

Особенности клинической картины, диагностики  
и лечения заболеваний пародонта  
при общей соматической патологии

Ирина Витальевна Купреева  
к.м.н., доцент

Смоленск

## **Особенности диагностики заболеваний пародонта при общей соматической патологии**

При заболеваниях внутренних органов  
*диагностику заболеваний пародонта*  
**необходимо** проводить периодически:

- при первичном обращении пациента к стоматологу
- в процессе лечения
- при динамическом наблюдении после проведённых курсов лечения  
*с учётом априорных (заранее известных)  
клинических данных*

# Сахарный диабет

Наиболее *характерными изменениями во рту*

при **сахарном диабете** являются:

- ксеростомия
- катаральный стоматит и глоссит
- грибковый стоматит
- микотическая заеда (ангулярный хейлит)
- парестезии слизистой оболочки рта
- трофические расстройства
- красный плоский лишай

# Сахарный диабет

При сахарном диабете

поражаются

*ткани пародонта.*

- Часто возникают пародонтальные абсцессы.



Пародонтальный абсцесс

# Состояние пародонта при сахарном диабете



# Сахарный диабет

Особенности клинической картины *со стороны пародонта*

при **сахарном диабете**:

- Выявление в большем проценте случаев воспалительных заболеваний
- Быстрое прогрессирование воспалительного процесса, частое абсцедирование и медленная регенерация при снижении или отсутствии компенсированности сахарного диабета
- Нередкое диагностирование тяжёлых изменений по типу лизиса тканей (пародонтолиз)

# Сахарный диабет

При оценке *пародонтологического статуса*

при **сахарном диабете**

выявляются *нозологические формы*:

- Хронический генерализованный катаральный гингивит
- Хронический генерализованный пародонтит различной степени тяжести
- Хронический генерализованный пародонтоз, осложнённый воспалением

# Сахарный диабет

Для **сахарного диабета**  
характерен

*кандидоз слизистой оболочки рта*





# Сахарный диабет

При проведении *местной анестезии*

у больных **сахарным диабетом**

на разных этапах стоматологического лечения

*используют*

*анестетики без сосудосуживающих*

*препаратов*

*(мепивакаин (скандонест,*

*мепивастезин))*

# Сахарный диабет

Всем больным *сахарным диабетом*  
обязательно проводят

*профессиональную гигиену рта* 1 раз в 3  
месяца



# Сахарный диабет

*Для местного лечения  
воспалительных заболеваний пародонта  
подбирают*

препараты, обладающие комплексными лечебно-  
профилактическими свойствами:

- *антибактериальными (асепта, холисал);*
- *противоналётными,*
- *антиоксидантными (мексидол);*
- *противогрибковыми (микомакс);*
- *улучшающими микроциркуляцию и местный иммунитет (имудон, лизобакт).*

# Сахарный диабет. Результат лечения



# Гипертоническая болезнь

*Для гипертонической болезни  
характерны:*

- повышенная кровоточивость,
- нарушение болевой чувствительности,  
ВПЛОТЬ ДО ГЛОССОДИНИИ

# Гипертоническая болезнь

*К особенностям течения  
воспалительных заболеваний пародонта  
при гипертонической болезни  
относятся следующие:*

- зависимость течения от давности и компенсированности гипертонической болезни
- ухудшение состояния пародонта при неудовлетворительной гигиене рта
- возможность присоединения язвенно-некротического процесса
- медленная регенерация

# Гипертоническая болезнь

## *Лечение гипертонической болезни*

проводят по назначению и под наблюдением *кардиолога*.

### *Используют:*

- *антигипертензивные препараты* (каптоприл, энналаприл, амлодипин, верапамил, лозартан, папаверин, теразозин, бисопролол)
- *мочегонные средства* (фуросемид, спиронолактон)
- *успокаивающие лекарства* (диазепам)

# Гипертоническая болезнь

## *Лечение заболеваний пародонта*

*у больных гипертонической болезнью комплексное.*

Важную роль при этом отводят улучшению микроциркуляции. Препараты, направленные на нормализацию микроциркуляции, как правило, назначает пародонтолог (системно): *тыквеол* – по 4 капсулы 3-4 раза в день после еды, курс лечения – 1-3 месяца; *трентал* – по 2 драже 3 раза в день после еды в течение 2 недель.

## *При общем лечении*

также назначают средства, оказывающие *антиоксидантное действие* (мексидол в таблетированной форме);

проводят *витамиотерапию*: витамин Е, аевит, пиридоксин.



# Гипертоническая болезнь

*Хирургические манипуляции* на пародонте  
выполняют только *на фоне стабилизации*  
*гипертонической болезни.*

*В комплекс лечения воспалительных*  
*заболеваний пародонта* у больных  
гипертонической болезнью

*включают:*

- устранение травматической окклюзии
- рациональное протезирование

# Гипертоническая болезнь

*При комплексной направленности,  
взаимодействии*

*кардиолога и пародонтолога*

**прогноз лечения заболеваний**

***пародонта***

*при гипертонической болезни*

***относительно благоприятный***

# Пернициозная анемия. Кровоточивость дёсен



# Острый лейкоз. Гиперпластический синдром



# Лейкоз

- При *лейкозе* ведущая жалоба со стороны рта – *кровоточивость дёсен*, в том числе самопроизвольная.
- Для *лейкоза* характерны *язвенно-некротические поражения рта*.

# Острый лейкоз. Гиперпластический синдром



# Соматическая патология

При *общей соматической патологии*  
наиболее частыми и выраженными симптомами  
*со стороны тканей пародонта*

**являются**

➤ отёчность и кровоточивость десневого края.

Среди *нозологических форм* преобладает  
хронический генерализованный пародонтит различной степени тяжести.  
Отмечаются изменения *со стороны микроциркуляторного русла*,  
выражающиеся в значительном *снижении стойкости*  
*капилляров к вакууму (проба Кулаженко)*.

# Язвенная болезнь

Со стороны пародонта при язвенной болезни больные могут предъявлять *жалобы* на:

- дискомфортные ощущения в дёснах
- кровоточивость дёсен при чистке зубов
- наличие отделяемого из пародонтальных карманов
- подвижность зубов
- оголение шеек зубов
- повышенную чувствительность зубов (гиперестезия)



# Язвенная болезнь

## *Пародонтологический статус при язвенной болезни*

### *Объективно:*

- обилие назубных отложений
- гиперемия, отёк десневых сосочков, маргинальной и альвеолярной десны
- кровоточивость при зондировании
- серозное или гнойное отделяемое из пародонтальных карманов
- подвижность зубов
- рецессия десны

# Язвенная болезнь

## *Лечение язвенной болезни*

проводят *гастроэнтеролог* с одновременным включением в обследование и лечение *пародонтолога*.

*Проводится однонедельная тройная терапия:*

- Омепразол 20 мг
- Пантопразол 40 мг или лансопразол 30 мг
- Метронидазол 400 мг 3 раза в день (тинидазол 500 мг 2 раза в день)
- Кларитромицин 500 мг или амоксициллин 500 мг 3 раза в день с метронидазолом 400 мг 3 раза в день.

# Язвенная болезнь

*Лечение воспалительных заболеваний пародонта, ассоциированных с язвенной болезнью, комплексное, индивидуальное и последовательное.*

*Главная особенность пародонтологического лечения при язвенной болезни – необходимость успешной эрадикации (уничтожения) Helicobacter pylori во рту. Особенности стоматологического лечения: прежде всего, необходима тщательная санация рта, в том числе хирургическая.*

# Язвенная болезнь

На каждом из этапов  
*лечения воспалительных заболеваний пародонта*  
у пациентов с язвенной болезнью  
*пародонтологу* вместе со стоматологическим *гигиенистом* следует  
контролировать, а при необходимости оперативно *корректировать*  
*качество индивидуальной гигиены рта.*

***Профессиональная гигиена рта*** необходима  
таким больным не реже 1 раза в 6 месяцев,  
в идеале – ***1 раз в 3 месяца.***



# Язвенная болезнь

В качестве современных лекарственных средств, способствующих эрадикации *Helicobacter pylori* во рту,

*местно* применяют

*препараты хлоргексидина, метронидазола (метрогил) или их комбинацию.*



# Язвенная болезнь

*У больных язвенной болезнью*  
среди лекарственных препаратов  
**используют:**

- ополаскиватели: хлоргексидин (хлоргексидина биглюконат), метронидазол (метрогил)
- препараты пролонгированного действия: адгезивные плёнки «Диплен Дента Х», «Диплен Дента М»
- гели: «Пародиум», «Элюгель», «Метрогил-дента».

Гели, в том числе профессиональные («Метрогил Дента Профессионал»), рекомендуется вводить непосредственно в пародонтальный карман: 5-6 посещений с интервалом 1-3 дня.