



ИЗМЕНЕНИЯХ В ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

Камолова Лобар Ягмуровна

Ассистент кафедры нормальной физиологии

Бухарский государственный медицинский институт

<https://www.doi.org/10.5281/zenodo.10349928>

ARTICLE INFO

Received: 05th December 2023

Accepted: 10th December 2023

Online: 11th December 2023

KEY WORDS

Хронический пиелонефрит, Гипоплазия эмали, Кариес зубов, Гингивит.

ABSTRACT

Хронический пиелонефрит — это длительное воспаление почек, особенно почечных канальцев и окружающих структур. Обычно это вызвано рецидивирующими инфекциями мочевыводящих путей, которые распространяются на почки. У детей это может чаще встречаться у лиц с врожденными аномалиями мочевыводящих путей или состояниями, нарушающими отток мочи.

Что касается распространенности, хронический пиелонефрит у детей встречается относительно редко по сравнению со взрослыми. Тем не менее, это все еще может произойти, особенно у людей с основными факторами риска. Важно контролировать и лечить инфекции мочевыводящих путей у детей, чтобы предотвратить развитие хронического пиелонефрита

Что касается здоровья полости рта, то оно играет решающую роль в общем благополучии. Хорошая гигиена полости рта не только предотвращает проблемы с зубами, такие как кариес и заболевания десен, но также способствует улучшению общего состояния здоровья. Плохое здоровье полости рта связано с различными системными заболеваниями, такими как болезни сердца, диабет и респираторные инфекции. Регулярная чистка зубов щеткой и зубной нитью и осмотры у стоматолога необходимы для поддержания здоровья полости рта и общего благополучия. [1.3.5]

Хотя хронический пиелонефрит в первую очередь поражает почки, у детей с этим заболеванием могут наблюдаться некоторые проявления в полости рта. Эти изменения или состояния в полости рта могут включать:

Гипоплазия эмали. Хронический пиелонефрит может привести к гипоплазии эмали, то есть неполному развитию зубной эмали. Это может привести к обесцвечиванию зубов, появлению ямок или борозд на поверхности.

Задержка прорезывания зубов. У детей с хроническим пиелонефритом может наблюдаться задержка прорезывания зубов. Это означает, что их зубы могут прорезываться дольше или могут не следовать типичной схеме прорезывания.



Кариес зубов. Хронический пиелонефрит может увеличить риск развития кариеса (кариеса) у детей. Это может быть связано с такими факторами, как изменение состава слюны, плохая гигиена полости рта или прием определенных лекарств.

Гингивит. Воспаление десен, известное как гингивит, может чаще встречаться у детей с хроническим пиелонефритом. Это может быть связано с нарушением иммунной функции или наличием бактерий в полости рта.

Гингивит. Симптомы гингивита включают покраснение, опухание и болезненность десен. Десны могут легко кровоточить, особенно во время чистки зубов щеткой или нитью. Неприятный запах изо рта (галитоз) также является распространенным симптомом. [2.4]

Пародонтит. Помимо симптомов гингивита, пародонтит может привести к отступлению десен, обнажая корни зубов. Между деснами и зубами могут образовываться карманы, что приводит к дальнейшему заражению. Зубы могут расшатываться или смещаться в положении. Также могут присутствовать стойкий неприятный запах изо рта и стойкий неприятный привкус во рту.

Кариес зубов (кариес): Симптомы кариеса зубов включают зубную боль или чувствительность зубов к горячим, холодным или сладким продуктам и напиткам. На поверхности зубов могут присутствовать видимые отверстия или ямки. На поздних стадиях может наблюдаться изменение цвета зубов или видимые признаки инфекции, например гной вокруг пораженного зуба.

Сухость во рту (ксеростомия). Симптомы сухости во рту включают постоянное ощущение сухости во рту, трудности с глотанием или речью, ощущение липкости или сухости на языке и в горле, частую жажду, потрескавшиеся губы, а также сухость и шероховатость языка.

Изменения вкуса. Изменения вкуса, также известные как дисгевзия, могут проявляться металлическим или горьким привкусом во рту. Это может привести к снижению способности ощущать определенные вкусы, что приводит к ухудшению вкусовых ощущений. [3.5]

Изменения в полости рта, наблюдаемые у детей с хроническим пиелонефритом, можно объяснить несколькими потенциальными причинами и механизмами. Вот некоторые возможные факторы:

Системные эффекты заболеваний почек. Хронический пиелонефрит — это заболевание почек, которое может оказывать системное воздействие на организм, включая полость рта. Ослабленная иммунная система и измененный иммунный ответ, связанные с заболеванием почек, могут сделать детей более восприимчивыми к инфекциям и воспалениям полости рта.

Лекарства. Детям с хроническим пиелонефритом могут быть назначены лекарства, такие как антибиотики или иммунодепрессанты, для лечения их состояния. Некоторые из этих лекарств могут иметь побочные эффекты при пероральном приеме, такие как сухость во рту (ксеростомия) или изменение вкуса.

Недостаток питательных веществ. Хронический пиелонефрит может влиять на усвоение и использование питательных веществ организмом. Дефицит питательных



веществ, например дефицит витаминов и минералов, может повлиять на здоровье полости рта и способствовать гипоплазии эмали и задержке прорезывания зубов.

Изменение состава слюны. Заболевание почек может привести к изменениям в составе слюны, включая снижение слюноотделения или изменение уровня ее pH. Это может нарушить естественные защитные механизмы слюны, сделав полость рта более восприимчивой к кариесу и заболеваниям десен.

Нарушение иммунной функции. Ослабление иммунной системы, связанное с хроническим пиелонефритом, может ухудшить способность организма бороться с инфекциями полости рта и поддерживать здоровье полости рта. Это может привести к повышенному риску возникновения гингивита, пародонтита и других осложнений полости рта.[1.2]

Поддержание здоровья полости рта у детей с хроническим пиелонефритом имеет решающее значение для их общего благополучия. Вот два важных момента, которые следует учитывать:

Регулярные стоматологические осмотры и хорошая гигиена полости рта. Подчеркните важность регулярных стоматологических осмотров и поддержания хорошей гигиены полости рта. Поощряйте ребенка чистить зубы не менее двух раз в день зубной пастой с фтором и ежедневно пользоваться зубной нитью. Кроме того, расскажите им о важности сбалансированного питания и ограничении сладких закусок и напитков, поскольку они могут способствовать возникновению проблем с зубами.

Роль стоматологов: Объясните ребенку, его родителям или опекунам роль стоматологов в мониторинге и лечении осложнений в полости рта. Специалисты-стоматологи могут предоставить профилактическую стоматологическую помощь, такую как чистка зубов, обработка фтором и нанесение зубных герметиков, чтобы снизить риск кариеса и заболеваний десен. Они также могут оперативно выявить и устранить любые проблемы со здоровьем полости рта, предотвращая их ухудшение и потенциальное влияние на общее состояние здоровья ребенка.

Уделяя особое внимание регулярным стоматологическим осмотрам и соблюдению правил гигиены полости рта, а также подчеркивая роль стоматологов, вы можете помочь обеспечить оптимальное здоровье полости рта у детей с хроническим пиелонефритом.[4.6]

Профилактические меры:

1. Лечение фтором. Рассмотрите возможность проведения лечения фтором для укрепления зубной эмали и снижения риска разрушения зубов. Это можно сделать во время регулярных осмотров у стоматолога.
2. Стоматологические герметики. Нанесите зубные герметики на постоянные коренные зубы, чтобы создать защитный барьер от бактерий, вызывающих кариес.
3. Обучение гигиене полости рта: обучайте детей, их родителей или лиц, осуществляющих уход, правилам правильной гигиены полости рта, включая чистку зубов щеткой, зубной нитью и полоскание жидкостью для полоскания рта с фтором.
4. Сбалансированная диета. Поощряйте сбалансированную диету, богатую фруктами, овощами и цельнозерновыми продуктами, ограничивая при этом сладкие закуски и напитки, которые могут способствовать разрушению зубов.



Варианты лечения:

1. Восстановительная стоматология. При наличии кариеса или повреждения зуба для сохранения пораженных зубов могут потребоваться восстановительные процедуры, такие как установка пломб, коронок или лечение корневых каналов.
2. Пародонтальная терапия. При наличии заболевания десен могут потребоваться пародонтологические процедуры, такие как удаление зубного камня и строгание корней, чтобы удалить зубной налет и накопление зубного камня и улучшить здоровье десен.
3. Антибиотикопрофилактика. В некоторых случаях антибиотикопрофилактика может быть рекомендована перед стоматологическими процедурами для предотвращения бактериальных инфекций, особенно если у ребенка в анамнезе есть рецидивирующие инфекции мочевыводящих путей, связанные с пиелонефритом.

Заключение: Важно проконсультироваться с детским педиатром, нефрологом и детским стоматологом, чтобы разработать индивидуальный план лечения, учитывающий его конкретные потребности и историю болезни. Регулярное общение между медицинскими работниками имеет важное значение для обеспечения скоординированного ухода за ребенком.

References:

1. Вялкова А. А. Современные представления о тубулоинтерстициальных нефропатиях и концепция хронической болезни почек в педиатрической нефрологии // Педиатрия : журнал им. Г. Н. Сперанского / Союз педиатров России. — 2008. — Том 87, 3. — С. 129-131.
2. Sharipova G. I. The use of flavonoid based medications in the treatment of inflammatory diseases in oral mucus //Asian journal of Pharmaceutical and biological research. India. – 2022. – Т. 11. – №. 1. – С. 2231-2218. (Impact factor: 4.465)
3. Sharipova G. I.Changes in the content of trace elements in the saliva of patients in the treatment of patients with traumatic stomatitis with flavonoid-based drugs // Journal of research in health science. Iran. – 2022. – Т. 6. – № 1-2. – С. 23-26. (Scopus)
4. Sharipova G. I., Nuraliyev N. A. General description and research methods used in children with traumatic stomatitis // European Journal of Research. Austria. – 2022.– Т. 7. – № 1. – С. 51-56. (Impact factor: 4.981)
5. Sharipova G. I. Paediatric Lazer Dentistry //International Journal of Culture and Modernity. Spain. – 2022. – Т. 12. – С. 33-37.
6. Sharipova G. I. The effectiveness of the use of magnetic-infrared-laser therapy in traumatic injuries of oral tissues in preschool children //Journal of Academic Leadership. India. – 2022. – Т. 21. – №. 1.
7. Sharipova G. I. Discussion of results of personal studies in the use of mil therapy in the treatment of trauma to the oral mucosa //European journal of molecular medicine. Germany. – 2022. – Т. 2. – №. 2. – С. 17-21.



8. Sharipova G. I. Peculiarities of the morphological structure of the oral mucosa in young children // International journal of conference series on education and social sciences. (Online) May. Turkey. – 2022. – C. 36-37.
9. Sharipova G. I. Dynamics of cytological changes in the state of periodontal tissue under the influence of dental treatment prophylactic complex in young children with traumatic stomatitis // Multidiscipline Proceedings of digital fashion conference April. Korea. – 2022. – C. 103-105.
10. Sharipova G.I. Assessment of comprehensive dental treatment and prevention of dental diseases in children with traumatic stomatitis // National research in Uzbekistan: periodical conferences: Part 18. Tashkent. -2021. - S. 14-15.
11. Sharipova G.I. Effectiveness of applying magnetic-infrared-laser therapy in the complex treatment of soft tissue injuries of the oral cavity in preschool children // Methodological recommendation. Bukhara. - 2022. - 21 p.
12. Горбатова Л.Н., Бебякова Н.Н., Платонова Н.В., Кострова Г. Н., Курочкина Е. Л., Сумарокова А. В., Хромова А. В. Показатели фосфорно-кальциевого обмена и частота кариеса зубов у воспитанников учреждений закрытого типа города Архангельска//Экология человека. - 2009.12,- С. 55-59.