

Информированность студентов и пациентов о взаимосвязи сахарного диабета 1 типа с состоянием органов и тканей полости рта

Вайдо Дмитрий Валерьевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Александрова

Людмила Львовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

В Республике Беларусь на 1 января 2016 года находилось на диспансерном учете 287 979 пациента с сахарным диабетом, в том числе с сахарным диабетом 1 типа – 17 026 человека (5,9%). Доказана взаимосвязь сахарного диабета с заболеваниями органов и тканей полости рта, которые у пациентов с диабетом 1 типа развиваются раньше и протекают более агрессивно, что обуславливает важность изучения данной проблемы.

Цель исследования

Оценить информированность студентов-медиков и пациентов о взаимосвязи сахарного диабета 1 типа с заболеваниями полости рта.

Материалы и методы

Для реализации поставленной цели проанализировано 22 отечественных и зарубежных литературных источников, а также были разработаны анкеты для пациентов и для студентов. При помощи разработанных анкет мы опросили 25 пациентов с сахарным диабетом, 50 студентов стоматологического и 50 студентов лечебного факультета.

Результаты

По литературным данным, наиболее частыми осложнениями сахарного диабета 1 типа со стороны здоровья полости рта являются гингивит и периодонтит, а также кариес и в редких случаях поражения слизистой оболочки полости рта. Изменения в тканях периодонта у пациентов с диабетом 1 типа развиваются уже в детском и пубертатном возрасте. Молодые пациенты являются менее стойкими к развитию воспалительных и деструктивных процессов тканей периодонта. Существенные различия выявлены у пациентов с контролируемой и неконтролируемой гликемией. При контролируемой гликемии присутствует меньшее количество зубного налёта и менее выражены деструктивные изменения в периодонте. Понижение сопротивляемости по отношению к периодонтальным бактериям у пациентов с неконтролируемой гликемией может быть обусловлено нарушением хемотаксиса и фагоцитоза нейтрофилов, а также микрососудистыми изменениями в тканях периодонта. Ротовая жидкость при неконтролируемой гликемией вязкая и содержит много углеводов, что обеспечивает оптимальную среду для размножения кариозной микрофлоры. Таким образом, пациенты с неконтролируемой гликемией входят в группу риска по развитию кариеса. Опрос показал низкий уровень информированности студентов и пациентов по взаимосвязи сахарного диабета со стоматологическим здоровьем.

Выводы

Неинформированность пациентов и врачей о взаимосвязи стоматологического здоровья и сахарного диабета 1 типа приводит к ранней адентии, вызванной развитием периодонтита и кариозных поражений.