

**ЛЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ПРИ
САХАРНОМ ДИАБЕТЕ**

**Азимов Саидаброр Каюмжон угли – ассистент кафедры терапевтической
стоматологии**

Узбекистан, г.Андижан

Резюме. Статья посвящена важности лечению воспалительных заболеваний пародонта при сахарном диабете. Пародонтит и пародонтологическое лечение влияют на гликемический контроль. Своевременное лечение пародонтита помогает предотвратить развитие таких осложнений диабета, как нефропатия и сердечно-сосудистая патология, часто становящиеся причиной смерти.

Ключевые слова: сахарный диабет, пародонтит

**TREATMENT OF INFLAMMATORY PERIODONTAL DISEASES IN
DIABETES MELLITUS**

**Azimov Saidabror Kayumjon ugli - Assistant of the Department of
Therapeutic Dentistry
Uzbekistan, Andijan**

Summary. The article is devoted to the importance of treating inflammatory periodontal diseases in diabetes mellitus. Periodontitis and periodontal treatment influence glycemic control. Timely treatment of periodontitis helps prevent the development of diabetes complications such as nephropathy and cardiovascular pathology, which often cause death.

Key words: diabetes mellitus, periodontitis

Актуальность исследования. Сахарный диабет - распространенное эндокринное заболевание, которое относится к факторам риска для развития изменений в тканях пародонта. [1, 2] Наличие сахарного диабета у пациентов может обуславливать развитие структурно – функциональных изменений в челюстно-лицевой области, а также повышать риск возникновения

изменений в тканях пародонта. В тоже время характер данных изменений и степень влияние сахарного диабета на состояние тканей пародонта недостаточно изучены. [3, 4] В связи с этим необходимо уделять большое внимание данной проблеме, чтобы оказать своевременную помощь данным пациентам во избежание довольно серьезных осложнений.

Сахарный диабет дает много осложнений со стороны тканей пародонта:

- поражения сосудов,
- кровоточивость десен,
- выделение гнойного экссудата,
- снижение резистентности тканей пародонта,
- дистрофия альвеолярного отростка

В свою очередь, пародонтит также может ухудшать течение сахарного диабета. Это заболевание всегда сопровождается выработкой медиаторов воспаления, в том числе Tumor Necrosis Factor (TNF-а) и интерлейкинов (IL-6), которые способствуют развитию инсулинорезистентности, лежащей в основе сахарного диабета. Образуется так называемый порочный круг. При сахарном диабете происходит нарушение обмена веществ и поражение микрососудов в тканях, что становится причиной развития заболеваний пародонта. А пародонтит ухудшает течение сахарного диабета, повышая инсулинорезистентность. Именно поэтому так важно лечить воспалительные заболевания пародонта при сахарном диабете. Это позволит пациенту не только значительно улучшить состояние полости рта, но и заметно облегчить течение сахарного диабета. Пародонтит и пародонтологическое лечение влияют на гликемический контроль. Своевременное лечение пародонтита помогает предотвратить развитие таких осложнений диабета, как нефропатия и сердечно-сосудистая патология, часто становящиеся причиной смерти.

Материалы и методы исследования. Для того чтобы избежать этих проблем, следует, в первую очередь, компенсировать диабет (нормализовать уровень сахара в крови) и соблюдать ряд правил ухода за полостью рта:

1. Чистить зубы или как минимум полоскать полость рта специальным ополаскивателем следует после каждого приема пищи. Кроме того, следует удалять остатки пищи из межзубных промежутков с помощью зубной нити. Делать это нужно очень осторожно, чтобы не повредить десны. Если нет кровоточивости десен, больным диабетом можно пользоваться зубной щеткой средней жесткости, которая бережно массирует десны. Паста и ополаскиватель для ежедневного применения не должны содержать сильных антибактериальных веществ, сильных перекисей, обладающих отбеливающим эффектом, и высокоабразивных веществ. Полезны добавки, улучшающие обмен веществ и регенерацию тканей, а также натуральные растительные компоненты, обеспечивающие мягкий противовоспалительный эффект. С этой задачей прекрасно справляются экстракты таких растений, как шалфей, ромашка, розмарин, крапива.

2. Если десны кровоточат или воспалены, следует чистить зубы щеткой с мягкой щетиной. В этом случае следует использовать только специализированную зубную пасту с укрепляющими/вяжущими, антибактериальными и противовоспалительными компонентами. Ополаскиватель для полости рта должен содержать регенерирующий и антисептический комплексы. В составе зубных паст и ополаскивателей для применения в период обострения заболеваний пародонта хорошо себя зарекомендовали фитокомплексы на основе экстрактов и эфирных масел целебных трав. Как правило, такие составы имеют кислую реакцию, поэтому врачи рекомендуют применять их только в период обострения курсом длительностью не более четырех недель, после чего больной должен вернуться к использованию специальных базовых средств для ухода за полостью рта при диабете.

Результаты. В 2016 году в СПб ГБУЗ «СП № 15» на диспансерном наблюдении находилось 32 пациента с диагнозом «Хронический

генерализованный пародонтит», из них 8 пациентов с сахарным диабетом II типа и 1 пациент с сахарным диабетом I типа.

Важными моментами в лечении и наблюдении (каждые 3 месяца) за такими пациентами была нормализация биохимических показателей крови. Необходимо постоянно поддерживать нужный уровень глюкозы в крови, при помощи медикаментов и диеты. Пациенты приносили с собой на прием результаты лабораторных исследований за последний месяц. На приеме у врача-пародонтолога собирался тщательный анамнез, жалобы, обсуждалась диета. Производилось снятие зубного камня, удаление зубного налета, очищение корней зубов, обработка ПЗДК. При выполнении всех требований мы достигли стабилизации процесса в полости рта (ремиссия хронического генерализованного пародонтита).

Выводы: при адекватной и своевременной терапии сахарного диабета лечение пародонтита не имеет никаких принципиальных отличий. Диспансерное наблюдение, регулярные посещения врача-стоматолога должны стать главными и основополагающими в жизни пациентов, страдающих сахарным диабетом. Организм представляет собой единое целое, поэтому здоровье полости рта так важно для организма в целом.

Литература

1. Райан М. А. Сахарный диабет и воспалительные заболевания пародонта// Пародонтология.- 2006. - Т. 40, № 4. - С. 62-65.
2. Алексеева О. А. Влияние сахарного диабета на состояние пародонта и полости рта // Медицинская газета. - 2002. - № 74.
3. Оганян Э. С. Состояние пародонта у больных инсулинозависимым сахарным диабетом: Автореф. дис. ... док. мед. наук. – Казань, 2001. – 29 с.
4. Барер Г. М., Григорян К. Р. Пародонтит у больных сахарным диабетом I типа (обзор литературы)// Пародонтология.- 2006. - Т. 39, № 2. - С. 6-10.