

Основные причины развития кариеса у детей с ревматическими заболеваниями

Велиханова Насият Ремихановна, Багатырова Айшат Багатыровна

Первый Московский Государственный Медицинский Университет им. И. М. Сеченова, Москва

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Скакодуб Алла Анатольевна, Первый Московский Государственный Медицинский Университет им. И. М. Сеченова, Москва

Введение

Ревматические болезни (РБ) - тяжелые, иммуноагрессивные, хронические, быстро прогрессирующие и требующие пожизненной лекарственной терапии заболевания, приводящие к раннему развитию инвалидности. Считается, что основная причина высокой интенсивности кариеса у детей с РБ – это базисная терапия, не учитывается влияние других факторов риска, что приводит к неадекватному лечению и профилактике кариеса.

Цель исследования

Повысить уровень диагностики и лечения кариеса у детей с РБ путем выявления факторов риска развития кариеса.

Материалы и методы

Нами были использованы следующие методы исследования: анкетирование, сбор анамнеза жизни и заболевания по данным из истории болезни обследуемых, клинический осмотр полости рта, оценка интенсивности кариеса и уровня гигиены полости рта по индексам: КПУ+кп (средний), КПУ (средний), Green-Vermillion, измерение концентрации Streptococcus Mutans (St. Mutans) в ротовой жидкости с помощью тест-полосок Saliva Check Mutans (GS, Япония).

Результаты

Мы провели стоматологическое обследование детей в возрасте от 6 до 17 лет, проходящих лечение в отделении ревматологии УДКБ Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. С Ювенильным ревматоидным артритом - 12, Системной Склеродермией - 6, Ювенильным спондилоартритом - 2, Ювенильным дерматомиозитом - 1, Системной красной волчанкой - 1. Дети были разделены на две возрастные группы: I группа – от 6 до 12 лет, II группа – от 13 до 17 лет. В обеих группах была выявлена высокая интенсивность кариеса. В I группе КПУ+кп (средний) - $4,88 \pm 0,02$, во II группе КПУ (средний) - 7,58. Гигиеническое состояние полости рта в обеих группах удовлетворительное. ИГ в I группе - 1,5, ИГ во II группе - 1,19. По данным анкетирования в обеих группах, вне зависимости от патологии, у более 85% детей неправильно подобраны средства индивидуальной гигиены, более 70% опрошенных используют некорректную технику чистки зубов, более 85% обследуемых нерегулярно посещают врача-стоматолога. В I группе нерегулярно чистят зубы и часто употребляют быстро ферментируемые углеводы 77,78% детей. Во II группе - 42,86%. По результатам исследования концентрации St. Mutans в ротовой жидкости у 100% детей, вне зависимости от возрастной группы и общей соматической патологии, отмечается высокая концентрация St. Mutans ($>500\ 000$ КОЕ/мл).

Выводы

На основании проведенных исследований мы установили следующие факторы риска развития кариеса у детей с РБ: низкий уровень гигиены полости рта, высокий уровень потребления легко ферментируемых углеводов, нерегулярное посещение врача-стоматолога, высокий уровень концентрации St. Mutans в ротовой жидкости, длительность течения основного заболевания.