



СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В ДИАГНОСТИКЕ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Доктор медицинских наук, профессор

Ю.Л. Денисова

Ассистент

М.В. Апанасович

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Ревматоидный артрит - хроническое системное аутоиммунное заболевание, поражающее в основном суставы. Ревматоидный артрит характеризуется воспалением синовиальной оболочки, прогрессирующим повреждением хряща и инвалидностью.

Эпидемиологические исследования продемонстрировали тесную взаимосвязь между хроническим периодонтитом и ревматоидным артритом. Эти два заболевания имеют много общих факторов риска, таких как генетическая предрасположенность (включая HLA-DRB1), курение, состояние питания и низкий социально-экономический статус. Более того, есть клинические доказательства связи между этими двумя состояниями, и лечение периодонтита улучшает течение ревматоидного артрита. Ткани периодонта пациентов с хроническим периодонтитом содержат цитруллинированные белки (главный диагностический признак ревматоидного артрита) и экспрессируют PAD2 и PAD4 (ферменты продуцируемые периодонтальными патогенами, влияющие на развитие ревматоидного артрита).

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Провести анализ диагностических критериев болезней периодонта и обосновать их целесообразность использования их у пациентов с ревматоидным артритом

ДИАГНОСТИКА БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА

Диагностика осуществлялась в несколько этапов.

Первый этап: знакомство с пациентом, анализ жизни и ретроспективный анализ, выявление жалоб, определение статуса ротовой полости, лучевое исследование челюстно-лицевой области, предварительный диагноз.

Второй этап состоял в детальном исследовании тканей периодонта, лучевых методов диагностики, проведения лабораторной диагностики, постановке окончательного диагноза.

ДИАГНОСТИКА БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА

- Гигиенический индекс (Green J.C., Vermillion J.R., 1960);
- Определение глубины зондирования десневой борозды (P.W. Reed, L.E. Johnston, 1997);
- Папилляро-маргинально-альвеолярный индекс (Massler M., Schour J., Parma C., 1960);
- Десневой индекс (Loe H., Silness J., 1963);
- Индекс рецессии десны (Stahl S., Morris A., 1955);
- Периодонтальный индекс (Russel A.L., 1956, 1967);

ДИАГНОСТИКА РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

- Общий анализ крови
- Биохимический анализ крови:
 - С-реактивный белок (ЦРБ)
 - Общий белок
 - Мочевина
 - Креатинин
 - Печеночные ферменты (АлТ, АсТ, ГГТП)
- Общий анализ мочи
- Высоко специфические диагностические маркеры:
 - Ревматоидный фактор
 - Антитела к цитрулиновому белкам
- Рентгенография суставов кистей

КАРТА ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЯМИ ПЕРИОДОНТА В СОЧЕТАНИИ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

КАРТА ОБСЛЕДОВАНИЯ

ФИО _____ возраст _____ Пол _____

Место проживания (адрес): _____

Инвалидность: **нет**/да _____

Основной диагноз: _____

Год установления диагноза основного заболевания 2016

Периодонтологический диагноз: _____

Количество зубов у пациента _____

Частота чистки зубов: <2 раз в день ≥2 раза в день

Использование доп. средств гигиены (да/нет). Если да, то какие: _____

Последний визит к стоматологу: в течение последних 12 месяцев более 12 месяцев назад

Вредные привычки (да/нет) _____. Курение до основной болезни: нет/да (папиросы, сигареты, электрон. сигареты, табак, другое _____). Длительность _____ лет. К-во сигарет/день _____.

Сопутствующие заболевания:

гипотериоз, _____

Клиническая часть: _____

DAS 28: _____

Состояние слюны: Скорость слюны _____ Тест Тягучести _____

Карта обследования пациентов с болезнями пародонта в сочетании с ревматоидным артритом

Клинические параметры при сроках лечения

	DAS 28	СОЭ: (по Вестергрену)	СОЭ: (по Панчинко)	Глубина ПЗДК	ОНІ-S	GI	RHP	PMA	PI	Индекс рецессии десны
До лечения										
После лечения										
Через месяц										
Через 3 мес.										
Через 6 мес.										
Через 9 мес.										
Через 12 мес.										
Через 1,5 г.										
Через 2 г.										

	ЦРБ	РФ	AntiCCP	Билирубин	АЛТ	АСТ	Мочевина	Креатинин	Глюкоза/ гликолизированный гемоглабин
До лечения									
После лечения									
Через месяц									
Через 3 мес.									
Через 6 мес.									
Через 9 мес.									
Через 12 мес.									
Через 1,5 г.									
Через 2 г.									

ВЫВОДЫ

Разработан комплекс диагностических критериев у пациентов с ревматоидным артритом и болезнями периодонта, который дает возможность достоверно определить уровень патологического процесса, что повышает эффективность диагностики заболеваний

Спасибо