

Персоніфікований підхід до лікування пацієнтів із хронічним рецидивуючим афтозним стоматитом

Н.В.Іленко –Лобач, Н.М.Іленко., І.Ю.Литовченко
Полтавський державний медичний університет

Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит – це хронічна запальна хвороба слизової оболонки порожнини рота, яка характеризується рецидивуючим висипанням афт, тривалим перебігом із періодичними загостреннями. Ця хвороба уражує 20% населення і складає 90% усіх виразок на СОПР.

За даними ВООЗ, поширеність ХРАС становить 5-25%.



Етіопатогенез

- Етіологія до сьогодні нез'ясована.
- Також більшість дослідників визнають тісний зв'язок між ХРАС та наявністю в організмі пацієнта осередків хронічної фокальної інфекції (гайморит, тонзиліт, пієлонефрит), патології шлунково-кишкового тракту, функціональними розладами центральної та вегетативної нервової системи, гіпо- та авітамінози.
- Все ж таки у сучасних концепціях патогенезу вирішальне значення надається порушенням імунної системи.
- Існує думка, що причиною захворювання є аденовірус, герпесвіруси, L-форми стафілококів, алергія.

Мета дослідження : персоніфікований підхід до підвищення ефективності профілактики та лікування пацієнтів із хронічним рецидивуючим афтозним стоматитом.



Матеріали та методи:

Обстежено 14 пацієнтів віком від 29 до 48 років, які звернулись за стоматологічною допомогою на кафедру терапевтичної стоматології ПДМУ. Серед респондентів чоловіків було – 6 (42,8, %), жінок – 8 (57,1%).

Гігієнічний стан оцінювали за спрощеним індексом гігієни порожнини рота за методикою J.C.Green – J.K.Vermillion (1964)

Клінічну оцінку проводили за суб'єктивними та об'єктивними ознаками.

Діагноз встановлювали за класифікацією П.Т.Максименко (1998).

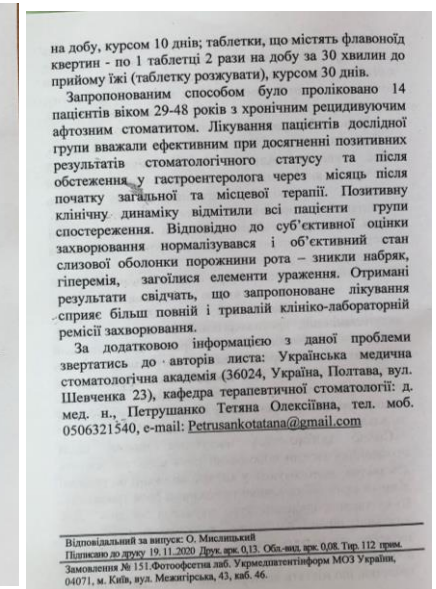
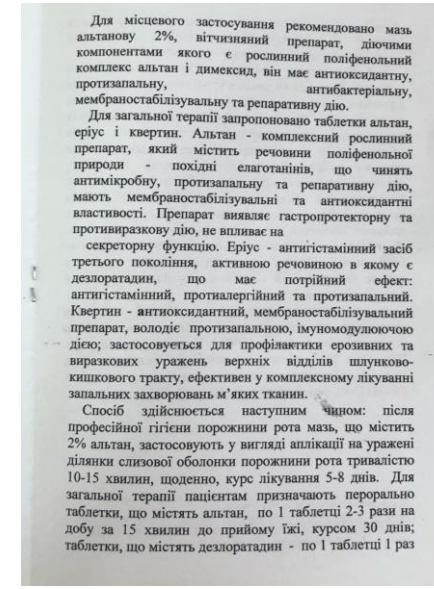
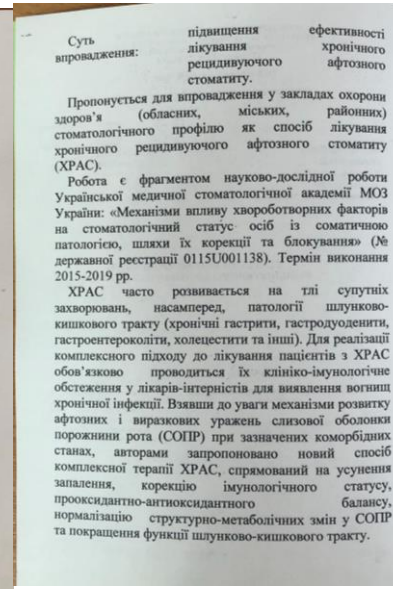
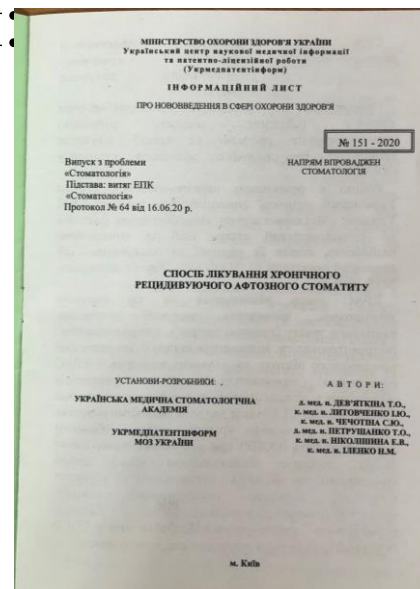
Всім пацієнтам проведений курс лікувально-профілактичних заходів за розробленою авторами методикою.

Загальні принципи лікування

- Усунення запалення
- Корекція імунологічного статусу
- Відновлення прооксидантно-антиоксидантного балансу
- Нормалізація структурно-метаболічних змін у СОПР
- Покращення функції шлунково-кишкового тракту
- Направлення на консультацію до гастроентеролога та ревматолога

Протокол лікування

- Лікування обрано згідно Інформаційного листа про нововведення у сфері охорони здоров'я «Спосіб лікування хронічного рецидивуючого афтозного стоматититу».
- Розроблено Укрїнською медичною стоматологічною академією (нині Полтавський державний медичний університет)
- За авторством:
 - Дев'яткіна Т.О.
 - Литовченко І.Ю.
 - Чечотіна С.Ю.
 - Петрушанко Т.О.
 - Ніколішина Е.В.
 - Іленко Н.М.



Лікування

- 1. Місцеве застосування Альтанової мазі 2%
- 2. Загальне лікування — табл. Альтан, Еріус, Квертин



Результати та їх обговорення

- Професійна гігієна порожнини рота (як правило, нормалізація гігієни порожнини рота сприяє загоюванні слизової оболонки порожнини рота)
- Комплекс лікувальних заходів стосовно хронічного рецидивуючого афтозного стоматиту включав:
 - альтанову 2% мазь застосовують у вигляді аплікацій на уражені ділянки СОПР тривалістю 10-15 хвилин. Щоденно 5-8 днів.
 - перорально таблетки, що містять Альтан по 1 табл. 2-3 рази на добу за 15 хв до прийому їжі курсом 30 днів.
 - еріус по 1 табл. 1 раз на добу курсом 10 днів.
 - квертин по 1 табл. 2 рази на добу за 30 хвилин до прийому їжі (таблетку розжувати), курсом 30 днів.
- Реалізація мотиваційного фактора (гігієнічне навчання індивідуальному догляду за порожниною рота, регулярне відвідування сімейного лікаря).

Висновки :

Планування раціональних персоніфікованих терапевтичних заходів у осіб з хронічним рецидивуючим афтозним стоматитом має проходити в тісній співпраці лікаря-стоматолога та лікаря-інтерніста.

Використаний персоніфікований комплекс лікувально-профілактичних заходів хронічного рецидивуючого афтозного стоматиту сприяв більш повній і тривалій клініко-лабораторній ремісії захворювання.