

УДК 616.314.17-002.3-031.82-036-06:616.342-002.44

©Х. Б. Матвійчук

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Особенности клинического перебігу генералізованого пародонтиту на фоні стресу в пацієнтів з ускладненим перебігом виразкової хвороби дванадцятипалої кишки

Резюме. Досліджено перебіг генералізованого пародонтиту на фоні стресу в пацієнтів з ускладненим перебігом виразкової хвороби дванадцятипалої кишки.

Ключові слова: генералізований пародонтит, стрес, ускладнена виразкова хвороба дванадцятипалої кишки.

К. Б. Матвійчук

Львовский национальный медицинский университет имени Данила Галицкого

Особенности клинического течения генерализованного пародонтита на фоне стресса в пациентов с усложненным течением язвенной болезни двенадцатиперстной кишки

Резюме. Исследовано ход генерализованного пародонтита на фоне стресса в пациентов с усложненным течением язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.

Ключевые слова: генерализованный пародонтит, стресс, усложненная язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки.

Kh. B. Matviychuk

Lviv National Medical University by Danylo Halytsky

Features of clinical motion of generalized parodontitis on a background of stress in patients with the abnormal duodenal ulcer

Summary. The motion of generalized parodontitis on a background stress in patients with the abnormal duodenal ulcer was investigated.

Key words: generalized parodontitis, stress, abnormal duodenal ulcer.

Вступ. Захворювання тканин пародонта становлять одну з найскладніших проблем сучасної стоматології. Значне розповсюдження — до 97 % та особливості перебігу хвороб пародонта часто зумовлені труднощами лікування, особливо на тлі соматичних захворювань. Суттєву роль у розвитку запальних про-

цесів пародонта відіграють стреси, пов'язані з розладами травного тракту.

Метою роботи стало покращити якість стоматологічної допомоги хворим на генералізований пародонтит на фоні стресу з ускладненим перебігом виразкової хвороби дванадцятипалої кишки.

Матеріали і методи. Проведено клінічне обстеження ротової порожнини 25 пацієнтів з виразковою хворобою дванадцятипалої кишки, ускладненою кровотечею та перфорацією. Вік пацієнтів був у межах від 20 до 60 років (середній — $32,1 \pm 5,2$). Огляд ротової порожнини здійснювали при умові задовільного стану пацієнта та позитивної динаміки результатів аналізів, в оперованих — не раніше 3 дня після хірургічного втручання. Стоматологічний огляд проводили за допомогою: пародонтального індексу П.А. Л. Руссел (1956), проби Шиллера — Писарева, гігієнічного індексу Федорова — Володкіної та папілярно-маргінально-альвеолярного (РМА) індексу. Глибину стресу визначали за багатофакторною шкалою реактивної та особистої тривожності С. Спілбергера (1970), за участі психотерапевта.

Результати досліджень та їх обговорення. Під час обстеження хворі скаржились на підвищену кровоточивість ясен під час чищення зубів та споживання твердої їжі. 72 % хворих відзначали неприємний запах з рота, на-

бряклість, свербіж та розпирання ясен. За допомогою П.А. Л. Руссел діагностовано генералізований пародонтит у 87,4 % хворих. Пронаявний запальний процес у яснах свідчить проба Шиллера — Писарева, що мала позитивне та різко позитивне забарвлення у 71% хворих. Гігієнічний індекс Федорова — Володкіної показав незадовільний і поганий стан гігієни порожнини рота у 95 % пацієнтів. Індекс РМА вказав на наявність запалення біля кожного зуба. У 69 % пацієнтів з виразковою хворобою дванадцятипалої кишки, ускладненою кровотечею та перфорацією, виявлено високий рівень тривожності, у решти — помірний. Всім пацієнтам провели професійну гігієну ротової порожнини та дали рекомендації з догляду за нею.

Висновок. Виявлені зміни у ротовій порожнині дають підставу стверджувати, що стрес є вагомим фактором виникнення запальних захворювань тканин пародонта та виразкової хвороби дванадцятипалої кишки, ускладненої кровотечею та перфорацією.

Список літератури

1. Белоклицкая Г. Ф. Стоматологические проявления в ротовой полости у больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта / Г. Ф. Белоклицкая, Н. В. Савченко, Т. И. Дзицюк // Український стоматологічний альманах. — 2010. — № 2, Т. 2. — С. 66 — 67.
2. Влияние хронического эмоционально-болевого стресса и прооксиданта дегелина на состояние эпителия ротовой полости крыс с недостаточностью полифенолов / О. Н. Воскресенский, Ю. В. Калабин, И. Н. Моисеев, Е. К. Ткаченко // Вісник стоматології. — 2005. — № 2. — С. 7 — 11.
3. Гафар А. Запалення, захворювання пародонта та здоров'я організму / А. Гафар // Современная стоматология. — 2005. — № 3. — С. 61 — 64.
4. Генік С. М. Роль стресу в розвитку захворювань / С. М. Генік, С. І. Генік // Галицький лікарський вісник. — 2007. — Т. 14, № 7. — С. 104 — 106.
5. Горбачева И. А. Особенности минерального обмена у больных генерализованным пародонтитом на фоне различных заболеваний внутренних органов / И. А. Горбачева, А. И. Кирсанов, Л. Ю. Орехова // Пародонтология. — 2003. — № 1 (26). — С. 8 — 11.
6. Климык В. О. Состояние антиинфекционных факторов защиты слизистой оболочки полости рта у больных хроническим пародонтитом разной степени тяжести с язвенной болезнью желудка / В. О. Климык // Современная стоматология. — 2005. — № 1. — С. 76 — 77.
7. Копельян Н. Н. Психосоматические нарушения как один из этиологических факторов развития хронического генерализованного пародонтита / Н. Н. Копельян, Р. Ю. Кулешов // Український медичний альманах. — 2005. — № 4, Т. 8. — С. 106 — 107.
8. Сивовол С. И. Стресс и пародонт / С. И. Сивовол // Коллегиум. — 2007. — № 2.
9. Шпуліна О. О. Сучасні основи патогенезу пародонтиту (огляд літератури) / О. О. Шпуліна // Український медичний альманах. — 2004. — № 6, Т. 7. — С. 189 — 193.
10. Цимбалістов А. В. Патологические аспекты развития сочетанной патологии полости рта и желудочно-кишечного тракта / А. В. Цимбалістов, Н. С. Робакидзе // Стоматология для всех. — 2005. — № 1. — С. 28 — 34.

Отримано 18.12.13