

ПРИЧИНЫ ГИПЕРЕСТЕЗИЙ В ПОЛОСТИ РТА И ВОЗМОЖНОСТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Л.С. Величко, Н.В. Ящиковский

Белорусский государственный медицинский университет

Гиперестезия — состояние повышенной чувствительности. Гиперестезия в полости рта — это появление чувствительности тканей, которое может иметь различные формы проявления в зависимости от причины их появления.

Пациент обращается к врачу-специалисту с жалобами на появление дискомфорта в полости рта: сухость или повышенная саливация, жжение губ и языка, покалывание и даже боли в языке, першение в горле,

иногда «ощущение батарейки» и др. При осмотре можно отметить хронические изменения слизистой оболочки в виде гиперемии, эрозий, изъязвлений, различные формы гингивитов и стоматитов.

Долгое время в нашей стране, как и в других странах, сообщалось о широкой распространенности данного синдрома, считая, что в основе этого синдрома лежит первичное или вторичное воспаление нервных окончаний, для лечения которого использовали прежде всего противовоспалительные седативные средства и психотропные средства. Однако такое лечение позволяло получить лишь временный, краткосрочный положительный эффект [1].

Однако с конца прошлого века и до настоящего времени мнение в подходе и лечении изменилось, и мы в своих работах также доказали, что синдром непереносимости может быть обусловлен различными этиологическими факторами, и чаще всего непереносимостью организмом зубопротезных материалов, качеством изготовления протезов [2, 5]. Разработанные для стоматологического использования материалы обладают достаточной биологической совместимостью. Они соответствуют требованиям ISO 7405 1997, являются безвредными для организма человека и допущены к применению. К сожалению, соответствие материалов этим требованиям определено для здорового организма. Получается, что в отдельных случаях организм не воспринимает материал. Кроме этого соответствие дает эффект при соблюдении технологии изготовления изделий из этих материалов. Это приводит к появлению симптомов непереносимости при несоблюдении технологии изготовления [4]. Наиболее частой причиной непереносимости протезных материалов является гальванизм. У людей, не имеющих в полости рта металлических включений, выявляются токи, которые являются физиологическими и не беспокоят человека. После введения в полость рта хотя бы одного металлического включения (пломба, вкладка, коронка и др.) могут возникнуть индуцированные гальванические токи, сила которых превышает пороговую чувствительность рецепторного аппарата полости рта. Тогда появляется возможность проявления симптомов гальванизма [1, 3]. Если в полости рта присутствуют различные сплавы, то они будут обладать различными потенциалами. Образовавшаяся разность потенциалов будет зависеть от свойства сплавов и может достигнуть высоких значений, что может являться причиной гальваноза [1, 2, 6].

Учитывая, что величина потенциалов связана с технологией изготовления протезов, мы провели исследования, направленные на определение величины электродных потенциалов на различных этапах изготовления паяных металлических протезов в зубопротезной лаборатории.

В результате исследований установлено, что технологические операции оказывают существенное влияние не только на средние значения потенциалов, но и на воспроизводимость этих значений. Шлифовка и полировка способствуют стабилизации показателей, что можно рассматривать как фактор, потенциально снижающий возможность развития гальванических процессов. При контакте двух образцов нержавеющей стали ЭЯ-95 (коронка) и 1Х18Н9Т (литая часть зубного протеза) происходит образование гальванической пары. Припой в паяном протезе резко отличается от основного сплава по величине потенциалов, наличие излишков припоя в местах пайки протеза недопустимо.

На основании изложенного можно сделать заключение, что опорные коронки и промежуточная часть протеза должны быть изготовлены из одного сплава, т. е. протезы должны быть цельнолитыми, хорошо отшлифованными и отполированными [4].

Поскольку полное устранение гальванических токов во рту невозможно, лечебно-профилактические действия должны быть направлены на изыскание и применение методов, способствующих снижению чувствительности слизистой оболочки полости рта к внешним раздражителям, в т. ч. и к металлическим протезам. Одним из таких методов является полная санация полости рта и устранение факторов, вызывающих воспалительные явления слизистой оболочки, снятие зубных отложений, удаление корней разрушенных зубов, лечение кариозных зубов, лечение заболеваний пародонта, замена металлических пломб и некачественных протезов [2].

Важным фактором проявления гальванизма является общее состояние организма и, в частности, наличие соматических заболеваний. При этом поражается рецепторный аппарат полости рта и изменяется чувствительность слизистой оболочки к различного рода раздражителям, в т. ч. к электрическому току. Наиболее часто это отмечается при заболеваниях ЖКТ, печени, сердечно-сосудистых заболеваниях и сочетаниях между ними [1, 2]. Подобная симптоматика гиперестезий встречается и при других заболеваниях организма. В связи с этим требуется дифференциальная диагностика с другими заболеваниями, имеющими схожую симптоматику. Одной из наиболее часто встречающихся причин непереносимости является аллергическая реакция на применяемые материалы. Важным фактором проявления гальванизма является общее состояние организма, наличие соматических заболеваний.

Для определения реакции аллергического состояния на применяемые в зубном протезировании материалы разработано и широко применяется аллергологическое тестирование. Если данные аллергологического тестирования выше нормы, а разница потенциалов ниже 79 мВ, действия специалиста должны быть направлены на устранение факторов, вызывающих аллергию. При тяжелых формах пациенты направляются к врачу-аллергологу [2]. В последнее время отмечается увеличение численности заболеваний слизистой оболочки полости рта с симптомами непереносимости, вызываемыми кандидозом [2, 7]. Особенно часто встречаются

случаи кандидоза при пользовании съемными пластинчатыми протезами. Для специализированного обследования и лечения пациенты с признаками кандидоза направляются в соответствующие учреждения.

Ортопедическое лечение заключается в замене старых зубных протезов новыми с соответствующими рекомендациями по гигиене полости рта и уходу за съемными протезами.

Причинами гиперестезии в полости рта могут быть факторы укорочения величины нижней трети лица при стирании зубов, частичной адентии с отсутствием антагонистов, при полной утрате зубов.

В момент покоя нижняя челюсть находится в динамическом равновесии мышц поднимающих и опускающих челюсть, суставная головка нижней челюсти находится на скате суставного бугорка у его основания. Такое положение принято называть относительным физиологическим покоем. При нем вертикальный размер лица соответствует физиологическим и эстетическим нормам. При превалировании функции мышц поднимающих нижнюю челюсть при поднятии ее сверху суставная головка смещается по скату суставного бугорка вверх и назад и может надавливать на заднюю стенку суставной впадины, где проходит барабанная струна (*chorda tympani*), раздражение которой вызывает жжение и даже боль в языке и глотке [2].

Принципы лечения этой патологии должны быть направлены на нормализацию положения суставной головки нижней трети лица путем рационального протезирования [7].

В решении вопросов диагностики и лечения гиперестезий полости рта необходим индивидуальный подход с учетом всех данных обследования.

REASONS HYPERESTHESIA IN THE MOUTH AND OPPORTUNITIES OF ELIMINATING THEM

L.S. Velichko, N.V. Yaschikovski

Keywords: prosthetic dentistry, hyperesthesia, galvanosis, mucous of the mouth.

Литература

1. Причины непереносимости стоматологических материалов / К.А. Лебедев [и др.] // Стоматология для всех. — 2007. — № 2. — С. 18–23.
2. Величко, Л.С. Профилактика и лечение пациентов с непереносимостью металлических протезов / Л.С. Величко, Н.В. Ящиковский // Современная стоматология. — 2011. — № 1. — С. 69–71.
3. Марков, Б.П. Диагностика и профилактика явлений непереносимости металлических включений в полости рта: метод. рекомендации / Б.П. Марков, Ю.А. Джирикова. — М., 2001. — 29 с.
4. Ящиковский, Н.В. Влияние технологических факторов на коррозионно-электрическое явление стоматологических сплавов / Н.В. Ящиковский, Л.С. Величко, А.И. Кулак // Современная стоматология. — 2007. — № 1. — С. 67–70.
5. Хватова, В.А. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава / В.А. Хватова. — М.: Медицина, 1982. — 154 с.
6. Influence of Galvanic phenomena on occurrence of allergic symptoms in the mouth / H. Kuserova [et al.] // Gen. Den. — 2002. — Vol. 50, № 1. — P. 62–65.