# ХРОНИЧЕСКИЙ АФТОЗНЫЙ СТОМАТИТ

03.02.2020

Заболевание десен



Язвенный (афтозный) стоматит - заболевание с яркой клинической картиной, приводящая к затруднению приёма пищи. Несвоевременное лечение переходит в хроническую сложно излечимую форму, значительно снижающую качество жизни. Существует несколько видов заболевания, требующих диференцированного подхода к лечению. В связи с этим лечение проводится под контролем врача.

Отличительным признаком заболевания является поражение слизистых оболочек полости рта с образованием афт, имеющих разную форму и размеры. Появление афт во рту носит обособленный или групповой характер и поражает большие участки слизистых оболочек.

Локализация афт обычно приходится на переднюю часть полости рта, на внутреннюю сторону губ, щёк. Эти участки наиболее подвержены повреждениям, трениям и нечаянным укусам. Реже встречается стоматит на языке. Патология может протекать с небольшим повышением температуры, общим недомоганием. Длительность заболевания варьирует от 7 до 12 дней.

Язвочки в полости рта имеют круглую форму, напоминающие эрозии с белёсым или серым налётом и с яркой оболочкой красного цвета. Диаметр ран не более 1 см. При лёгкой форме

заболевания в ротовой полости наблюдается 1 афта, при тяжелой – более 3. При прикосновении к поражённому участку, человек испытывает дискомфорт и острую боль, по этой причине приём пищи резко затруднен.

Точный механизм появления данного заболевания не установлен, но обнаружено два фактора, стимулирующих развитие стоматита: аутоиммунные нарушения в организме и действие патогенных микроорганизмов.

Большую роль в развитии стоматита играет:

- Нерациональное питание;
- Нарушение режима труда и отдыха;
- Курение, покусывание внутренней поверхности щёк;
- Дефицит витамина Д;
- Нарушение работы ЖКТ;
- Неконтролируемый приём антибиотиков, нестероидов;
- Применение средств для гигиены ротовой полости с агрессивным химическим составом.

Заразность заболевания напрямую зависит от этиологии язвенного стоматита. При вирусной, инфекционной и грибковой причине заболевание легко может передаться от человека к человеку через предметы домашнего обихода. Инфекционным и вирусным типом стоматита также можно заразиться воздушно-капельным путём.

Симптоматика недуга варьирует в зависимости от этапа его прогрессирования. На начальном этапе происходит воспаление лимфатических узлов, слабость, повышение температуры. Далее идёт покраснение слизистых рта и появление на них язв размером до 5 мм. По мере развития заболевания афты покрываются налётом желтого или серого цвета. Гипертермия и общее недомогание сохраняются.

На финальном этапе заболевания происходит угасание чувства жжения и зуда во рту. В конце острой стадии состояние приходит в норму, раны не оставляют рубцов (исключение составляет деформирующая форма).

Данная проблема требует лечения под контролем врача, так как существует риск перехода в хроническую форму, характеризующуюся отёком слизистых оболочек с бледным оттенком.

Эрозии поражают внутреннюю сторону щёк, затрагивают подъязычную область и губы, редко нёбо и язык. При значительном поражении язвы выступают над поверхностью.

При хроническом течении, заболевание протекает с периодами ремиссии и частыми обострениями до 2 недель. Без квалифицированной помощи, язвы затрагивают более глубокие слои полости рта. Раны могут кровоточить, причиняя большой дискомфорт. Опасность состоит в возможном инфицировании и дальнейших осложнениях. Также глубокие язвы оставляют не проходящие рубцы.

Лечение афтозного стоматита проходит комплексно под наблюдением специалиста. Терапия проводится даже после угасания видимых признаком недуга для предотвращения рецидива заболевания и хронизации процесса.

Местную обработку слизистой рта проводят противомикробными и противовоспалительными средствами в зависимости от вида и тяжести афтозного стоматита. При повторном проявлении заболевания лечение проводят антибактериальными средствами. Регенерирующую терапию с начинают после исчезновения ран. На период лечения придерживаются щадящей диеты с исключением продуктов с резким вкусом. Также рекомендуется частое полоскание полости рта средствами с антисептическим действием. Таким свойством обладает САНДРИН - высококонцентрированный экстракт. Дубильные вещества входящие в состав средства денатурируют протоплазматические и мембранные белки патогенных микроорганизмов, нарушая их дыхание и усвоение кислорода, что приводит к гибели патогенов. 10-15 капель растворяют в 50 мл воды и проводят полоскание 30 сек два раза в день. Применение средства САНДРИН значительно повышает эффективность лечения афтозного стоматита.