

*Д. В. Вайдо*

## **ИНФОРМИРОВАННОСТЬ СТУДЕНТОВ И ПАЦИЕНТОВ О ВЗАИМОСВЯЗИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА С СОСТОЯНИЕМ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Л. Л. Александрова,*

*д-р мед. наук, проф. А. П. Шепелькевич*

*1-я кафедра терапевтической стоматологии,*

*кафедра эндокринологии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

***Резюме.** В статье приведены результаты литературного анализа на тему взаимосвязи сахарного диабета 1 типа со стоматологическим здоровьем, а также анализа информированности студентов лечебного и стоматологического факультетов по данной проблеме на основе проведённого опроса.*

***Ключевые слова:** сахарный диабет, стоматологическое здоровье.*

***Resume.** The article represents results of survey of literature about correlation between Diabetes Mellitus 1 type and oral health and evaluation of awareness of students about this.*

***Keywords:** Diabetes Mellitus, oral health.*

**Актуальность.** В Республике Беларусь на 1 января 2014 года находилось на диспансерном учете 254 593 пациента с сахарным диабетом (СД), в том числе 1 типа – 16 922 человека (6,6%). По данным международных исследований, распространённость полной адентии среди пациентов СД в 15 раз выше, чем среди здорового населения, что объясняется более высоким поражением тканей периодонта и твёрдых тканей зубов [5]. Высокая распространённость СД, агрессивное течение заболеваний органов и тканей полости рта, особенно при СД 1 типа, а также влияние информированности пациентов и врачей на профилактику стоматологических осложнений обуславливают важность изучения данной проблемы.

**Цель:** оценить информированность студентов-медиков и пациентов о взаимосвязи сахарного диабета 1 типа с заболеваниями полости рта.

**Задачи:**

1. Изучить и проанализировать научную литературу по теме исследования.
2. Разработать анкеты для студентов и пациентов и провести опрос по теме ис-

следования.

3. Проанализировать уровень информированности респондентов о взаимосвязи сахарного диабета 1 типа с заболеваниями полости рта.

**Материал и методы.** Для реализации поставленной цели проанализировано 25 отечественных и зарубежных литературных источников, разработаны анкеты для пациентов и студентов. Опрошено 50 студентов стоматологического и 50 студентов лечебного факультета БГМУ.

**Результаты и их обсуждение.** По литературным данным, наиболее частыми стоматологическими заболеваниями при СД 1 типа являются гингивит и периодонтит, а также кариес зубов и поражения слизистой оболочки полости рта [3].

Изменения в тканях периодонта у пациентов с СД 1 типа развиваются уже в детском и пубертатном возрасте. Молодые пациенты являются менее стойкими к развитию воспалительных и деструктивных процессов тканей периодонта [1]. Существенные различия выявлены у пациентов с контролируемой и неконтролируемой гликемией. При контролируемой гликемии наблюдается меньшее количество зубного налёта и менее выражены деструктивные изменения в периодонте.

Патогенетические механизмы развития патологии органов и тканей полости рта связаны со следующими изменениями:

1. Микрососудистые изменения, которые приводят к ломкости сосудов и понижению их проницаемости, что, в свою очередь, ухудшает трофику периодонта;

2. Нарушение функции полиморфноядерных лейкоцитов вызывают снижение иммунитета и, как следствие, инфекционно-воспалительные процессы тканей периодонта и слизистой оболочки полости рта;

3. Нарушение метаболизма коллагена приводит к более агрессивному и быстрому разрушению периодонтальной связки;

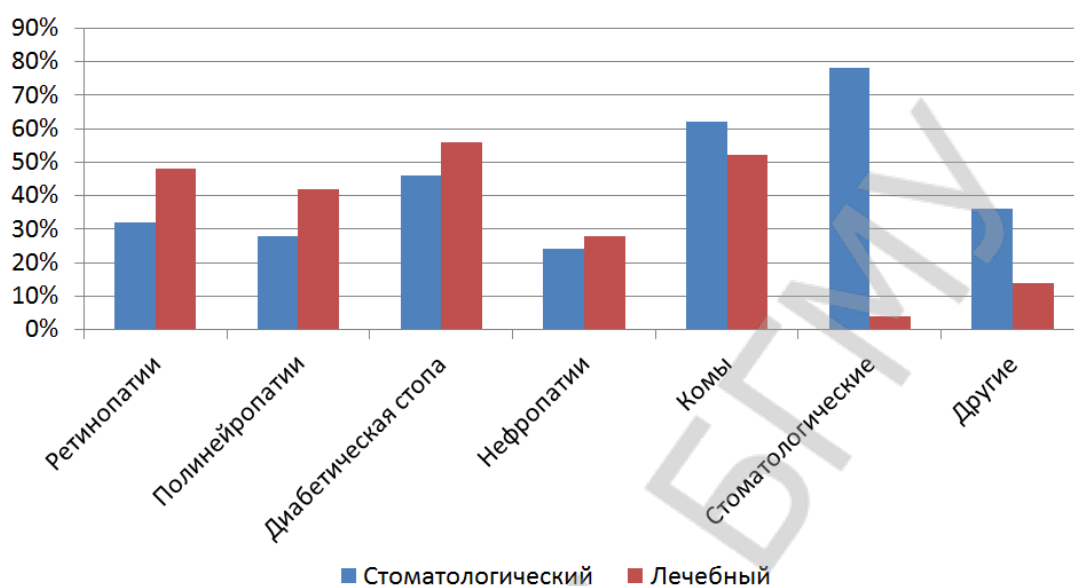
4. Снижение способности тканей периодонта к регенерации в связи с нарушением функций остеобластов также усугубляют течение заболеваний периодонта;

5. Нарушение основных свойств ротовой жидкости приводит к развитию кариеса, вследствие повышения уровня глюкозы в слюне и вязкости слюны.

6. Повышенная подверженность к остеопении из-за активации остеокластов приводит к резорбции костной ткани.

В свою очередь по мнению Д. Майли (2007) хронический периодонтит способствует развитию инсулинрезистентности и ухудшает гликемический контроль, создавая, таким образом, порочный круг связи заболеваний тканей периодонта с сахарным диабетом [2].

Результаты опроса студентов выявили более низкую информированность студентов лечебного факультета (4% респондентов) по сравнению со студентами стоматологического факультета (78% респондентов) по взаимосвязи СД 1 типа с уровнем стоматологического здоровья. В свою очередь студенты обоих факультетов достаточно информированы о соматических осложнениях СД 1 типа (рисунок 1).

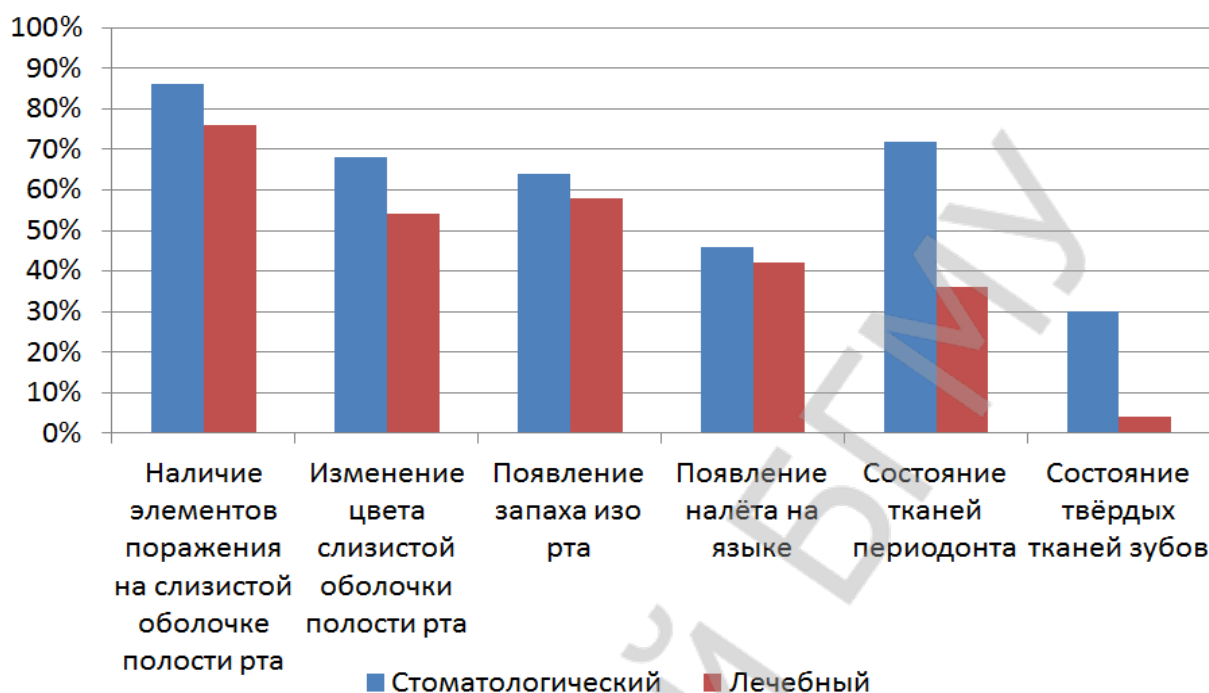


**Рисунок 1** – Какие Вам известны осложнения сахарного диабета 1 типа?

На вопрос «Следует ли врачу-терапевту, врачу-педиатру и врачу-эндокринологу обращать внимание на состояние полости рта?» 93% студентов ответили «да» и 7% респондентов ответили «Нет, полость рта – прерогатива только врача-стоматолога».

На вопрос «Следует ли врачу-стоматологу спрашивать у пациента его эндокринологический статус?» 97% ответили «Да», при этом лишь 64% считают, что врачу-стоматологу необходимо знать уровень гликозилированного гемоглобина крови.

Особый интерес вызывают ответы респондентов на вопрос «На что следует обращать внимание при осмотре полости рта при сахарном диабете 1 типа?» (рисунок 2).



**Рисунок 2** – На что следует обращать внимание при осмотре полости рта при сахарном диабете 1 типа?

### **Выводы:**

1 Сахарный диабет 1 типа имеет тесную патогенетическую взаимосвязь с поражениями тканей периодонта, твёрдых тканей зубов и слизистой оболочки полости рта.

2 Студенты лечебного факультета недостаточно информированы о возможных стоматологических осложнениях сахарного диабета 1 типа, в отличие от студентов стоматологического факультета.

3 Уровень информированности студентов лечебного факультета и стоматологического факультета БГМУ влияет на профилактику стоматологических заболеваний у пациентов с сахарным диабетом 1 типа.

4 Проблема изучения стоматологических осложнений сахарного диабета 1 типа актуальна и требует дальнейших исследований.

*D. V. Vaido*

### **AWARENESS OF STUDENTS ABOUT CORRELATION BETWEEN DIABETES MELLITUS 1 TYPE AND ORAL HEALTH**

*Tutors: Associate professor L. L. Alexandrova,  
professor A. P. Shepelkevich*

*1<sup>st</sup> Department of Therapeutic Dentistry,  
Department of Endocrinology,*

*Belarusian State Medical University, Minsk*

70-я Международная научно-практическая конференция студентов и молодых учёных  
"Актуальные проблемы современной медицины и фармации - 2016"

---

**Литература**

1. Бартольд, П. М. Заболевания периодонта и здоровье / П. М. Бартольд, Р. И. Маршал и др. // Пародонтология. – 2003. – № 3. – С. 3–9.
2. Майли, Д. Сахарный диабет : этиология, эпидемиология, общие принципы лечения, проявления в полости рта и стоматологическое лечение / Д. Майли, Г. Терезалми // Квинтэссенция. – 2007. – № 1. – С. 73–90.
3. Страка, М. Пародонтит и диабет / М. Страка // Новое в стоматологии. – 2002. – № 8. – С. 32–35.
5. Novotna, M. Periodontal Diseases and Dental Caries in Children with Type 1 Diabetes Mellitus / M. Novotna, S. Podzimek, Z. Broukal and etc. // Mediators Inflamm. – 2015. Aug. 4.
4. Papapanou Panes, N. Risk Assessment in the Diagnosis and Treatment of Periodontal Diseases / N. Papapanou Panes // J. of Dental Education. – 1998. – V. 62, № 10. – P. 822–833.