

### Bs CKII Phan Văn Trường - Khoa RHM

#### 1. Bệnh nha chu ở người bị bệnh đái tháo đường type 2

Ban đầu các nghiên cứu cho rằng sự khác nhau giữa các bệnh sinh bệnh nha chu ở người đái tháo đường và người không mắc đái tháo đường là do có sự mất cân bằng của hệ vi khuẩn nha chu. Tuy nhiên các nghiên cứu sau đó đã cho thấy không có sự khác biệt đáng kể nào về hệ vi khuẩn nha chu ở người đái tháo đường so với người không mắc đái tháo đường.

Sau đó đã tìm ra sự khác biệt trong bệnh sinh bệnh nha chu ở người mắc đái tháo đường, các nhà nghiên cứu đã chú ý tới sự thay đổi trong phản ứng của cơ thể đối với tác động của insulin tăng glucose máu ở người đái tháo đường.

Thức ăn tăng glucose máu ở người đái tháo đường cũng đồng nghĩa với việc tăng nồng độ glucose ở dịch khe nướu. Nồng độ glucose cao ở dịch khe nướu có khả năng tác động bất lợi đến sự lành thương nha chu và tác động bất lợi đến phản ứng của cơ thể đối với sự tấn công của các mầm bệnh nha chu.

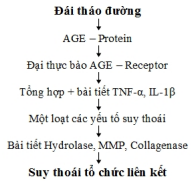
Mạch máu nha chu ở người đái tháo đường type 2 cũng có sự biến đổi, đặc biệt là có sự dày màng tế bào nội mô của các mạch máu. Chính điều này dẫn đến sự giảm trao đổi oxy và cung cấp chất dinh dưỡng qua màng tế bào. Sự dày màng cũng làm hẹp lòng mạch máu, làm mất cân bằng nội mô, làm chậm dòng chảy, đồng thời phá vỡ tính quân bình của một tế bào nha chu bình thường. Ở bệnh nhân đái tháo đường type 2 còn có sự thay đổi trong chuyển hóa collagen do insulin tăng nồng độ các men tiêu collagen, đã góp phần làm biến đổi sự lành thương cũng như khả năng phát và tiến triển của bệnh nha chu.

Hiện đây, các nhà khoa học đã tìm ra các AGE ở người mắc đái tháo đường đặc biệt là đái tháo đường type 2. Đây là điều mà chủ yếu trong việc gây thích các biến chứng của đái tháo đường type 2, trong đó có biến chứng nha chu (theo Sơ đồ 1.1).

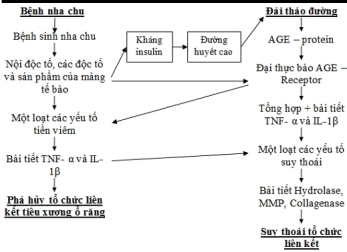
# Bệnh nha chu ở người đái tháo đường type 2

Vị trí biên tập viên

Thứ 7, 26 Tháng 11 2014 08:36 -



Sơ đồ 1.1. Cơ chế sự phá hủy tổ chức liên kết ở người đái tháo đường



Đái tháo đường type 2 là một bệnh chuyển hóa mạn tính, đặc trưng bởi tình trạng kháng insulin và tăng đường huyết. Bệnh này có liên quan mật thiết đến sự phát triển của bệnh nha chu, một bệnh viêm nhiễm mãn tính của mô mềm quanh răng. Cơ chế bệnh sinh của bệnh nha chu ở người đái tháo đường type 2 liên quan đến sự rối loạn đáp ứng miễn dịch, tăng sản xuất các cytokine tiền viêm như TNF-α và IL-1β, dẫn đến sự phá hủy mô liên kết và tiêu xương ổ răng.