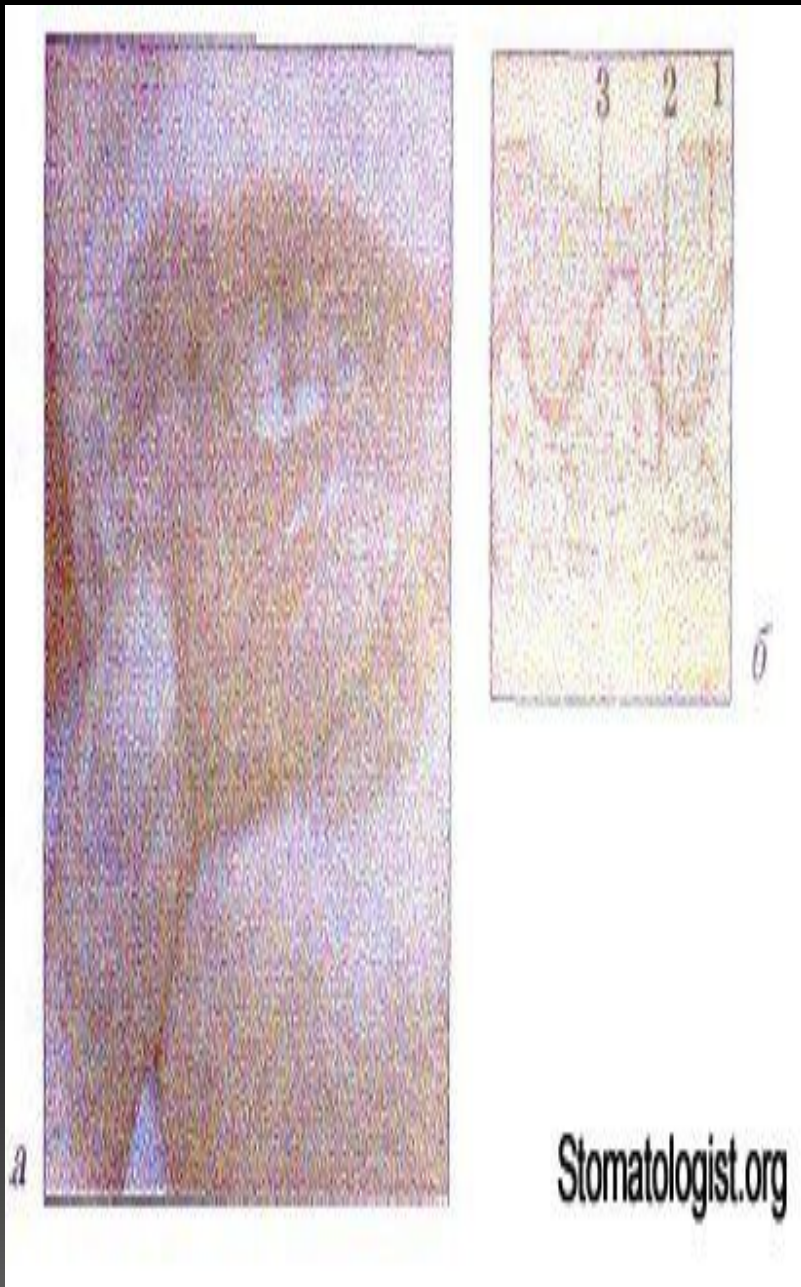


Физическое повреждение
слизистой оболочки
полости рта.

- Слизистая оболочка полости рта постоянно соприкасается с разнообразными раздражителями, которые способны оказать на нее травматическое воздействие. Такие раздражители могут быть механическими, химическими, физическими.

- Ответная реакция организма на травму зависит от ее силы, а также от функционального состояния организма и его ротовой полости. Иногда эта реакция приобретает генерализованный характер, вызывая существенные сдвиги во всех его органах и системах. Как правило, ответная реакция на травму носит воспалительный характер той или иной силы и продолжительности.

- Физическая травма слизистой чаще бывает острой, значительно реже хронической. Острая физическая травма обычно связана с воздействием
 - горячей воды,
 - горячего пара,
 - огня,
 - электрического тока,
 - ионизирующего излучения в больших дозах.



Ожоги огнем, горячим паром вызывают резкую боль, которая постепенно уменьшается, а появляется ощущение шершавости слизистой в области воздействия высокой температуры. В течение суток развивается некроз эпителия.



Некроз эпителия либо сходит большими пластами, либо образуются пузыри с прозрачным содержимым. Последние быстро лопаются, и в обоих случаях образуются обширные эрозированные болезненные поверхности.

Лечение

- Применении местных анестетиков,
- слабых антисептических препаратов
- частых ротовых ванночек из отваров трав (календула, зверобой, софора японская, лист эвкалипта, шалфей).



Гальванический синдром

- развивается при наличии в полости рта протезов из разнородных металлов и амальгамовых пломб. Чаще возникает
- при наличии паяных протезов из стали с нитридтитановым покрытием,
- при сочетании золота и стали,
- золота и амальгамы,
- амальгамы и стали,
- серебряно-палладиевого сплава



- . При таких сочетаниях металлов у некоторых людей в полости рта возникают слабые гальванические токи, способные вызвать состояние, которое получило название гальванизм. Условно нормой считают микротоки в полости рта до 10 мкА

Клиника

- жжение слизистой оболочки рта
- привкус кислоты, соли, металла
- горечь во рту
- утрату вкусовых ощущений
- нарушение слюноотделения (сухость или, иногда, гиперсаливация). При дотрагивании металлической гладилкой до искусственных коронок время от времени появляются болевые ощущения.
- гиперемия, отечность слизистой оболочки рта, прилежащей к железным коронкам; иногда появляются эрозии или язвы.

- Лечение гальванического синдрома включает снятие протезов из разнородных металлов и замену их на однородный и обязательно цельнолитой, чтобы исключить влияние припоя, а также проведение Как правило, явления гальванизма исчезают не сразу, а лишь через несколько месяцев после замены протезов и проведения курса лечения

- Симптомы "гальванизма" следует дифференцировать от стомалгии, глоссалгии, аллергического стоматита.

Принципиальное значение в дифференциальной диагностике имеют анамнез (симптомы "гальванизма" после протезирования), а также измерение величины микротоков в полости рта.

www.dental-revue.ru КДЦ МГМСУ Лаборатория клинической иммунологии т. (8-499) 973-04-14

ИССЛЕДОВАНИЕ

на наличие гальванических токов в полости рта

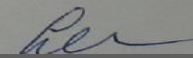
Ф.И.О. ██████████ Возраст 54 Дата 26.09.2007

pH слюны 6,5

Максимальное значение разности потенциалов в полости рта (mV)

Значение показателя (mV):	Результат	Норма
	194	20 - 100

Заключение: Между биологическими тканями и металлическими конструкциями в полости рта выявлено сильное повышение разности потенциалов.

Подпись: 

Профилактика

необходимо тщательно собирать аллергологический и стоматологический анамнез, а перед решением вопроса о протезировании тем или иным металлом определить чувствительность организма пациента к тому или иному металлу