

STUDIU PILOT REFERITOR LA INFLUENȚA DROGURILOR DE MARE RISC LA NIVELUL CAVITĂȚII ORALE

Florina Silvia Nica, medic primar stomatolog București, rețeaua universitară ASSMB
Dr. Elena Catană, medic stomatolog, București, CETTT Sfântul Stelian - ASSMB

Rezumat

INTRODUCERE: În multe țări, inclusiv România, consumul de droguri a crescut semnificativ în ultimii ani, fiind folosite stupefiante tot mai puternice. Modalitățile de administrare variază: fumat, prizat, cale intravenoasă și orală.

SCOP: Evaluarea stării de sănătate orală a unui grup de consumatori de droguri de mare risc, actuali sau foști.

MATERIAL ȘI METODĂ: Studiul a fost efectuat în lunile iunie și iulie 2023 la Spitalul Sf. Stelian din București, respectând acordul etic și consimțământul pacientului informat. Au participat 15 pacienți, cu vârste între 25-40 ani, majoritatea bărbați fără ocupație, purtători de HVB sau HIV, care s-au prezentat la cabinetul de urgență din incinta spitalului. Anamneza și examenul clinic oral au furnizat informații referitoare la motivele prezentării la medic, modalitatea de consum și durata.

REZULTATE ȘI DISCUȚII: Majoritatea subiecților sunt consumatori de heroină pe cale intravenoasă, timp de minim 10 ani. Pe perioada spitalizării au fost tratați cu Metadonă, care a dus la exacerbarea afecțiunilor cronice de tipul pulpitelor și parodontitelor apicale, necesitând tratament stomatologic de urgență.

La examenul clinic oral am remarcat carii profunde în zona frontală cu evoluție rapidă către camera pulpară. Zonele laterale prezintă edentații termino-terminale nefavorabile inserării implantelor, sau

multiple resturi radiculare irecuperabile, urmarea fiind o masticație deficitară.

Alte consecințe ale tratamentului cu Metadonă sunt halena, xerostomia și creșterea poftei de dulciuri. Pacienții au afectare parodontală generalizată, consecință a lipsei de igienă. Clinic, sextantul anterior inferior prezintă pierderea atasamentului gingival, iar la sextanții laterali sunt punji parodontale adevărate și radiologic se evidențiază demineralizare.

CONCLUZII: Sănătatea orală a acestor pacienți este precară și necesită numeroase ședințe terapeutice. Medicul stomatolog, cunoscând modificările specifice acestei patologii, poate să depisteze pacienții consumatori și îi direcționează către serviciile de toxicologie pentru evaluare și tratament.

INTRODUCERE:

În multe țări, inclusiv România, consumul de droguri a crescut semnificativ în ultimii ani, fiind folosite stupefiante tot mai puternice la vârste tot mai mici, chiar și 11-13 ani [1].

Deoarece consumul de droguri a devenit o realitate alarmantă, medicii stomatologi se pot confrunta cu astfel de situații clinice și trebuie să fie capabili să coreleze semnele clinice orale cu consumul de substanțe interzise.

Modalitățile de administrare variază: fumat, prizat, cale intravenoasă și orală.

Adolescenții recurg la administrarea substanțelor interzise pe cale orală, în scop de relaxare sau din curiozitate.

* **Corresponding Author:** Florina Silvia Nica, medic primar stomatolog București, rețeaua universitară ASSMB, e-mail: silvianica22@gmail.com

Article received: 7.12.2023, **accepted:** 21.01.2024, **published:** 31.01.2024

Cite: Nica SF, Catană E. Studiu pilot referitor la influența drogurilor de mare risc la nivelul cavității orale. The Journal of School and University Medicine 2023;10(4):16-19

Adulții consumă în preferată pentru efectele special heroină administrate euforice [2].
trată pe cale intravenoasă.

Heroina este un opioid semi-sintetic, obținut din morfină prin acetilare și poate fi de culoare albă, cenușie sau maronie.

Ecstasy, numit și “drogul petrecerilor”, se prezintă sub formă de tablete și conține MDMA (metilendioxid-metilamfetamină), cafeină, aspirină și, uneori, DXM (dexometorfan). Se consumă pe cale orală, dizolvate în băutură sau prin contact direct cu gingia și smalțul dentar.

SCOP:

Evaluarea stării de sănătate orală a unui grup de consumatori de droguri de mare risc.

MATERIAL ȘI METODĂ:

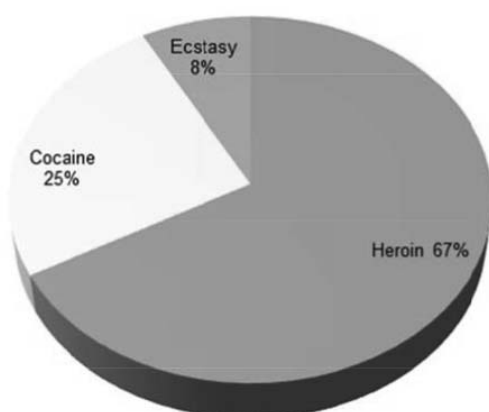
Studiul a fost efectuat în lunile iunie și iulie 2023 la Spitalul Sf Stelian din București, respectând acordul etic și consimțământul pacientului informat.

Anamneza și examinarea orală au furnizat date în legătură cu istoricul medical, motivele prezentării la camera de urgențe stomatologice a Sp. Sf Stelian, modalitatea de consum, durata și eventualele recidive.

REZULTATE:

Au participat 15 pacienți, cu vârste cuprinse între 25 și 40 de ani, consumatori de heroină, cocaină și ecstasy - Figura 1.

Figura 1. Preferința drogurilor consumate de pacienții care au participat la studiul pilot

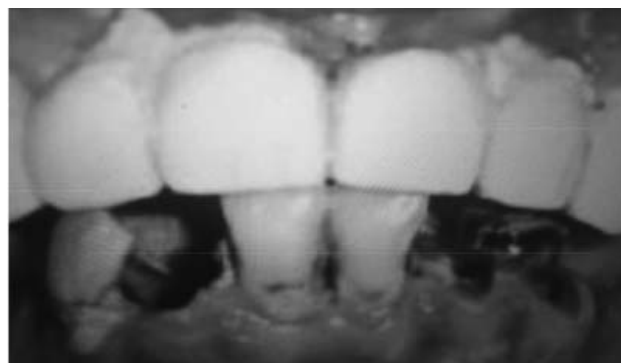


Majoritatea subiecților sunt bărbați, raportul bărbați/femei fiind 2/1 pentru bărbați. Cei mai mulți participanți sunt fără ocupație (54%), consumatori de heroină pe cale intravenoasă timp de 9-10 ani.

Pacienții s-au prezentat la cabinetul de urgență din incinta spitalului, deoarece pe perioada spitalizării au fost tratați cu Metadonă, ceea ce a dus la exacerbarea afecțiunilor cronice de tip pulpită și parodontită.

Referitor la modalitatea de consum, predomină calea intravenoasă. Din acest motiv, majoritatea consumatorilor sunt purtători de virus HVB, HVC sau HIV. Deoarece se asociază consumul de droguri cu alcool și tutun, pacienții prezintă igienă orală precară și halenă - Figura 2.

Figura 2. Caz clinic al unui pacient care a participat la studiul pilot-Bărbat, consumator de Heroină, prezintă igiena orală precară

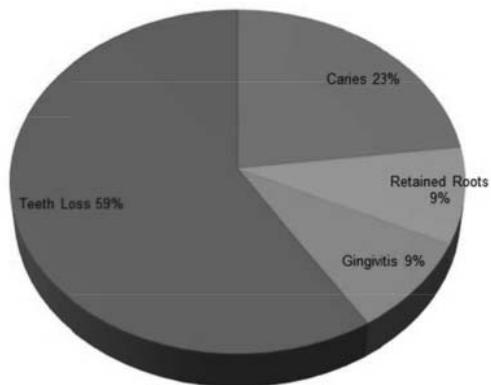


Ei au funcția hepatică alterată, ceea ce presupune prudență în utilizarea anestezicilor de tip amidic, care se metabolizează la nivel hepatic.

La examenul clinic oral s-a remarcat următoarele aspecte Figura 3:

- pătarea dinților din cauza fumatului;
- în zona frontală sunt carii profunde localizate în special pe fața vestibulară la colet, unde smalțul este mai subțire, și evoluează rapid către pulpă (23%);
- în zonele laterale edentații termino-terminale nefavorabile inserării implantelor (59%);
- multiple resturi radiculare irecuperabile (9%);
- afectare parodontală generalizată (9%), masticație deficitară.

Figura 3. Rezultatele studiului pilot: 59%dintre pacienți prezintă edentații, 23% leziuni carioase, 9%resturi radiculare irecuperabile, 9%afectare parodontală.



Pe radiografiile panoramice se observă reducerea densității osoase în zonele edentate, nepredictibil în cazul inserării implantelor- Figura 4.

Figura 4. OPG-Bărbat participant la studiu,consumator de substanțe interzise de 5 ani-prezintă edentații bimaxilare neprotezate



DISCUȚII:

Drogurile, în special Heroina, cresc apetitul pentru glucide, materie primă pentru placa bacteriană. Se crează un cerc vicios: substanțele interzise reduc fluxul salivar, scade autocurățirea, se diminuează capacitatea de neutralizare a sistemelor tampon din salivă și efectul remineralizant asupra smalțului, favorizând apariția unei explozii de carii [4]

Altă consecință a scăderii fluxului salivar este creșterea indicelui de placă bacteriană.

Deoarece pacienții prezintă sensibilitate scăzută, se prezintă târziu la medic și leziunile carioase progresează rapid către stadiul de rest radicular, de cele mai multe ori irecuperabil.

Asocierea de stupefiante, alcool și tutun crește riscul apariției leziunilor precanceroase de tipul eritroplaziei și/sau leukoplaziei.

Ecstasy conține MDMA care stimulează SNC și intensifică activitatea a trei neuro-transmițători : serotonina,dopamina și norepinefrină. În consecință, apar contracții dureroase ale mușchilor masticatori maseteri cu declanșarea bruxismului, urmarea fiind uzura progresivă a smalțului, evidențierea insulelor de dentină și pierderea unităților masticatorii.

Consecința este ocluzie nefuncțională cu repercusiuni la nivelul articulației temporo-mandibulare [3].

Pacienții prezintă afectare parodontală generalizată, consecința lipsei de igienă. Sextantul anterior inferior prezintă pierderea atașamentului gingival, iar la sextanții laterali se remarcă pungi parodontale adevărate, cu adâncime de 5-6 mm.

Medicul stomatolog, cunoscând modificările specifice acestei patologii, poate să depisteze pacienții consumatori și îi redirecționează către serviciile de toxicologie pentru evaluare și tratament, în vederea integrării pacienților în familie, societate și îmbunătățirii calității vieții [5].

CONCLUZII:

Cauzalitatea droguri-afectare dento-parodontală este evidentă și influențează negativ sănătatea orală a acestui grup de pacienți. Cu cât durata de consum e mai mare, cu atât leziunile dentare sunt mai numeroase și necesită multiple ședințe terapeutice de reabilitare orală.

Pacienții se prezintă tardiv în cabinetele stomatologice deoarece drogurile cresc pragul dureros și maschează durerea dată de pulpite sau parodontitele acute.

Pacienții aflați sub influența substanțelor interzise pot avea reacții necontrolate, crescând riscul accidentelor sau incidentelor.

Se recomandă ca atunci când pacienții narcomani sunt internați în centrele de reabilitare, pentru a scădea riscul acutizării leziunilor dentare cronice, să fie examinați și tratați corespunzător.

Deoarece prevenția este foarte importantă, tinerii trebuie să cunoască riscurile și consecințele negative care survin în urma consumului de substanțe interzise și să renunțe la aceste obiceiuri vicioase prin convingere, nu prin constângere.

Bibliografie

1. Raport Agenția Națională Anti-drog-Raportul Național privind situația drogurilor in Romania,2020
- 2.Raport Agenția Națională Anti-drog. Raportul Național privind situația drogurilor in Romania,2022
- 3.Stefan C E. Flagelul Drogurilor. Editura Cermaprint, București,2006
- 4.Sfeatcu R I, Dumitrache A, Armean Petru. Conceptul de calitate a vieții în relație cu sănătatea orală și generala.Progrese în medicina dentară vol.10,București,2013
5. Timiș T: Sănătatea orală-determinant esențial al calității vieții -Editura Performantica,Iași,2005