



JOURNAL OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

УДК:616.988-08

Назарова Нодира Шариповна

заведующая курсом стоматологии факультета последипломного образования
Самаркандского государственного медицинского института, г.Самарканд, Узбекистан

ОСОБЕННОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

For citation: Nazarova N.Sh. Features of dental status in coronavirus infection. Journal of cardiorespiratory research. 2020, Special Issue 1, pp.17-19

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974-2020-SI-1-3>

АННОТАЦИЯ

В данной статье приведены клинические особенности, характерные симптомы, проявляющиеся в органах и тканях полости рта, на коже в начале и разгара заболевания, а также их функциональные изменения, нарушения тригеминальной чувствительности – т.е. нарушения чувствительности кожи и слизистых оболочек, правила работы стоматолога во время пандемии. В статье рассматриваются профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения коронавирусной инфекции среди стоматологического персонала и пациентов. Также рекомендованы гигиенические мероприятия по уходу за полостью рта и помещения.

Ключевые слова: тригеминальная чувствительность, слизистая оболочка полости рта, коронавирусная инфекция, стоматит, хейлит.

Nazarova Nodira Sharipovna

Samarqand davlat tibbiyot institutining diplomdan keyingi ta'lim
fakulteti stomatologiya kursi mudiri, t.f.n., dotsent

KORONAVIRUS INFEKTIYASIDA STOMATOLOGIK STATUSNING O'ZIGA XOS XUSUSIYATLARI

ANNOTATSIYA

Ushbu maqolada kasallikning boshida va avj olish davrida teri ustida, og'iz bo'shlig'i organlari va to'qimalarida paydo bo'ladigan klinik xususiyatlari, xarakterli belgilari, shuningdek, ulardagi funktsional o'zgarishlar, trigeminal sezuvchanlik buzilishi – ya'ni, teri va shilliq pardalarining sezuvchanligini buzilishi ta'riflanadi, pandemiya davrida stomatologning ishlash qoidalari keltirilgan.

Maqolada stomatologiya sohasi xodimlari va bemorlar orasida koronavirus infektsiyasining tarqalishini oldini olishga qaratilgan profilaktik chora-tadbirlar muhokama qilinadi. Shuningdek og'iz bo'shlig'i va xonani parvarish qilish uchun gigienik tadbirlar tavsiya etilgan.
Kalit so'zlar: trigeminal sezuvchanlik, og'iz bo'shlig'i shilliq pardasi, koronavirus infektsiyasi, stomatit, xeylit.

Nazarova Nodira Sharipovna.,

M.D, PhD, Head of Department of dentistry. Faculty of Postgraduate Education,
Samarkand state Medicine institute, Uzbekistan

FEATURES OF DENTAL STATUS IN CORONAVIRUS INFECTION

ANNOTATION

This article describes the clinical features that appear on the skin, in the organs and tissues of the oral cavity, at the beginning of the disease and during the period of exacerbation, as well as characteristic symptoms, as well as functional changes in them, a violation of trigeminal sensitivity – that is, a violation of the sensitivity of the skin and mucous membranes, the rules

The article discusses the preventive measures aimed at preventing the spread of coronavirus infection among employees of the dental sector and patients. Also recommended are hygienic measures for oral hygiene and room care.

Keywords: trigeminal sensitivity, mucous membrane of the oral cavity, coronavirus infection, stomatitis, heylitis.

Актуальность. По оценкам обширного изучения бремени заболеваний по меньшей мере 3,57 миллиарда населения в мире страдают от болезней ротовой полости. Следует отметить, что среди патологии, связанной с

нарушениями челюстно-лицевой области, являются заболевания твердых тканей зубов и тканей парадонта. В большинстве странах с растущей урбанизацией и изменяющимися условиями

жизни распространенность болезней полости рта продолжает значительно возрастать.

Известно, что полость рта является входными воротами разного рода инфекции. По словам терапевта и пульмонолога, профессора Александра Карабиненко, при нахождении полости рта в проблемном состоянии, а именно: при наличии кариеса, воспаления слизистой оболочки и десны, экссудата из парадонтальных карманов приводят к угнетению функции слюнных желез, и организм подвергается более высокому проценту заражения коронавирусной инфекцией. Имунная система у данных людей значительно снижается, и имеет высокие факторы риска, из-за чего инфекция может атаковать организм в любой момент.

В связи с распространением новой коронавирусной инфекции ведущими учеными из 50 стран был создан Всемирный консорциум по хемосенсорным наукам (GCCR). Они изучают влияние коронавируса на функционирование хемосенсорных систем — обоняния, вкуса и тригеминальной чувствительности в полости рта, не связанной с восприятием вкуса или запаха.

Тригеминальную чувствительность называют хеместезисом. Это химическая чувствительность кожи и слизистых оболочек, проявляющаяся как комплекс ощущений осязания, таких как жжение от перца, холодок от ментола или покалывание от газировки.

Целью данного исследования является изучение изменений состояния органов и тканей полости рта при коронавирусной инфекции.

Материал и методы исследования. Для оценки влияния коронавирусной инфекции на функциональное состояние органов и тканей полости рта населения, были изучены больные переболевшие данным заболеванием.

По оценкам авторов исследования у пациентов с COVID-19 функция обоняния снижается в среднем на 80%, вкуса — на 70%, и тригеминальная чувствительность — на 40%.

Результаты и обсуждение. Результаты исследования ученых показывают, что у заболевших COVID-19 наблюдается не просто резкое падение обоняния и вкуса, но и поражение тригеминальной чувствительности. При этом пациенты не страдали насморком, и их нос не был заложен, что указывает, в первую очередь, на поражение нейронального субстрата.

Исследования ученых, направленные на изучение COVID-19 продолжаются и в перспективе внезапное поражение обоняния, вкуса и тригеминальной чувствительности как индикатор новой коронавирусной инфекции может быть использовано для дифференцировки обычных ОРВИ и COVID-19.

Изменения в полости рта при COVID-19 зависят от реактивности организма и тропности вируса к определенным системам и тканям.

Итак, по данным профессора Беленовой И.А., жалобы на ранних стадиях, при отсутствии признаков COVID-19 может наблюдаться:

- Периодический или постоянный дискомфорт в полости рта;
- Саднение и жжение слизистой оболочки полости рта;
- Раздражение языка;
- Потеря вкусовой чувствительности и обоняния;
- Дисгевзия – извращенное вкусовое ощущение (к примеру, металлический привкус);
- Дисосмия – измененное обоняние;
- Дизестезия – чувство жжения или покалывания во рту.

В период эпидемии это может служить доклиническими признаками проявления коронавирусной инфекции.

Уже в начале заболевания развивается катаральный стоматит с ярко выраженной гиперемией, наличие афт, язв.

Наблюдаются энантемы на слизистой оболочке рта, чаще мягкого и твердого неба.

Также болезнь развивается

- Симптоматическим гингивитом;

- Кровоточивостью десен, причинной, а затем спонтанной;

- Парестезии, гиперестезии, жжение СОПР.

В этот период часто обостряются и приобретают абсцедирующую форму болезни пародонта.

Как стало известно, что высыпания на слизистой оболочке полости рта сопровождаются сыпью на коже. Итальянский врач, Себастиано Рекалькиати отметил, что у 20,4 % пациентов, кожные высыпания в начальных стадиях были единственным внешним проявлением коронавируса. Кроме этого, глава исследовательской группы врачей, Игнасио Гарсия-Довал, также провёл исследование, обобщив симптоматику на базе 375 клинических случаев. Из необычных особенностей авторы отметили полиморфизм кожных проявлений заболевания.

Среди них выделены ветрянкоподобные высыпания – в 23%, кореподобные высыпания – в 37%.

Ковидные пальцы - Несимметричные пятна, напоминающие картину обморожения с распространенностью 19%, макулопапулезные высыпания – 47%, пурпурные высыпания – в 9%, везикулярные высыпания – в 16% случаев.

В период разгара заболевания отмечается гиперемия; отечность, побледнение слизистых оболочек полости рта, небольшая атрофия сосочков языка, губы становятся сухими, воспаленными, потрескавшиеся. Наблюдаются заеды уголков рта.

Возможно обострение герпетической инфекции: простой герпес, герпетические стоматиты, опоясывающий герпес.

В разгар заболевания: слюна пациентов с коронавирусом мутная, вязкая, густая, иногда пенящаяся, молочного цвета.

Боль во время приёма раздражающей пищи, регионарные лимфатические узлы могут быть несколько увеличены и болезненны.

В углах рта появляется ангулярный хейлит, может появляться десквамация эпителия. Сухость во рту, язык как бы «прилипает» к небу.

Отмечается трудность ношения зубных протезов, например при глотании и речи.

Может наблюдаться генерализованная болезненность слизистой оболочки и изъязвление областей, покрытых зубным протезом. Больные перестают пользоваться зубными протезами.

Нарушается функция жевания, что может привести к обострению желудочно-кишечных заболеваний

Выводы. Что касается работы стоматолога во время пандемии по словам Джона Т. Грбика, доктора медицинских наук, профессора в Медицинском центре Колумбийского университета в Нью-Йорке, одной из важных проблем с COVID-19 является его способность аэрозольно распространяться в воздухе сразу же после стоматологической процедуры, которая делает использование стоматологического наконечника или ультразвукового скейлера недопустимым. «Исследования показывают, что COVID-19 остается в воздухе где-то от 30 минут до трех часов. Это может быть опасно как для стоматологического персонала, так и для пациента».

«Пациентам следует отменить несрочные визиты, такие как регулярные осмотры и профессиональная гигиена, лечение кариеса, эстетическая реставрация зубов. Ни одно из них не считается неотложным, а последнее дополнительно связано с большим распылением и аспирацией, что к сожалению помогает распространению вируса», утверждает доктор медицинских наук Генри Хэгни. Поэтому следует помнить, что во время пандемии можно оказывать только экстренную неотложную стоматологическую помощь с учетом мер предосторожности и соблюдения правил.

Работа стоматолога должна осуществляться с защитными очками, щитками для лица и масками типа №95, FFP2, FFP3. Работа с коффердамом снижают риск инфицирования врача стоматолога.

Для пациентов полоскать полость рта антисептиками в обязательном порядке. Всегда при препарировании использовать пылесос с максимальной мощностью всасывания.

И главное, - всем больным, входящим в группу риска запрещается проводить препарирование зубов для планового лечения кариеса, удаление зубных отложений при помощи ультразвука.

Профилактические мероприятия состоят из гигиены полости рта, очищения языка, орошения полости рта кипяченой водой, полоскания рта антисептиками, приема рассасывающихся пастилок, при регулярной влажной уборке и проветривании помещения.

В конце, говоря о правилах дезинфекции рук, нужно помнить, что спирт и другие антисептики повреждают кожу, и

поливая её агрессивными веществами каждые несколько минут, можно убить естественный микробиом кожи. Известно, что мытьё рук не убивает вирус, но полностью смывает его с кожи.

Спирт способен растворять защитный липидный слой кожи, который позволяет нам противостоять бактериям и плесени. В итоге мы убиваем какое-то количество вирусов и бактерий, попавших на кожу, но оставляем её беззащитной. Следующая порция бактерий с дверной ручки придёт уже на повреждённую кожу и с большим удовольствием начнёт её колонизировать.

Поэтому, дерматологи советуют пользоваться спиртом тогда, когда нет возможности мытьё рук с мылом.

Список литературы/ Iqtiboslar/ References.

1. Коронавирусная инфекция. Тяжелый острый респираторный синдром 2015 / Львов Д.К., Колобухина Л.В., Дерябин П.Г.
2. Ближневосточный респираторный синдром: когда вспыхнет тлеющий очаг? 2015 / Щелканов М.Ю., Ананьев В.Ю., Кузнецов В.В., Шуматов В.Б.
3. Новый коронавирус, вызывающий заболевание человека 2015 / Стомба Л.Ф., Лебедев В.Н., Петров А.А., Ручко В.М., Кулиш В.С., Борисевич С.В.
4. Role of rhinovirus and coronavirus in etiology of ari 2011 / Лободанов Сергей Александрович, Никонова А. А., Полухина Г. М., Забияка Ю. И., Фильченкова Ф. Э., Каира А. Н., Зверев В. В., Файзулоев Евгений Бахтиёрович
5. Эффективность декаметоксина против сложных вирусов, независимо от их антигенного строения. 2020 / Гуменюк Н.И., Гуменюк Г.Л., Опимах С.Г.
6. Беленова И.А. Организация стоматологической помощи больным с коронавирусной инфекцией.