

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ  
Кафедра терапевтической стоматологии

# **Изменения СОПР при заболеваниях эндокринной системы. Классификация. Элементы поражения. Проявления. Тактика врача стоматолога.**

Выполнила: клинический ординатор 2-го  
курса кафедры терапевтической  
стоматологии КрасГМУ Плотникова Дарья  
Михайловна Проверила: КМН, доцент  
Тарасова Наталья Валентиновна

# Актуальность темы

Существует тесная взаимосвязь эндокринных нарушений с заболеваниями полости рта. Отмечается ежегодный рост числа заболеваний эндокринной системы, на фоне которых патология полости рта приобретает хроническое, часто устойчивое к лечению течение. Стоматологические проявления эндокринных расстройств могут иметь диагностическое значение для выявления общесоматической патологии, так как иногда опережают проявление общих клинических симптомов основного заболевания.

# Сахарный диабет

Заболевание, обусловленное абсолютной или относительной недостаточностью инсулина и характеризующееся нарушением обмена **углеводов с гипергликемией и глюкозурией**, а также другими нарушениями обмена веществ, развивающимися в результате генетических (наследственных) и внешних факторов.

# Проявления сахарного диабета в полости рта

# Ксеростомия

Один из ранних симптомов, сахарного диабета. Развивается вследствие дегидратации. Нередко при этом отмечаются постоянная жажда, аппетит. СОПР становится слабо увлажненной или сухой, мутной, со значительным скоплением налета, часто гиперемированной.



# Катаральный гингивит

Пациентов беспокоят боль, кровоточивость десен и галитоз. Поверхность десны гладкая, блестящая, отмечаются отечность, яркая гиперемия и кровоточивость при зондировании.



# Кандидоз, микотическая заеда

Развиваются вследствие дисбактериоза на фоне снижения сопротивляемости организма, уменьшения содержания в слюне многих ферментов, особенно таких, как лизоцим. Грибковые поражения различных отделов полости рта характеризуются постоянством. Особенно часто встречается микотическая заеда, при этом в углах рта появляются трещины, покрытые беловато-серыми корками.



Рис. 57.1. Острый псевдомембранозный кандидоз у больного сахарным диабетом.



# Трофические поражения СОПР

Характеризуются возникновением трофических язв, которым свойственно длительное течение с замедленной регенерацией. Снижение регенераторных свойств СОПР обусловлено нарушением окислительно-восстановительных процессов

# Особенности стоматологического лечения пациентов с сахарным диабетом

Лечение больного стоматолог проводит совместно с эндокринологом.

При выраженных изменениях в полости рта с учетом их проявления назначают симптоматическое лечение: фунгистатические препараты — при грибковых поражениях, средства, улучшающие трофику и регенерацию, — при трофических язвах, средства, улучшающие углеводный обмен, и корректоры метаболического ацидоза.

# Заболевания щитовидной железы



# Заболевания щитовидной железы

При нарушении работы щитовидной железы также можно обнаружить изменения со стороны СОПР

Так при микседеме – недостаточности функции щитовидной железы наблюдается увеличение языка, губ, десен

# Болезнь Иценко-Кушинга

## Основные симптомы болезни Иценко-Кушинга



# Болезнь Иценко-Кушинга

Заболевание развивается в результате гиперпродукции глюкокортикостероидов, которая является следствием:

- а) первичного нарушения коры надпочечников;
- б) гиперпродукции АКТГ аденогипофизом;
- в) нарушения функции гипофиза.

СОПР у таких больных **отечна, наблюдаются отпечатки зубов на языке и щеках**. Возникающие трофические расстройства приводят к появлению **эрозий и язв**, характеризующихся длительным течением. Часто наблюдается **кандидоз**.

# Болезнь Аддисона



Рис. 60.3. Болезнь Аддисона: пигментация губ\*.



Рис. 60.4. Болезнь Аддисона: пигментация слизистой оболочки щёк\*.

# Болезнь Аддисона

Болезнь обусловлена прекращением или уменьшением продукции гормонов коры надпочечников.

Наиболее характерным признаком заболевания является специфическая пигментация кожи и СОПР. В полости рта, на губах, по краю языка, десны, СО щек появляются небольшие **пятна или полосы синеватого, серовато-черного цвета**. Субъективно больные их не ощущают. Изменения во рту и на коже возникают вследствие отложения большого количества меланина.

Диагноз подтверждают такие общие симптомы, как гипотония, желудочно-кишечные нарушения, истощение.

# Вывод

Заболевания эндокринной системы могут сопровождаться различными поражениями слизистой оболочки полости рта.

Эффективное наблюдение и лечение таких пациентов возможно только при совместной работе стоматолога и эндокринолога.

# Список литературы

1. Терапевтическая стоматология: Учебник/Под ред. Ю.М. Максимовского. - М.: Медицина, 2019. - 640 с.: ил. (Учеб. лит. Для студентов мед. вузов). ISBN 5-225-04722-X
2. Р.П. Ланге, К.С. Миллер Атлас заболеваний полости рта: Атлас / Перевод с английского под ред. Л.А. Дмитриевой – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008. – 224 с.:ил.
3. Эндокринология : учебник для вузов / В. Р. Вебер, М. Н. Копина. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 391 с. — (Высшее образование). — Текст : непосредственный
4. Бабаджанян С. Г., Казакова Л.Н. Влияние эндокринной патологии на развитие и течение заболеваний в полости рта (обзор) // Саратовский научно-медицинский журнал. 2019. Т. 9, № 3. С. 366–369.

Благодарю за внимание!