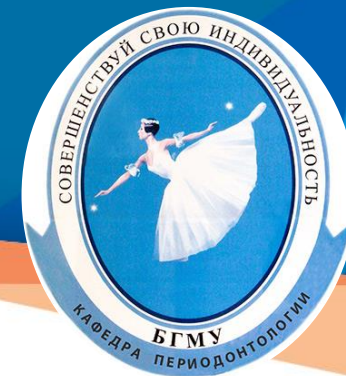


Белорусский государственный медицинский университет

Кафедра периодонтологии



Клиническая оценка тканей периодонта у пациентов с сахарным диабетом I типа



Профессор, доктор медицинских наук

Ю. Л. Денисова

Преподаватель-стажер

М. О. Горгуль

АКТУАЛЬНОСТЬ

В настоящее время в структуре заболеваемости и смертности населения в мире на первом месте стоят болезни неинфекционного характера, к числу которых относится одна из самых распространенных эндокринных патологий – **сахарный диабет**. Общее число больных сахарным диабетом в мире неуклонно растет. При этом у 50% пациентов заболевание протекает в скрытой форме.

Практически полное отсутствие симптомов ведет к тому, что к моменту установления диагноза длительность заболевания составляет 7–12 лет. К этому времени хроническая гипергликемия, дислипидемия и гипертензия обуславливают достаточно высокий процент *микро- и макрососудистых осложнений*. Они, в свою очередь, ведут к нарушению гомеостаза в тканях ротовой полости, что способствует развитию и прогрессированию **патологии периодонта**.



АКТУАЛЬНОСТЬ

Сахарный диабет бывает двух типов:

- ❖ **1 тип** – инсулинозависимый (вырабатывается недостаточное количество инсулина).

Доля больных < 10%



- ❖ **2 тип** – инсулинонезависимый (клетки и ткани теряют чувствительность к инсулину, продуцируемому в достаточном количестве).

Доля больных 85–90%



АКТУАЛЬНОСТЬ

Диабет 1-го типа может развиваться в любом возрасте, но наиболее часто заболевают *лица молодого возраста* (дети, подростки, взрослые люди моложе 30 лет), также заболевание может быть врожденным.



Значительное расширение возрастных границ диабета, развитие множества осложнений, высокий уровень инвалидизации и смертности определяют приоритетные позиции сахарного диабета в национальных программах здравоохранения всех без исключения стран мира.

Цель и задачи

Цель: проанализировать состояние тканей периодонта у пациентов с сахарным диабетом I типа.



Задачи:

- 1.** установить уровень осведомленности респондентов о влиянии сахарного диабета на здоровье полости рта;
- 2.** определить влияние сахарного диабета на состояние слизистой оболочки ротовой полости и тканей периодонта.

Материалы и методы

□ **Материалы исследования:**

В исследование включено 10 пациентов с сахарным диабетом I типа в анамнезе и 10 пациентов контрольной группы, обратившихся для периодонтологического лечения на кафедру периодонтологии Белорусского государственного медицинского университета в 2022 году.

□ **Методы исследования:**

- Анкетирование
- Сбор жалоб, анамнеза
- Клинический анализ стоматологического статуса пациентов, включая показатели индекса ОНI-S (J. C. Green, J. R. Vermillion, 1964), индекса GI (H. Loe, J. Silness, 1963), периодонтального индекса ПИ (A. Russel, 1956), определение сухости рта (П. А. Леус, Л. В. Беясова)
- Биохимический анализ крови и использование глюкометра (определение гликированного гемоглобина HbA1c и индекса НОМА)

Результаты и их обсуждение

Анкетирование

1). Контролируете ли Вы уровень глюкозы в крови? <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Да, несколько раз в день каждый день<input type="checkbox"/> Да, один раз в день каждый день<input type="checkbox"/> Да, иногда (не каждый день)<input type="checkbox"/> Нет	2). Принимаете ли Вы постоянно лекарственные препараты? <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да (указать какие _____)
3). Знаете ли Вы уровень глюкозы в крови на момент проведения опроса? <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Да<input type="checkbox"/> Нет	4). Имеются ли у Вас вредные привычки? <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Курение<input type="checkbox"/> Постоянный прием алкоголя<input type="checkbox"/> Прикусывание губ, щек<input type="checkbox"/> Удержание предметов во рту (иглы, карандаши, ручки)<input type="checkbox"/> Нет
5). Ваша работа связана с профессиональными вредностями? <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да (указать какие _____)	6). Как часто Вы принимаете пищу с учетом перекусов? <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 3 раза в день<input type="checkbox"/> 5 раз в день<input type="checkbox"/> >5 раз в день
7). Имеются ли у Вас особенности питания? <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Вегетарианский тип питания<input type="checkbox"/> Частое употребление сладкой пищи<input type="checkbox"/> Традиционный тип	8). Как часто Вы чистите зубы? <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 3 раза в день<input type="checkbox"/> 2 раза в день<input type="checkbox"/> 1 раз в день<input type="checkbox"/> <1 раза в день
9). Чистите ли Вы язык? <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Да, ежедневно<input type="checkbox"/> Да, нерегулярно<input type="checkbox"/> Нет	10). Используйте ли Вы дополнительные средства гигиены ротовой полости? (укажите какие) <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Зубная нить<input type="checkbox"/> Межзубной ершик<input type="checkbox"/> Ирригатор<input type="checkbox"/> Ополаскиватели<input type="checkbox"/> Скребок для языка<input type="checkbox"/> Не использую
11). Как часто Вы меняете зубную щетку? <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 1 раз в 1-3 месяца<input type="checkbox"/> 1 раз в 4-6 месяцев<input type="checkbox"/> Реже, чем 1 раз в 6 месяцев	12). Как часто Вы посещаете врача-стоматолога? <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Каждые 1-3 месяца<input type="checkbox"/> Каждые 4-6 месяцев<input type="checkbox"/> 1 раз в год<input type="checkbox"/> Реже 1 раза в год

<p>13). Каковы причины Вашего обращения к врачу-стоматологу?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Регулярно наблюдаюсь для контроля состояния полости рта (для профилактического осмотра)<input type="checkbox"/> Обращаюсь только при наличии жалоб или ухудшении состояния полости рта (по причине острой боли)<input type="checkbox"/> Другое (указать _____)	<p>14). Как часто Вы проходите процедуру профессиональной гигиены ротовой полости?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Каждые 1-3 месяца<input type="checkbox"/> Каждые 4-6 месяцев<input type="checkbox"/> 1 раз в год<input type="checkbox"/> Реже 1 раза в год
<p>15). Наблюдаете ли Вы у себя кровоточивость десны?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да, при чистке зубов<input type="checkbox"/> Да, при приеме пищи<input type="checkbox"/> Да, самопроизвольная кровоточивость	<p>16). Наблюдаете ли Вы у себя неприятный запах изо рта?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да, иногда<input type="checkbox"/> Да, постоянно
<p>17). Наблюдаете ли Вы у себя подвижность зубов?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да	<p>18). Наблюдаете ли Вы у себя гноетечение из десны?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да, иногда<input type="checkbox"/> Да, постоянно
<p>19). Наблюдаете ли Вы у себя чувствительность зубов?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да, иногда<input type="checkbox"/> Да, постоянно	<p>20). Наблюдаете ли Вы у себя сухость во рту?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да, иногда<input type="checkbox"/> Да, постоянно
<p>21). Наблюдаете ли Вы у себя изменение положения зубов?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да, появились недавно<input type="checkbox"/> Да, были всегда	<p>22). Наблюдаете ли Вы у себя оголение корней зубов?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да<input type="checkbox"/> Затрудняюсь ответить
<p>23). Наблюдаете ли Вы у себя нарушение вкусовой чувствительности?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да<input type="checkbox"/> Затрудняюсь ответить	<p>24). Наблюдаете ли Вы у себя большое количество кариозных полостей?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да
<p>25). Наблюдаете ли Вы у себя длительно не заживающие эрозии, язвы на слизистой ротовой полости?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да	<p>26). Наблюдаете ли Вы у себя трещины в углах рта?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да
<p>27). Наблюдаете ли Вы у себя жжение в ротовой полости?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да, иногда<input type="checkbox"/> Да, постоянно	<p>28). Наблюдаете ли Вы у себя хруст, шелканье в височно-нижнечелюстном суставе?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да, иногда<input type="checkbox"/> Да, постоянно
<p>29). Наблюдаете ли Вы у себя ночное скрежетание зубами (бруксизм)?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да, иногда<input type="checkbox"/> Да, постоянно	<p>30). Испытываете ли Вы затруднения при пережевывании пищи?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Нет<input type="checkbox"/> Да, иногда<input type="checkbox"/> Да, постоянно

Результаты и их обсуждение

Клинический анализ стоматологического статуса

Признак	Контрольная группа	Обследуемая группа
Цвет, консистенция десны	Бледно-розовый, плотная	Гиперемия, отечность, пастозность
Кровоточивость десны	Отсутствует	Присутствует
Миграция зубов	Отсутствует	Присутствует
Галитоз	Отсутствует	Присутствует
Состояние слизистой	Без изменений	Эрозии, трещины в углах рта
ОHI-S	0,6	1,3
GI	0,7	1,4
ПИ	0,7	2,3

Результаты и их обсуждение

Клинический способ определения сухости рта – тест тягучести (П. А. Леус, Л. В. Белясова)

Значение	Описание	Пациентов в обследуемой группе, %
– Отрицательный	отрыв нитей на уровне верхних зубов, верхней губы, основания носа	7
+ Положительный	отрыв нитей на уровне кончика носа, переносицы, надбровных дуг и выше	59
++ Умеренно положительный	обрыв тянущихся нитей на уровне переносицы (8-10 см)	33
+++ Резко положительный	обрыв нитей выше надбровных дуг	1

Результаты и их обсуждение

❖ Лабораторные исследования:

У обследуемой группы пациентов с сахарным диабетом выявлен достоверно высокий показатель HbA1c в сравнении с пациентами группы контроля. При этом:

- 46% пациентов с сахарным диабетом I типа контролируют уровень глюкозы в крови ежедневно несколько раз в день;
- 33% осуществляют мониторинг один раз в день;
- 21% контролируют, однако нерегулярно.



Также выявлено превышение показателей индекса НОМА (при значениях глюкозы ниже 7 ммоль/л), что свидетельствует о явлении инсулинорезистентности.

❖ Рентгенологическое исследование:

Рентгенологическое исследование состояния костной ткани альвеолярных отростков челюстей у пациентов группы исследования показало деструктивные изменения: явления остеопороза со снижением высоты альвеолярного отростка не более $\frac{1}{2}$ длины корня.

Выводы

- Клиническая оценка пациентов группы исследования показала несоответствие количества зубных отложений и выраженности патологического процесса в тканях периодонта.
- При определении сухости ротовой полости у пациентов с сахарным диабетом чаще определялся положительный и умеренно положительный результат, что может свидетельствовать о наличии у них ксеростомии I и II степени.
- Результаты лабораторных и лучевых методов исследования свидетельствуют об ухудшении метаболизма костной ткани и преобладании процессов резорбции и остеопороза у пациентов с сахарным диабетом.



Выводы

Сравнительный анализ периодонтологического статуса пациентов с сахарным диабетом I типа установил наличие у данной категории пациентов более выраженных изменений тканей периодонта воспалительно-деструктивного характера, присутствие ксеростомии, галитоза, патологии слизистой оболочки ротовой полости, а также низкий уровень мотивации респондентов регулярно посещать врача-стоматолога и поддерживать удовлетворительное состояние ротовой полости.



Все вышеперечисленное свидетельствует о необходимости активного санитарного просвещения пациентов с сахарным диабетом, тщательного подхода к обследованию, прогнозированию и включению дополнительных лечебно-профилактических мероприятий для данной категории пациентов!

Благодарим за внимание!