

*Евхута Е. Д., Дружинин А. А.*  
**ПРОЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО  
ТРАКТА В ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ 5-17-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Боровая М. Л.,  
канд. мед. наук, доц. Гулько Е. М.*

*Кафедра стоматологии детского возраста  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Слизистая оболочка полости рта находится в тесной анатомо-физиологической связи с различными органами и системами организма. Подтверждением этого является тот факт, что ряд заболеваний внутренних органов сопровождается изменениями слизистой оболочки, причем они могут возникать раньше других клинических симптомов. Взаимосвязь болезней полости рта с нарушениями различных отделов желудочно-кишечного тракта обусловлена морфофункциональным единством пищеварительного аппарата.

**Цель:** изучить проявления заболеваний пищеварительной системы в полости рта у детей 5-17 лет, находящихся на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении УЗ "4-ая ГДКБ" г. Минска.

**Задачи:**

- 1 Оценить стоматологический статус детей с заболеваниями ЖКТ.
- 2 Определить распространенность стоматологических заболеваний у детей с патологией пищеварительного аппарата.

**Материал и методы.** Обследовано 30 детей лет в возрасте от 5 до 17 лет, находящихся на стационарном лечении в УЗ "4-ая ГДКБ" г. Минска по поводу заболеваний желудочно-кишечного тракта. Осмотр слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ проводился визуально в стоматологическом кабинете отделения.

**Результаты и обсуждение.** Среди обследованных детей, имеющих заболевания желудочно-кишечного тракта, проявления в полости рта было отмечено у 80% пациентов. Около 30% детей имели неприятный запах изо рта, горечь, сухость и жжение в ротовой полости. Хейлиты диагностированы у 70% пациентов. Для большинства детей характерны гиперемия, отечность и обложенность языка (70%), у одного ребенка выявлен десквамативный глоссит. У 83,3% детей с хроническим гастритом и гастродуоденитом обнаружен простой маргинальный гингивит легкой и средней степени тяжести.

**Выводы:** полученные нами данные свидетельствуют о необходимости тщательного и глубокого коллегиального медицинского обследования детей со стоматологической патологией с целью ранней диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта.