

Комплексне вирішення проблем ротового дихання у пацієнтів із стоматологічною патологією

К.мед.н. доцент Кузіна В.В., Пешко Т.Є., Кузін О.Є.

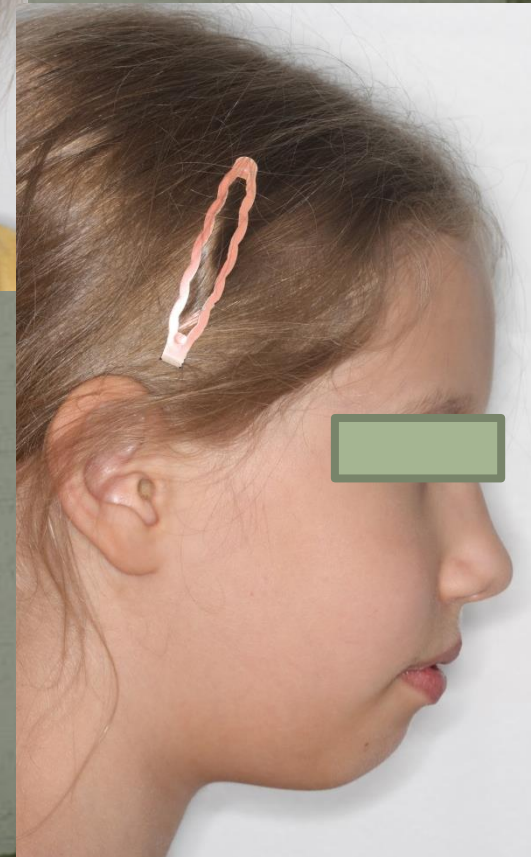
Харківський національний медичний університет
Кафедра стоматології дитячого віку та імплантології

Актуальність

Серед чинників виникнення деяких форм ортодонтичної патології значне місце посідає порушення функції дихання. Воно може бути спровоковане анатомічними вадами, специфічною поведінкою дитини, набутими факторами, які діють впродовж значного періоду. Відомо, що більшість пацієнтів, які досить часто хворіють на гострі респіраторні захворювання та скаржаться на проблеми з носовим диханням, мають прояви харчової алергії в анамнезі.

Хронічний риніт є найпоширенішим проявом харчової алергії з боку дихальних шляхів. Збільшення мигдаликів та аденоїдні тканини, також можуть бути спричинені або посилені харчовою алергією.

Формування набряку
слизової дихальних
шляхів, який досить
часто спричиняє їх
обструкцію призводить
до того, що дитина не
може дихати носом.



Нажаль, проблеми ліквідації ротового диханням вирішуються достатньо важко. Це може бути психологічний вплив, спеціальні дихальні вправи, міогімнастика, корекція постури, ортодонтичні апарати, а також хірургічне втручання, доречі після нього звичка тримати рот відкритим може лишитися.

Останнім часом в літературі обговорюється питання реакції слизової верхніх та нижніх дихальних шляхів на надходження певних харчових продуктів. При цьому з акцентом уваги на походження цієї реакції – виключно за рахунок харчової алергії, яка зазвичай виникає ще на першому році життя, та стає фактором ризику для розвитку респіраторних захворювань в подальшому. Начебто звичайні продукти інколи являють собою досить агресивними та поширеними алергенами. Серед них протеїн коров'ячого молока, жовток, пшениця та деякі інші.

Мета дослідження

- Удосконалення алгоритму обстеження пацієнтів з ротовим диханням та поширення інформації серед практикуючих лікарів

Методи дослідження

Обстежені пацієнти із ротовим диханням, що мали в анамнезі довготривалі прояви риніту та інші респіраторні захворювання. Під час опитування детально обговорювалися скарги дитини, питання попередньої терапії та наявності харчової алергії на молочні продукти та хлібо-булочні вироби з білого борошна.

Результати дослідження

Проаналізовано 28 відповідей. Серед скарг типовим було майже постійне відчуття закладеності носу, що не давало змогу дихати вільно. При хронічному риніті призначена педіатрами комплексна терапія в цілому була спрямована на застосування антигістамінних препаратів та назальних кортикостероїдів на тривалий період та не давала сталого ефекту, корекція дієти не проводилася. Також встановлена наявність шкірних проявів при вживанні продуктів з коров'ячого молока та часті респіраторні захворювання у всіх опитаних.

Висновки

Отримана інформація дає змогу вважати за доцільне при наявності ротового дихання у дітей призначення консультації суміжних спеціалістів, серед яких обов'язково має бути алерголог та імунолог.