

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА

Казахстанско-Российский медицинский университет, г. Алматы,
Республика Казахстан

Рахимбаева М. Ж.

Научный руководитель: Искакова М. К., к. м. н., ассоц. профессор

На сегодняшний день эрозивно-язвенные поражения слизистой оболочки рта (ЭЯП СОР) остаются актуальной проблемой практической стоматологии. По данным ретроспективного анализа амбулаторных карт пациентов г. Алматы с патологией слизистой оболочки рта, наиболее распространенными являются ЭЯП СОР, на долю которых приходится 69,6% случаев [1]. Необходимо учитывать, что заживление элементов поражения на слизистой оболочке рта сопровождается контактом с микроорганизмами, ротовой жидкостью и поэтому лекарственные средства, используемые в местном лечении ЭЯП СОР должны иметь не только противовоспалительное, регенерирующее действия, но и обладать антимикробным эффектом и хорошей адгезией [2].

Ключевые слова: эрозивно-язвенные поражения, слизистая оболочка рта, местное лечение.

Today, erosive and ulcerative lesions of the oral mucosa (EUL) remain a pressing problem in practical dentistry. According to a retrospective analysis of outpatient records of patients in Almaty with pathology of the oral mucosa, the most common are EJAP of the oral mucosa, which account for 69.6% of cases [1]. It is necessary to take into account that the healing of lesions on the oral mucosa is accompanied by contact with microorganisms, oral fluid, and therefore the drugs used in the local treatment of EUL should have not only anti-inflammatory, regenerative effects, but also have an antimicrobial effect and good adhesion [2].

Keywords: erosive and ulcerative lesions, oral mucosa, local treatment.

Цель исследования: анализ особенностей местного лечения эрозивно-язвенных поражений слизистой оболочки рта.

Задачи исследования: оценить эффективность усовершенствованного алгоритма местного лечения эрозивно-язвенных поражений слизистой оболочки рта.

Материалы и методы

Было проведено обследование и лечение 12 пациентов с ЭЯП СОР с мая по сентябрь 2023 года. Возраст пациентов варьировал от 32 до 56 лет. В зависимости от нозологической формы заболевания диагностирован «Плоский лишай СОР» – 4; «Лейкоплакия» – 2; «Травматическая эрозия» – 2; «Хронический рецидивирующий афтозный стоматит» – 3; «Медикаментозный стоматит» – 1.

Достоверность результатов оценивали с помощью цитологического исследования и статистических методов.

Результаты и обсуждение

В алгоритм местного лечения для создания специфической антимикробной резистентности полости рта был включен антибактериальный препарат «Сангвиритрин», а для репарации СОР – «Гиалудент гель». Нами был составлен и апробирован алгоритм местного лечения ЭЯП СОР, в котором описаны этапы и средства лечения, обоснована цель использования, способ применения и механизм действия. Эффективность местного лечения подтверждена $U_{кр} > U_{эмп}$.

Выводы

Новые подходы к местному лечению пациентов с ЭЯП СОПР позволили нам получить хорошие клинические результаты. Наблюдения в динамике не выявили появления новых элементов поражения, рецидива патологического процесса и нарушений со стороны общего состояния организма.

Список литературы:

1. Искакова М.К., Заркумова А.Е., Нурмухамбетова Г.К. Удельный вес заболеваний слизистой оболочки полости рта среди часто встречающихся стоматологических заболеваний. Vestnik Kaznmu. 2018; 1: 189.

2. Макеева И.М., Романова Ю.Ю., Кислицына В.А. Барьерные средства и средства с пролонгированным выделением медикаментозных препаратов в стоматологической практике Wschodnioeuropejskie Czasopismo Naukowe (East European Scientific Journal). 2017; 12(28): 39.

Как цитировать:

Рахимбаева М. Ж. Совершенствование местного лечения эрозивно-язвенных поражений слизистой оболочки рта. Материалы VI научной конференции с международным участием: «По итогам НИР: наука и практика в стоматологии», 26 апреля 2024 г., Барнаул. Scientist (Russia). 2024; 3 (29): 125-127.
