Расстройства пищеварения в полости рта связаны с расстройствами жевания, слюноотделения и глотания.

Нарушения пережёвывания пищи могут быть обусловлены поражением зубов, воспалением полости рта, дёсен, языка, повреждением жевательной мускулатуры, травмами лицевого черепа, поражением височно-нижнечелюстного сустава.

Расстройства слюноотделения — различают гипосаливацию или гиперсаливацию, т.е. снижение или увеличение образования и выделения слюны в ротовую полость.
 Причины гипосаливации.

◊ Поражение слюнных желёз при их воспалении (сиалоаденит), опухолевом процессе, аутоиммунных заболеваниях (болезнь Шёгрена), радиационном воздействии (лучевая терапия опухолей головы и шеи).

◊ Уменьшение проходимости слюнных протоков при закупорке их камнями (слюннокаменная болезнь) или сдавлении их рубцами, опухолью окружающих тканей.

◊ Обезвоживание организма.

◊ Приём некоторых лекарственных средств (холинолитики, антидепрессанты).

◊ Эндокринные заболевания (сахарный диабет, тиреотоксикоз).

Недостаток слюны приводит к сухости слизистой оболочки (ксеростомия) и дефициту бактерицидных веществ в полости рта. Вследствие гипосаливации нарушается формирование пищевого комка, что, в свою очередь, ведёт к затруднению глотания и прохождения пищи по пищеводу. Кроме того, отсутствие смачивания ротовой полости существенно нарушает вкусовые ощущения (дисгевзия) и речь. Дефицит бактерицидных веществ в малом количестве слюны вызывает развитие воспалительных процессов в полости рта и кариес зубов.

 Причины гиперсаливации: острые воспалительные заболевания полости рта, интоксикация свинцом, ртутью или никотином; токсикоз беременных; приём холиномиметиков; глистные инвазии; поражения ЦНС (эпидемический энцефалит).

Увеличение слюноотделения приводит к защелачиванию желудочного содержимого, а затем к нарушению расщепления белков пепсином и ускорению эвакуации пищи из желудка в двенадцатиперстную кишку. Уменьшение кислотности желудочного сока снижает его бактерицидную способность.

Расстройства глотания возникают при параличе языка, снижении чувствительности слизистой оболочки рта и глотки, повреждении миндалин и мягкого нёба, нейроинфекциях, неврозах. Угнетение рефлекса глотания происходит при отравлении наркотиками, печёночной, уремической комах и может приводить к попаданию пищи в дыхательные пути.

Интересные статьи:

1) Аденовирусные инфекции

2) Патогенез эндокардита

3) Септический эндокардит