

В.Н. Цыган¹, В.Я. Апчел¹, Л.Ю. Орехова²

Рецензия на монографию А.Н. Бельских, О.А. Бельских, А.К. Иорданишвили «Хроническая болезнь почек: особенности стоматологической патологии»

¹Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

²Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург

Резюме. В монографии А.Н. Бельских, О.А. Бельских, А.К. Иорданишвили «Хроническая болезнь почек: особенности стоматологической патологии» представлен анализ особенностей стоматологической помощи при хронической болезни почек. Отмечается, что при проведении стоматологических лечебно-профилактических мероприятий у пациентов, страдающих хронической болезнью почек, важным является не только обеспечение эффективности проводимой терапии в связи с наличием соматической патологии, но и профилактики осложнений, обусловленных хроническими очагами одонтогенной инфекции. На основании клинического, лабораторного и экспериментального исследования, проведённого авторами, в доступной форме последовательно рассматривается частота встречаемости и интенсивность течения кариеса и некариозных поражений твёрдых тканей зубов у лиц, страдающих хронической болезнью почек, представляются сведения об их нуждаемости в лечении и протезировании зубов. Особое внимание уделено особенностям пародонтологического статуса и патологии слизистой оболочки строения и химическом составе твёрдых тканей зубов, клинико-функциональной характеристике тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта у лиц, страдающих хронической болезнью почек. Подчёркивается, что характер минерализации твёрдых тканей зубов при хронической болезни почек отличается от таковых у здоровых людей, что требует проведения мероприятий, направленных на повышение их резистентности. При этом санация полости рта, проводимая по разработанной авторами методике, способствует повышению уровня стоматологического здоровья больных хронической болезнью почек и благоприятно влияет на состояние мукозального иммунитета.

Ключевые слова: хроническая болезнь почек, пиелонефрит, гломерулонефрит, хроническая почечная недостаточность, гемодиализ, кариес, пародонтит, заболевания слизистой оболочки полости рта, мукозальный иммунитет, стоматологическая патология.

Монография А.Н. Бельских, О.А. Бельских, А.К. Иорданишвили «Хроническая болезнь почек: особенности стоматологической патологии» (СПб.: Нордмедиздат, 2016. – 122 с.) является первым в отечественной и зарубежной литературе научным изданием, освещающим стоматологические аспекты хронической болезни почек.

В предисловии монографии, написанном академиком Российской академии наук заслуженным деятелем науки Российской Федерации Лауреатом Государственной премии России Героем Социалистического труда доктором медицинских наук профессором Ф.И. Комаровым, отмечается, что в современной литературе не в полной мере раскрыты вопросы распространённости, особенности клинического течения и лечения стоматологических заболеваний у взрослых людей, страдающих хронической болезнью почек, чем и обуславливается актуальность и прикладное значение рецензируемой научной работы.

Монография состоит из введения, шести глав, заключения и списка литературы, насчитывающего 116

источников, в том числе 56 иностранных, и иллюстрирована 9 таблицами и 35 рисунками.

В первой главе «Стоматологический статус взрослых людей при заболеваниях внутренних органов» описаны основные стоматологические заболевания, встречающиеся при соматической патологии, современные представления о заболеваниях почек и их классификации, а также даны основные сведения об очаговой стоматогенной инфекции и особенности стоматологической реабилитации пациентов, страдающих заболеваниями внутренних органов и систем организма. Особое внимание уделено структуре и составу твёрдых тканей зубов и их изменениям при соматической патологии.

Во второй главе книги представлена методология проведённого авторами исследования, описан материал и методы клинического, лабораторного, экспериментального исследования, выполнение которых на лицах, страдающих хронической болезнью почек, было необходимо для уточнения влияния различных хронических заболеваний почек на состояние органов и тканей полости рта.

Третья глава «Стоматологический статус лиц, страдающих хронической болезнью почек» посвящена описанию особенностей патологии полости рта при хронической болезни почек. Авторами установлены особенности стоматологического статуса у больных, страдающих хронической болезнью почек. Показано, что у людей, страдающих хроническим пиелонефритом (ХП) и хроническим гломерулонефритом (ХГ), при удовлетворительном уровне стоматологической помощи возрастает частота встречаемости некариозных поражений и нуждаемость в протезировании зубов, а существенных различий в состоянии тканей пародонта, встречаемости заболеваний слизистой оболочки полости рта (СОПР) и нуждаемости в лечении зубов по сравнению со здоровыми лицами одной возрастной группы не выявлено. У лиц, страдающих хронической почечной недостаточностью (ХПН), независимо от проведения гемодиализной терапии, отмечается недостаточный уровень стоматологической помощи, увеличение до 40,8–43,9% некариозных поражений твердых тканей зубов, до 85,7–90,2 и 93,9–95,1% нуждаемости в лечении и протезировании зубов соответственно, а также до 15,9–18,7% интенсивности течения кариозного процесса. При этом у них хуже основные показатели пародонтологического статуса, чем у лиц контрольной группы, а тяжелые формы хронического генерализованного пародонтита, заболевания СОПР, губ и языка встречались значительно чаще.

В этой же главе авторами определены особенности функционирования СОПР у лиц, страдающих хронической болезнью почек. Отмечается, что при ХП и ХГ не выявляются нарушения болевой и вкусовой чувствительности СОПР, электрогустометрии и функциональной мобильности вкусовых рецепторов языка. В то же время при ХПН независимо от проведения гемодиализной терапии у пациентов достоверно повышены пороги болевой чувствительности СОПР, электрогустометрии и вкусовой чувствительности языка, а также отмечаются выраженные нарушения функциональной мобильности вкусовых рецепторов языка.

В четвертой главе «Информативность показателей цитокинового профиля сыворотки крови и слюнной жидкости у больных хроническими болезнями почек» подтверждена важная роль цитокиновых взаимодействий в патогенезе воспаления при хронической болезни почек, а также выявлены различия цитокинового профиля при разных вариантах хронической болезни почек.

В пятой главе «Морфологическое строение и химический состав твердых тканей зубов у взрослых людей, страдающих хроническими заболеваниями почек» описаны выявленные изменения морфологического строения твердых тканей зубов у лиц, страдающих хронической болезнью почек, которые были характерны для кариеса и некариозных пора-

жений и определялись на фоне общего понижения уровня минерализации эмали и дентина, а также основных макроэлементов (кальций, фосфор) и Са/Р-коэффициента эмали зубов, что свидетельствовало о снижении их резистентности. Использование авторами реминерализующей терапии, включающей в себя комплекс мер общего и местного характера в течение 6 недель, значительно способствовало повышению Са/Р-коэффициента в эмали зубов больных с ХПН.

В заключительной шестой главе «Оптимизация стоматологических лечебно-профилактических мероприятий у больных, страдающих хронической болезнью почек» представлена в сравнительном аспекте эффективность разных методик проведения стоматологических лечебно-профилактических мероприятий по санации полости рта у больных, страдающих ХПН и находящихся на гемодиализной терапии. Показано, что для достижения хорошего клинического результата у таких больных необходимы санационные мероприятия, включая профессиональную гигиену полости рта и реминерализующую терапию, которые необходимо проводить два раза в год при общем и местном применении биокорректоров питания. Это способствует повышению эффективности лечения кариеса, некариозных поражений зубов, снижению воспалительных процессов в ротовой полости, а также благоприятно влияет на состояние мукозального иммунитета. Кроме того, в слюнной жидкости снижается концентрация провоспалительных цитокинов при неизменном содержании противовоспалительных цитокинов на фоне усиления местного иммунитета СОПР, проявляющегося в повышении синтеза секреторного иммуноглобулина А. В то же время авторами показана незначительная эффективность эндодонтического лечения осложнённых форм кариеса зубов (пульпит, периодонтит), что может свидетельствовать о выраженных обменных и иммунных нарушениях в организме. Очевидна необходимость дальнейших научно-прикладных исследований в этом направлении.

В заключении монографии авторы подводят итог проведённого клинического, лабораторного и экспериментального исследования, показывая, что стоматологические лечебно-профилактические мероприятия у лиц, страдающих хронической болезнью почек, являются важным фактором в устранении хронических очагов стоматогенной инфекции и повышения качества жизни таких больных.

Принципиальных замечаний по рецензируемой монографии нет. В целом, знакомство с книгой «Хроническая болезнь почек: особенности стоматологической патологии» оставляет благоприятное впечатление. Она построена довольно логично, написана доступным и понятным языком. Большое количество иллюстраций, графиков и рисунков способствует лучшему восприятию и пониманию изложенного материала. Книга в первую очередь

рекомендуется врачам-стоматологам, нефрологам, а также широкому кругу специалистов, занимаю-

щихся коморбидной патологией или вопросами полиморбидности.

V.N. Tsygan, V.Ya. Apchel, L.Yu. Orekhova

**Review of A.N. Belskykh, O.A. Belskykh, A.K. Iordanishvili monograph
«Chronic illness of kidneys: features of dental pathology»**

Abstract. *The analysis of features of the dental help at chronic illness of kidneys is submitted in A.N. Belsky monograph, O.A. Belsky, A. K. Iordanishvili «Chronic illness of kidneys: features of dental pathology». It becomes perceptible that when people getting dental treatment-and-prophylactic actions at the patients suffering from chronic illness of kidneys it is not important only providing efficiency of the carried-out therapy in connection with existence of somatic pathology, but also prophylaxis of the complications caused by the chronic focus of a odontogenous infection. The frequency of occurrence and intensity of a course of caries and noncarious lesions of firm tissues of teeth at the persons suffering from chronic illness of kidneys is considered based on the clinical, laboratory and pilot research by authors in an available form, data on their needs in treatment and denture treatment are submitted. Special attention is paid to features of the parodontal status and pathology of a mucosa of an oral cavity at the patients suffering from chronic illness of kidneys. Data on a morphological structure and chemical composition of firm tissues of teeth, the clinic-functional characteristic of tissues of a parodont and a mucosa of an oral cavity at the persons suffering from chronic illness of kidneys are also provided. It is emphasized that character of a mineralization of firm tissues of teeth at chronic illness of kidneys differs from those at healthy people that demands providing the actions referred on rising of their resistance, and the sanitation of an oral cavity which is carried out by the technique developed by authors promotes rising of dental health level at patients with chronic illness of kidneys and favorably influences a condition of mucosal immunity.*

Key words: *chronic illness of kidneys, pyelonephritis, glomerulonephritis, chronic renal failure, hemodialysis, caries, periodontal disease, oral cavity mucosa diseases, mucosal immunity, dental pathology.*

Контактный телефон: 8 (812) 338-64-07; e-mail: terstomlo@mail.ru