через три, шесть и двенадцать месяцев после лечения.

Результаты исследования. Анализ результатов исследования первичного осмотра среди пациентов 1, 2, 3 основных групп показал, что распространенность заболеваний пародонта превысила 80%. Высокая частота заболеваний полости рта является косвенным свидетельством коронарно-сосудистой недостаточности и нацеливает на лабораторные и микробиологические, цитологические исследования этой категории больных.

Проведенное нами бактериологическое исследование содержимого десневых карманов у 45 больных из разных групп позволило выявить возбудителей, причастных к развитию воспалительного процесса в тканях пародонта. Во всех случаях был также обнаружен стрептококк группы D в высоких концентрациях.

Проведение эксфолиативной цитологии у 45 пациентов из разных групп выявило изменения количественного и качественного состава клеточных элементов тканей пародонта. Более чем в 80% случаев наблюдалось значительное увеличение количества нейтрофилов. Изменение количества макрофагов и эпителиальных клеток также служит подтверждением наличия воспаления в пародонте.

Результаты клинических анализов крови у больных не выявили существенных изменений.

Анализ качества жизни пациентов показал, что более 40% пациентов отмечают привычный дискомфорт и другие неприятные ощущения при приеме пищи и речеобразовании. Более 50% не удовлетворены эстетической составляющей жизни. Эти результаты свидетельствуют о сниженном уровне качества жизни у данных пациентов и требуют коррекции состояния полости рта.

Заключение. Таким образом, можно сделать вывод, что высокая распространенность заболеваний пародонта (более чем 80% случаев) у пациентов с ишемической болезнью сердца свидетельствует о тесной взаимосвязи состояния полости рта и сердечно-сосудистой системы. Общность звеньев этиологии и патогенеза сочетанных поражений полости рта и ишемической болезни сердца может послужить обоснованием для разработки комплексных программ диагностики и лечения поражений полости рта, являющихся неотъемлемой частью лечения и профилактики сердечно-сосудистой патологии.



Литература

1. Григорьян, А.С. Общая патология и проблемы теории и практики в стоматологии / А.С. Григорьян // Стоматология. – 2002. – №5. – С. 7-10.
2. Лукиных, Л.М. Болезни полости рта / Л.М. Лукиных. – Н.-Новгород: Нижегород. гос. мед. академия, 2004. – С. 4, 97-98, 139-142, 186-197.

ASSESSMENT OF THE MOUTH OF PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE

N.L. ELKOVA
A.A. ZUBKOVA

*Voronezh State Medical Academy
named by N.N. Burdenko*

e-mail: gubinfuv@vmail.ru

This article is devoted to the study of dental status of patients with coronary heart disease. The high prevalence of periodontal disease in patients of this group suggests a close relationship between oral health and cardiovascular system.

Key words: stenocardia, periodontal disease.