

Новий метод лікування хронічного рецидивуючого афтозного стоматиту в дітей

Поліщук Т.В., Шешукова О.В., Труфанова В.П.

Поліщук Т.В. – асистент кафедри, Шешукова О.В. – завідувач кафедри, Труфанова В.П. – доцент кафедри.

Кафедра дитячої стоматології Навчально-наукового інституту післядипломної освіти Вищого державного навчального інституту України «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава, Україна.

**New method of treatment of chronic recurrent aphthous children stomatitis
T.V. Polishchuk, O.V. Sheshukova, V.P. Trufanova**

Department of Pediatric Dentistry, Educational-Scientific Institute of Postgraduate Education, Higher State Educational Establishment of Ukraine "Ukrainian Medical Dental Academy", Poltava, Ukraine.

Актуальність теми. Згідно даних ВООЗ на даний час поширеність хронічного рецидивуючого афтозного стоматиту серед школярів та підлітків складає 10-20%, а з віком поширеність даного захворювання збільшується. На сьогоднішній день серед потенційних етіопатогенетичних факторів розвитку афтозного стоматиту, згідно різних джерел, відмічають системні захворювання шлунково-кишкового тракту, дефіцит вітаміну В₁₂, імунологічні, генетичні та локальні мікробні. Відповідно до класифікації захворювань слизової оболонки порожнини рота за Виноградовою Т.Ф. (1974) хронічний рецидивуючий афтозний стоматит (із 2008 року діагноз рецидивуюча афта) відноситься до захворювань переважно алергічної природи з можливими аутоімунними механізмами.

Характерною ознакою цієї форми стоматиту є наявність на слизовій оболонці афт – виразкоподібних дефектів, які можуть бути поодинокими або чисельними. Тому лікування афтозного стоматиту направлене на зменшення больових відчуттів та дискомфорту, загоєння області ураження, зниження кількості та частоти виникнення афт. Курс, як правило, включає місцеву та

загальну терапію. Лікарські засоби призначають з урахуванням симптомів та тяжкості захворювання.

Тому **метою** є удосконалення способу лікування хронічного рецидивуючого афтозного стоматиту у дітей 6-17 років і профілактики ускладнень шляхом застосування місцевого антисептика із анестетиком, епітелізуючого препарату та пробіотику для корекції дисбіозу у порожнині рота.

Матеріали та методи дослідження. Дослідження проведено за участю 23 осіб з діагнозом хронічний рецидивуючий афтозний стоматит, віком 6-17 років. Оцінку ефективності лікування проводили на підставі больових відчуттів в порожнині рота, клінічних ознак – афт та регіонарного лімфаденіту, тривалості періодів висипань та епітелізації.

Поставлена задача реалізується таким чином: в домашніх умовах пацієнти використовували розчин антисептика «Стоматофіт А» у вигляді ротових ванночок 2-4 рази на добу після прийому їжі, який забезпечує антисептичний, протизапальний, в'язучий та анестезуючий ефект, курсом 7-10 днів до ліквідації запалення. Після ротових ванночок з антисептиком на поверхню афти (афт) наносять тонким, рівномірним шаром масажними рухами пальців гель «Генгігель» 2-4 рази на добу, до повного зникнення дефекту слизової оболонки (епітелізації афти). Під захисною біоплівкою «Генгігеля» створюються умови для регенерації тканин, зменшується запалення та забезпечується антибактеріальна і антисептична дія.

Безпосередньо після закінчення курсу лікування стоматиту призначають дітям препарати: полівітамінний препарат «Кідді Фарматон» («Boehringer Ingelheim», Швейцарія) в дозі 5 мл один раз на день; 1 капсулу «Ротабіотик» («Ротафарм лімітед», Велика Британія) 3 рази на день. Рекомендується утриматися від прийому їжі і напоїв 2 години. Курс складає 1 місяць.

Результати дослідження та їх обговорення. Аналіз результатів даного клінічного дослідження з оцінки ефективності застосування запропонованих препаратів у комплексному лікуванні хронічного

рецидивуючого афтозного стоматиту дозволяє відзначити, що достовірно знизилася тривалість загострень, зменшилася ступінь їх тяжкості і час епітелізації.

Епітелізація афти відбулася в середньому на 5 день лікування. Протягом 1 року диспансерного нагляду рецидивів захворювання не спостерігалось. Клінічні ознаки запалення відсутні, ознаки вторинного інфікування та рубцевих деформацій слизової оболонки також відсутні, отже спостерігався стійкий клінічний ефект.

Висновки. Новий метод, що пропонується, має перевагу у використанні для дітей, його профілактичній направленості на зменшення ймовірності ускладнень (вторинного інфікування, виникнення глибоких афт з наступним загоєнням із утворенням рубця), клінічній та протирецидивній ефективності після використання, відсутності побічних ефектів, має тривалу клінічну ремісію.

Резюме(для англ.мови). У роботі наведені результати застосування нового методу лікування хронічного рецидивуючого афтозного стоматиту в дітей. Доведено, що запропонований лікувальний комплекс дозволяє отримати більш позитивні і стабільні клінічні результати та досягти зменшення кількості загострень протягом року.

Summary. The results of the application of the new method of treatment of chronic recurrent aphthous children stomatitis are presented in this work. It is proved that the offered medical complex allows to receive more positive and stable clinical results and to achieve reduction of exacerbations during the year.