

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЩЕСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ДРУГОЙ АЛЛЕРГОПАТОЛОГИИ ПРИ АЛЛЕРГИИ НА ЗУБОПРОТЕЗНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Мойсейчик П.Н., Титов П.Л., Богдан Г.П.
УО Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра ортопедической стоматологии
2-я кафедра терапевтической стоматологии

В связи со значительной распространенностью заболеваний слизистой оболочки полости рта, обусловленных реакцией на материалы зубных протезов, разнообразием и сложностью клинических картин, трудностями в выявлении этиологии и патогенеза, вопрос лечения данной патологии актуален и важен.

Развитие аллергических реакций является одной из важнейших причин возникновения непереносимости протезных материалов. В последние годы их значимость для стоматологии растет, так как количество случаев непереносимости стоматологических материалов увеличивается параллельно с ростом других аллергических заболеваний во всем мире.

По данным клинических исследований, «индивидуальная непереносимость» зубных протезов, изготовленных из различных материалов наблюдается в 15 – 43% случаев (Мойсейчик П.Н. 2000; Гожая Л.Д. 2001; Лебедеенко И.Ю. 2001).

С 60-х годов патологический симптомокомплекс, связанный с реакцией на зубные протезы, диагностируют как непереносимость.

При этом «диагнозе» пациенты предъявляют жалобы на сухость, зуд, локальное жжение языка, неба, десны, губы (преходящее, непреходящее, усиливающееся во время еды), гипо или гиперсаливацию, изменение вкусовой чувствительности (вплоть до потери вкуса), явления парестезии, чувство «стянутости» и боли в области слизистой оболочки полости рта и губ, отечность языка, слизистой оболочки неба, гортани, прикусывании языка, слизистой оболочки щеки. Пациенты отмечают, что «язык, как бы, не помещается во рту», трудно глотать, большое количество слюны в полости рта, или полное отсутствие ее. Кроме того, пациенты могут предъявлять жалобы характерные для соматических заболеваний: головные боли, нарушение сна, а также жалобы отражающие обострения хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы, эндокринных нарушений, заболеваний кровеносной системы и др.

Довольно часто аллергические реакции на стоматологические материалы сопровождаются обострениями сопутствующих общесоматических заболеваний и приводят к еще более тяжелому течению болезни.

Поэтому мы поставили задачу определить у пациентов распределение общесоматических заболеваний и другой аллергопатологии, не связанной с зубопротезными материалами.

Работа проводилась на базе Республиканской клинической стоматологической поликлиники.

Нами обследовано 1330 пациентов. У 547 из них отмечалась аллергическая реакция неизвестной этиологии, на укусы насекомых, пищевые, лекарственные, химические вещества и другие аллергические заболевания не связанные с зубными протезами. У этих пациентов при обследовании были выявлены и общесоматические заболевания.

Самой многочисленной группой были лица с хроническими заболеваниями желудка (310 человек), холециститом (83 человека), вегетативно – сосудистой дистонией (87 человек), хроническим бронхитом (24 человека). Удельный вес лиц с аллергопатологией на фоне общесоматической патологии был наиболее высок. Практически это были лица, у которых в анамнезе определялись аллергические реакции. Последние, преимущественно, локализовались на кожных покровах или на слизистых носа. Обращает на себя внимание тот факт, что у 72% лиц с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, по анамнезу выявлялась сенсibilизация к гаптенам. В 65% случаев сенсibilизация к лекарствам наблюдалась на фоне вегетативно-сосудистой дистонии или хронического бронхита. В целом у 547 обследуемых с общесоматическими заболеваниями сенсibilизация к гаптенам выявлялась весьма часто и составляла 68% случаев (372 человека). Реже, по анамнезу, выявлялась сенсibilизация к пищевым веществам 9,1%, или 50 из 547 обследуемых пациентов. (см. таблицу).

Таблица - Распределение общесоматических заболеваний и другой аллергопатологии у обследуемых пациентов

Заболевания	Количество заболеваний во всех группах обследуемых		II группа (аллергические реакции неизвестной этиологии и на укусы насекомых)		III группа (аллергические реакции на пищевые вещества)		IV группа (аллергические реакции на лекарственные и химические вещества)	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Заболевания желудка:	310	36,9	74	23,9	11	3,5	225	72,5
в т.ч. с пониженной кислотностью	81		13		9		59	
Холецистит	83	9,9	19	22,9	10	12,0	54	65,0
Заболевания сердечно-сосудистой системы	87	10,4	29	33,5	-	-	58	66,7
Заболевание почек	18	2,1	4	22,2	2	11,1	12	66,7
Хронический бронхит	24	2,9	9	37,5	-	-	15	62,5

Колит	8	1,0	2	25,0	1	12,5	5	62,5
Хронический тонзиллит	6	0,7	5	83,3	-	-	1	16,7
Сахарный диабет	6	0,7	5	83,3	1	1,7	-	-
Красный плоский лишай	3	0,4	3	100,0	-	-	-	-
Грибковое поражение кожи	2	0,2	-	-	-	-	2	100,0
Всего:	547	65,1	150	27,4	25	4,6	372	68,0

Исходя из вышеизложенного, можно сделать вывод, что на фоне полиаллергонепереносимости (стоматологическим материалам и пищевым веществам, стоматологическим материалам и лекарственным препаратам и т. п.) в сочетании с общесоматической патологией происходит развитие более тяжелой и трудно прогнозируемой аллергии.

Практическую работу врача-стоматолога осложняет то, что выяснение причин непереносимости зубных протезов по-прежнему представляют значительные трудности, поскольку комплексного обследования пациентов этой категории обычно в поликлиниках не проводят. А для практического врача представляет большие трудности разобраться в многообразии клинических картин и диагнозов. Часто возникают судебные споры: стоматолог-ортопед затрудняется провести ортопедическое лечение, так как не имеет возможности определить индивидуальную чувствительность к материалам зубных протезов, следовательно, не может дать рекомендацию по выбору материала данному пациенту.

