Стоматологи, осторожно-СПИД!

Симптомы ВИЧ инфекции в полости рта.

Все поражения разделены на 3 группы:

1-ая группа - поражения, четко связанные с ВИЧ-инфекцией. В эту группу включены следующие нозологические формы:
кандидозы (эритематозный, псевдомембранозный, гиперпластический);
волосистая лейкоплакия;
маргинальный гингивит;
язвенно-некротический гингивит;
деструктивный пародонтит;
саркома Капоши;
Нон-Ходжкинская лимфома.

2-ая группа - поражения, менее четко связанные с ВИЧ-инфекцией:
бактериальные инфекции;
болезни слюнных желез;
вирусные инфекции;
тромбоцитопеническая пурпура.

3-я группа - поражения, которые могут быть при ВИЧ-инфекции, но не связанные с нею. *, **.

Наибольший интерес вызывают и наиболее часто встречаются поражения, относящиеся к 1-ой группе.

Кандидозы.

Эритематозный или атрофический, характеризуется гиперемированными участками слизистой без налета с локализацией чаще на твердом нёбе, спинке языка и слизистой щек .При локализации на языке отмечается атрофия сосочков.

Рис. 1

Рис. 2

Ангулярный хейлит - гиперемированные поражения, трещины с эрозированием в области углов рта. Наблюдается на ранних и прогрессирующих стадиях болезни, иногда сочетается с ксеростомией

Рис. 7

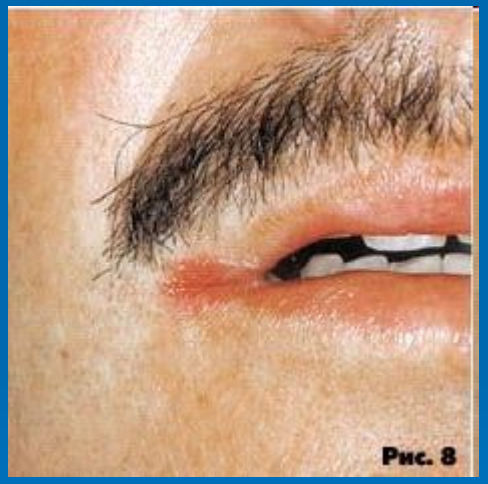
Рис. 8

Волосистая лейкоплакия (ВЛ) - встречается у 98% инфицированных ВИЧ-инфекцией.

Рис. 9

Рис. 10

Рис. 11

Язвенно-некротический гингивит

Рис. 14

Рис. 15

Вирусная инфекция у ВИЧ-инфицированных больных проявляется в виде вирусных папиллом и рецидивирующего герпетического стоматита.

Существуют различные пути распространения ВИЧ-инфекции:

- через кожный или подкожный контакт с кровью и жидкостями;
- через зараженные инструменты, оборудование или поверхности;
- через контакт с передающимися по воздуху микробами в каплях слюны или респираторных жидкостях.

При организации работы стоматолога следует учитывать необходимость наличия защитных приспособлений и безопасных технологий работы. Они являются общими для врачей любых специальностей, но для стоматологов имеется ряд особенностей, включающих наличие шапочек, масок, защитных очков и экранов для лица, закрывающих лицо до подбородка или маски в сочетании с защитными очками, снабженными боковыми щитками.

Все рабочие места (например, в стоматологическом кабинете) должны быть обеспечены дезинфицирующим раствором и «Анти ВИЧ» аптечкой

Для избежания инфицирования медицинского работника и предотвращения заражения пациентов во время стоматологических манипуляций необходимо соблюдать:

- Тщательное мытье рук после осмотра каждого больного или каждой процедуры, где приходилось иметь дело с инфицированным материалом;
- После процедур высокой степени риска (парентеральные процедуры и те, при которых происходит контакт с сильно изъязвленными слизистыми оболочками и кожей) необходимо тщательно вымыть руки, применяя хирургические очищающие растворы. При его отсутствии- мытье рук водой с мылом, высушивание и обработка 70 % этиловым спиртом;
- После процедур со средней и низкой степенью риска (контакт с неповрежденными слизистыми оболочками и кожей) достаточно обычного мыла и воды;
- Перед работой необходимо надевать защитные очки или пластиковые щиты, защитную маску для лица;
- Одноразовые перчатки обязательны;
- Врачи с экссудативными поражениями кожи не должны выполнять инвазивных процедур;

- При подозрении на ВИЧ-инфекцию у пациента врач-стоматолог должен надеть хирургический халат и шапочку, закрывающие волосы;
- При выполнении внутриротовых рентгеновских снимков необходимо соблюдать такие же меры предосторожности;
- Особые меры предосторожности соблюдают при обращении с острыми инструментами (скальпель, одноразовые иглы, боры, диски, эндодонтический инструментарий);
- Использовать одноразовые инструменты только один раз;
- Прополаскивание рта пациентом перед процедурой значительно снижает количество микроорганизмов в аэрозолях, рассеиваемых во время процедур; полоскание только одной водой сокращает количество микроорганизмов в аэрозолях на 75%, а применение специальных полосканий для полости рта- на 98%;
- Медицинский работник должен относиться к крови и к другим биологическим жидкостям организма как к потенциально заразному материалу.

При аварии с риском парентерального инфицирования:

- повреждение кожных покровов (порез, укол). Необходимо немедленно обработать перчатки дезинфицирующим раствором и снять их. Выдавить кровь из ранки. Затем водой тщательно вымыть руки с мылом, обработать их 70% этиловым спиртом и смазать ранку 5% раствором йода. На место травмы после обработки наложить бактерицидный пластырь.
- попадание крови или другой биологической жидкости на открытые части тела. Немедленно обработать кожу в течение 30 секунд тампоном, смоченным кожным антисептиком, разрешенным к применению (70% спирт, 3% хлорамин, йодопирон, стериллиум, октенидерм, октенисепт, хлоргексидин и др.), вымыть их двукратно теплой проточной водой с мылом и насухо вытереть индивидуальным полотенцем;
- попадание крови или других биологических жидкостей на слизистые оболочки глаз. Их сразу же следует промыть водой или 1% раствором борной кислоты;

попадание крови (или другого заразного материала) на халат, одежду. Это место немедленно обработать одним из дезинфицирующих средств, затем обеззаразить перчатки, снять халат. Обувь обработать двукратным протиранием ветошью, смоченной в растворе одного из дезинфицирующих средств. Кожу рук и других участков тела под загрязненной одеждой протереть 70% этиловым спиртом.

На основании анализа эпидемиологических анкет изучения состояния полости рта на различных стадиях инфекционного процесса у 94 пациентов, инфицированных ВИЧ, можно выделить следующие рекомендации (ВОЗ, 1986):

- врач-стоматолог должен знать симптомы поражения полости рта на разных стадиях инфекционного процесса, кок и патогенез этого заболевания;

- врач-стоматолог может участвовать в постановке диагноза “инфекция ВИЧ” от начала до терминальной стадии;

- врачу-стоматологу необходимо помнить, что через полость рта может передаваться не только ВИЧ, но и возбудители оппортунистических инфекций: туберкулеза, цитомегаловирусной инфекции, простого герпеса (слюна, кровь и аэрозоли, образующиеся при препарировании зубов);

- врач-стоматолог обязан оказать инфицированному ВИЧ адекватную стоматологическую помощь при строгом соблюдении правил асептики и антисептики.

Спасибо за внимание!