

## Методическая разработка семинара для ординаторов № 75

**Тема:** Красная волчанка. Классификация. 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 проявления красной волчанки в полости рта.

**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.Что такое гиперкератоз, паракератоз, гранулёз, акантоз?
- 2.Строение слизистой оболочки полости рта, слои многослойного плоского эпителия. Первичный и вторичный морфологический элемент слизистой оболочки полости рта.
3. Назовите антисептики, обезболивающие кератопластические препараты, их механизм действия.

### КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

- 1.Этиология красной волчанки.
- 2.Клиника красной волчанки (формы).
- 3.Диагностические методы, проводимые больным красной волчанкой.
- 4.С какими заболеваниями следует дифференцировать красную волчанку?
- 5.Местное лечение больных красной волчанкой.
6. Общее лечение красной волчанки.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

### ДИАГНОСТИКА КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ

Порядок	Выявленные симптомы	Патогенетическое обоснование
Опрос жалобы	Жжение и боль, особенно во время приема пищи	Раздражение нервных окончаний слизистой оболочки полости рта медиаторами воспаления, токсинами; сдавливание нервных окончаний экссудатом

<b>Анамнез</b> <i>пол, возраст перенесенные и сопутствующие заболевания течение заболевания частота рецидивов</i>	Преимущественно женщины 20-40 лет Хронические воспалительные заболевания желудочно-кишечного тракта, почек, суставов. Длительное могут провоцироваться переохлаждением, травмами, солнечным светом, инфекциями	Хроническая инфекция способствует сенсибилизации организма к аллергенам и снижению резистентности. Присутствие иммунных комплексов, аутоантител, постоянная сенсибилизация. Снижение резистентности организма. Аллергия к солнечному свету
<b>Осмотр</b> <i>внешний осмотр осмотр полости рта</i>	На коже лица (чаще на лбу, носу и щеках в виде бабочки), ушных раковинах, волосистой части головы эритема, гиперкератоз, атрофия На слизистой оболочке рта слегка выступающие очаги застойной гиперемии с гиперкератозом в виде помутнения эпителия	В эпителии паракератоз и гиперкератоз, акантоз, чередующийся с атрофией. В строме имеется массивный лимфоидно-плазматический инфильтрат Выделение биологически активных веществ оказывает повреждающее воздействие на клетки. Повышение проницаемости капилляров способствует воспалению, тканевому
<b>Дополнительные методы исследования</b> <i>люминесцентная диагностика гистологическое исследование РИФ</i>	В лучах Вуда при красной волчанке участки гиперкератоза на красной кайме губ дают снежно-голубое или снежно-белое свечение, на слизистой оболочке белое или мутно-белое свечение в виде точек и полос Паракератоз, гиперкератоз, акантоз, чередующийся с атрофией. Вакуольная	

### ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ

Заболевание	Общие клинические признаки	Отличительные признаки
<b>Плоский лишай</b>	Постоянная боль во рту, усиливающаяся при воздействии раздражителей. На гиперемированной слизистой оболочке участки ороговения эпителия, эрозии или язвы различной величины и формы, покрытые фибринозным налетом. При удалении налета появляется	Плоский лишай нередко встречается изолированно на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ, создает картину кружевной сетки. В лучах Вуда при плоском лишае очаги гиперкератоза дают беловато-голубое свечение. При плоском лишае в центре очага поражения атрофия отсутствует

<b>Лейкоплакия</b>	Гистологически определяются па-ракератоз, гиперкератоз	Поражается исключительно полость рта. Атрофии и яркой эритемы с типичными очертаниями нет
<b>Актинический хейлит</b>	Эрозия на красной кайме губы. Повышенная чувствительность красной каймы губ к солнечному	Гиперкератоза и рубцовой атрофии нет
<b>Абразивный преан-крозный хейлит Манга-ногти</b>	Эрозия на красной кайме губы	Отсутствие застойной гиперемии и рубцовой атрофии. Чаще страдают мужчины в возрасте 60 лет

### ЛЕЧЕНИЕ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ

Этапы лечения	Средства лечения	Способ применения	Цель использования	Механизм действия
<b>Обезболивание</b>	Лидокаин 1—2% раствор	Ротовые ванночки, аппликации на 3—5 мин.	Устранить болевые ощущения при антисептической обработке	Снижает чувствительность нервных окончаний
<b>Антисептическая обработка</b>	Перекись водорода 1% раствор, перманганат калия 1:5000 раствор, хлоргексидин 0,06% раствор	Ротовые ванночки	Устранить или ослабить влияние вторичной микрофлоры на поврежденную слизистую	Оказывают слабое антисептическое и дезодорирующее действие в результате выделения молекулярного и атомарного
<b>Глюкокортикостероиды</b>	0,5% преднизолоновая мазь	Аппликации	Уменьшить воспаление и отечность слизистой оболочки рта	Снижает проницаемость капилляров, оказывает антигистаминное
<b>Витаминотерапия</b>	Пиридоксальфо-сфат Никотиновой кислоты 1% раствор	0,02 г 3 раза в день после еды Инъекции под элементы поражения 0,5—1 мл	Удовлетворение потребности в витамине В <sub>6</sub> Усилить кровоток в капиллярах, улучшить клеточный метаболизм	Стимуляция метаболизма в слизистой оболочке Участвует в окислительно-восстановительных процессах
<b>Глюкокортикостероиды</b>	Преднизолон таблетки по 5 мг	По 10—15 мл/сут	Уменьшить воспаление и экссудацию, антиаллергическое действие	Противовоспалительное, антиаллергическое и десенсибилизирующее действие, снижают
	Триамцинолон Дексаметазон	По 8—12 мг/сут По 1,5—2 мг/сут		
<b>Противомаларийные средства</b>	Делагил (хингамин) 0,25 г	Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день в течение 10 дней, затем переходят на инъекции делагила под элементы поражения (эрозии) по 1,5 мл с 0,5 мл 1% раствора тримекаина	Противовоспалительное действие	Тормозят синтез нуклеиновых кислот

