

Алиева Э.А., Дорош Е.А.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА И КЛИНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Чепелев С.Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Значительная распространенность кардиоваскулярных патологий, среди которой ишемическая болезнь сердца (ИБС) занимает доминирующее положение, определяет их ведущую роль в структуре показателей общей смертности населения. Течение сердечно-сосудистых заболеваний нередко сопровождается манифестацией патологических процессов в тканях и органах челюстно-лицевой области. В связи с этим морфофункциональное состояние ротовой полости служит репрезентативным предиктором соматического здоровья, играя существенную роль в ранней диагностике кардиологических нарушений.

В то же время современные данные свидетельствуют о том, что стоматологические деструктивные процессы в ряде случаев способны потенцировать тяжесть течения основного заболевания. Наличие патогенетической связи между поражениями пародонтального комплекса и ИБС находит подтверждение во множестве актуальных научно-исследовательских работ. Ключевым звеном в механизме развития заболеваний периодонта выступает дестабилизация микроциркуляции в челюстно-лицевой области.

Патогенез ИБС зачастую сопряжен с развитием сердечной недостаточности, которая детерминирует нарушение функциональных параметров сердечной деятельности, что, в свою очередь, провоцирует негативные сдвиги в регионарной гемодинамике. У пациентов с верифицированной ИБС в тканях периодонта наблюдается снижение как линейных, так и объемных показателей микроциркуляторного кровотока. Подобные гемодинамические нарушения не только аггравируют течение уже имеющихся пародонтальных деструкций, но и существенно повышают риск манифестации воспалительных процессов в ранее интактных тканях. Тем не менее, превалирующее число современных научных исследований сфокусировано на изучении вторичных изменений в периодонте, возникающих под воздействием ИБС, при этом зачастую игнорируется влияние медикаментозной коррекции, применяемой для терапии сопутствующих кардиоваскулярных расстройств. Фармакологические препараты, назначаемые пациентам с ИБС в рамках профилактики сердечно-сосудистых осложнений, оказывают модулирующее воздействие как на механизмы развития заболеваний периодонта, так и на их клиническую репрезентацию. Согласно литературным данным, у большинства лиц, получающих базисную терапию по поводу ИБС, выявляются статистически значимые отличия в клинической картине и результатах лабораторных исследований при сопоставлении с группой пациентов, страдающих заболеваниями периодонта без коморбидной кардиоваскулярной патологии.