Website:https://worldsiencepub.com/index.php/Imc Volume:5,Issue 02,September-2026

СВЯЗЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЛОСТИ РТА И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ

Мамадалиева Маржона Отабековна
Самаркандский государственный медицинский университет,
419 группа, лечебный факультет, 4 курс
Хасанова Сарвиноз Шавкатовна
Самаркандский государственный медицинский университет,
315 группа, Стоматологический факультет
Мамашукурова Малика Илхомовна
Самаркандский государственный медицинский университет,
628 группа, лечебный факультет, 6 курс

Аннотация: В тезисе рассматривается взаимосвязь заболеваний желудочно-кишечного тракта с патологическими изменениями полости рта. Особое внимание уделено проявлениям гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, воспалительных заболеваний кишечника и другим состояниям, которые могут сопровождаться изменениями зубов и слизистой оболочки полости рта. Рассмотрены современные подходы к диагностике и комплексному лечению пациентов. Отмечена важность совместного наблюдения гастроэнтеролога и стоматолога. Своевременное выявление стоматологических проявлений может способствовать раннему выявлению сопутствующей патологии желудочно-кишечного тракта и выбору правильной лечебной тактики.

Ключевые слова: Желудочно-кишечные заболевания, полость рта, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, стоматологические заболевания, эрозия зубов, слизистая оболочка, пародонт, диагностика, лечение, профилактика.

Введение

Заболевания желудочно-кишечного тракта оказывают влияние не только на органы пищеварения, но и на состояние полости рта. Между пищеварительной системой и органами полости рта существует тесная функциональная связь. Нарушение процессов пищеварения, изменение кислотности, состава слюны, питания и обмена веществ могут способствовать развитию различных стоматологических нарушений. Особое значение имеет гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, при которой кислое содержимое желудка может периодически попадать в пищевод и ротовую полость. Повторное воздействие кислоты может приводить к повреждению эмали и развитию эрозивных поражений зубов. Исследования показывают наличие связи между гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и эрозивным износом зубов. При воспалительных заболеваниях кишечника, включая болезнь Крона и язвенный колит, могут наблюдаться различные изменения слизистой оболочки полости рта. К ним относятся язвенные поражения, стоматит, изменения языка, сухость во рту и другие проявления. Поэтому стоматологическое обследование может иметь дополнительное значение при комплексной оценке пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

Актуальность

Актуальность данной проблемы связана с высокой распространенностью заболеваний желудочно-кишечного тракта и частым сочетанием гастроэнтерологических и стоматологических нарушений. Изменения в полости рта иногда могут быть одним из ранних признаков системного заболевания.

Основная часть

Клинические проявления заболеваний желудочно-кишечного тракта в полости рта могут быть различными и зависят от характера основного заболевания. У пациентов могут наблюдаться сухость во рту, неприятный запах, изменения вкусовых ощущений, воспаление слизистой оболочки, язвенные элементы и изменения языка. При гастроэзофагеальной рефлюксной болезни одним из наиболее характерных стоматологических проявлений считается

© 2026 International Conference on Artificial Intelligence and Applications . All Rights Reserved.

эрозивное поражение твердых тканей зубов. Кислота желудочного содержимого может воздействовать на эмаль и дентин, постепенно снижая их устойчивость. При этом выраженность поражения зависит также от состояния слюны, характера питания и других факторов. При болезни Крона и других воспалительных заболеваниях кишечника могут наблюдаться язвы слизистой оболочки, хейлит, гингивит и другие изменения. Некоторые из этих проявлений могут появляться одновременно с кишечными симптомами или предшествовать им. Поэтому при обнаружении необычных изменений в полости рта необходимо учитывать общее состояние пациента и наличие жалоб со стороны пищеварительной системы.

Диагностика должна начинаться с подробного сбора анамнеза. Необходимо уточнить наличие изжоги, кислого привкуса во рту, боли в животе, нарушения стула, тошноты и других симптомов со стороны желудочно-кишечного тракта. Одновременно проводится стоматологическое обследование с оценкой состояния зубов, десен и слизистой оболочки полости рта. При подозрении на гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь пациенту может потребоваться обследование у гастроэнтеролога. В зависимости от клинической ситуации используются эндоскопические и функциональные методы диагностики. Со стороны стоматологии оцениваются характер и распространенность эрозивных поражений, состояние пародонта и слизистой оболочки. Особое значение имеет дифференциальная диагностика. Например, эрозия зубов может быть связана не только с желудочным рефлюксом, но и с употреблением кислых продуктов и напитков, особенностями питания, механическим воздействием и другими факторами. Поэтому диагноз должен устанавливаться с учетом совокупности клинических данных.

Лечение пациентов с сочетанными заболеваниями должно быть комплексным и направлено прежде всего на контроль основного гастроэнтерологического заболевания. При гастроэзофагеальной рефлюксной болезни важное значение имеют изменение образа жизни, коррекция питания и назначение медикаментозной терапии по показаниям врача. Контроль рефлюкса позволяет уменьшить воздействие желудочной кислоты на полость рта. Стоматологическое лечение зависит от характера выявленных изменений. При эрозивных поражениях зубов основными задачами являются снижение дальнейшего воздействия кислот, профилактика прогрессирования повреждения эмали, укрепление твердых тканей зубов и восстановление их функции при выраженных дефектах. При воспалительных заболеваниях слизистой оболочки и пародонта проводится соответствующее местное лечение и профессиональная гигиена. Важное значение имеет профилактика. Пациентам рекомендуется соблюдать гигиену полости рта, регулярно посещать стоматолога и своевременно обращаться к гастроэнтерологу при появлении симптомов со стороны пищеварительной системы. При сочетании гастроэнтерологических и стоматологических заболеваний особенно важен междисциплинарный подход. Современные публикации также подчеркивают необходимость сотрудничества гастроэнтерологов и стоматологов при выявлении оральных проявлений рефлюксной болезни.

Заключение

Таким образом, заболевания желудочно-кишечного тракта и патологические изменения в полости рта могут быть тесно связаны между собой. Особенно хорошо изучена связь гастроэзофагеальной рефлюксной болезни с эрозивными поражениями зубов. При воспалительных заболеваниях кишечника также могут наблюдаться различные изменения слизистой оболочки полости рта. Комплексная диагностика позволяет своевременно выявлять стоматологические проявления системных заболеваний и направлять пациента на дополнительное обследование. Эффективное лечение должно учитывать как основное заболевание желудочно-кишечного тракта, так и состояние зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта. Совместная работа врача общей практики, гастроэнтеролога и стоматолога позволяет проводить более полноценное обследование пациента, своевременно начинать лечение и предупреждать прогрессирование стоматологических осложнений.

© 2026 International Conference on Artificial Intelligence and Applications . All Rights Reserved.

Список использованной литературы

1. Али Р., Хуссейн А., Мехди С. и др. Воспалительные заболевания кишечника и состояние полости рта: систематический обзор и метаанализ // Journal of Clinical Periodontology. 2017. Vol. 44. P. 1–10.
2. Луккарани К., Петрецци М., Кариньи Ф. и др. Воспалительные заболевания кишечника и стоматологические проявления: современные представления и клиническое значение // Journal of Gastrointestinal and Liver Diseases. 2020. Vol. 29. P. 1–8.
3. Вайсс А., Шульц М., Кляйн К. Эрозивное поражение зубов при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни: систематический обзор // Clujul Medical. 2018. Vol. 91, № 4. P. 391–397.
4. Лианг Дж., Чен Ю., Ван Ф. и др. Распространенность и риск эрозии зубов у взрослых пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью: метаанализ // Clinical Oral Investigations. 2022. Vol. 26. P. 1–12.
5. Сингх А., Патель М., Кумар Р. Современные представления о взаимосвязи заболеваний желудочно-кишечного тракта и состояния полости рта // Frontiers in Oral Health. 2024. Vol. 5.
6. Ланкарани К.Б., Абу-Хашем М., Фарзин Ф. Проявления воспалительных заболеваний кишечника в полости рта: обзор // Gastroenterology and Hepatology. 2020. Vol. 16. P. 1–9.

© 2026 International Conference on Artificial Intelligence and Applications . All Rights Reserved.