

Периодонтит как фактор риска развития ревматоидного артрита

Плясун Дарья Игоревна, Занько Александра Сергеевна

Белорусский государственный медицинский университет, Брест

Научный(-е) руководитель(-и) Апаносович Максим Валерьевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Периодонтит и ревматоидный артрит длительное время рассматривались как совершенно разные не связанные друг с другом нозологические формы. Для них характерно широкое распространение в популяции с существенным изменением качества жизни пациентов. Распространенность периодонтита по данным предоставленным ВОЗ за 1980 и 2005 годы составляет 75% и 80- 90% соответственно. По данным эпидемиологических исследований различных авторов в Республике Беларусь периодонтитом страдают от 92,5±2,92 до 100% населения (Дедова Л.Н., 2016). Ревматоидный артрит встречается у 1% населения Земли, при этом ежегодная заболеваемость составляет 0,02%. Около половины заболевших становятся нетрудоспособными. Средняя продолжительность жизни пациентов с ревматоидным артритом ниже, чем в популяции у женщин на 3 года и у мужчин — на 7 лет (Балабанова Р.М., 2012; Насонов Е.Л., 2012; Шилкина Н.П., 2012; Подворотова М.М., 2013).

Провести литературный обзор данных показывающих взаимосвязи периодонтита и ревматоидного артрита.

Было проанализировано 24 зарубежных и отечественных статей и авторефератов, 2 доклада ВОЗ.

Исследования последних лет выявили корреляцию между ревматоидным артритом и хроническим периодонтитом, поскольку оба заболевания имеют ряд общих характеристик и являются результатом дисбаланса в иммунновоспалительной реакции. Важную роль в экспрессии периодонтита и ревматоидного артрита играют факторы окружающей среды, в том числе гигиена полости рта, курения и стресс. Для ревматоидного артрита характерно тяжелое поражение суставов, а у ряда пациентов также вовлечение внутренних органов. Различают ранний и поздний ревматоидный артрит. Ранняя диагностика заболевания позволяет надеяться на благоприятный исход терапии этого заболевания. Большое значение в диагностике раннего ревматоидного артрита придается специальным иммунологическим тестам: ревматоидный фактор, антицитрулиновые антитела, а также показателям воспаления (СОЭ, СРБ). Полученные данные показали, что периодонтальное лечение улучшает не только периодонтальные клинические параметры, но, возможно, влияет на течение ревматоидного артрита. Дискутируется возможность воздействовать на течение ревматоидного артрита путем своевременного лечения периодонтита и профилактического воздействия на ткани периодонта.

Периодонтит, вероятно, осложняет течение ревматоидного артрита. Своевременное лечение периодонтита и профилактическое воздействие на ткани периодонта: гигиены полости рта, исключение курения и других провоцирующих факторов, вероятно, способны влиять не только на течение данной суставной патологии, но даже на возникновение артропатии.