
БОЛЕЗНИ СЛИЗИСТЫХ: СТОМАТИТ, ГИНГИВИТ.

Выполнила: Дорофеева Анна, 407 пед.

СТОМАТИТ

воспаление слизистой оболочки полости рта.

Стоматит - собирательное понятие, т.к. изолированное поражение какой-то одной части слизистой оболочки обычно имеет соответствующее название: гингивит (воспаление десны), глоссит (воспаление языка), хейлит (воспаление губы), палатинит (воспаление нёба).



ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СТОМАТИТА

Невзирая на распространенность стоматитов, многие вопросы до сих пор остаются без четких ответов. Это касается и причинных факторов (этиологии), и развития болезни, и клинических проявлений, и лечения. Причина на первый взгляд проста, ведь многие заболевания желудка, кишечника, печени, крови, сердечно-сосудистой системы, эндокринной и нервной системы сопровождаются явлениями стоматита. Другими словами, стоматит может быть как отражением воздействия факторов окружающей среды на полость рта, так и проявлением заболеваний внутренних органов. Становится понятно, что не может быть единой схемы профилактики и лечения стоматитов.



ПО ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ (ПРИЧИННОЙ) КЛАССИФИКАЦИИ РАЗЛИЧАЮТ:

Травматический стоматит (при воздействии физических или химических травмирующих факторов на слизистую оболочку).



Инфекционный стоматит – следствие воздействия вирусной, бактериальной или грибковой инфекции на слизистую оболочку. Особый вид инфекционных стоматитов – специфический стоматит, развивающийся при туберкулезе, сифилисе и других специфических заболеваниях.

Симптоматический стоматит – проявление заболеваний внутренних органов.

В КЛИНИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ВЫДЕЛЯЮТ

катаральные (без дефектов в слизистой оболочке), язвенные и афтозные стоматиты, но встречаются и некоторые другие их разновидности. Необходимо помнить, что различные формы стоматитов могут быть стадиями одного и того же процесса. Существует, к примеру, **аллергический** стоматит, который может сочетать в себе элементы катарального, пузырьково-язвенного, язвенно-некротического и геморрагического стоматита.

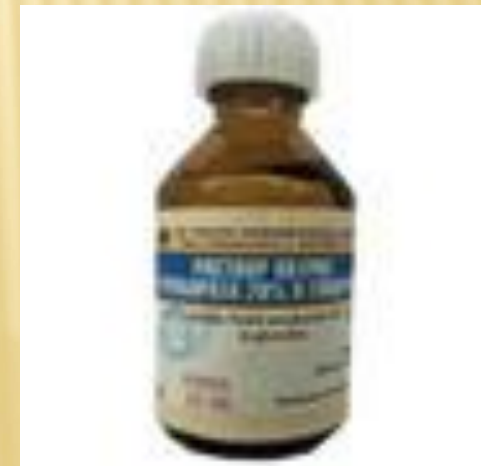


ЛЕЧЕНИЕ СТОМАТИТА У ДЕТЕЙ

Во первых - устранить причину.

Во вторых применить местное лечение:

Обработка слизистой полости рта предусматривает создание щелочной среды в полости, а именно многократные (до 5-6 раз в сутки) полоскания 2-5%-ным раствором питьевой соды (1 дес. л. на 1 стакан кипяченой охлажденной воды) или в случае молочницы у грудного ребенка - обработка сосков молочных желез матери, соски и пустышки малыша. Из щелочных растворов применяют также 10-20%-ный раствор буры в 1-2%-ном растворе метиленового синего, бриллиантового зеленого, жидкость Кастеллани, у взрослых - люголевский раствор с глицерином. При среднетяжелом стоматите наряду со щелочными полосканиями или аппликациями показано местное применение противогрибковых мазей: 5%-ной нистатиновой, 5%-ной левориновой, 0,5%-ной декаминовой, 1%-ной мази клотримазола. Детям старшего возраста можно рекомендовать декаминовые карамельки (по 1 карамели каждые 3-4 часа).



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

