

## Методическая разработка семинара для ординаторов № 68

**Тема:** Многоформная экссудативная эритема. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

**Форма проведения:** семинар

**Контингент обучающихся:** ординаторы

**Продолжительность семинара:** 6 часа

**Место проведения:** кафедра стоматологии ИНМФО

**Цель семинара:** Научиться диагностировать и лечить многоформную экссудативную эритему.

**Формируемые профессиональные компетенции (ПК):**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

**Краткий план проведения:**

1. Организационные вопросы.
2. Обсуждение вопросов для выявления исходного уровня знаний.
3. Опрос по контрольным вопросам.
4. Демонстрация преподавателем методик проведения основных и дополнительных методов обследования при кариесе зубов и его осложнениях.

**Методическое оснащение:** методические разработки кафедры терапевтической стоматологии ВолгГМУ.

**Материальное обеспечение:** наборы стоматологических лотков с инструментами для приема больных и работы на фантомах; стоматологические пломбирочные материалы; расходные материалы; видеофильмы, тематические больные, тесты, ситуационные задачи; наборы рентгенограмм; презентации для мультимедиа-проектора.

**Список основной и дополнительной литературы:**

**Основная литература:**

1. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
3. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / под ред. Г. М. Барера; [кол. авт.: Г. М. Барер и др.] . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

**Дополнительная литература:**

1. Атлас грибковых заболеваний [Текст] / под ред. К. А. Кауфман, Д. Л. Манделла; пер. с англ. под ред. Ю. В. Сергеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - 234 с.: ил., цв. ил.
2. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] /под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с. : ил., цв. ил.
3. Логинова Н.К. Методы функциональной диагностики в стоматологии [Текст] / Н. К. Логинова. - М. : МГМСУ, 2014. – 140 с.
4. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / Николаев А. И., Цепов Л. М. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010 . - 924, [4] с. : ил. . - Библиогр. : с. 921-924
5. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013. – 600 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
6. Терапевтическая стоматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009 . - 911с. : ил. + 1 CD-ROM . - Национальные руководства
7. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем МКБ-10 [Текст] : 10-й пересмотр : пер. с англ. Т.1, ч.1. - М. : Медицина, 2003. - (Всемирная организация здравоохранения, Женева).

### **ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:**

1. Определение аллергии, принцип распространённости
2. Понятие о механизме аллергических реакциях немедленного и замедленного типа.
3. Клинические проявления лекарственной аллергии немедленного и замедленного типа в полости рта.
4. Понятие о микробной аллергии, аутоаллергии /методы диагностики микробной аллергии/

### **КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ**

1. Этиология МЭЭ
2. Клиника МЭЭ
3. Диагностика и дифференциальная диагностика
4. Лечение МЭЭ.
5. Синдром Стивенса-Джонсона

#### **ДИАГНОСТИКА МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЫ**

<b>Порядок обследования</b>	<b>Выявленные симптомы</b>	<b>Патогенетическое обоснование симптомов</b>
<b>Опрос</b> <i>жалобы</i>	Общая слабость, высокая температура (до 39°C), головная боль Болезненность слизистой оболочки полости рта при приеме пищи, разговоре, в покое	Общая интоксикация Раздражение нервных окончаний слизистой оболочки рта медиаторами воспаления, токсинами; сдавливание нервных окончаний экссудатом

<b>Анамнез</b> <i>начало, течение заболевания частота рецидивов эффективность проведенного лечения</i>	Начало заболевания острое, течение рецидивирующее Могут провоцироваться переохлаждением, респираторными заболеваниями, обострением хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта, погрешностями питания, приемом лекарственных средств Может быть малоэффективным	Длительное течение обусловлено присутствием иммунных комплексов, ауто-антигенов, постоянной сенсибилизацией организма Снижение резистентности организма. Увеличение вероятности микробной, пищевой и лекарственной аллергии Неправильный выбор этиотропного и патогенетического лечения
<i>перенесенные и сопутствующие  заболевания</i>	Хронические воспалительные заболевания ЛОР-органов, желудка, кишечника, печени, легких; очаг хронической эндогенной инфекции, аллергические заболевания	Увеличение вероятности микробной, пищевой и лекарственной аллергии
<b>Материально-бытовые условия</b>	Неполноценное питание, физические перегрузки, переохлаждение	Способствуют снижению резистентности организма
<b>Профессиональные вредности</b>	Длительный контакт с красками, лаками и другими химическими веществами	Способствует сенсибилизации организма
<b>Осмотр</b>  <i>внешний осмотр</i>           <i>осмотр полости рта</i>	На коже (чаще ладоней, предплечий, голеней, стоп) эритематозные пятна, пузырьки, «кокарды»  На красной кайме губ кровавистые корки, трещины  Регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненны, не спаяны между собой и с окружающими тканями  На слизистой оболочке полости рта резко болезненные эрозии, пузырьки, эритема-	Дегенеративные нарушения в эндотелии капилляров, периваскулярные инфильтраты из лимфоцитов, нейтрофилов, эозинофилов Повышение проницаемости капилляров, периваскулярный тканевый отек, гиперемия, подэпителиальное возникновение пузырей Воздействие токсинов вторичной инфекции; гиперплазия паракортикальной зоны лимфатического узла, пролиферация лимфоидных клеток Слизистая оболочка — шоковый орган, где происходят реакции антиген—анти-

	тозные пятна	ло; повреждение эпителия в результате цитотоксического действия на клетки - мишени, влияния иммунных комплексов и цитотоксического действия сенсibilизированных лимфоцитов; выделение биологически активных веществ (гистамин, серотонин, простагландины, лимфокины, кинины) оказывает повреждающее действие на клетки. Повышение проницаемости капилляров способствует болевому синдрому, воспалению, тканевому отеку, миграции лейкоцитов
<b>Дополнительные методы исследования</b>		
<i>общий клинический анализ крови</i>	Лейкоцитоз, сдвиг формулы крови влево, повышение количества эозинофилов, моноцитов, повышение СОЭ	Защитная реакция на биологически активные вещества
<i>цитологическое исследование</i>	Картина неспецифического воспаления	Реакция слизистой оболочки полости рта на медиаторы воспаления
<i>исследование кожно-аллергические пробы на гемолитический стрептококк, стафилококк, энтерококк, кишечную палочку, протей (в период ремиссии)</i>	Положительная реакция на гемолитический стрептококк, стафилококк, энтерококк, кишечную палочку, протей	Сенсibilизация организма к данному аллергену
<i>гистаминовая проба (в период ремиссии)</i>	Резко положительная, величина папул 5 мм, гиперемии 15 мм	Повышается содержание гистамина в крови, снижается толерантность тканей к гистамину из-за снижения способности белков крови связывать свободный гистамин
<i>реакция лейкоцитоллиза</i>	Повреждение нейтрофилов 12% и более	Повышенное разрушение нейтрофилов в крови в результате воздействия медиаторов аллергической реакции
<i>Консультации врачей-специалистов: терапевта, аллерголога</i>	Хронические воспалительные заболевания ЛОР-органов, хроническая эндогенная инфекция, поливалентная аллергия	Возможна патогенетическая связь с заболеваниями внутренних органов и систем организма