

РОЛЬ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА В ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПЕЧЕНИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Абдукадиров Нурмухаммад Ойбек ўгли

*Андижанский государственный медицинский институт
ассистент кафедрой хирургической стоматологии*

Резюме. Проблема трансплантации органов, в том числе, и печени, является мировой, до конца не решенной, и требует дальнейшего изучения с целью повышения эффективности лечения пациентов с тяжелой соматической патологией. В настоящее время трансплантация печени является неотъемлемой частью лечения больных с диффузными поражениями печени в терминальной стадии. Показания к трансплантации печени в современном мире значительно расширились, что увеличивает шанс достижения максимально положительного результата в лечении данной патологии. Потребность в трансплантации печени возникает ежегодно не менее чем у 30-40 человек на 1 миллион населения. (WHO; 1998) В статье представлены литературные данные описывающие влияние инфекционных заболеваний полости рта на риски возникновения осложнений в реабилитационном периоде после пересадки трансплантата печени у пациентов с диффузными поражениями печени.

Цель исследования. Изучить данные литературы о влиянии инфекционных заболеваний полости рта на развитие осложнений у пациентов после операции трансплантации печени.

Материалы и методы. Обзор и анализ литературных источников проводился по ключевым словам на электронных ресурсах баз данных Scopus, Web of Science, MedLine, The Cochrane Library, РИНЦ. Для написания обзорной статьи были использованы зарубежные и отечественные источники.

Результаты. Достоверно установлено, что низкий уровень гигиены полости рта, высокая интенсивность и распространенность кариеса и его осложнений, воспалительные заболевания пародонта доминируют у пациентов с изучаемой общесоматической патологией и увеличивают риски возникновения осложнений у пациентов после операции трансплантации печени, вплоть до развития сепсиса, что является основанием для обязательной санации полости рта, особенно на этапе подготовки к трансплантации.

Заключение. Анализ стоматологической заболеваемости у пациентов с диффузными поражениями печени, нуждающихся в хирургическом лечении позволяет отнести их в зону риска по возникновению не только стоматологической заболеваемости, но и снижению резервных сил данной категории пациентов, обусловленных наличием очагов одонтогенной инфекции, что требует незамедлительной разработки системы реабилитации и полной санации полости рта на этапах трансплантации печени, с целью снижения риска отторжения трансплантата и повышения качества стоматологической реабилитации у данной категории лиц.

Ключевые слова: Трансплантация, диффузное поражение печени, пародонтит, гингивит.