

8. Смирнова И.Н., Аракчаа К.Д., Зайцев А.А. и др. Этномедицина в Республике Тыва: результаты комплексных медико-биологических исследований народных методов бальнеотерапии // Курортная медицина, 2014. Вып. 1. С. 23-28. [Smirnova I.N., Arakchaa K.D., Zajcev A.A. et al. Ethnomedicine in the Republic of Tyva: results of complex biomedical research of traditional methods of balneotherapy. Kurortnaya medicina. 2014;(1):23-28. (in Russ.)] eLIBRARY ID: 24248022.

9. Стратегия ВОЗ в области народной медицины на 2014-2023 годы. [Электронный ресурс] // ВОЗ [web-сайт]. URL: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/92455/9789244506097_rus.pdf;jsessionid=7FF94A2E31CA31A391FC0DD1791D3639?sequence=11 (дата обращения 05.12.2020 г.). [WHO traditional medicine strategy: 2014-2023. (in Russ.) URL: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/92455/9789244506097_rus.pdf?sequence=11] (Date of request 2020/12/05).

10. Salchak S.M., Toropova A.A., Pintaev A.N., et al. Antistress effect of the extract from schizonipeta annua // "Research – Innovation 2017" International Coibpjytference. Abstracts. Ulanbaataar, 2017. P. 10-11.

Сведения об авторах

[Information of the authors about]

Аракчаа Кара-кыс Донгаковна, к.х.н., доцент, ORCID <http://orcid.org/0000-0002-5128-8898>; eLibrary SPIN 7712-7510; AuthorID: 614877. [Kara-Kys D. Arakchaa, PhD, associate professor ORCID <http://orcid.org/0000-0002-5128-8898>; eLibrary SPIN 7712-7510].

Наксыл Мария Кыргысовна, [Mariya K. Naksyl, Салчак Сайзана Михайловна, аспирант 3-го года обучения Института общей и экспериментальной биологии СО РАН, ORCID <http://orcid.org/0000-0001-6244-9506>; eLibrary SPIN 8464-0818; AuthorID: 977995. [Saisana M. Salchak, ORCID <http://orcid.org/0000-0001-6244-9506>; eLibrary SPIN 8464-0818; AuthorID: 977995].

УДК 616-06

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА И СТОМАТОЛОГА НА РАННЕЙ СТАДИИ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

DOI: 10.31618/ESU.2413-9335.2020.2.81.1152

Ибрагимов Муса Адиль оглы

кандидат медицинских наук, ассистент

Кафедра «Семейной медицины»,

Азербайджанский Медицинский Университет,

г.Баку

Гейдарова Егяна Фархад кызы

ассистент

Кафедра «Семейной медицины»,

Азербайджанский Медицинский Университет,

г.Баку

Ализаде Айсель Рафик кызы

ассистент

Кафедра «Терапевтическая стоматология»,

Азербайджанский Медицинский Университет,

г.Баку

Ибрагимова Лала Кочари кызы

ассистент

Кафедра «Терапевтическая стоматология»,

Азербайджанский Медицинский Университет,

г.Баку

INTERACTION BETWEEN A FAMILY DOCTOR AND A DENTIST AT AN EARLY STAGE IN THE PREVENTION OF DISEASES OF THE GASTROINTESTINAL TRACT

Ibragimov Musa Adil oglu

candidate of medical sciences, assistant,

Department of "Family Medicine", Azerbaijan Medical University,

Baku

Heydarova Yegana Farkhad kyzy

assistant,

Department of "Family Medicine", Azerbaijan Medical University,

Baku

Alizade Aysel Rafik kyzy

assistant

Department of Therapeutic Dentistry, Azerbaijan Medical University,

Baku

Ibragimova Lala Kochari kyzy

assistant

Department of Therapeutic Dentistry, Azerbaijan Medical University, Baku

АННОТАЦИЯ

В данной научной статье рассмотрены оральные проявления заболеваний желудочно-кишечного тракта. Данная проблема актуальна как для стоматологов так и для общих практикующих (семейных врачей). В медицине уже на протяжении долгого периода времени рассматривается взаимосвязь заболеваний, поражающих желудочно-кишечный тракт (ЖКТ) и их симптомов, проявляющихся в ротовой полости. Многие ученые, медики занимались данной проблемой, и некоторые из их мнений представлены в данной статье. Среди ученых существует гипотеза, что ротовая полость -это зеркало, в котором можно увидеть все заболевания человека. Во рту проявляются большинство изменений, происходящих в организме, благодаря чему при внимательном отношении к оральным манифестациям можно обнаружить болезнь уже на начальном этапе [1].

ANNOTATION

This scientific article discusses the oral manifestations of diseases of the gastrointestinal tract. This problem is relevant both for dentists and family doctors. In medicine, for a long period of time, the relationship between diseases affecting the gastrointestinal tract and their symptoms manifested in the oral cavity has been considered. Many scientists and physicians have dealt with this problem, their several opinions are presented in this article. There is a hypothesis among researchers that the oral cavity is a mirror in which all human diseases can be visible. In the oral cavity, most of the alterations occurring in the organism are manifested, due to which, with an attentive attitude to oral manifestations, the disease can be detected already at the initial stage [1].

Ключевые слова: оральные манифестации, желудочно-кишечный тракт, ЖКТ, ротовая полость, семейный врач, стоматолог.

Key words: oral manifestations, gastrointestinal tract, GIT, oral cavity, family doctor, dentist.

ВВЕДЕНИЕ.

В настоящее время большинство заболеваний желудочно-кишечного тракта распространены во всех странах мира и, в целом наблюдается тенденция к росту числа заболевших. Но в России например, число пострадавших от этого заболевания уменьшается. Так, если обратиться к статистике, то по классу «Болезни органов пищеварения» в 2010 году насчитывалось 4778 тыс. чел., а в 2019 году уже 4693 тыс. чел., что на 1,78 % меньше 2010 года. Однако, согласно статистике умерших по данному классу заболеваний, в 2010 году скончалось 91995чел., а в 2019 году 98271 чел., то есть наблюдается отрицательная тенденция [2]. Если рассмотреть статистические данные по Азербайджану, то в 2010 году заболело 114856 чел., а в 2019 году 169225. Согласно этой информации, количество заболевших выросло на 47,3 % [3]. Соответственно росту распространенности заболеваний желудочно-кишечного тракта, также увеличиваются и их проявления в полости рта.

Имеется большое количество исследований, доказывающих взаимосвязь, благодаря которой в ротовой полости проявляются симптомы заболеваний ЖКТ [4;5]. Данные проявления вызваны морфофункциональным единством пищеварительного тракта и слизистой оболочки полости рта.

В большинстве случаев, именно благодаря оральным манифестациям, можно распознать данные болезни в их зачатке, это поможет избежать всевозможных осложнений, связанных с поздним диагностированием болезней. По этой причине изучение всех проявлений не только заболеваний желудочно-кишечного тракта, но и других общесоматических заболеваний в ротовой полости

имеет огромное значение для медицины. Врач, увидевший ранние симптомы во рту, может своевременно направить пациента к необходимому специалисту. Например, семейный врач хорошо осведомлен о состоянии здоровья каждого члена семьи, которую он ведет в течение многих лет, а некоторых членов семьи даже с самого рождения. При осмотре пациента, увидев данные проявления, он может назначить дополнительные анализы для постановки точного диагноза, а также при необходимости направить пациента к стоматологу для лечения оральных манифестаций. Это требуется для комплексного лечения самого заболевания и его симптомов в ротовой полости. И, наоборот, если пациент первично обратился к стоматологу, то грамотный стоматолог свяжет оральные проявления с соответствующей патологией и направит к специалисту. Тесное сотрудничество семейного врача и стоматолога в данном вопросе имеет важное значение, так как только совместными усилиями можно полностью предупредить и излечить болезнь.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Материалами для исследования в работе послужили многочисленные труды ученых о заболеваниях желудочно-кишечного тракта и их проявлениях в полости рта. Были проанализированы научные публикации, посвященные проявлению данных заболеваний в ротовой полости. Рассмотрены имеющиеся исследования, проводимые в данной области. Анализ и обобщение стали методами в нашей работе.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ.

Заболевания, рассматриваемые в данной статье, оказывают влияние на весь организм и на полость рта в том числе.

Предвестниками симптомов самого заболевания ЖКТ могут стать различные проявления во рту, они могут сохраняться и после излечения основной болезни. Данные симптомы и саму болезнь необходимо лечить комплексно [6].

Появившиеся оральные симптомы могут стать решающим фактором при диагностировании заболевания. При их обнаружении врач может назначить дополнительные исследования, которые помогут корректно поставить правильный диагноз [7].

Большое число авторов занималось изучением данной темы, ниже представлены мнения некоторых из них по поводу заболеваний и их проявлений во рту.

Хронический гастрит. Данное заболевание называют болезнью 21 века, так как его провоцирует неправильный образ жизни – курение, стресс, алкоголь, сидячий образ жизни, ну и конечно же неправильное питание. В настоящее время человек живет в бешеном ритме, питается перекусами и подвергается постоянному стрессу. Такая ситуация не может остаться без последствий. Симптомы гастрита могут быть обнаружены в ротовой полости. Соколова О.А. и другие авторы констатируют факт, что стоматолог при осмотре может обнаружить бледно-розовый цвет слизистой оболочки, отек. Также пациент может жаловаться на металлический привкус, который чаще всего проявляется по утрам. Отмечается повышенное слюноотделение, при этом слюна более жидкая. Сосочки языка более крупные, увеличенные. Имеется налет на зубах, являющийся благотворной средой для размножения микробов, что становится причиной воспаления десен. На кайме губ можно рассмотреть небольшие трещины и сухие чешуйки.

На прием к врачу пациенты обычно приходят с жалобами на жжение и болезненное ощущение. [8; 9]. На основании данных жалоб семейный врач и стоматолог могут заподозрить вышеназванное заболевание.

Язвенную болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки можно отнести к одному из самых распространенных заболеваний, спровоцированных современным образом жизни человека. В некоторых случаях язвенная болезнь долгое время протекает бессимптомно (немая язва) и внезапно возникает такое её грозное осложнение как перфорация, что чревато даже летальным исходом. Вовремя заподозрить «немую язву» также поможет внимательное исследование ротовой полости. Её изучением занимались разные авторы, например, Циммерман Я.С. считает, что это поражение, которое можно обнаружить на стенках пищеварительных органов. Элементом поражения являются язвы [10]. Согласно Луцкой И.К. оральный симптом данной болезни - налет на языке [11].

Оскольский Г. И., Трухан Д.И. и др. авторы еще выделяют пигментацию языка. Пятна напоминают внешне язвы, они отличаются по размеру и форме. Их появление обычно связано с

обострением болезни, причиной этому является атрофия нитевидных сосочков. [12;13;14].

Болезнь Крона можно охарактеризовать как воспалительный процесс, происходящий в пищеварительном тракте и носящий хронический характер. Данной болезни обычно подвержен кишечник [15]. По мнению Цепова Л. М., во рту наблюдаются гранулемы. Также при употреблении пищи могут быть трудности, из-за отека губ и тканей ротовой полости [16].

Еще одним заболеванием, проявляющимся во рту, является холецистит. Причиной его возникновения могут стать нарушения оттока желчи, а также аномалии, возникшие в желчном пузыре. Аномалии могут стать итогом плохого иммунитета и заболеваний инфекционного рода [17]. Терехова Т. Н. выделила следующие признаки: частый стоматит, воспаление слизистой, рост числа зубов, пораженных кариесом, в результате чего происходит их разрушение [18].

Охлобыстин А.В. дает следующее определение хроническому панкреатиту: заболевание хронического типа, возникающее в поджелудочной железе, в результате чего нарушается её внешняя функция [19]. Романенко И. Г. выделяет такие оральные симптомы, как молочницу, обильное слюноотделение, слишком жидкую слюну, которая не способна выполнить свою главную-защитную функцию [20].

Итак, согласно проведенным исследованиям [21 ;22;23], чаще всего при болезнях ЖКТ пациенты жалуются на ощущения неприятного характера в ротовой полости, которые усиливаются во время еды. Также у некоторых наблюдаются изменения вкуса, пациенты замечают кислый привкус. Зубные протезы из разных металлов могут усиливать эти проявления ,вплоть до появления гальванизма. Если сила тока во рту до 10 мкА, то она не превышает порог чувствительности слизистой полости рта, и повреждения не происходит. Одним из самых заметных симптомов является налет на языке. Его цвет может быть как светло желтый, так и коричневый оттенок. Налет можно легко снять, однако в скором времени он появится снова. На цвет налета в данном случае могут влиять также принимаемые медикаменты и, употребляемая пища.

Первым звеном на пути излечения болезни стоит семейный врач и стоматолог, к которым обычно обращается заболевший. Так как семейный врач ведет пациента на протяжении долгого времени, он уже знает все его хронические заболевания, состояние организма, возможные заболевания, которыми может страдать человек в будущем [24]. Зная все это ему уже не составит большого труда поставить диагноз на основании вышеназванных жалоб. Однако он может назначить препараты для борьбы с самим заболеванием, а не с его проявлениями в ротовой полости, поэтому он должен направить пациента к стоматологу. Например, при лечении гастрита семейный врач назначает препараты, помогающие нормализовать секрецию желудка, стоматолог же от его оральных

симптомов может порекомендовать специальные пасты, при необходимости выписать необходимые лекарственные препараты, однако их прием должен проходить под контролем семейного врача, чтобы не ухудшить состояние пациента. Только при взаимодействии друг с другом эти специалисты могут правильно скорректировать лечение. Стоматолог также обнаруживший данные симптомы первым, должен незамедлительно отправить пациента к семейному врачу. Только их совместные усилия помогут пациенту выздороветь полностью, без дальнейших осложнений.

Также их тесное сотрудничество по профилактике заболеваний ЖКТ имеет огромное значение. Рекомендации семейного врача и стоматолога по данному вопросу помогают избежать как самого заболевания, так и его проявлений в ротовой полости. Профилактика данных заболеваний заключается в соблюдении правильного питания и ведение здорового образа жизни, а также в регулярном посещении врача.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Современная медицина в своем арсенале имеет большое количество разных методов диагностики, это и анализы, проводимые в лаборатории, и специальные инструменты. Однако опыт и знания врача по сей день остаются главным способом распознавания на раннем этапе некоторых заболеваний. Только врач может дать правильную оценку состояния пациента [25]. Стоматолог и семейный врач могут первыми рассмотреть признаки заболеваний, поражающих ЖКТ. Пациент может не ощущать симптомов болезни, его могут тревожить только неприятные ощущения в ротовой полости. Правильная диагностика заболевания на раннем этапе способствует как предупреждению заболевания, так и более быстрому выздоровлению пациента и отсутствию возможных осложнений на позднем сроке. По этой причине проведение исследований по выявлению симптомов как самого заболевания, так и их проявлений во рту а также поиск и разработка путей тесного сотрудничества семейного врача и стоматолога в целях предупреждения многих общих заболеваний, в том числе и заболеваний желудочно-кишечного тракта является актуальным в настоящее время и требует дальнейших разработок как со стороны семейных врачей, так и со стороны стоматологов.

Литература/References

1. Журбенко В. А. Ляскина М. А. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях желудочно-кишечного тракта // Евразийское научное объединение. [Электронный ресурс]. URL: <https://esa-conference.ru>
2. Федеральная служба государственной статистики. [Электронный ресурс]. URL: <https://rosstat.gov.ru>
3. Государственный комитет статистики Азербайджана. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.stat.gov.az/source/healthcare/>
4. Копытов А.А., Никишаева А.В., Пашенко Л.Б., Федорова И.Е., Куницына Н.М., Козырева З.К. Проблема сочетанной патологии полости рта и органов пищеварения у подростков // Актуальные проблемы медицины. 2018. № 2. С. 220-227
5. Тхазаплижева М. Т., Балкаров А. О., Шерегов А. Х., Балкарова С. А., Карданова Л.В., Каскулова Д. З. Состояние полости рта и потребность в стоматологической помощи у больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. 2019. №6-2. С. 165-168
6. Tom D Daley, Jerrold E Armstrong. Oral Manifestations of Gastrointestinal Diseases // Canadian journal of gastroenterology. 2007. № 4. С.241-244
7. Игнатъева Д.А., Горяйнова М.Н., Дударь Е.В. О взаимосвязи органов полости рта и желудочно-кишечного тракта // Материалы VIII Международной студенческой научной конференции «Студенческий научный форум». [Электронный ресурс]. URL: <http://scienceforum.ru/2016/article/2016019727>
8. Соколова О.А., Аванесов А.М. Изменения слизистой оболочки полости рта при патологии желудочно-кишечного тракта // Образовательный вестник «Сознание». 2009. № 5. С. 216-217
9. Цагараева Т. Г. Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях // Молодой ученый. 2019. № 32 (270). С. 113-115. [Электронный ресурс]. URL: <https://moluch.ru/archive/270/61969/>
10. Циммерман Я.С. Язвенная болезнь: критический анализ современного состояния проблемы // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2018. №149(1). С. 80–89.
11. Луцкая И.К. Проявления на слизистой оболочке полости рта заболеваний внутренних органов и СПИДа // Международные обзоры: клиническая практика и здоровье. 2013. № 6. С. 32-53
12. Оскольский Г. И., Непомнящих Л.М., Юркевич А. В., Лушников Е. Л., Юркевич Н. В. Взаимосвязь патологических проявлений в слизистой оболочке полости рта (СОПР) и заболеваний желудочно-кишечного тракта // Дальневосточный медицинский журнал. 2010. № 3. С. 130-133
13. Трухан Д.И., Голошубина В.В., Трухан Л.Ю. Изменения со стороны органов и тканей полости рта при гастроэнтерологических заболеваниях // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2015. № 3 (115). С. 90-93
14. Кулумбегова И.Р., Хубулов С.А. Влияние заболеваний желудочно-кишечного тракта на стоматологический статус больного // FORCIPE.2019. № 2. С. 788
15. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению болезни Крона [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.gastro.ru/userfiles/R_Krona_2017.pdf

16. Цепов Л. М., Цепова Е. Л. Поражение слизистой оболочки рта и языка у лиц с патологией желудочно-кишечного тракта // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. 2011. № 1. С. 76-78

17. Оревкова О.Д., Галаганова А. А., Стяжкина С. Н. Хронический холецистит (клинический случай) // Вопросы науки и образования. 2017. № 11 (12). С.209-212

18. Терехова Т. Н. Проявления в полости рта соматических заболеваний у детей. Роль врачастоматолога: учеб.-метод. пособие. – 2-е изд., перераб. – Минск: БГМУ, 2011. – 88 с.

19. Охлобыстин А.В. Антисекреторные препараты в лечении больных хроническим панкреатитом // Клинические перспективы в гастроэнтерологии, гепатологии. 2014. № 3. С.13-20.

20. Романенко И. Г., Лавровская Я.А., Лавровская О.М. Особенности проявления хронического панкреатита у стоматологических больных // Международный научно-исследовательский журнал. 2015. №7 (38). С. 49—51.

21. Ронжин И. В. Пономарева Е. А. Статистика заболеваний желудочно-кишечного тракта:

причины, симптомы, профилактика // Молодой ученый. 2015. № 23 (103). С. 375-379. [Электронный ресурс]. URL: <https://moluch.ru/archive/103/23940/>

22. Бабеня А. А. Особенности проявления стоматологической патологии у лиц с заболеваниями желудочно-кишечного тракта (обзор литературы) // [Электронный ресурс]. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-proyavleniya-stomatologicheskoy-patologii-u-lits-s-zabolevaniyami-zheludochno-kishechnogo-trakta-obzor-literatury>

23. Рыкалина Е. В. Морфология слизистой оболочки полости рта при желудочно-кишечных заболеваниях // Успехи современного естествознания. 2003. № 8. С. 117-117. [Электронный ресурс]. URL: <http://natural-sciences.ru/ru/article/view?id=14886>

24. Раджабов Р.М. Семейная медицина как новый этап развития охраны здоровья населения // Синергия. 2017. № 2. С. 108-115

25. Нагорная Н.В., Дудчак А.П., Четверик Н.А., Усенко Н.А. Язык как зеркало здоровья // Здоровье ребенка. 2012. № 2 (37). С. 91-95

УДК 614.2
ББК 51

**ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ, НАХОДЯЩИХСЯ В ПЕРВЫЕ
В ЦЕНТРЕ ВРЕМЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ
ПРАВОНАРУШИТЕЛЕЙ**

DOI: 10.31618/ESU.2413-9335.2020.2.81.1153

Карасаева Людмила Алексеевна

заведующий кафедрой организации здравоохранения,

медико-социальной экспертизы и реабилитации, профессор

ФГБУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов»

Минтруда России, профессор кафедры общественного здоровья,

экономики и управления здравоохранением

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет

им. И. И. Мечникова» Минздрава России

Карпатенкова Оксана Владимировна

начальник медицинской части

Центра временного содержания несовершеннолетних правонарушителей

при ГУ МВД России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области;

соискатель ученой степени канд. мед. наук кафедры организации здравоохранения,

медико-социальной экспертизы и реабилитации,

ФГБУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов»

Минтруда России

Karasayeva Lyudmila Alekseevna

head of Department of organization of health care,

medico-social examination and rehabilitation, Professor of fgbu DPO

"St. Petersburg Institute of improvement of doctors-experts" of the Ministry of labor,

Professor of public health, Economics and health management

of the "North-Western state medical University n. a. I. I. Mechnikov" of rmpb,

Karpechenkove Oksana Vladimirovna

head of the medical unit of temporary detention Centre for juvenile offenders in GU MVD

of Russia for Saint-Petersburg and the Leningrad region; the competitor of a scientific degree

Cand. med. Sciences of the Department of health, medico-social examination and rehabilitation,

fgbu DPO "St. Petersburg Institute of improvement of doctors-experts" of the Ministry of labor of Russia