

*К. С. Лихторович, О. В. Бокшиц*

## **ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ КАЛЬЯНА НА СОСТОЯНИЕ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ И ТКАНЕЙ ПЕРИОДОНТА**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. О. В. Кандрукевич*

*3-я кафедра терапевтической стоматологии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

***Резюме.** В статье представлены результаты исследования, проведенного с целью изучения состояния ротовой полости и тканей периодонта у лиц курящих кальян. Проведено анкетирование и клинический осмотр экспериментальной и контрольной групп. Разработан мотивационный буклет о вреде курения кальяна.*

***Ключевые слова:** кальян, мундштук, периодонт.*

***Resume.** The article presents the results of a study, that was conducted to check the state of the oral cavity and periodontal tissues of people who smoke hookah. A survey and dental examination was conducted in the experimental and control groups. A motivational booklet about the harm of hookah smoking was developed.*

***Keywords:** hookah, mouthpiece, periodont.*

**Актуальность.** Существует мнение, что курение кальяна не оказывает практически никакого вреда на общее состояние здоровья, в том числе на здоровье ротовой полости. Благодаря этому популярность кальяна возросла, и он стал позиционироваться как безвредная альтернатива курению табака. Однако исследования показывают, что курение кальяна является фактором риска развития заболеваний ротовой полости и тканей периодонта.

**Цель:** изучить состояние ротовой полости и тканей периодонта у лиц курящих кальян.

**Задачи:**

1. Установить уровень осведомленности респондентов о вреде курения кальяна.
2. Определить наличие негативного влияния курения кальяна на состояние ротовой полости и тканей периодонта.
3. Разработать мотивационные буклеты о вреде курения кальяна.

**Материал и методы.** Проанализировали литературные источники, изданные с 2005 года по настоящее время. Провели анкетирование и стоматологический осмотр 32 человек, регулярно курящих кальян, в возрасте от 18 до 27 лет. В контрольную группу включили 20 человек не курящих в возрасте 18 - 25 лет. Для оценки стоматологического статуса использовали индексы: ОНI-S (Грина-Вермиллион, 1964), десневой индекс GI (Loe, Silness, 1963), проба Шиллера-Писарева (1963), тест тягучести (П. А. Леус, Л. В. Белясова, 1995) и микрокристаллизация слюны (П. А. Леус, 1977).

**Результаты и их обсуждение.** По результатам проведенного анкетирования более 50% опрошенных недостаточно осведомлены о вреде курения кальяна (рисунок 1). Продолжительность одного акта курения кальяна в среднем составляет 1-2 часа (50%). 22% респондентов не используют съемные мундштуки. Лица курящие кальян отмечают такие изменения в ротовой полости после курения кальяна, как увеличение вязкости слюны, сухость во рту, изменение вкуса, наличие налета на зубах.

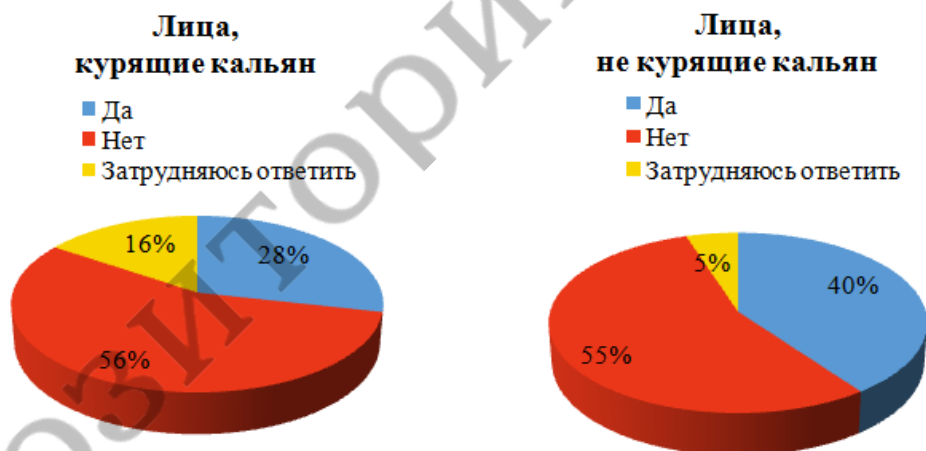
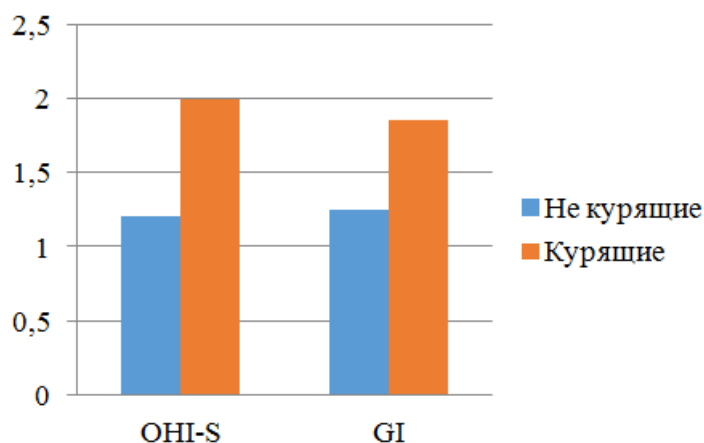


Рисунок 1 – Осведомленность респондентов о вреде курения кальяна

По данным клинических обследований в экспериментальной группе средний показатель упрощенного индекса гигиены ОНI-S составил 2,0, десневого индекса GI – 1,85. В контрольной группе средний показатель упрощенного индекса гигиены ОНI-S составил 1,2, десневого индекса GI – 1,25. Таким образом, средние показатели упрощенного индекса ОНI-S курящих больше, чем не курящих, в 1,67 раз, и десневого индекса GI – в 1,48 раз (рисунок 2).



OHI-S ср. курящих > OHI-S ср. не курящих в **1,67** раз

GI ср. курящих > GI ср. не курящих в **1,48** раз

*Рисунок 2* – Сравнительная характеристика индексных показателей

Тест тягучести ротовой жидкости у 48% лиц не курящих был положительный (+), у 60% лиц курящих кальян – резко положительный (+++). Микрокристаллизация у 62% курящих респондентов представлена II типом. Проба Шиллера-Писарева в данной группе осмотренных в 100% случаев положительна.

**Выводы:**

1. Лица, курящие кальян, не достаточно осведомлены о вреде курения кальяна.
2. Курение кальяна оказывает отрицательное влияние на состояние здоровья ротовой полости и тканей периодонта.
3. В мотивационную беседу на стоматологическом приеме рекомендуем включать информацию о негативном влиянии курения кальяна на стоматологическое здоровье. Предлагаем использовать информационный буклет «Кальян: скрытая опасность!» (рисунок 3).

## Кальян: скрытая опасность!

За один час курения кальяна человек вдыхает в 100—200 раз больше дыма, чем при выкуривании одной сигареты, при этом происходит попадание в легкие большого количества угарного газа, несмотря на меньшее содержание вредных веществ и никотина. При сеансе длительностью в 45 минут курительщик потребляет больше угарного газа, чем при выкуривании пачки сигарет (при температуре угля в кальяне 600°-650 °С).



Угли кальяна, раскаляясь, молниеносно поставляют в мозг курительщика углекислый газ, который приводит к острейшему кислородному голоданию, что повреждает клетки мозга, сердца, печени и других органов. Фруктово-ягодные ароматические смеси, являясь источником сахаров, при высоких температурных химических реакциях раскуривания кальяна участвуют в формировании полициклических углеводородов – канцерогенов и летучих альдегидов, которые повреждают ткань легких.

Курение кальяна является одним из основных факторов риска развития заболеваний сердца, атеросклероза, облитерирующего эндартериита, тромбоза, инфарктов, инсультов, хронической обструктивной болезни лёгких (ХОБЛ), эмфиземы, эзофагитов, рефлюксной болезни, нарушения моторики желудка, изменения ферментной системы ЖКТ, а также рака (в частности, рак легких, гортани, полости рта и поджелудочной железы).



### Кальян и ротовая полость

Курение кальяна способствует

- возникновению неприятного запаха изо рта
- возникновению сухости и дегенерации слизистой оболочки ротовой полости
- повреждению малых слюнных желез
- возникновению гингивита, периодонтита
- отложению зубного налета и зубного камня
- возникновению лейкоплакии Таппейнера, лейкокератозу языка, эритроплазии, подслизистого фиброза, волосатого языка
- возникновению злокачественных новообразований (рак губы, рак слизистой оболочки полости рта и др.)



Отсутствие сменных насадок – мундштуков - при курении кальянов может приводить к передаче таких заболеваний как герпес, гепатит, туберкулез, инфекционные заболевания (в том числе карлес).

Пребывание в обществе курильщиков кальяна в течение продолжительного времени представляет для некурящего человека такую же опасность, как и курение сигарет, будучи сопряжено со всеми последствиями пассивного курения. При этом стоит иметь в виду, что дым при курении через кальян все-таки фильтруется, а пассивный куритель вдыхает его без всякого очищения. Особенно опасно нахождение в обществе курильщиков кальяна для детей и беременных женщин. Опасность увеличивают помимо дыма от трубки также продукты сгорания табака, в том числе окись углерода и азота.



### Курение кальяна и беременность несовместимы!

- врожденные аномалии (заячья губа, волчья пасть и др.)
- снижение массы плода
- риск развития патологии сердца выше на 30-70%
- риск развития патологии дыхательной, репродуктивной, выделительной и др. систем
- иммунодефициты и др.

Рисунок 3 – Мотивационный буклет «Кальян: скрытая опасность!»

*K. S. Likhtarovich, V. U. Bokshyts*

## THE INFLUENCE OF HOOKAH SMOKING ON THE STATE OF ORAL CAVITY AND PERIODONTAL TISSUE

*Tutor: candidate of medical sciences, associate professor O.V. Kandrukevich*

*3rd Department of Therapeutic Dentistry,  
Belarusian State Medical University, Minsk*

### Литература

1. Дедова, Л.Н. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта: учебное пособие / Л.Н. Дедова [и др.]; под ред. Л.Н. Дедовой. – Минск: Экоперспектива, 2016. – 268 с.:ил.
2. Journal of Periodontology Online [Электронный ресурс]/Journal of Periodontology - November 2005, Vol. 76, No. 11, Pages 1919-1926, DOI 10.1902/jop.2005.76.11.1919 – Режим доступа к журн.: <http://www.joponline.org/doi/abs/10.1902/jop.2005.76.11.1919>
3. Токмакова, С. И. Влияние табакокурения на слизистую оболочку полости рта/С. И. Токмакова, Ю. В. Луницына//Обозрение. – 2013. - №3. – С. 21-23
4. Зайцева, О.Е./Табачная зависимость и метаболизм никотина: есть взаимосвязь? / О.Е. Зайцева, Р.М. Масагутов, В.Л. Юлдашев // Фундаментальные исследования. – 2014. – № 10-8. – С. 1612-1616
5. Писклов, В. П./Сравнительный анализ химического состава табачного сырья/ В. П. Писклов, С. К. Кочеткова, Н. А. Дурунча// Известия высших учебных заведений. Пищевая технология. – 2012. - № 5-6. – С. 329-330