

**РОЛЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ И СТОМАТОЛОГА В
ПРОФИЛАКТИКЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2-ГО ТИПА**
Ибрагимов М.А.¹, Гейдарова Е.Ф.², Ализаде А.Р.³, Ибрагимова Л.К.⁴
Email: Ibragimov6104@scientifictext.ru

¹*Ибрагимов Муса Адиль оглы - кандидат медицинских наук, ассистент;*

²*Гейдарова Егана Фархад кызы - ассистент,
кафедра семейной медицины;*

³*Ализаде Айсель Рафик кызы – ассистент;*

⁴*Ибрагимова Лала Kochari кызы – ассистент,
кафедра терапевтической стоматологии,
Азербайджанский медицинский университет,
г. Баку, Азербайджанская Республика*

Аннотация: в данной статье рассмотрена роль совместной работы врача общей практики и стоматолога в профилактике проявлений сахарного диабета 2-го типа в полости рта. Сахарный диабет в настоящее время является весьма распространенным заболеванием. У этого заболевания множество симптомов и некоторые из них можно обнаружить в полости рта. Очень часто сахарный диабет диагностируется случайно, больные могут не обращать внимания на появившиеся у них симптомы, пока они не станут более серьезными. Сахарный диабет обычно сопровождается стоматологическими заболеваниями, поэтому стоматологу и врачу общей практики необходимо знать все возможные начальные проявления данного грозного заболевания в полости рта, для своевременной постановки диагноза [1]. В настоящее время для профилактики и лечения данной болезни требуются совместные усилия общего практикующего врача и стоматолога [2].

Ключевые слова: сахарный диабет, профилактика, ксеростомия, пародонтит, врач общей практики, стоматолог.

**THE ROLE OF COLLABORATION BETWEEN BOTH GENERAL PRACTITIONER
AND DENTIST IN THE PREVENTION OF ORAL MANIFESTATIONS OF TYPE 2
DIABETES MELLITUS**

Ibragimov M.A.¹, Heydarova Ye.F.², Alizade A.R.³, Ibragimova L.K.⁴

¹*Ibragimov Musa Adil oglu - Candidate of Medical Sciences, Assistant;*

²*Heydarova Yegana Farkhad kyz - Assistant,
DEPARTMENT OF FAMILY MEDICINE;*

³*Alizade Aysel Rafik kyz - Assistant;*

⁴*Ibragimova Lala Kochari kyz - Assistant,
DEPARTMENT OF THERAPEUTIC DENTISTRY,
AZERBAIJAN MEDICAL UNIVERSITY,
BAKU, REPUBLIC OF AZERBAIJAN*

Abstract: this article discusses the role of joint work of a general practitioner and dentist in the prevention of oral manifestations of type 2 diabetes mellitus. Diabetes mellitus is currently a very common disease. This disease has many symptoms and some of them can be found in the mouth. Very often diabetes mellitus is diagnosed accidentally, patients may not pay attention to their symptoms until they become more serious. Diabetes mellitus is usually accompanied by dental diseases, therefore the dentist and general practitioner need to know all possible manifestations of this formidable disease in the oral cavity, for a timely diagnosis [1]. Currently, to combat and prevent this disease , joint efforts of a general practitioner and dentist are required [2].

Keywords: diabetes mellitus, prevention, xerostomia, periodontitis, general practitioner, dentist.

УДК 616.31+616.379-008.64

ВВЕДЕНИЕ.

По прогнозам Всемирной диабетической федерации число больных с диагнозом сахарный диабет будет только расти, к 2030 году их количество составит приблизительно 552 млн человек [3]. Также следует принимать во внимание, что многие люди даже не подозревают, что у них есть данное заболевание. Все это свидетельствует об актуальности проблемы профилактики данного заболевания [4].

Причины массового распространения данного заболевания кроются в образе жизни современного человека. Неправильное питание (еда на ходу; перекусы; продукты, имеющие в своем составе высокое содержание жиров, углеводов), малоподвижный образ жизни, стресс, курение, алкоголь - все это факторы, способствующие развитию диабета второго типа. Плохая экология и генетика также способствуют его развитию [5].

Своевременное диагностирование данного заболевания является первым шагом к победе над ним. Семейному врачу необходимо знать все возможные симптомы сахарного диабета, которые могут проявиться в ротовой полости [6]. Своевременная профилактика данных проявлений поможет избежать множества осложнений, например пародонтита. Стоматолог также должен обладать данными знаниями, чтобы своевременно направить пациента к соответствующему врачу для постановки диагноза. Только их совместная работа по ранней диагностике и профилактике позволит получить хорошие результаты от лечения и предотвратить возможные осложнения.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Материалами для исследования в работе послужили многочисленные труды ученых о сахарном диабете второго типа. Были проанализированы публикации, посвященные проявлению данного заболевания в полости рта, и проведен анализ исследований, проводимых в данной области. Анализ и обобщение стали методами в данной работе.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ.

Большинство ученых пришло к выводу, что если не контролировать сахарный диабет, то увеличивается риск развития стоматологических заболеваний, таких как пародонтит, кариес, выпадение зубов, ксеростомия [7].

Во время приема как стоматолог, так и семейный врач может столкнуться с жалобами пациента на изменения в ротовой полости. Данные изменения могут являться первыми симптомами сахарного диабета. Благодаря им можно своевременно и быстро установить правильный диагноз. Принимая во внимание распространенность данного заболевания, можно заключить, что проявления в ротовой полости являются самым быстрым и действенным способом диагностирования сахарного диабета 2-го типа [8].

Одним из первых признаков сахарного диабета является сухость во рту [9]. Кариес также не редкость при данном заболевании [10]. У пациентов со вторым типом диабета кариесу подвержены коренные зубы, а также возможно их повторное поражение [11].

Одним из симптомов, проявляющихся в ротовой полости, является налёт на языке белого цвета [12]. Леош В.И. и другие авторы говорят, что больные обычно жалуются на кровоточивость и боль в деснах, неприятный запах изо рта [13]. Скиба А. В. к симптомам добавляет отек десен, сопровождающийся покраснением, небольшие кровоизлияния на небе [14].

Чаще всего у больных наблюдается пародонтит в средней или тяжелой форме [15; 16; 17]. ВОЗ представил статистику, согласно которой 90 % жителей земли страдают данным заболеванием [18].

При пародонтите следует принимать во внимание, что он может оказывать негативное влияние на организм, ухудшая течение основного заболевания - диабета, посредством повышения уровня гликемии. Исходя из этого видно, что при лечении проявлений в ротовой полости необходимо сотрудничество стоматолога и врача общей практики [19].

Стоматологи при лечении пародонтита не принимают во внимание изменения, происходящие в организме при втором типе диабета. Обычно стандартное лечение в данном случае малоэффективно. Терапевт также не всегда направляет пациента на профилактический осмотр к стоматологу, что в дальнейшем может привести к появлению заболеваний в полости рта [20]. Семейный врач должен знать, что при данном заболевании пациент нуждается в более тщательном уходе за полостью рта, использовании специальных паст и ополаскивателей [21]. Исходя из всего вышесказанного, можно сделать вывод, что во время лечения диабета семейный врач и стоматолог должны постоянно взаимодействовать между собой.

Согласно исследованиям, большинство людей не знают, что симптомы сахарного диабета могут проявляться в ротовой полости. Некоторые стоматологи также не принимают во внимание, что частые стоматологические заболевания бывают у людей, страдающих этим заболеванием. Также ими недооценивается влияние заболеваний пародонта на само общесоматическое заболевание [22].

Профилактика проявлений общесоматического заболевания в ротовой полости имеет огромное значение [23]. Семейный врач и стоматолог должны постоянно сотрудничать. Ими могут быть разработаны специальные рекомендации, материалы, которых должны придерживаться люди с сахарным диабетом при уходе за ротовой полостью. Большинство больных не знают, что есть специальные пасты, продукты рекомендованные при их заболевании. Просветительские лекции помогут в данном вопросе. Также врачи между собой должны определить частоту посещения пациентами стоматолога для профилактических осмотров [24].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Сахарный диабет стал болезнью 21 века и принял характер эпидемии. Опасность данного заболевания заключается также в том, что человек может не подозревать о нем. Диагностируется данное заболевание обычно случайно, либо при появлении серьезных симптомов. Эта болезнь оказывает влияние на весь организм и на ротовую полость в том числе. Частые стоматологические заболевания могут стать первыми диагностическими признаками заболевания [25]. Стоматолог, обнаруживший данные проявления, должен непременно направить пациента к семейному врачу-терапевту для подтверждения диагноза. Семейный врач, также увидевший их обязан направить больного к стоматологу для лечения проявлений заболевания ротовой полости. Только их совместными усилиями можно предупредить и вылечить само заболевание и его симптомы. Данные врачи должны проводить работу по профилактике возникновения этих проявлений,

в основном это просвещение населения. Их совместная деятельность поможет уменьшить число больных с проявлениями во рту.

Список литературы / References

1. Еловикова Т.М., Трошинин А.В., Жукова Е.Е., Ожгихина Ж.Э. Особенности стоматологического статуса больных сахарным диабетом II типа в условиях стационара: гигиенические аспекты // Проблемы стоматологии, 2013. № 2. С. 34-37.
2. Михальченко Д.В., Маслак Е.Е., Наумова В.Н., Данилина Т.Ф., Бадрак Е.Ю. Взаимосвязь сахарного диабета с заболеваниями полости рта: что знают об этом врачи-стоматологи и их пациенты? // Волгоградский научно-медицинский журнал, 2013. № 2. С. 51-53.
3. Результаты реализации подпрограммы «Сахарный диабет» Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями 2007-2012 годы». Под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой. Сахарный диабет. Спецвыпуск, 2013: 2-46.
4. Орехова Л.Ю., Александрова А.А., Александрова Л.А., Мусаева Р.С., Толивова Г.Х., Порохова Э.В. Состояния ротовой полости у беременных при различных типах сахарного диабета: клиническая и цитологическая характеристика // Журнал акушерства и женских болезней, 2016. № 6. С. 45-51.
5. Шарофова М.У., Сагдиева Ш.С., Юсуфи С.Д. Сахарный диабет: современное состояние вопроса (часть 1) // Вестник Авиценны, 2019. № 3. С. 502-512.
6. Бабаджан С.Г., Казакова Л.Н. Влияние эндокринной патологии на развитие и течение заболеваний в полости рта // Саратовский научно-медицинский журнал, 2013. № 3. С. 366-369.
7. Наумова В.Н., Туркина С.В., Маслак Е.Е. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний: обзор литературы // Волгоградский научно-медицинский журнал, 2016. № 2. С. 25-28.
8. Вербовой А.Ф., Шаронова Л.А., Буракшаев С.А., Котельникова Е.В. Изменения кожи и слизистой полости рта при сахарном диабете и их профилактика // Медицинский совет, 2017. № 3. С. 54-57.
9. Кулешова Е.В., Хомякова Е.В., Богута Ю.А. Стоматологическое здоровье пациентов с сахарным диабетом // Вестник Смоленской государственной медицинской академии, 2019. № 2. С. 155-159.
10. Гилева О.С., Смирнова Е.Н., Позднякова А.А., Либик Т.В. Особенности диагностики и лечения ксеростомического синдрома при заболеваниях пародонта и слизистой оболочки полости рта у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа. РМЖ, 2016. № 20. С. 1340-1345.
11. Наумова В.Н., Маслак Е.Е. Сахарный диабет и стоматологическое здоровье: проблемы диагностики и лечения пациентов стоматологических клиник // Практическая медицина, 2013. № 4 (72). С. 10-14.
12. Муртузаев Г.Г., Абдурахманов А.И., Муртузалиева П.Г., Нурмагомедов А.М., Магомедов Г.Н., Абдурахманов Г.Г. Клинические проявления сахарного диабета в полости рта // Известия дагестанского государственного педагогического университета, 2014. № 4 (29). С. 49-52.
13. Леоши В.И., Огibalов А.Г., Несторов В.С., Елсукова О.С., Игушева К.А. Исследование проявлений сахарного диабета в полости рта // Достижения персонализированной медицины сегодня - результат практического здравоохранения завтра. 2016. С. 126.
14. Скиба А.В., Деньга А.Э., Скиба В.Я. Состояние тканей полости рта у больных сахарным диабетом 2 типа // Инновации в стоматологии, 2017. № 1. С. 7-9.
15. Прозорова Н.В., Мамыкин К.Е., Фадеев Р.А. К оценке состояния полости рта у больных сахарным диабетом // Институт стоматологии, 2015. № 4. С. 69.
16. Петрова Т.Г., Морева Н. А., Рымар С.Д., Овсянников А.К., Рымар О.Д. Состояние полости рта у пациентов с сахарным диабетом типа MODY // JOURNAL OF SIBERIAN MEDICAL SCIENCES, 2019. № 3. С. 74-83.
17. Юсупова С.С. Сахарный диабет как один из этиологических факторов развития пародонтита в стоматологической практике // Молодой ученый, 2019. № 42 (280). С. 46-48. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://moluch.ru/archive/280/63047/> (дата обращения: 29.12.2020).
18. Фазылова Ю.В. Диагностические аспекты и тактика лечения воспалительных заболеваний пародонта у больных с инсулинозависимым сахарным диабетом // Международный научно-исследовательский журнал, 2015. № 7 (38). С. 62—66. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://research-journal.org/medical/diagnosticheskie-aspekty-i-taktika-lecheniya-vospalitelnyx-zabolevaniy-parodonta-u-polnyx-s-insulinzavisimym-saxarnym-diabetom/> (дата обращения: 29.12.2020).
19. Прозорова Н.В., Мамыкин К.Е. Оценка влияния гигиены полости рта на состояние тканей пародонта у больных сахарным диабетом // Вестник Новгородского государственного университета им. Ярослава Мудрого, 2015. № 2 (85). С. 86-88.
20. Зырянов Б.Н., Гришечкина И.А., Андес Л.В. Стоматологические маркеры поражения полости рта при сахарном диабете 2 типа у лиц среднего возраста // Молодой ученый, 2014. № 3 (62). С. 178-181. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://moluch.ru/archive/62/9282/> (дата обращения: 29.12.2020).
21. Кириллова В.П., Постников М.А., Султанова Н.И., Серазетдинова А.Р., Костионова-Овод И.А. Применение противовоспалительных зубных паст в комплексном лечении заболеваний пародонта у больных сахарным диабетом // Проблемы стоматологии, 2017. № 3. С. 18-23.

22. Михальченко Д.В., Маслак Е.Е., Наумова В.Н., Данилина Т.Ф., Бадрак Е.Ю. Взаимосвязь сахарного диабета с заболеваниями полости рта: что знают об этом врачи-стоматологи и их пациенты? // Волгоградский научно-медицинский журнал, 2013. № 2. С. 51-53.
23. Добровольская П.Э., Ковалёва А.С. Профилактика стоматологических заболеваний в современном обществе // Международный журнал экспериментального образования, 2015. № 11-6. С. 840-847. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://expeducation.ru/tu/article/view?id=9491/> (дата обращения: 29.12.2020).
24. Богомолов М.В. Пародонтит как неспецифическое осложнение сахарного диабета. Подходы к профилактике // Русский медицинский журнал. Эндокринология, 2011. № 13. С. 828–831.
25. Герасимова Н.Д., Павлова М.М. Изменения слизистой оболочки полости рта у больных сахарным диабетом // Международный студенческий научный вестник, 2020. № 3. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://eduherald.ru/tu/article/view?id=20074/> (дата обращения: 29.12.2020).