

ТАНА ВАЗНИНИНГ ОРТИШИ ПАРОДОНТ ТЎҚИМАСИ КАСАЛЛИКЛАРИ РИВОЖЛАНИГА ТАЪСИР ҚИЛУВЧИ ОМИЛ СИФАТИДА

Ширинова Х.Х., Хабибова Н.Н.,

Бухоро давлат тиббиёт институти.

✓ Резюме,

Семизлик дунё бўйича кенг тарқалган сурункали касалликлардан бири ҳисобланади. Ҳозирги вақтда Ер шарига яшовчи ҳар тўрт кишидан биттаси семизлиkning қайсидир даражаси билан азият чекмоқда ёки тана вазнининг ортишига эга. Бутун жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг маълумотига кўра 2014 йилда 1,9 миллиарддан ортиқ 18 ёш ва ундан катта кишилар тана вазнининг ортишига эга бўлган. Тадқиқот семизлик ва пародонт тўқимаси касалликлари ўртасида ўзаро боғлиқлик борлигини кўрсатади.

Тадқиқот мақсади пародонт касалликлари ва семизлиkning ўзаро боғлиқлиги ва касаллиkning клиник кечилиши ҳамда тарқалишини баҳолаш.

Калит сўзлар: пародонтит, семизлик, метаболитик синдром, дислипидимия

ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА КАК ФАКТОР ВЛИЯЮЩИЙ НА РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

Ширинова Х.Х., Хабибова Н.Н.,

Бухарский государственный медицинский институт.

✓ Резюме,

Ожирение является одним из самых распространенных хронических заболеваний в мире.

Согласно современным данным каждый четвертый житель нашей планеты страдает от той или иной степени ожирения или имеет избыточную массу тела. По данным ВОЗ 2014 года более 1,9 миллиарда взрослых людей в возрасте 18 лет и старше имеют избыточный вес.

Исследования показывают связь между заболеваниями пародонта и ожирением.

Целью настоящего исследования является оценка распространенности, особенностей клинического течения и взаимосвязи между заболеваниями пародонта и ожирением.

Ключевые слова: пародонтит, ожирение, метаболический синдром, дислипидемия.

OVER BODY WEIGHT AS A FACTOR INFLUENCING THE DEVELOPMENT OF PERIODONTAL DISEASES

Shirinova H.H., Khabibova N.N.,

Bukhara State Medical institute.

✓ Resume,

Obesity is one of the most common chronic diseases in the world. According to modern data, every fourth inhabitant of our planet suffers from some degree of obesity or is overweight.

According to WHO 2014, more than 1.9 billion adults over 18 years of age are overweight.

Studies show a relationship between periodontal disease and obesity.

The aim of this study is to assess the prevalence, clinical features and the relationship between periodontal disease and obesity.

Key words: periodontitis, obesity metabolic syndrome, dyslipidemia.

Актуальность

Патология пародонта, будучи весьма распространенной, с возрастом прогрессирует, и к 40 годам ею страдают практически 100% населения. Часто заболевания пародонта протекают бессимптомно, поэтому для их ранней диагностики и профилактики необходимо комплексное обследование и характеристики состояния защитных факторов полости рта у больных.

Несмотря на значительное число ежегодных исследований, посвященных проблеме заболеваний пародонта, как в нашей республике, так и за рубежом, многие аспекты патогенеза, клинических вариантов осложнений, его своевременной диагностики и эффективной профилактики остаются неясными, спорными и малоизученными. Одним из недостаточно изученных вопросов проблемы является клиника, диагностика и профилактика генерализованного пародон-

тита у лиц, страдающих фоновыми заболеваниями и в особенности их ассоциацией. Между тем, в последнее десятилетие отмечается тенденция к значительному возрастанию сочетающихся форм соматической патологии у больных пародонтитом.

Международной классификации болезней ожирение выделено как самостоятельная болезнь. Критерий ожирения - индекс массы тела (ИМТ) $>30,0 \text{ кг/м}^2$, а избыточной МТ - $25,0-29,9 \text{ кг/м}^2$.

Современные литературные данные свидетельствуют о том, что существует этиопатогенетическая взаимосвязь между ожирением и заболеваниями пародонта [1].

Жировая ткань является мощным эндокринным органом, находящимся в состоянии так называемого асептического воспаления. Жировые клетки, выделяют целый ряд гормонов, цитокинов, провоцирующих развитие воспалительных заболеваний, имеющих общие патофизиологические основы с ожирением и па-

родонитом [3]. Существует тесная взаимосвязь между ожирением и воспалением, которая отражается концентрацией в плазме крови С-реактивного белка (СРБ) [4].

В исследовании Boucher N.E., Hanrahan J.J. и Kihara F.Y. в 1967 году была показана связь между СРБ в сыворотке крови воспалительными заболеваниями полости рта. Последние данные показали, что у пациентов с различными формами пародонтита имеется повышенный уровень СРБ. Но они не показывают, что пародонтит был причиной наблюдаемых уровней СРБ в сыворотке крови [5].

Недавние исследования показывают, что гормон лептин, первоначально известный своим воздействием на регулирование массы тела, метаболизм и функцию воспроизводства, так же может быть частью некоторых воспалительных заболеваний путем воздействия на врожденный и приобретенный иммунный ответ. Дефекты в экспрессии гена производства лептина или его рецепторов (генный диабет) могут стать причиной крайней степени ожирения [6].

Адиipoциты - основные клетки, ответственные за производство лептина.

Также эту функцию выполняют клетки эпителия желудка и плацентарные клетки. Недавно обнаружено, что клетки эпителия десны так же производят лептин. [1].

В исследовании, проведенном Karthikeyan B. V. И Pradeep A. R. было показано, что по мере увеличения воспалительного разрушения тканей пародонта концентрация лептина в десневой жидкости зубодесневой борозды будет снижаться [8].

Целью настоящего исследования является на основании клинико-лабораторных исследований оценить частоту распространенность и особенностей клинического течения и взаимосвязи между заболеваниями пародонта и избыточной массой тела. А также разработать пути профилактики.

Материал и методы

Обследованы 47 пациентов (из них 30 - с ожирением) в возрасте 25-45 лет (45±2,3 года), из них 29 женщин и 18 мужчин. Состояние тканей пародонта оценивали с помощью клинических (определение глубины зубо-десневых карманов; степени рецессии десны Mullerman; индексов: гигиены Федорова-Володкиной, РМА, РВІ, СРІТN, Russel) и параклинических (ортопантомография) методов обследования и ульт-

развуковой доплерографии. Полученные данные были статистически обработаны.

Результат и обсуждения

По итогам анализа результатов клинического и рентгенологического исследования диагноз хронический генерализованный пародонтит (ХГП) был поставлен 93,3% пациентам. У пациентов контрольной группы ХГП был диагностирован только у 42,7% пациентов. При сравнении степени тяжести патологии пародонта в основной и контрольной группах при помощи корреляционного анализа получены достоверные различия между группами ($I=184,0$; $p<0,0001$).

Данные ультразвуковой доплерографии выявили обратную корреляционную взаимосвязь между клиническим диагнозом и показателями нарушений регионарного кровообращения тканей пародонта ($r=0,72$, $p=0,001$).

Выводы

1. На основании анализа литературы и клинико-статистических исследований выявлена этиопатогенетическая взаимосвязь между тяжестью изменений в пародонте и ожирением.

2. Существует необходимость комплексного подхода в лечении и профилактике ожирения в сочетании с заболеваниями пародонта.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ермолаева Л.А., Шишкин А.Н., Шевелева Н.А., Шевелева М.А., Пеньковой Е.А. Денситометрия как маркер раннего развития патологии пародонта // Стоматологический научно-образовательный журнал / - 2014. - №1/2. - 6-9 с.
2. Andriankaja O.M., Sreenivasa S., Dunford R., De Nardin E. Association between metabolic syndrome and periodontal disease // Aust Dent J. / - 2010, 55:252-259.
3. Suvar J., D'Aiuto F., Moles D.R., Petrie A., Donos N. Association between overweight/obesity and periodontitis in adults. A systematic review // Obesity Reviews, 2011, p. 381-404.
4. Hu F.B., Meigs J.B., Li T.Y., Rifai N., Manson J.E. Inflammatory markers and risk of developing type 2 diabetes in women // Diabetes / - 2004;53:693-700.
5. Bansal T., Pandey A., Asthana A.K. C-Reactive Protein (CRP) and its Association with Periodontal Disease: A Brief Review // J Clin Diagn Res. / - 2014 Jul;8(7).
6. Nokhbehshaim M., Keser S., Vilas Boas A., J'ger A., Jepsen S., Cirelli J.A., Bourauel C. Leptin Effects on the Regenerative Capacity of Human Periodontal Cells // International Journal of Endocrinology / - № 3. - 2014.

Поступила 09.02. 2020