

20 марта – Всемирный день здоровья полости рта

Здоровье полости рта является одним из основных показателей общего здоровья, благополучия и качества жизни. ВОЗ определяет здоровье полости рта как «состояние, характеризующееся отсутствием хронической боли в полости рта и в области лица, рака ротовой полости рта и горла, инфекций и язв полости рта, заболеваний пародонта (десен), зубного кариеса, выпадения зубов и других заболеваний и нарушений здоровья, ограничивающих способности человека кусать, жевать, улыбаться и говорить и его психосоциальное благополучие».

Большая часть болезней полости рта приходится на семь заболеваний и состояний полости рта. Они представлены кариесом, заболеваниями периодонта (десен), онкологическими заболеваниями полости рта, внутриротовыми проявлениями ВИЧ-инфекции, травмами полости рта и зубов, расщелинами губы и нёба и номой.

По оценкам Глобального исследования болезней 2016 г., по меньшей мере, 3,58 миллиарда людей в мире страдают от заболеваний полости рта, причем самым распространенным среди оцениваемых нарушений здоровья является кариес постоянных зубов.

Кариес – сложный, медленно текущий патологический процесс. Кариес возникает в твердых тканях зуба при локальным изменении рН на его поверхности под зубным налетом вследствие брожения углеводов и образования органических кислот, осуществляемого микроорганизмами.

Маргинальный периодонтит – воспаление тканей периодонта, сопровождающиеся деструкцией периодонтальной связки и кости.

Причины:

при нарушении очистки зубов микроорганизмы образуют структурные массы, поверхность которых покрыта активными микроорганизмами и продуктами их деятельности. Это так называемые микробные зубные бляшки (зубной налет). Скопление бляшек особенно интенсивно происходит в местах, откуда их труднее всего убрать: в области шеек зубов, фиссурах, межзубных промежутках. На количество и состав микробных бляшек влияет гигиена полости рта. Бактерии, обитающие в зубной бляшке, продуцируют молочную кислоту, которая деминерализует твердые ткани зуба. Полисахарид декстран, который продуцируется стрептококками из сахарозы, способствует процессу деминерализации, именно поэтому развитие кариеса связывают с употреблением в пищу большого количества простых углеводов.

В большинстве случаев сохранение в течение продолжительного времени десен в здоровом состоянии возможно лишь при небольшом количестве зубного налета. Поэтому необходимо ежедневно удалять видимую бляшку в области десен.

По мере накопления зубного налета он пропитывается минеральными соединениями. Налёт минерализуется и превращается в зубной камень.

Одновременно продолжается и рост этих отложений. Плотная масса зубного камня сверху оказывается покрытой активным слоем продолжающих свою жизнедеятельность микроорганизмов, которые выделяют токсины, кислоты и ферменты, вызывающие воспалительную реакцию. На этой стадии воспалительный процесс, ограничивающийся тканями десны, называется гингивитом.

После того как зубодесневое соединение оказывается в некоторых местах нарушенным, поток микроорганизмов и их токсинов проникает в глубину периодонтальной щели. Патологические изменения поражают десну, периодонтальные связки и кость. Это и есть периодонтит.

Рак полости рта – злокачественное новообразование, происходящее из эпителия и мягких тканей ротовой полости, локализующееся в зоне языка, слизистой щек, десен, дна, нёба либо альвеолярных отростков челюстей. На ранних стадиях протекает бессимптомно, представляет собой узелок либо язвочку. В последующем рак полости рта увеличивается в диаметре, появляется боль, сначала локальная, потом – иррадиирующая в голову и уши. Усиливается слюноотделение. При распаде возникает неприятный запах изо рта. Часто присоединяются вторичные инфекции.

Для **ВИЧ-инфицированных** больных характерно поражение слизистой оболочки рта простым и опоясывающим герпесом. Он протекает в виде частых и мучительных обострений рецидивирующего герпетического стоматита, иногда без ремиссий. У инфицированных ВИЧ отмечается повышенная частота поражений, вызываемых папилломавирусом человека. Чаще всего поражается слизистая оболочка рта, кожа лица. В полости рта узелковые поражения покрыты множественными выступами в виде сосочков. Локализуются чаще всего на слизистой оболочке твердого неба, деснах.

«Волосатая» лейкоплакия наблюдается у ВИЧ-серопозитивных больных и является поражением, ассоциированным с иммунодефицитом и ВИЧ-инфекцией. Наличие «волосатой» лейкоплакии – показатель для обследования на наличие ВИЧ. Согласно последним данным литературы, 75 % обследованных больных с «волосатой» лейкоплакией были ВИЧ-серопозитивными

Саркома Капоши у ВИЧ-инфицированных представляет собой онкологическое заболевание, относящееся к СПИД-индикаторному типу. Если такое новообразование диагностируется у молодых людей, при этом явно выраженные нарушения в функционировании иммунной системы отсутствуют, то это считается прямым основанием полагать, что у человека присутствует ВИЧ-инфекция.

Разновидности травм. Травмы ротовой полости могут иметь химическую, механическую, и термическую природу. В отдельную категорию выделяют хронические повреждения, которые наносятся слизистой острыми краями зубов, ортодонтическими и ортопедическими конструкциями или другими особенностями организма. Частое травмирование приводит к развитию язв, отека,

кровопотери, инфекции. Чтобы избавиться от хронических повреждений – следует обратиться к врачу.

Перелом верхней или нижней челюсти также является одним из наиболее распространенных повреждений полости рта. Это серьезное нарушение целостности челюсти, которое сопровождается изменением прикуса, нарушением речи, жевания и отделения слюны. Дефект может быть заметен визуально или просматриваться только при рентгенографии. Обломки костей постоянно пребывают в движении, что влияет на подвижность челюсти и вызывает колоссальную боль, которая усиливается даже при малейшем воздействии на поврежденные кости. На лице формируются гематомы, челюсть становится неестественно подвижной, а язык может западать. Общее состояние усугубляется тошнотой, нарушением функции глотания, речи, дыхания, предобморочным состоянием и внутренними кровотечениями.

Врожденные пороки развития лица, челюстей и зубов – это достаточно частые, а, нередко, и тяжелые заболевания, представляющие одну из сложных проблем челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. Установлено, что в последнее время во всем мире прогрессивно возрастает количество детей с врожденными пороками развития, в том числе лица и челюстей. В частности, врожденные расщелины верхней губы и неба – составляют около 13 % всех врожденных пороков развития человека. По данным ВОЗ они встречаются в 0,6-1,6 случаев на 1000 новорожденных и по частоте занимают 2-3 место среди врожденных пороков развития человека. Частота рождения детей с расщелинами верхней губы и неба имеет стабильную тенденцию к росту. В Беларуси частота рождения этих детей по сравнению с 1985 годом выросла в 1,63 раза. Основной причиной роста количества больных с врожденными расщелинами верхней губы и неба во всем мире следует считать увеличения количества и мощи экзогенных тератогенных факторов и увеличение количества носителей этого порока развития, благодаря их медицинской реабилитации.

Номой называют заболевание, при котором в результате некроза возникают обширные дефекты мягких и костных тканей орофациальной области – своеобразная влажная гангрена, встречающаяся в настоящее время практически лишь в слаборазвитых и развивающихся странах.

Обычно наблюдаются лишь единичные случаи номы, но иногда при ухудшении социально-бытовых условий, после тяжелых инфекционных заболеваний число заболеваний увеличивается. При номе первично чаще всего поражается слизистая оболочка полости рта. Стоматологи идентифицируют ному с язвенно-некротическим гингивитом, приобретшим по тем или иным причинам злокачественную форму течения. В настоящее время язвенно-некротический гингивит можно считать заболеванием-предшественником номы. Общее состояние больного тяжелое, обусловленное сильной интоксикацией. Больные обычно безучастны к окружающему, нередко отмечается помрачение сознания, температура тела достигает 39-40°C.

Для того, чтобы сохранить полость рта здоровой как можно дольше, следует выполнять следующие правила:

- соблюдайте гигиену полости рта. Чистите зубы как минимум 2 раза в день не менее 2 минут;
- питайтесь правильно. Рекомендовано максимально снизить количество потребляемого сахара, отказаться от выпечки, фаст-фуда, сладкой газировки, или употреблять эти продукты в основной прием пищи. Рацион должен быть максимально разнообразным;
- ходите на регулярные осмотры к стоматологу не реже 1 раза в год;
- ведите здоровый образ жизни.

Заведующий филиалом № 3
Стоматологическая поликлиника
УЗ «Витебский областной клинический
стоматологический центр»

Т.В. Гончаренко