

## Връзка между орално и общо здраве – клиничен случай на пациент с цитомегаловирус, токсоплазмоза и множествен кариес

*Нина Мусурлиева*

Категора по Социална медицина и обществено здраве, ФОЗ,  
Медицински университет – Пловдив

### Резюме

Оралното здраве е част от общото здраве на индивида и двете понятия са неделимо свързани. В подкрепа на изказаното твърдение представяме клиничен случай на 4 годишна пациентка, която е лекувана за инфекциозно заболяване със симптоми – повишена температура, треска, слабост, увеличен черен дроб. Диагнозата на детето е токсоплазмоза и цитомегаловирусна инфекция. От анамнезата е установено, че пациентката има алергия към казеина на млякото и не консумира никакви млечни продукти. Освен това е с доказана алергия към моркови и ябълки. Детето посещава кабинета с оплаквания от множество кариеси, които се появяват и развиват изключително бързо. Процесът на изграждане на твърдите зъбни структури изисква пълноценно доставяне на минерални вещества и белтъци. В нашия случай балансираното хранене на детето е било нарушено, а от там и нормалното развитие на зъбните структури.

**Ключови думи:** множествен кариес, алергия, токсоплазмоза, цитомегаловирус

## Relationship between oral and general health - clinical case of a patient with cytomegalovirus, toxoplasmosis and multiple caries

*Nina Mussurlieva*

Department of Social Medicine and Public Health  
Medical University Plovdiv

### Abstract

Oral health is part of the general health of individuals and the two definitions are inseparably linked. In support of this statement we present a clinical case of a 4- years old patient who was treated for an infectious disease with symptoms – fever, chills, weakness, enlarged liver. The diagnosis of the child is toxoplasmosis and cytomegalovirus infection. The anamnesis shows that the patient has an allergy to casein in the milk and does not consume any dairy products. Furthermore she is with proven allergy to carrots and apples. The child attends the practice with complaints of multiple cavities that form and grow very fast. The process of hard tooth structures development requires full delivery of minerals and proteins. In our case the balanced nutrition of the child has been violated, and thus the normal development of tooth structure.

**Keywords:** multiple caries, allergy, toxoplasmosis, cytomegalovirus

---

### Кореспонденция:

Д-р Нина Мусурлиева, гм  
e-mail: nina\_mussurlieva@abv.bg

### Correspondence:

Dr. Nina Mussurlieva, MD, PhD  
e-mail: nina\_mussurlieva@abv.bg

## Въведение

Оралното здраве е част от общото здраве на индивиди и двете понятия са неделимо свързани. В подкрепа на това твърдение е проучването направено от група гентални и общопрактикуващи лекари в Япония [1, 3], доказващо, че устната кухина на човека е огледало на общото му здравословно състояние [4]. Оралната патология води до проблеми и в останалите органи и системи и обратното, което задължава клинициста да познава тази връзка, както и да ѝ отдава нужното внимание [4]. В подкрепа на изказаното твърдение е представения по-долу клиничен случай.

## Материал и методи

Касае се за 4 годишна пациентка, която е лекувана за инфекциозно заболяване със симптоми – повишена температура, треска, слабост, увеличен черен дроб. От снетата анамнеза става ясно, че детето е приемано на няколко пъти в инфекциозна клиника със същите оплаквания, лекувано е с високи дози антибиотици, но без успех. След поредното изписване и неуспешно лечение, родителите потърсват медицинска помощ в друг град. От там лекуващият лекар изпраща серологични изследвания в чуждестранна лаборатория и се установява, че детето е заразено с цитомегаловирус и токсоплазмоза. До поставянето на окончателната диагноза са минали две години. Детето посещава кабинета с оплаквания от множество кариеси, които се появяват и развиват изключително бързо.

## Дискусия

Цитомегаловирусът се отнася към групата на херпесните вируси. Заразяването с него може да стане при раждане, кърмене, през плацентата, по въздушно-капков път. Инкубационният период след заразяване е до 60 дни като след този период е възможно инфекцията въобще да не се прояви и вирусът да остане в латентно състояние. Цитомегаловирусната инфекция не винаги се разпознава. Често се взема за остро респираторно заболяване или остра респираторна вирусна инфекция, какъвто е и този случай. За нас като гентални лекари беше изключително интересно да определим етиологията на кариозните лезии. Оказа се, че през целия период, когато детето е лекувано за инфекциозно заболяване, е било подложено на диета, включваща пектин и пюре от моркови и картофи. В момента е с доказана алергия към моркови и ябълки, развитата по мнение на лекуващият лекар именно вследствие на диетата. Освен това пациентката има алергия към казеина на млякото и не приема никакви млечни продукти. Във възрастта до 1 годинка минерализират временните зъби и започва изграждането на някои от постоянните,

а след 1 година продължава вътречелюстното развитие на постоянните зъби [2]. Този процес изисква пълноценно достъпване на минерални вещества и белтъци [2]. В нашия случай балансираното хранене на детето е било нарушено, а от там и нормалното развитие на зъбните структури, което е довело до развитието на кариозните лезии.

## Заклучение

В съвременната гентална медицина е нужно генталният лекар да излезе от рамката на чисто техническите предизвикателства и аспекти на своята професия, нужно е да разшири хоризонта на своите виждания и да приеме патологията на устната кухина като белег на общата патология на организма.

## Библиография

1. Кръстев З, Киселова А, Коларов Р. Орална медицина. Иван Салунджиев ЕООД 2009.
2. Матеева Хр. Пропедевтика и профилактика в генталната стоматология. Медицина и физкултура. София 1995.
3. Hanada N. Study protocol for the review project in oral health status and health-related quality of life. The review group for Oral Health and General Health. [www.h7.dion.ne.jp/~ynasa/oHandQOL/index.htm](http://www.h7.dion.ne.jp/~ynasa/oHandQOL/index.htm).
4. Hernandez- Mejila R, Calderon- Garcia R, Fernandez- Lopez J. Escala para medir la calidad de vida en destentados totales rehabilitados con protesis completa mucosoportada. RCOE 2006; 11 (2): 181-191.