СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА И ХРОНИЧЕСКОМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ

© *Шипицына М.С.[1], Тытюк С.Ю.[1], Иорданишвили Андрей Константинович[2]*

[1] СПбГБУЗ «Городская поликлиника №56». 119021, г. Санкт-Петербург, Пражская ул., д. 40.
[2] Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова. 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6

Ключевые слова: стоматологическая заболеваемость; воспалительные заболевания кишечника; болезнь Крона; язвенный колит

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время имеются большие сложности при стоматологической реабилитации пациентов, страдающих болезнью Крона и хроническим неспецифическим язвенным колитом, относящимся к хроническим воспалительным заболеваниям кишечника (ХВЗК), что связано с отсутствием точных представлений об этиологии этих заболеваний. Кроме того, не исследованы особенности стоматологической патологии у лиц, страдающих хроническими воспалительными заболеваниями кишечника, а также изменения в органах и тканях жевательного аппарата, свойственные болезни Крона и хроническому неспецифическому язвенному колиту. В связи с этим изучение данных аспектов представляет актуальность для современной медицины.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучение стоматологической заболеваемости у лиц, страдающих ХВЗК.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведено клиническое, экспериментальное и лабораторное исследование 120 пациентов, страдающих ХВЗК, для определения особенностей стоматологической патологии у таких больных, морфологии твердых тканей зубов и уровней про- и противовоспалительных цитокинов.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Проведённая работа позволила установить стоматологическую заболеваемость у лиц, страдающих болезнью Крона и хроническим неспецифическим язвенным колитом, оценить гигиену полости рта и эффективность проведения у них стоматологических лечебно-профилактических мероприятий, исследовать особенности морфологического строения и химического состава твердых тканей зубов, и определить частоту встречаемости оппортунистической вирусной инфекции в слизистой оболочке полости рта, а также уровни про- и противовоспалительных цитокинов ротовой жидкости. В ходе экспериментального исследования были выявлены морфологические деструктивные изменения, а также изменения в структуре и составе твердых тканей зубов у лиц, страдающих болезнью Крона и хроническим неспецифическим язвенным колитом, которые могут осложнять стоматологическую реабилитацию людей из-за снижения эффективности применения адгезивных технологий при стоматологическом лечении, что может также обусловливаться выявленным снижением уровня минерализации особенно в поверхностных слоях эмали. Результаты лабораторных исследований с учетом высокой частоты стоматологической патологии и дисбаланса в продукции про- и противовоспалительных цитокинов у лиц, страдающих болезнью Крона и хроническим неспецифическим язвенным колитом, позволили сделать рекомендации, что своевременное определение в клинической практике уровней цитокинов у пациентов, позволить обоснованно рекомендовать к назначению пациентам местные противовоспалительные и иммуномодулирующие средства в комплексной терапии основных стоматологических заболеваний.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Полученные в результате клинического, экспериментального и лабораторного обследования больных, страдающих болезнью Крона и хроническим неспецифическим язвенным колитом, данные позволяют повысить эффективность диагностики и лечения пациентов, страдающих ХВЗК.