

## ПРОЯВЛЕНИЯ И ВЛИЯНИЕ ОБЩЕСОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ НА СЛИЗИстую ОБОЛОЧКУ ПОЛОСТИ РТА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Н.М.Абдукаримов.

Ферганский медицинский институт общественного здоровья.

Для цитирования: © Абдукаримов Н.М.

ПРОЯВЛЕНИЯ И ВЛИЯНИЕ ОБЩЕСОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ НА СЛИЗИстую ОБОЛОЧКУ ПОЛОСТИ РТА. ЖКМП.-2024.-Т.2.-№2.-С

Поступила: 27.03.2024

Одобрена: 24.04.2024

Принята к печати: 05.05.2024

**Аннотация:** Большое число органических и системных патологий имеет проявления на слизистой оболочке полости рта. Часто именно врач-стоматолог является тем специалистом, кто оказывается свидетелем самых ранних симптомов серьезного заболевания и способен предупредить и уберечь от серьезных осложнений и упростить лечение пациента за счет ранней диагностики болезни.

**Ключевые слова:** СОПР, гипертиреоз, сахарный диабет, КПЛ.

## UMUMIY SOMATIK PATOLOGIYANING NAMOYON BO'LISHI VA OG'IZ SHILLIQ QAVATIGA TA'SIRI (ADABIYOTLAR SHARHI)

N.M.Abdukarimov.

Farg'ona jamoat salomatligi tibbiyot instituti.

Izoh: © Abdukarimov N.M.

UMUMIY SOMATIK PATOLOGIYANING NAMOYON BO'LISHI VA OG'IZ SHILLIQ QAVATIGA TA'SIRI. KPTJ.-2024-N.2.-№2-M

Qabul qilindi: 27.03.2024

Ko'rib chiqildi: 24.04.2024

Nashrga tayyorlandi: 05.05.2024

**Annotatsiya:** Ko'p sonli organ va tizimli patologiyalar og'iz bo'shlig'ining shilliq qavatida namoyon bo'ladi. Ko'pincha bu jiddiy kasallikning dastlabki alomatlariga guvoh bo'lgan va uni oldini olish va himoya qilishga qodir bo'lgan mutaxassis tish shifokori jiddiy asoratlar uchun va kasallikni erta tashxislash orqali bemorni davolashni soddalashtirish.

**Kalit so'zlar:** SAPR, gipertiroidizm, diabet, KPL.

## MANIFESTATIONS AND INFLUENCE OF GENERAL SOMATIC PATHOLOGY ON THE ORAL MUCOSA (REVIEW OF LITERATURE)

Abdukarimov N.M.

Fergana Medical Institute of Public Health.

For situation: © Abdukarimov N.M.

MANIFESTATIONS AND INFLUENCE OF GENERAL SOMATIC PATHOLOGY ON THE ORAL MUCOSA. JCPM.-2024.P.2.№2-A

Received: 27.03.2024

Revised: 24.04.2024

Accepted: 05.05.2024

**Annotation:** A large number of organ and systemic pathologies have manifestations on the oral mucosa. It is often the dentist who is the specialist who witnesses the earliest symptoms of a serious disease and is able to prevent and protect against serious complications and simplify the treatment of the patient through early diagnosis of the disease.

**Keywords:** CAD, hyperthyroidism, diabetes mellitus, CPL.

**Актуальность:** Лечение симптомов общесоматических заболеваний в полости рта зачастую оказывается малорезультативным мероприятием. В тоже время больной страдает и ему необходимо оказать помощь. Как повысить эффективность лечения, как улучшить состояние пациента? Это всегда актуальные вопросы, которые требуют тщательного подхода и комплексного лечения, с обязательным участием всех профильных специалистов.

**Цель исследования:** Изучение настоящего состояния междисциплинарных патологий и методов их диагностики и лечения. Материалы и методы исследования: Ретроспективный анализ научных статей, книг, диссертаций по данной теме опубликованных в базе Scopus, Google академии, Web of Science и др.

**Результаты и их обсуждения:** В статье приводятся результаты клинического обследования полости рта в эндокринологическом диспансере у пациентов с гиперпаратиреозом. В результате распространенность кариозных поражений зубов среди женщин 20-55 лет оказалась в 2 раза, заболеваний пародонта в 3 раза выше, чем среди здоровых. Отмечено снижение кариесрезистентности зубной эмали, гипосаливация, снижение уровня лизоцима смешанной слюны. Низкая минерализующая функция слюны, проявлялось высокими значениями распространенности и интенсивности кариеса зубов (характерный «множественный» кариес) по сравнению со здоровыми. Была большая частота осложненного кариеса. Также часто встречались некариозные поражения зубов: гипоплазия эмали, патологическая стираемость зубов, эрозии твердых тканей, некроз. Пришли к заключению, что в обследовании пациентов с изменениями в полости рта рационально использовать единый методологический подход к оценке тяжести заболевания с применением разработанных индексов, привлечением профильных специалистов [3].

В статье говорится о влиянии лечения антибиотиками на состояние органов полости. У детей до 1 года, при лечении препаратами пенициллина и макролидов, а также у детей в возрасте до 3 лет, принимавших препараты группы амоксициллина, наблюдается повышенная деминерализация эмали с вероятностью 2,61 и 2,58 раз больше контроля. Наибольшей токсичностью

для эмали обладают антибиотики группы макролидов (Эритромицин и Кларитромицин). Деминерализация у лиц, принимавших антибактериальную терапию, встречается в 4,07 раза чаще по сравнению с контрольной группой. В результате анкетирования 20 участников (возрастная категория 19-21 год), принимавших антибиотики в детском возрасте, дали следующие результаты: 100% имели кариозные поражения зубов, 5% был поставлен диагноз гипоплазия эмали. 20% анкетированных в анамнезе имеют хронический афтозный стоматит. Чаще всего принимали антибиотик Кларитромицин. Заключение: чтобы предотвратить развитие данных деструктивных изменений, нужно защищать полезную микрофлору полости рта путём применения пробиотиков и других биопрепаратов, позитивно влияющих на микробиом человека [13].

Общесоматические заболевания имеют проявления на слизистой оболочке полости рта а (СОПР) и, также, вызывают страдание пациентов, что требует специального симптоматического лечения. В статье приводятся основные патологические изменения в полости рта и их лечение в комплексном лечении общей патологии. Это такие проявления, как: хронический рецидивирующий афтозный стоматит (ХРАС), грибковый стоматит, герпетический стоматит, язвенно-некротический стоматит. Эти состояния возникают и как проявление основного заболевания и как следствие его лечения. В статье описывается подход к терапии и конкретные препараты применяемые для лечения. Заключение: купирование симптомов общих заболеваний в полости рта требуют комплексного воздействия. Врач общей практики, назначая лечение, ориентируется на симптомы со стороны органов и систем организма, однако может затрудняться с выбором помощи при патологии СОПР [6]. В проявлении симптомов общей патологии в полости рта наиболее важным является их профилактика, связанная с профилактикой общих заболеваний. В настоящее время в комплексной профилактике стоматологических заболеваний все большее внимание уделяют не только эндогенным, но и экзогенным факторам развития патологии. В статье приводятся неоспоримые доказательства пользы длительных и систематических физических нагрузок на состояние иммунной защиты организма,

на предупреждение общесоматических и, в частности, стоматологических заболеваний. Таким образом, можно сделать следующий вывод: необходимо стараться организовывать здоровый образ жизни, который будет включать в себя правильное питание и постоянную физическую активность. Разные физические упражнения очень позитивно сказываются не только на организме в целом, но и на отдельных системах и органах, в том числе и на полости рта [10]. Недавняя пандемия Covid-19 выявила специфику проявлений данной патологии в полости рта. В статье описано изучение клинических проявлений и характерных признаков Covid-19 в полости рта на примере 42 пациентов в возрасте 39-70 лет обоего пола. В результате больные жаловались на потерю вкуса, нарушение слюноотделения, чувство жжения, парестезию и боли. Были диагностированы глоссодиния, кандидозный стоматит, герпетический стоматит, ХРАС, десквамативный глоссит, эрозивный и язвенный стоматиты и комбинация этих патологий.

Полученные результаты выявили необходимость разработки специфического алгоритма обследования и собственного протокола стоматологического лечения пациентов перенёсших Covid-19 [4]. Использование сильнодействующих препаратов, таких, как антибиотики при лечении проявлений общесоматических патологий и собственных заболеваний полости рта в детском возрасте чревато развитием аллергии к препаратам и образованием лекарственно-устойчивых штаммов микроорганизмов. В тоже время стимулирование естественных неспецифических и специфических факторов защиты полости рта, способствует только излечению от болезни и укреплению иммунитета растущего организма. Статья описывает результаты использования природных растительных и минеральных для усиления местных факторов защиты (иммуноглобулин, лизоцим, альбумины) при лечении заболеваний парадонта и СОПР. Вывод: эффект достигнут и естественные методы лечения могут быть рекомендованы в практику [5]. Общие заболевания оказывают влияние на разные свойства полости рта и СОПР. Важным показателем является степень увлажнения полости рта или количество вырабатываемой слюны. От количества

и качества ротовой жидкости напрямую зависит состояние твёрдых и мягких тканей - здоровье парадонта, СОПР и кариесрезистентность эмали. Слюна воздействует на факторы защиты и микробиом полости рта. В статье описаны результаты исследования влияния сахарного диабета в виде ксеростомии. Из 40 обследованных пациентов с сахарным диабетом у 18 были жалобы на сухость во рту. Количесиво слюны оказалось в 5 раз ниже нормы, а pH изменён с основного на кислый. Вывод: пациентам, страдающим сахарным диабетом, необходимо поддерживать оптимальный уровень слюноотделения посредством естественных химических стимуляторов слюноотделения [11].

Проявления системных болезней, в частности КПЛ в полости рта составляет более 19% от общего числа патологий СОПР. В статье приводится анализ исследования распространённости КПЛ в регионе. Оказалось, что КПЛ страдают менее 1% от общего числа населения. При этом в средней возрастной группе 44-59 лет, заболеваемость красным плоским лишаем среди общего числа патологий СОПР составляет уже 35% и более. Чаще страдают женщины. Обращаемость частая по поводу эрозивно-язвенной и экссудативно-гиперемических форм КПЛ. Рост заболеваемости среди опытного и трудоспособного населения вызывает опасения. Вывод: учитывая неблагоприятный прогноз данных форм заболевания требуется разработка и внедрение в практику эффективных и доступных методов диагностики и мониторинга воспалительно-деструктивного поражения СОПР [14].

Язык является «зеркалом желудочно-кишечного тракта». Но с ротовой полостью имеют тесную анатомо-физиологическую связь многие системы организма. Статья освещает результаты исследования по оценке состояния слизистой оболочки полости рта на фоне различной вирусной инфекции. У 25 детей имеющих инфекционные и вирусные заболевания обследовали состояние слизистой оболочки полости рта и оценивали по общему состоянию пациента, таких как общая слабость, быстрая утомляемость, повышение температуры тела, общий анализ крови (лейкопения, повышение СОЭ, снижение гемоглобина). У 80% обследованных, эти общие факторы, были связаны с наличием в полости рта первичных и вторичных элементов воспаления.

Вывод: Заболевания вирусной и инфекционной природы проявляются на слизистой оболочке полости рта у детей, как начальные симптомы патологии [9]. При герпес-вирусной инфекции инфицированность и заболеваемость герпесом в общей популяции опережает скорость прироста населения Земли. Поэтому быстрое, а лучше заблаговременное купирование рецидива, имеет первостепенную важность. Статья дает результаты лечения рецидивов герпес-вирусной инфекции с применением противовирусного препарата Фамвир и индуктора интерферона Кагоцел и местно геля Виру-Мерц серол. Было пролечено 32 пациента (26 женщин и 6 мужчин) в возрасте 20-63 лет. Наиболее эффективного и быстрого результата удалось достичь у пациентов 3 группы, где препараты применялись в комплексе. Результаты лечения подтверждались определением уровня иммуноглобулинов в крови. Вывод: комплексное лечение герпес-вирусной инфекции позволяет получить максимальный эффект за минимально короткое время [12].

Заболевания внутренних органов организма часто сопровождаются изменениями слизистой оболочки полости рта. Иногда, это симптомы конкретных заболеваний, иногда – связаны с побочным действием лекарственных средств. Возникновение, развитие и лечение общих заболеваний может сопровождаться активированием сапрофитной грибковой флоры на СОПР. Статья о причинах кандидоза, который может развиваться в результате ослабления организма вследствие общих заболеваний, а также лечения этих патологий, симптомах грибкового поражения СОПР, методах диагностики и лечения местного и генерализованного кандидоза. Вывод: большая часть взрослого населения являются носителями сапрофитных форм грибковой флоры, поэтому лечение общесоматических заболеваний, должно проводиться осторожно, комплексно, совместно специалистами разного профиля, чтобы не вызвать побочных эффектов в виде генерализованного кандидоза [7].

Подавляющая часть стоматологических заболеваний является следствием сознательного, чаще неосознанного пренебрежения своим здоровьем. В связи с этим особую важность обретает культура и образованность населения,

что напрямую зависит от государства. Только государство способно в большом масштабе проводить образовательные и культурологические преобразования, а также мобилизовать силы и средства в целях повышения уровня сознания народонаселения. При высоком уровне санитарно-гигиенической профилактики, все остальные проблемы современной стоматологии не были бы столь актуальны. Причины существования данной проблемы могут быть: медицинские и социальные [2].

Патология пародонта - одна из наиболее распространенных проблем современной стоматологии, которая является серьезной медицинской и социальной проблемой во всем мире. Более того, диагностика и лечение этих заболеваний представляет собой одну из самых сложных проблем стоматологии, поскольку этиология, патогенез и даже название заболевания остаются спорными на протяжении многих лет - этот факт привел к появлению множества различных классификаций. Известно, что любое хроническое заболевание является завершающей стадией длительного патофизиологического процесса, происходящего в организме под воздействием негативных факторов, оказывающих прямое или косвенное влияние на развитие заболевания. В данной статье представлен обзор отечественной и зарубежной литературы, посвященный основным этиологическим факторам развития заболеваний пародонта, а также механизмам их развития с точки зрения современной стоматологии [1]. Замечено, что у пациентов с общесоматической патологией идет нарушение гомеостаза полости рта, что приводит к снижению барьерной резистентности парадонта. Это повышает тяжесть воспалительных заболеваний парадонта и снижает эффективность местного лечения. Поэтому возникает необходимость взаимодействия врача-стоматолога с профильным специалистом для выработки комплексного подхода к решению проблемы. Статья описывает исследование 63 стоматологических пациента с сопутствующей соматической патологией. При обследовании было обнаружено снижение уровня содержания кальция, магния, цинка и меди в ротовой жидкости. Вывод: при обследовании стоматологических больных с соматической патологией обязательно исследование минерального состава ротовой жидкости для эффективного лечения [8].

**Выводы:** В настоящее время достигнуты успехи в диагностике и комплексном лечении междисциплинарных патологий, но вопрос до конца не изучен и требует дальнейших исследований.

#### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

- 1.Абдукаримов Н. М., Джалилова Ю. Этиология и патогенез пародонтита. – 2021.
- 2.Абдукаримов Н. М., Мухиддинзода Д. Профилактика стоматологических заболеваний основная актуальная проблема современной стоматологии //ББК 72я 43 (4Беил+ 5Кит) Н76. – 2021. – С. 73.
- 3.Влияние эндокринной патологии на развитие и течение заболеваний полости рта. особенности оказания стоматологической помощи. Медицина и инновации.
- 4.Гасюк, Н. В., Мазур, И. П., Попович, И. Ю., Радчук, В. Б., Гасюк, Н. В., Мазур, И. П., ... & Радчук, В. Б. (2021). Клиническая характеристика заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов, перенесших COVID-19—что необходимо знать стоматологу в условиях пандемии.
- 5.Довбня, Ж. А., Головская, Г. Г., & Галкина, О. П. (2021). Влияние фитопрепаратов на состояние местного иммунитета полости рта у детей с воспалительными заболеваниями пародонта. Вестник физиотерапии и курортологии, 27(2), 77-77.
- 6.Луцкая, И. К. (2021). Медикаментозные средства в лечении проявлений различных заболеваний на слизистой полости рта. practice, 7, 56-62.
- 7.Луцкая, И. К. Кандидоз полости рта как следствие общих заболеваний или их медикаментозного лечения. Клинический разбор в общей медицине Учредители: ООО" МедиаФормат", (8), 6-11.
- 8.Матвеева Е. В., Антонова И. Н., Кипчук А. В. Влияние сопутствующей соматической патологии на пародонтологические, гигиенические индексы и минеральный состав ротовой жидкости // Пародонтология. – 2023. – Т. 28. – №. 1. – С. 67-74.
- 9.Мухина, К. Д., & Дрожжина, Д. А. (2020). Проявление инфекционных и вирусных заболеваний на слизистой оболочке полости рта. Forcipe, 3(S), 775-776.
- 10.Новоселова, А. А., & Калабин, Ю. В. (2023). Влияние постоянной физической нагрузки на состояние полости рта. E-Scio, (4 (79)), 131-136.
- 11.Сувырина, М. Б., Гладыш, Е. С., Широкова, Ю. А., & Юркевич, А. В. (2021). Влияние инсулиннезависимого сахарного диабета на возникновение ксеростомии. ББК 56.6 А 43, 143.

12. Тадевосян, М. Н., Успенская, О. А., & Спиридонова, С. А. (2020). Влияние герпес-вирусной инфекции на количественное содержание иммуноглобулинов крови. in *volgamedscience* (pp. 557-560).

13. Толкач, А. Д. (2022). Влияние некоторых антибактериальных препаратов, применяемых в детском возрасте, на состояние органов и тканей полости рта. In *Молодёжь Сибири-науке России* (pp. 201-205).

14. Шкарин, В. В., Македонова, Ю. А., & Дьяченко, С. В. (2022). Анализ распространенности красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта у жителей волгограда. *Медико-фармацевтический журнал «Пульс»*, 24(4), 143-148.

**Информация об авторах:**

© АБДУКАРИМОВ Н.М.-Ассистент кафедры Стоматологии и Оториноларингологии Ферганского медицинского института общественного здоровья. г.Фергана. Узбекистан.

**Muallif haqida ma'lumot:**

© ABDUKARIMOV N.M.-Farg'ona jamoat salomatligi tibbiyot instituti Stomatologiya va Otorinolarinologiya kafedrasini assistenti. Farg'ona sh. O'zbekiston.

**Information about the authors:**

© ABDUKARIMOV N.M.-Assistant, Department of Dentistry and Otorhinolaryngology, Fergana Medical Institute of Public Health. Fergana, Uzbekistan.