

## Методическая разработка семинара для ординаторов № 69

**Тема:** Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. 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 хронический рецидивирующий афтозный стоматит.

**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 хронического рецидивирующего афтозного стоматита.
2. Этиологические факторы возникновения ХРАС.
3. Патогенез ХРАС.
4. Клиника ХРАС.
5. Дифференциальная диагностика ХРАС.
6. Лечение ХРАС.
7. Диспансеризация больных ХРАС.

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

1. Роль эндогенных факторов в этиологии ХРАС.
2. Роль пищевого фактора в этиологии ХРАС.
3. Наиболее частая локализация очагов поражения.
4. Особенности профилактики и диспансеризации больных с ХРАС.

#### **МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ** **ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО** **АФТОЗНОГО СТОМАТИТА**

<b>Порядок обследования</b>	<b>Выявленные симптомы</b>	<b>Патогенетическое обоснование симптомов</b>
<b>Опрос</b> <i>жалобы</i>	Жжение слизистой оболочки полости рта и болезненность при приеме пищи и разговоре «Язвы» на слизистой оболочке полости рта	Раздражение чувствительных нервных окончаний вследствие действия медиаторов воспаления Следствие гиперергической реакции с выделением биологически активных веществ (гистамин, ацетилхолин и др.), приводящей к нарушению целостности эпителия слизистой оболочки полости рта

<b>Анамнез</b> <i>перенесенные и сопутствующие заболевания аллергологический статус хроническое течение, рецидивы</i>	Хронические заболевания ЛОР-органов, желудочно-кишечного тракта Возможны непереносимость некоторых лекарственных, пищевых веществ, хроническая экзема, бронхиальная астма и др.	Хроническая инфекция способствует сенсibilизации к микробным и пищевым аллергенам, снижает резистентность слизистой оболочки полости рта, что предрасполагает к появлению афт Возможно развитие хронического рецидивирующего афтозного стоматита при сенсibilизации организма Может быть связано с обострением хронических заболеваний внутренних органов, особенно желудочно-кишечного тракта (хронический колит, энтероколит, хронический гипо- и анацидный гастрит и др.). Рецидивы обусловлены накоплением ауто-антигенов и развитием иммунопатологических реакций на фоне снижения защитных сил организма
<b>Эффективность ранее проводимого лечения</b>	Неэффективно	Отсутствие эффекта обусловлено неправильным выбором средств патогенетической терапии, длительным течением заболевания, сочетанием нескольких хронических заболеваний, снижением резистентности организма и т.д.
<b>Осмотр</b>		
<b>внешний осмотр</b>	Видимых изменений нет	
<b>состояние лимфатических узлов</b>	При афтах на стороне поражения поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненны при пальпации	Следствие воздействия на лимфатические узлы инфекции и проявление барьерной реакции на воспаление
<b>осмотр полости рта зубные ряды и пародонт</b>	Полость рта санирована Разрушенные зубы — острые края коронок, патологическая стертость эмали, наддесневые зубные отложения	Удовлетворительная гигиена полости рта. Своевременное обращение к стоматологу Травма слизистой оболочки, вторичное инфицирование осложняют течение заболевания
<b>слизистая оболочка полости рта</b>	Единичные (1—3) афты на неизменной слизистой оболочке губ, щек, переходных складок преддверия рта, боковых поверхностях языка	Нарушение целостности эпителия вследствие выделения медиаторов воспаления. Слизистая оболочка полости рта является шоковым органом, где развивается аллергическая реакция замедленного типа со снижением количества лизоцима в слюне, понижением уровня секреторного IgA и ослаблением функциональной активности антител к стрептококку и стафилококку
<b>Дополнительные методы исследования</b>		
<b>общий клинический анализ крови</b>	Лейкоцитоз, эозинофилия, сдвиг формулы крови влево	Защитная реакция на биологически активные вещества
<b>гистаминовая проба (в период ремиссии)</b>	Положительная, величина папул более 5 мм	Повышенное содержание гистамина в крови
<b>кожные пробы с бактериальными аллергенами в межрецидивный период для выявления повышенной чувствительности к бактериальным аллергенам</b>	Положительная кожная реакция на один или несколько аллергенов гемолитического стрептококка и стафилококка, кишечной палочки, протей и энтерококка	Сенсibilизация организма к бактериальным аллергенам в очагах хронической инфекции (ЛОР-органы) и желудочно-кишечного тракта

<b>реакция лейкоцитоза для выявления аллергии к микробным антигенам</b>	Проводится по общепринятой схеме. Повреждение нейтрофилов крови более 10%	Следствие воздействия бактериальных аллергенов и медиаторов аллергической реакции на нейтрофилы крови
<b>рентгенологическое исследование зубочелюстной системы для выявления очагов хронической инфекции</b>	Очаги деструктивных изменений в периапикальных тканях и пародонте	Сенсибилизация организма к микробному фактору
<b>Консультации специалистов: терапевта, аллерголога</b>	Возможны хронические заболевания внутренних органов, преимущественно желудочно-кишечного тракта (хронический колит, энтероколит и др.), нервной системы	Хронические заболевания приводят к нарушению обмена веществ, дисбактериозу и развитию вторичной недостаточности клеточного иммунитета, что обуславливает длительное течение афтозного стоматита

**ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА**

<b>Этапы лечения</b>	<b>Средства лечения</b>	<b>Способ применения</b>	<b>Цель использования</b>	<b>Механизм действия</b>
<b>Местное лечение</b>				
<i>обезболивание</i>	Пиромекаин, лидокаин, тримекаин 1% растворы Аэрозоли Xylostesin, Lidocain-spray, Anaesthesie-spray	Аппликации Распыление	Устранить болевые ощущения	Понижают проницаемость капилляров, оказывают местноанестезирующее действие. Воздействуя на окончания чувствительных нервов, препараты препятствуют генерации и проведению импульса возбуждения
<b>Антисептическая обработка</b>	Перекись водорода 1% раствор, перманганат калия раствор 1:5000, хлорамин 0,25% раствор, хлоргексидин 0,06% раствор, корсодил, стомафит	Обработка участков поражения	Устранить или ослабить влияние вторичной микрофлоры	Обладают антибактериальными и противовоспалительными свойствами. Увеличивают содержание ли-зоцима в слюне, что способствует повышению местного иммунитета
<b>Эпителизирующая терапия</b>	Метилурациловая мазь 5%, каротолин, масло шиповника, масло облепихи, масляный раствор витамина А, мундизал-гель, метрогил Дента	Аппликации	Ускорить эпителизацию пораженной слизистой оболочки полости рта	Активизируют процессы клеточной регенерации, оказывают противовоспалительное действие
<b>Физиолечение</b>	Лучи гелий-неонового лазера, гипербарическая оксигенация		Стимулируют регенерацию пораженных тканей	Повышают обменные и регенеративные процессы в слизистой оболочке полости рта
<b>Общее лечение</b>				

<i>десенсибилизирующая терапия</i>	Супрастин 0,025г, димедрол 0,05 г, кетотифен 0,001 г, задитен 0,001 г, фенкарол 0,025 г	По 1 таблетке 3 раза в день	Антигистаминное действие	Устраняют или угнетают действие гистамина, уменьшают проницаемость капилляров, отек, гиперемию, зуд, повышают толерантность к гистамину и гистаминоподобным веществам
	Пипольфен 0,025г, тавегил 0,001 г	По 1 таблетке 2 раза в день		
	Гистаглобулин 2 мл	2 мл п/к 2 раза в неделю; на курс 10—12 инъекций	Стимуляция обменных процессов, повышение резистентности организма	Повышает способность сыворотки крови инактивировать свободный гистамин
	Лизоцим 100 мл растворяют в 2-3 мл изотонического раствора хлорида натрия или 0,25% раствора новокаина	В/м 100 мг; на курс 20 инъекций через день	Бактериолитическое действие	Стимулирует неспецифическую реактивность организма, оказывает противовоспалительное действие
	Тиосульфат натрия 30% раствор	В/в 10 мл; 10-12 инъекций через день	Устраняет интоксикацию	Оказывает антитоксическое, противовоспалительное и десенсибилизирующее действие
	Метилурацил 0,5 г, пентоксил 0,2 г	По 1 таблетке 3 раза в день после еды в течение 1 мес.	Стимуляция обменных процессов, повышение резистентности организма	Обладают анаболической активностью, ускоряют клеточную регенерацию, стимулируют клеточный и гуморальный иммунитет, эритро- и лейкопоз, оказывают противовоспалительное действие
	Имудон	По 2 таблетки 3 раза в день в течение 20 дней		
	Витамин С (аскорбиновая кислота) 0,05 г	По 1 таблетке 3 раза в день в течение 1 мес.	Улучшение обменных процессов, повышение резистентности организма	Участвуют в регулировании окислительно-восстановительных процессов, в углеводном обмене; действуют на свертываемость крови, регенерацию тканей; нормализуют проницаемость капилляров, участвуют в синтезе коллагена и проколлагена
	Аскорутин	По 1 таблетке 3 раза в день в течение мес		
	Витаминные комплексы (ундевит, пангексавит и др.)	По 1 драже 3 раза в день в течение 1 мес.	Улучшение обменных процессов, повышение резистентности организма	Улучшают обменные процессы, повышают резистентность организма

	Витамин В12 (цианокобаламин) 0,01-0,05% раствор	В/м, на курс 20 инъекций через день (при гипо- и анацидном гастрите)	Улучшение обменных процессов, повышение резистентности организма	Обладает высокой биологической активностью, необходим для нормального кроветворения и созревания эритроцитов; участвует в синтезе аминокислот, благоприятно влияет на функцию печени и нервной системы
	По показаниям мексаформ в таблетках, колибактерин в таблетках	По 1 таблетке 3 раза в день в течение 7-10 дней	Устранение дисбактериоза толстой кишки и полости рта	Обладают антибактериальными свойствами, угнетая патогенную флору кишечника, уменьшают бродильные и гнилостные процессы; повышают активность кишечных ферментов
	Мексаза	По 1 драже 3 раза в день в течение 7— 10 дней		
	По показаниям элениум 0,05 г, рудотель 0,01 г, реланиум 0,01 г, феназепам 0,001 г	По 1 таблетке 1— 2 раза в день	Успокаивающее действие	Уменьшают возбудимость центральной нервной системы
<b>Нервозажающая, диета</b>			Уменьшает болезненность при приеме пищи	Правильное питание способствует повышению защитных сил организма. Исключение продуктов с аллергическими свойствами снижает сенсibilизацию организма
<b>Специфическая гипосенсибилизирующая терапия</b>	Лечебные дозы соответствующих бактериальных аллергенов, стафилококковый анатоксин	Инъекции по схеме	Снижение чувствительности к одному или нескольким аллергенам	Ослабление действия антител-реагинов, образование блокирующих антител, которые приводят к стиханию аллергических реакций
	Продигиозан 0,005% раствор	1 раз в неделю, п/к по 1 мл, на курс 4— 5 инъекций	Стимуляция обменных процессов, повышение резистентности организма	Стимулирует факторы неспецифической и специфической резистентности организма, активизирует иммунитет и функцию коры надпочечников, способствует образованию эндогенного интерферона
	Дибазол 0,02 г	По 1 таблетке 3 раза в день в течение 10 дней	Стимуляция функции нервной системы	Оказывает сосудорасширяющее, спазмолитическое и гипотензивное действие
	Вирулекс	По 5 таблеток в течение 5 дней	Продление ремиссии, снижение тяжести болезни	Антиинфекционное и антиаллергическое действие

**Профилактика:** санация полости рта, устранение очагов хронической инфекции (хронические периодонтит, пародонтит, тонзиллит и др.).