

STUDY OF RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF PERMANENT TEETH ADENTIA

E.A. Ivanova, I.O. Ivanova, A.V. Egorova

«Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky» MH RF, Saratov

Summary

The article presents literature data on the prevalence of primary adentia, analyzes the risk factors for its occurrence, including antenatal ones. To establish the relationship between complications of pregnancy and primary edentulousness, a survey was conducted and analyzed.

In most cases, primary adentia is due to a genetic factor. According to some authors, partial adentia has an autosomal dominant or autosomal recessive type of inheritance.

Other factors that can influence the presence of fetal abnormalities are antenatal and postnatal. As a result of the research, it was found that in more than 55% of children with dentoalveolar anomalies, the mother's pregnancy proceeded with complications in the first and second trimesters. The largest percentage was in pregnancy complicated by preeclampsia, anemia and the threat of termination. According to the literature, exposure to certain diseases, such as syphilis, scarlet fever, rickets during pregnancy and infancy, has an effect on dental agenesis.

Postnatal factors leading to the formation of edentulous permanent teeth are inappropriate nutrition of the child, poor oral hygiene, previous infectious diseases, concomitant pathologies, trauma to the tooth germ, living in an area with a developed petrochemical industry. Thus, we can talk about the relationship between environmental pollution and the prevalence of this anomaly.

Key words: *edentia, genetics, antenatal factors, postnatal factors, ecology, statistical survey.*

УДК: 616.314-089.27
МРНТИ: 76.29.55.

DOI: 10.24412/2790-1289-2021-1102104

СТОМАТИТ КАК ОДИН ИЗ СИМПТОМОВ COVID-19 В ПОЛОСТИ РТА

А.П. Петрова, Е.В. Нарыжная, В.В. Одиноков, Н. С. Алекберов

ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» МЗ РФ, г. Саратов

Аннотация

В данной статье рассматриваются вопросы, связанные с новой коронавирусной инфекцией. Был изучен патогенез заболевания, рассмотрены основные клинические проявления COVID-19, включая проявления в полости рта. Была проведена оценка частоты встречаемости стоматитных проявлений в полости рта у больных COVID-19.

Был проанализирован ряд источников информации по данной теме, опубликованных в период с 2019 года по 2020 год. Проводилось клиническое обследование 100 пациентов, мужчин и женщин в возрасте от 22 до 57 лет, с основным диагнозом COVID-19. Был произведен осмотр полости рта пациентов при естественном и искусственном освещении с использованием шпателей.

Изначально считалось, что воспаление слизистой оболочки и язвы на языке являются вторичным симптомом COVID - 19, так появляются на фоне сниженного иммунного статуса и проведенного медикаментозного лечения. На основании данных, полученных авторами, основанных на результатах осмотра, анализа данных различных статей, они пришли к выводу, что нельзя исключать факт того, что коронавирус и стоматит связаны, и стоматит является именно первичным проявлением COVID-19, а не следствием проведенной терапии лекарственными препаратами.

При выявлении эрозий, характерных для стоматита, пациентам следует назначить: обезболивающие препараты, антисептические средства, противовоспалительную терапию и эпителизирующие средства.

Ключевые слова: *COVID-19, коронавирус в полости рта, стоматит.*

Актуальность. 11 марта 2020 года Всемирная Организация Здравоохранения объявила о пандемии COVID-19, возбудителем которой был признан тяжелый острый респираторный синдром коронавируса-2 (SARS - CoV-2) [3]. Практически в каждой стране тысячи и десятки тысяч людей заражены этим вирусом, и количество заболевших с каждым днем лишь увеличивается [3, 5].

В настоящее время данные по эпидемиологической и клинической характеристике новой коронавирусной инфекции очень ограничены. Помимо признанных классическими симптомами этого заболевания в последнее время стали выявляться и новые, располагающиеся пре-

имущественно в полости рта [4, 5]. К одному из таких симптомов относится стоматит. Первыми к такому выводу пришли ученые из Бразилии, которые выявили у 54% заболевших COVID-19, первично обратившихся за помощью, язвы и афтозные стоматитные бляшки на слизистой оболочке полости рта [8].

Цель: изучить клинические проявления COVID-19 в полости рта.

Задачи:

1. Рассмотреть патогенез и клиническую картину новой коронавирусной инфекции.
2. Определить проявления COVID-19 в полости рта.

3. Провести оценку частоты встречаемости проявлений стоматита у больных COVID-19 при первичном обращении, до назначения терапии.

Материалы и методы. Был проанализирован ряд источников информации по данной теме, опубликованных в период с 2019 года по 2020 год. Проводилось клиническое обследование 100 пациентов, мужчин и женщин в возрасте от 22 до 57 лет, с основным диагнозом COVID-19. Был произведен осмотр полости рта пациентов при естественном и искусственном освещении с использованием шпателей. Базой для обследования являлась КБ №3 им. С.П. Миротворцева.

Результаты и обсуждение. Изучение различных источников информации, посвященных новой коронавирусной инфекции, показало, что детальный патогенез COVID-19 (SARS-CoV-2) не изучен [3,4]. Считается, что вирус попадает в клетку присоединением к рецепторам ангиотензин-превращающего фермента II типа (ACE2). Основной и быстро достижимой мишенью являются альвеолярные клетки II типа (AT2) легких. После заражения вирус распространяется через слизь по дыхательным путям, вызывая значительный выброс цитокинов и иммунный ответ в организме. При этом наблюдается снижение количества лимфоцитов в крови, в частности Т-лимфоцитов [3, 4, 5].

Однако известно, что рецепторы ACE2 располагаются не только в альвеолярных клетках легких, а также и на клетках почек, пищевода, мочевого пузыря, подвздошной кишки, сердца, ЦНС и ротовой полости [5, 6].

Рецепторы, которые нужны коронавирусу для инфицирования человека (ACE2), расположенные в полости рта, располагаются преимущественно в слюнных железах, на миндалинах и языке [8].

Коронавирусы, являясь оболочечными вирусами с липидным бислоем, содержат гликопротеиновые «шипы», через которые могут быть инфицированы клетки-хозяева [3], [5], [6]. SARS-CoV-2 проникает в клетку-хозяина и инфицирует ее через рецептор ангиотензинпревращающего фермента 2 (ACE2) [5, 8].

Для COVID-19 характерно наличие клинических симптомов острой респираторной вирусной инфекции:

- повышение температуры тела до субфебрильных и фебрильных значений;
- сухой кашель или кашель с небольшим количеством отделяемой мокроты;
- одышка разной степени тяжести;
- ощущение тяжести или сдавливания грудной клетки;
- явления общей интоксикации организма – утомляемость, слабость, головные и мышечные боли [3, 4, 5]. Также могут отмечаться насморк, снижение обоняния, признаки конъюнктивита [6].

Атипичными признаками коронавирусной инфекции, проявляющейся в полости рта, являются:

- сухость и жжение во рту;
- снижение или извращение вкуса;
- боль в горле и боли при глотании;
- высыпания на небе и слизистой оболочке щек [6, 8].

Еще одним специфическим проявлением COVID-19 во рту является стоматит [8].

Изначально считалось, что воспаление слизистой оболочки и язвы на языке являются вторичным симптомом COVID-19, так появляются на фоне сниженного иммунного статуса и проведенного медикаментозного лечения [8].

Нами было принято решение провести оценку частоты встречаемости проявлений стоматита у больных COVID-19 при первичном обращении до назначения терапии.

Собственные исследования. Нами было осмотрено 100 первичных пациентов – 58 мужчин и 42 женщины в возрасте от 22 до 57 лет. Основным диагнозом у данных пациентов являлся COVID-19.

В результате осмотра мы выявили, что эрозии на слизистой оболочке языка, типичные для стоматита встретились у 74% обследованных и лишь у 26% пациентов в полости рта отсутствовали проявления, характерные для стоматита.

На основании данных нашего осмотра, анализа данных различных статей, мы пришли к выводу, что нельзя исключать факт того, что коронавирус и стоматит связаны, и стоматит является именно первичным проявлением COVID-19, а не следствием проведенной терапии лекарственными препаратами.

Таким образом, можно сделать вывод, что пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией, в перечень необходимых обследований следует включить и клинический стоматологический осмотр с целью выявления стоматитных проявлений и назначения необходимого лечения.

При выявлении эрозий, характерных для стоматита, пациентам следует назначить:

- проведение обезболивания – аппликации раствором местных анестетиков, гель «Камистад»;
- антисептическая обработка полости рта – полоскание раствором «Асепта», «Мирамистин», «Ротокан»;
- противовоспалительная терапия – использование аппликаций на пораженные участки слизистой полости рта – «Холисал», «Солкосерил», «Метрогил-Дента»;
- орошение полости рта «Тантум Верде», «Гексорал», «Хлорофиллипт».

Однако в настоящее время точно не установлено, является ли стоматит первичным симптомом при коронавирусе или его следует рассматривать как вторичный, развивающийся на фоне инфицирования. Статистических наблюдений пока не хватает.

Выводы:

1. Патогенез заболевания новой коронавирусной инфекции заключается в проникновении SARS-CoV-2 в клетку-хозяина и инфицирование ее через рецептор ангиотензин превращающего фермента 2 (ACE2), вследствие чего происходит снижение количества Т-лимфоцитов в крови [3, 4].

2. Проявлениями COVID-19 в полости рта являются: сухость и жжение в полости рта, дисгевзия, боль в горле и боли при глотании, высыпания на небе и слизистой оболочке щек, стоматит.

3. Эрозии на слизистой оболочке языка, типичные для стоматита, наблюдаются у 74% обследованных. У 36% пациентов в полости рта отсутствовали проявления характерные для стоматита.

4. При выявлении эрозий, характерных для стоматита, пациентам следует назначить: обезболивающие препараты, антисептические средства, противовоспалительную терапию и эпителизирующие средства.

Список литературы:

1. Huang C., Wang Y., Li X., Ren L., Zhao J., Hu Y. et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet*. 2020 Jan 24.
2. Nicoletti B. Coding for Coronavirus: NEW Guidance Replaces the Rule of 1 Month Ago - *Medscape* - Mar 30, 2020.
3. Никифоров В.В., Суранова Т.Г., Миронов А. Ю., Забозлаев Ф.Г. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика, – Москва, 2020. – 48 с.
4. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной

инфекции (COVID-19)», версия 3. – 2020.

5. Учебно-методическое пособие «Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика». – М.: 2020. – 70 с.

6. Справочник по профилактике и лечению COVID-19. Первая клиническая больница Медицинский Факультет университета Чжэцзян/ред. Профессор Тинбо Лян. – Чжэцзян: 2020. – 68 с.

7. https://edu.rosminzdrav.ru/fileadmin/user_upload/specialists/COVID19/COVID_method6view1.pdf

8. Обзор зарубежных новостей клинической медицины. <https://russjcardiol.elpub.ru/jour/article/view/3784>

9. <https://jamanetwork.com/journals/jama/pages/coronavirus-alert>.

10. <https://www.acc.org/latest-in-cardiology/features/accs-coronavirus-disease-2019-covid-19-hub>

COVID-19 БЕЛГІЛЕРІНІҢ БІРІ РЕТІНДЕ АУЫЗ ҚУЫСЫНДАҒЫ СТОМАТИТ

А.П. Петрова, Е.В. Нарыжная, В.В. Одинок, Н. С. Алекберов
ЖББ ФМБ БМ «В.И. Разумовский атындағы Саратов ММУ» ДСМ РФ, Саратов қ.

Түйінді

Бұл мақалада жаңа коронавирустық инфекцияға қатысты мәселелер қарастырылады. Аурудың патогенезі зерттелді, covid-19 негізгі клиникалық көріністері, соның ішінде ауыз қуысындағы көріністер қарастырылды. COVID-19 науқастарында ауыз қуысында стоматит көріністерінің пайда болу жиілігін бағалау жүргізілді.

2019 жылдан 2020 жылға дейін жарияланған осы тақырып бойынша бірқатар ақпарат көздеріне талдау жасалды. COVID-19 негізгі диагнозымен 22 жастан 57 жасқа дейінгі 100 пациентке, ерлер мен әйелдерге клиникалық тексеру жүргізілді. Шпательдерді пайдалана отырып, табиғи және жасанды жарықтандыру кезінде пациенттердің ауыз қуысын тексеру жүргізілді.

Бастапқыда шырышты қабықтың қабынуы және тілдегі жаралар COVID-19 қайталама симптомы болып саналды, сондықтан олар иммундық жағдайдың төмендеуі және дәрі-дәрмекпен емдеу аясында пайда болады. Тексеру нәтижелеріне, әртүрлі мақалалардың деректерін талдауға негізделген авторлар алған мәліметтерге сүйене отырып, олар коронавирус пен стоматиттің байланысты екендігін жоққа шығаруға болмайды, ал стоматит дәл COVID-19 бастапқы көрінісі болып табылады және дәрі-дәрмектермен емдеудің нәтижесі емес.

Стоматитке тән эрозияны анықтаған кезде пациенттерге тағайындау керек: ауырсынуды басатын дәрілер, антисептикалық заттар, қабынуға қарсы терапия және эпителизаторлар.

Кілт сөздер: COVID-19, аузындағы коронавирус, стоматит.

STOMATITES AS ONE OF THE SYMPTOMS OF COVID-19 IN THE ORAL CAVITY

A.P. Petrova, E.V. Naryzhnaya, V.V. Odinokov, N.S. Alekberov
«Saratov SMU named after V.I. Razumovsky» MH RF, Saratov

Summary

This article discusses issues related to the new coronavirus infection. The pathogenesis of the disease was studied, the main clinical manifestations of COVID-19, including manifestations in the oral cavity, were considered. An assessment was made of the incidence of stomatitis manifestations in the oral cavity in patients with COVID-19.

A number of sources of information on this topic published between 2019 and 2020 were analyzed. A clinical examination of 100 patients, men and women, aged 22 to 57 years, with the main diagnosis of COVID-19 was carried out. The oral cavity of the patients was examined under natural and artificial light using spatulas.

Initially, it was believed that inflammation of the mucous membrane and ulcers in the tongue are a secondary symptom of COVID-19, as they appear against the background of a reduced immune status and medical treatment. Based on the data obtained by the authors, based on the results of the examination, analysis of the data of various articles, they came to the conclusion that it cannot be ruled out that the coronavirus and stomatitis are related, and stomatitis is precisely the primary manifestation of COVID-19, and not a consequence of the drug therapy.

If erosions characteristic of stomatitis are detected, patients should be prescribed: pain relievers, antiseptics, anti-inflammatory therapy and epithelializing agents.

Key words: COVID-19, coronavirus in the mouth, stomatitis.