

Т.Н. Терехова, Л.В. Козловская

Кафедра стоматологии детского возраста
Белорусского государственного медицинс-
кого университета, г. Минск

Структура заболеваний слизистой оболочки полости рта и периодонта у детей: данные анализа работы специализированного кабинета на базе Республиканской клинической стоматологической поликлиники

Важной и актуальной задачей стоматологии детского возраста является современная диагностика и лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта и периодонта. Среди заболеваний слизистой оболочки полости рта ведущая роль принадлежит патологии герпетической природы.

Герпетическая инфекция относится к числу наиболее распространенных и плохо контролируемых, что объясняется широкой распространенностью вируса простого герпеса (ВПГ) и особенностями становления иммунной системы в развивающемся организме ребенка [2]. Герпетическая инфекция не только снижает качество жизни, но порой носит угрожающий для жизни характер: по данным ВОЗ, среди причин смертности от вирусных инфекций она занимает второе место после гриппа [1]. По данным отдела статистики Министерства здравоохранения Республики Беларусь, в 2008 г. было госпитализировано в Республиканскую детскую инфекционную больницу 236 детей с различными проявлениями герпетической инфекции, в том числе 17 — с генерализованной формой.

ВПГ способен поражать практически все органы и системы человека, вызы-

вая при этом различные клинические формы инфекции [4]. Известно, что острый герпетический стоматит (ОГС) является одной из клинических форм первичной герпетической инфекции, и у каждого седьмого ребенка в Республике Беларусь, перенесшего ОГС, наступают рецидивы заболевания с переходом в последующем в хроническую рецидивирующую форму [3]. Разработка и внедрение эффективных лекарственных средств, новых методов лечения, стратегия и тактика терапии герпетической инфекции у детей, профилактика перехода в хроническую форму — вот основные задачи, стоящие перед детским стоматологом специализированного кабинета.

Анализ работы кабинета по лечению заболеваний слизистой оболочки полости рта и периодонта на базе Республиканской клинической стоматологической поликлиники показал, что за период с 25.07.2005 г. по 12.05.2009 г. сотрудниками кафедры стоматологии детского возраста БГМУ был принят и пролечен 531 ребенок, а всего число посещений составило 1389.

Наиболее часто у детей диагностировался ОГС, который занимает первое место среди всех поражений слизистой

оболочки полости рта. Так, 725 визитов, или 52,20% от всех посещений, было по поводу ОГС, а всего курс лечения прошел 221 ребенок.

Следующими по частоте были обращения по поводу хронического рецидивирующего герпетического стоматита: они составили 429 (30,89%) посещений, а всего было пролечено 156 детей. Встречалось сочетание различных клинических форм герпетической инфекции. Так, 9 (0,65%) посещений было у 5 детей по поводу герпеса губ, 9 (0,65%) — у 4 детей по поводу герпеса носа. Таким образом, 1172 (84,38%) визита детей с заболеваниями слизистой оболочки полости рта составила патология герпетической природы.

Анализ работы специализированного кабинета показал, что вирусные заболевания с проявлениями в полости рта у детей также были нередкими. Так, по поводу герпангины (коксакивирусного или энтеровирусного стоматита) было 60 (4,32%) посещений, а всего курс лечения прошли 23 ребенка. Аденовирусная инфекция с проявлениями в полости рта была диагностирована у 2 (0,14%) человек, ОРВИ — у 3 (0,22%), ветряная оспа — у 1 (0,07%) ребенка.

Травматические повреждения слизистой оболочки полости рта были поводом для 23 (1,66%) визитов, всего пролечено 19 детей. 26 (1,87%) визитов детей с заболеваниями слизистой оболочки полости рта составили проявления кандидоза в полости рта, а всего за помощью обратились 16 детей с оральным кандидозом.

Из заболеваний аллергического генеза чаще всего встречался хронический рецидивирующий афтозный стоматит. По поводу этого заболевания обследованы и прошли курс лечения 5 детей, что составило 13 (0,94%) посещений. Поводом для 8 (0,58%) визитов был

медикаментозный стоматит у 4 человек, для 9 (0,65%) визитов — многоформная экссудативная эритема у 2 человек.

С проявлениями катаральной ангины и хронического тонзиллита в полости рта обратились 2 (0,14%) человека.

Реже встречались хейлиты и глосситы. Заболевания губ распределились следующим образом: метеорологический хейлит был диагностирован у 2 (0,14%) человек, ангулярный хейлит бактериальной этиологии — у 3 (0,22%), хроническая трещина нижней губы — у 1 (0,07%) ребенка. Заболевания языка в виде десквамативного глоссита были выявлены у 2 (0,14%) человек.

Заболевания маргинального периода донта явились поводом для 11 (0,79%) визитов у 9 человек. Чаще всего это был катаральный гингивит (8 детей), однако встречался и язвенно-некротический гингивит (1 человек). Консультирован 51 человек.

Таким образом, терапия локализованных форм герпетической инфекции с проявлениями в полости рта и челюстно-лицевой области у детей является преимущественно прерогативой детского врача-стоматолога, от профессионализма которого зависят качество и эффективность лечения.

Л И Т Е Р А Т У Р А :

.....

1. *А.Г.Коломиец и др.* Генерализованная герпетическая инфекция: факты и концепция / под общ. ред. В.И.Вотякова, А.Г.Коломийца. — Минск: Навука і тэхніка, 1992. — 351 с.

2. *Михайловская В.П., Попруженко Т.В., Белая Т.Г.* Герпесвирусы в патологии челюстно-лицевой области у детей: учеб.-метод. пособие. — Минск: БГМУ, 2005. — 68 с.

3. *Мельниченко Э.М.* Рецидивирующий герпетический стоматит у детей: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. — М., 1986.

4. *Whitley R.J., Roizman B.* Herpes Simplex virus Infection // *The Lancet*. — 2001. — Vol. 357. — P. 1513—1518.