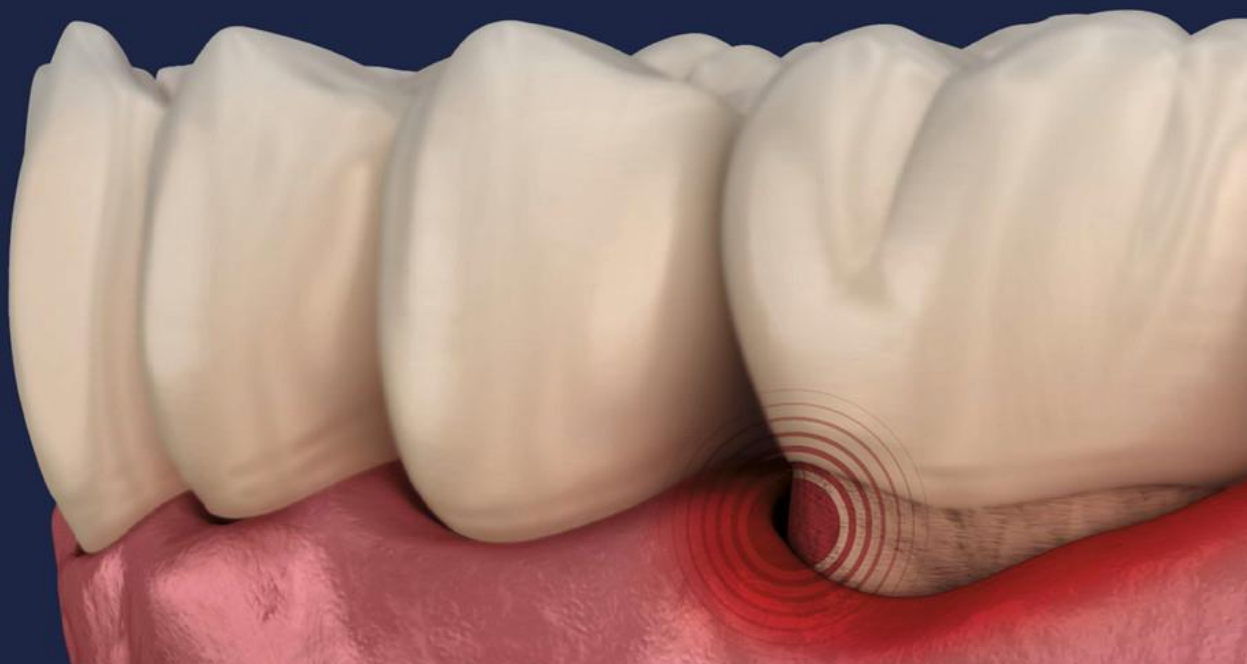


ROZPOZNAWANIE I OBSERWACJA U PACJENTÓW ZALEŻNOŚCI POMIĘDZY PARADONTOZĄ, A WIELOMA CHOROBYMI WSPÓŁISTNIEJĄCYMI.

Zdrowie jamy ustnej jest ściśle związane z chorobami ogólnymi, w szczególności z przewlekłą paradontozą. W przypadku pacjentów z wieloma schorzeniami i tak już trudny i złożony obraz kliniczny "paradontologicznego zapalenia przyzębia" jest jeszcze bardziej nasilony.

Podpowiadamy, co powinni rozważyć stomatolodzy i jakie są alternatywne rozwiązania.



Liczne choroby ogólnoustrojowe związane z wiekiem współdziałają z chorobami przyzębia, zwłaszcza choroby dróg oddechowych, choroby reumatyczne, sercowo-naczyniowe choroby, miażdżyca tętnic, cukrzyca, udary i zapalenie żołądka. Z jednej strony, te objawy kliniczne mogą sprzyjać rozwojowi paradontozy, a z drugiej strony, mogą wpływać na terapię. Dlatego stomatolog musi rozważyć ścisłą współzależność z obu stron:

W wielu przypadkach konieczna jest współpraca stomatologa z innymi specjalistami w celu lepszego wyważenia ewentualnych powiązań z innymi chorobami:

1. Choroby ogólne i schorzenia ogólnoustrojowe wpływają na ryzyko wystąpienia zapalenia przyzębia oraz na jego leczenie i profilaktykę.
2. Bakterie chorobotwórcze w jamie ustnej, ich produkty przemiany materii i czynniki zapalne mogą dostać się do krążenia, stać się ogólnoustrojowo skuteczne i zwiększyć ryzyko chorób ogólnych.

Zapalenie przyzębia wpływa na zdrowie.

Poniższe przykłady pokazują, jak zapalenie przyzębia wpływa na ogólny stan zdrowia:

- Pacjenci z paradontozą mają zwiększone ryzyko wystąpienia udaru mózgu lub choroby wieńcowej. Dlatego stomatolog powinien poinformować pacjenta o potencjalnym związku między chorobą przyzębia, a problemami sercowo-naczyniowymi i powiedzieć mu, że zalecana jest szczególna ostrożność ⁽¹⁾.
- Ryzyko wystąpienia zapalenia płuc u pacjentów z paradontozą, zmniejszy się znacznie dzięki dokładnej codziennej higieny jamy ustnej ⁽²⁾. Stomatolog powinien być świadomy tych faktów i aktywnie zachęcać pacjenta do zachowania właściwej higieny jamy ustnej.
- Pacjenci z cukrzycą mają znacznie większe ryzyko wystąpienia paradontozy. Ponadto choroba przyspiesza rozwój paradontozy ^(3,4). Powodem tego jest fakt, że choroba przyzębia wzmaga się z powodu podwyższonego poziomu cukru we krwi i wynikającej z tego angiopatii. Ponadto nie jest ona tak zdolna do regeneracji ⁽⁴⁾. Jeśli poziom cukru we krwi jest dobrze regulowany, zapalenie przyzębia może być skuteczniej leczone. W tej sprawie zaleca się konsultację z lekarzem rodzinnym lub diabetologiem. Ponadto stomatolog powinien przypominać pacjentowi o regularnych kontrolach i przeprowadzać regularne profesjonalne czyszczenie zębów.

Zespoły stomatologiczne są odpowiedzialne za profilaktykę i leczenie paradontozy u pacjentów z wieloma schorzeniami, co wykracza poza zdrowie jamy ustnej. Zapalenie przyzębia uważane jest za przewlekłą, wieloczynnikową chorobę i dlatego wymaga długotrwałej opieki. Głównym celem leczenia jest zmniejszenie obciążenia bakteryjnego. Stomatolog powinien leczyć zapalenie i dążyć do zmniejszenia głębokości kieszonek przyzębnych do wartości < 3,5 mm. Szczególnie jeśli chodzi o pacjentów z wieloma chorobami, lekarz powinien dokładnie rozważyć każdą interwencję chirurgiczną i uwzględnić to tylko w przypadku, gdy są ciężkie uszkodzenia. Dodatkowe obciążenie na Pacjenta i wpływy skutków działania wszelkich leków (np. antykoagulantów) powinny być brane pod uwagę. W wielu przypadkach jest to konieczne, aby stomatolog współpracował z innymi specjalistami w celu lepszego wyważenia możliwych zależności z innymi chorobami. Ogólna zasada tutaj jest zawsze "tak dużo, jak trzeba - tak mało, jak to jest możliwe".

W centrum uwagi powinna zawsze znajdować się profilaktyczna opieka stomatologiczna. Właściwe wskazania oraz wczesna aplikacja domiejscowych środków wspomagających opartych na antybiotykach w połączeniu ze scallingiem i rootplaningiem może pozwolić na uniknięcie chirurgii periodontologicznej, która jest szczególnie obciążająca dla pacjentów z wieloma chorobami. Stosowanie miejscowych antybiotyków (np. Ligosan firmy Kulzer) może osiągnąć pozytywny efekt terapeutyczny jako dodatkowy środek leczniczy, ponieważ mają one ukierunkowane i delikatne działanie.

Referencje

- 1 DeStefano F et al. Choroba stomatologiczna i ryzyko wystąpienia choroby wieńcowej i śmiertelności. *BMJ*. 1993 Mar 13;306(6879):688-91.
- 2 Quagliariello V et al. (2009), Pilotażowe badanie protokołów interwencji w celu zapobiegania zapaleniu płuc między Mieszkańców domów opieki. *J. Am. Geriatr. Soc.* 57, 1226-1231.
- 3 Emrich LJ et al. *J Periodontol* 1991; 62: 123-31.
- 4 Salvi GE et al. *J Clin Periodont* 2008; 35 (suplement 8): 398-409.