

Тишковская Е. С., Зданович В. Г.

СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПЕРИОДОНТА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

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

3-я кафедра терапевтической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В число медицинских осложнений, ассоциируемых с сахарным диабетом, входит симптоматический периодонтит. Глюкоза в повышенной концентрации соединяется с другими молекулами, накапливается в тканях, что приводит к сосудистым изменениям. Такие процессы происходят и в тканях периодонта, которые являются хорошо проницаемыми для глюкозы.

Цель: изучить влияние сахарного диабета на состояние тканей периодонта.

Объекты и методы. Анкетирование и стоматологический осмотр 20 пациентов с сахарным диабетом в возрасте 31-69 лет. Индексная оценка: ОНI-S (Грина-Вермиллион, 1964), десневой индекс GI (Loe, Silness, 1963), индекс Федорова-Володкиной, проба Шиллера-Писарева (1963 г.), тест тягучести (Леус П. А., Белясова Л. В., 1995 г.), микрокристаллизация слюны (Леус П. А., 1977 г.).

Результаты и их обсуждение. По результатам анкетирования большинство респондентов показывают недостаточный уровень стоматологических знаний, неосведомленность об особенностях гигиены рта при сахарном диабете, отмечают ухудшение состояния тканей периодонта, кровоточивость десны, сухость рта, галитоз, рецидивирующие периодонтальные абсцессы. По данным клинического обследования у большинства пациентов выявлены неудовлетворительная гигиена рта, высокая вязкость слюны, хронический генерализованный симптоматический периодонтит с воспалением десны средней и тяжелой степени тяжести. Разработаны практические рекомендации по уходу за ротовой полостью для пациентов с сахарным диабетом.

Выводы. Сахарный диабет оказывает отрицательное влияние на состояние ротовой полости и тканей периодонта. Полученные данные необходимо учитывать при разработке лечебно-профилактических мероприятий для пациентов с сахарным диабетом.