

## ЯЗЫК - ЗЕРКАЛО ОРГАНИЗМА

Шабданбекова А., Сушко Н.Ю., Абасканова П.Д.

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева  
г. Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме.** Лингводиagnostика – один из наиболее древних методов обследования человека. Оценка состояния языка имеет большое диагностическое и прогностическое значение вследствие его тесной взаимосвязи с внутренними органами. В этой связи, своевременная диагностика изменений на языке на стоматологическом приеме является важным элементом обследования больных.

**Ключевые слова:** лингводиagnostика, взаимосвязь с внутренними органами, анкетирование.

## ДЕНЕНИН КҮЗГҮСҮ - ТИЛДИН АБАЛЫ

Шабданбекова А., Сушко Н.Ю., Абасканова П.Д.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медицина академиясы  
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

**Корутунду.** Адамдын дартын, тилдин абалы боюнча аныктоо – эң байыркы ыкмалардын бири. Ички мүчөлөрдүн дарты – тилдин абалына карата аныктоо жана болжолорго, алардын тыгыз байланышта болуусу мүмкүндүк берет. Стоматолог - адис, ооруну кабыл алганда тилдин абалындагы өзгөрүүлөрдү өз убагында байкоосу маанилүү элемент болуп эсептелет. **Негизги сөздөр:** дартты аныктоо, тилдин абалын эсепке алуу, ички мүчөлөргө байланышына көңүл буруу, сурамжылоо кагазына жооп берүү.

## TONGUE IS THE MIRROR OF ORGANISM

Shabdanbekova A., Sushko N.Y., Abaskanova P.D.

Kyrgyz state medical academy named after I.K. Akhunbaev  
Bishkek c., the Kyrgyz Republic

**Resume.** Tongue diagnosis is one of the oldest methods of examining a patient. It is very useful in diagnosing and prognosing the medical condition of a patient, since the tongue is closely connected to internal organs. Thus, timely examination of the tongue changes of a patient at a dental reception is very crucial in preventing potential illnesses or diseases, that makes it an important element of examining a patient.

**Key words:** lingvodiagnostika, interrelation with internals, questioning.

**Актуальность.**

Издrevле в китайской, тибетской медицине и по трактатам Аюрведы язык считался картой состояния организма человека, которая разделена на зоны, отвечающие за работу тех или иных органов.

Российский опыт диагностики по языку, впервые был обобщен и описан в труде «Распознавание болезней по языку» штаб-лекарем Михаилом Нечаевым еще в 1835 году.

Существует взаимосвязь слизистой оболочки полости рта с внутренними органами эмбрио-филогенетически, через сосудистую и нервную системы.

Нарушения метаболизма и трофические расстройства в тканях при системных заболеваниях существенно влияют на состояние органов полости рта.

Язык - это мышечный орган, участвующий в механической переработке пищи, акте глотания, восприятии вкуса, формировании речи. Поверхность языка покрыта массивным скоплением сосочков, которые через нервные проводники связываются с кишечником, печенью, желчным пузырем, селезенкой и центральной нервной системой.

Язык - эффекторное поле обратного влияния «патологических» рефлексов с внутренних органов.

Стоматологические проявления часто являются преморбидными симптомами системных нарушений (в особенности заболеваний органов пищеварения,

эндокринной и кроветворной систем). Изменения в языке при различных патологиях имеют большое диагностическое и прогностическое значение.

**Цель исследования:** выявление взаимосвязи заболеваний внутренних органов с изменениями слизистой оболочки языка.

**Задачи исследования:**

1. Изучить клинические проявления состояния слизистой оболочки языка при заболеваниях ЖКТ, ССС, эндокринной системы.

2. Определить характерные маркерные изменения слизистой оболочки на фоне патологии ЖКТ, ССС, эндокринной системы.

3. Выявить уровень осведомленности населения по данной проблеме.

**Материалы и методы лечения:**

В качестве объекта для исследований были выбраны:

- НГ МЗ КР (гастроэнтерологическое и эндокринологическое отделения)

- ГКБ № 6 (кардиологическое отделение)

Всего было обследовано 97 человек (Рис.1).

Стоматологическое обследование пациентов включало опрос больных, осмотр внешний и непосредственно полости рта. Осмотр слизистой оболочки языка. Документальное подтверждение изменений слизистой оболочки языка с помощью фотографирования. Социальный опрос: опрошено 287 человек путем интернет

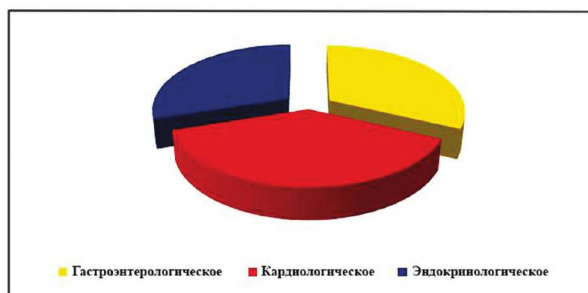


Рисунок 1. Распределение больных по отделениям

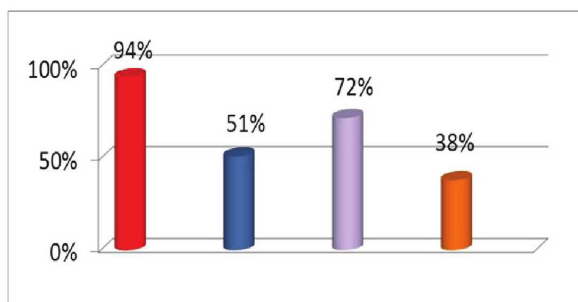


Рисунок 2. Изменения слизистой оболочки языка при патологии ЖКТ

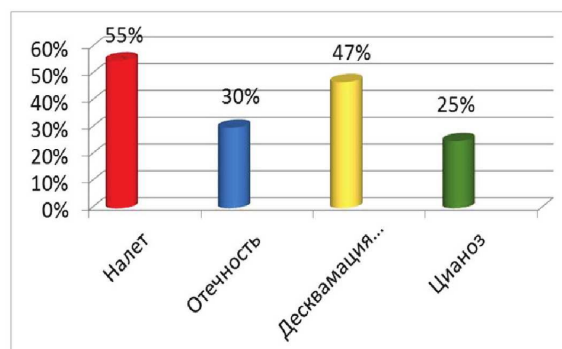


Рисунок 3. Изменения слизистой оболочки языка при патологиях ССС

опроса.

**Результаты исследований:**

Характерные изменения языка при заболеваниях ЖКТ: так как с эмбриологической точки зрения слизистая оболочка языка представляет собой единое целое с нижележащими отделами ЖКТ, то и проявления на языке возникают и диагностируются чаще, чем при других заболеваниях.

1. обложенность языка;
2. отек языка, диагностируемый по отпечаткам зубов на его боковых поверхностях;
3. изменения сосочков языка, проявляющиеся в виде гиперпластического и атрофического глосситов;
4. десквамация эпителия;
5. парестезии и нарушения вкусовой чувствительности.

При обследовании налет выявлялся у 29 человек (94%), десквамация эпителия языка у 16 человек (51%), отечность у 22 обследованных (72%), складчатость у 12

человек (38%) (рис 2).

Характерные изменения языка при заболеваниях сердечно-сосудистой системы:

По данным литературы компенсированные формы заболеваний ССС не сопровождаются какими-либо специфическими изменениями на слизистой оболочке полости рта и языка.

В отдельных случаях имеются жалобы на:

1. Отечность слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ;
2. Цианоз слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ;
3. Пузырно-сосудистый синдром;
4. Язвенно-некротические поражения СОПР с образованием трофических язв.

При обследовании пациентов изменения слизистой оболочки языка при патологии ССС выявили следующее: налет выявлялся у 20 человек (55%), отечность – 11 человек (30%), десквамация эпителия – 17 человек

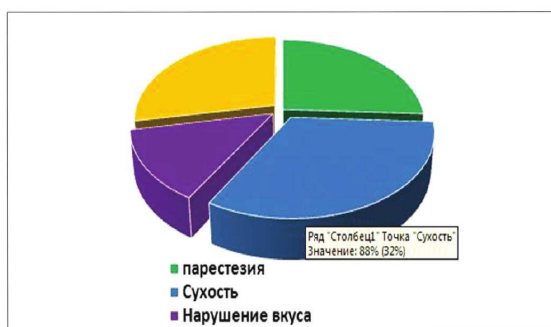


Рисунок 4. Изменения слизистой оболочки языка при сахарном диабете

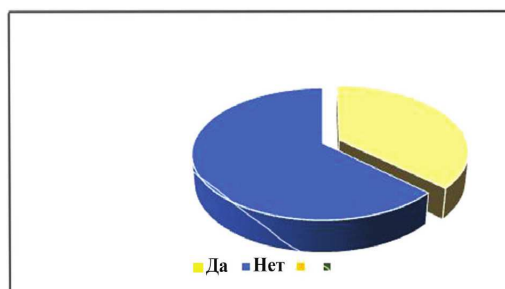


Рисунок 5.



Рисунок 6.

(47%), цианоз определяли у 9 больных (25%) (Рис. 3).

Изменения слизистой оболочки языка при сахарном диабете определялись у 20 обследованных в виде парестезии (70%), в виде сухости у 25 человек (88%), нарушение вкусовой чувствительности у 11 человек (37%), пародонтит – 22 человека (76%) (Рис.4).

При анкетировании опрошенным задавались следующие вопросы:

1. Знаете ли Вы, что язык отражает состояние вашего организма? (рис. 5)

2. Врачей, какого профиля Вы посещаете чаще всего? (рис.6)

**Выводы:**

1. Выявлена тесная взаимосвязь поражений слизистой оболочки языка с заболеваниями внутренних органов.

2. Наибольшее количество проявлений изменений слизистой оболочки языка обнаружена при заболеваниях ЖКТ.

3. Определена низкая осведомленность населения по наличию изменений слизистой оболочки языка как первого признака заболеваний внутренних органов.

4. В связи с тем, что стоматолог является наиболее часто посещаемым врачом, необходимо знать и уметь

диагностировать первые проявления изменений слизистой оболочки языка с последующим направлением к врачам других профилей.

Слизистая оболочка языка – один из точных индикаторов состояния здоровья человека. Глаза - зеркало души человека, то язык - зеркало здоровья.

**Литература:**

1. Банченко Г.В., Максимовский Ю.М., Грин В.М. Язык - зеркало организма // Клиническое руководство для врачей. - М. - 2000.
2. Белошенков В.В., Курякина Н.В., Лапкин М.М., Потловская Р.В. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области. Методы ее исследования. - Учебное пособие. - М. - 2005.
3. Урываев М.В. Основы морфологии и физиологии анализаторов человека // М.- ММА им. И.М. Сеченова. - 1991. - 47 с.
4. Николаев А.И., Цепов Л.М. Практическая стоматология // С. Петербург.- 2001.- 390 с.
5. Муковозов И.Н. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний челюстно-лицевой области. - Л. - 1982.
6. Будылин С.М., Дегтярев В.П. Физиология челюстно-лицевой области.- М. 2000.