

Bs Phan Văn Trường - Bs Lê Đức Cường

Giới thiệu

Đái tháo đường là một vấn đề sức khỏe toàn cầu ngày càng tăng và rất phổ biến ở các nước châu Á. Người lớn bệnh tiểu đường phổ biến trên toàn thế giới chiếm 4,0% vào năm 1995 và dự kiến sẽ tăng lên 5,4% vào năm 2025. Theo tổ chức Y tế Thế giới, 365 triệu người sẽ có bệnh đái tháo đường vào năm 2030. Trong năm 2000; 5,2 triệu người ở Pakistan có bệnh đái tháo đường và ước tính con số này sẽ tăng đến 13,9 triệu vào năm 2030, từ đó tăng nguy cơ đã được báo cáo trong các nghiên cứu trước đó. Một mối liên hệ giữa bệnh nha chu và bệnh đái tháo đường đã được chứng minh trong nhiều nghiên cứu. Một phân tích đã cho thấy rằng bệnh nhân đái tháo đường có bệnh nha chu trầm trọng hơn nhiều hơn về chỉ số mảng bám, chỉ số nha chu (GI) và một mảng dính lâm sàng.



Người ta cho rằng bệnh đái tháo đường type 2 khó kiểm soát có liên quan phổ biến với bệnh nha chu trầm trọng. Ở Hoa Kỳ, người lớn có bệnh đái tháo đường khó kiểm soát đã có tỷ lệ bệnh nha chu cao hơn so với người không bị bệnh đái tháo đường, ý nghĩa này rõ ràng hơn với những người có bệnh đái tháo đường được kiểm soát. Nghiên cứu thực hiện trên dân số với sinh răng miệng tốt đã không cho thấy sự khác biệt đáng kể trong mảng bám và mảng dính và chỉ số cao xấp xỉ răng. Mặt khác, nghiên cứu các quần thể với người nghèo với sinh răng miệng kém đã cho thấy sự tác động của bệnh đái tháo đường với sâu răng, với một số nghiên cứu cho thấy có một tình trạng phổ biến của sâu răng ở những người bệnh đái tháo đường.

Mục đích của nghiên cứu này là để kiểm tra bệnh đái tháo đường với giả thuyết là có tác động tiêu cực trên sức khỏe răng miệng trong một dân số với tình trạng với sinh răng miệng kém. Sức khỏe răng miệng của bệnh nhân đái tháo đường so với bệnh nhân không đái tháo đường trong cùng dân số tăng trưởng.

Vật liệu và phương pháp

Dân số nghiên cứu đã được lựa chọn ngẫu nhiên từ thu thập của Karachi và Pakistan, trong nghiên cứu đã chọn ra 80 bệnh nhân bệnh nha chu có bệnh đái tháo đường và 80 bệnh nhân bệnh nha chu không thu nhận, được thực hiện bởi các đội y tá viên khám khám lâm sàng và chụp x-quang.

Sau đó chia ra làm 2 nhóm với dân số tương đương nhau:

- Nhóm đái tháo đường và không đái tháo đường có hàm lượng đường sinh răng miệng tích cực
- Nhóm tương đương không hàm lượng đường sinh răng miệng kém (ít chất răng hoặc chất cấu trúc)

Kết quả cho thấy

Tình trạng bệnh nha chu ảnh hưởng ngược lại bệnh đái tháo đường thông qua nồng độ đường huyết không bình thường, ngược lại bệnh đái tháo đường tình trạng miệng bám nhầy hơn có thể do lượng đường huyết cao xuyên tích tụ tại chỗ kết hợp với các yếu tố khác có răng miệng và các chất khác: GI, mức bám dính lâm sàng đều tăng, mặc dù 2 nhóm này (có đái tháo đường và không có đái tháo đường) cũng được giữ vệ sinh răng miệng tốt tích cực.

Cũng trong nghiên cứu này cho thấy: bệnh nhân có bệnh đái tháo đường mà vệ sinh răng miệng kém thông qua làm cho tình trạng bệnh nha chu nặng hơn so với người không bệnh đái tháo đường.

Kết quả nghiên cứu này cũng phù hợp với các nghiên cứu trước đây.

Kết luận

Các bệnh nhân bệnh đái tháo đường trong nghiên cứu của chúng tôi có nhiều mức độ bám răng hơn người không bị bệnh đái tháo đường. Mặc dù thực tế, việc phân bổ ngẫu nhiên bàn chải răng và hướng dẫn vệ sinh răng miệng thông thường cho 2 nhóm, khả năng có thể là mức tăng glucoze trong nước bọt gia nhập làm tăng mức độ bám răng nhiều hơn, cũng vì thế mà những người vệ sinh răng miệng kém có bệnh đái tháo đường.

Nguồn: Acta Odontologica Scandinavica, 2009, Page 129-133