

Редькова Е. И.

СОСТОЯНИЕ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ И ТКАНЕЙ ПЕРИОДОНТА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

Научный руководитель доц. Кандрукевич О. В.

3-я кафедра терапевтической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Анализ отечественной и зарубежной литературы показал, что изучению стоматологического статуса пациентов с хронической почечной недостаточностью, которая является неблагоприятным исходом хронического пиелонефрита, посвящено большое количество исследований. Однако в отечественной литературе не представлено полных данных о влиянии хронического пиелонефрита на состояние кислотно-основного состояния ротовой полости, нарушение которого является одним из факторов риска в развитии стоматологических заболеваний.

Цель: Оценить стоматологический статус у пациентов с хроническим пиелонефритом (ХП) в стадии ремиссии.

Материалы и методы. Провели анкетирование и стоматологический осмотр 10 пациентов (20-24 лет) с хроническим пиелонефритом в стадии ремиссии. Стоматологическое обследование включало оценку состояния слизистой оболочки рта, красной каймы губ, периодонта и твердых тканей зубов. Индексная оценка: ОНI-S (Green, Vermillion, 1964), GI (Лое, Силнесс.), КПУ, индекс кровооточивости ВОЗ, тест эластичности ротовой жидкости (Белясова Л.В., Леус П.А., 1992). Определяли кислотно-основное равновесие (КОС) нестимулированной смешанной слюны с помощью стандартных индикаторных полосок. Группу сравнения составили 10 практически здоровых пациентов в возрасте 20-24 года.

Результаты и их обсуждение. У пациентов с ХП отмечали периодическое ощущение сухости рта, появление трещин в углах рта, неприятный привкус. Показатели индексов гигиены, воспаления, кровооточивости десны, интенсивности кариеса, тягучести слюны были выше, чем в группе сравнения. У пациентов с ХП показатели рН ротовой жидкости были ниже, чем у практически здоровых пациентов.

Выводы.

1. Выявлено отрицательное влияние хронического пиелонефрита на состояние ротовой полости.
2. Изменение кислотно-основного равновесия ротовой жидкости при ХП является одним из возможных факторов риска стоматологических заболеваний.
3. Полученные данные следует принимать во внимание при планировании стоматологических лечебно-профилактических мероприятий у пациентов с ХП.