

успішності і тривалості консервативного лікування передракових захворювань, бути інформованим про терміни диспансеризації хворих на передракові захворювання; розуміти ознаки виникнення злоякісних пухлин з передракових захворювань.

## **ЗМІНИ В ПОРОЖНИНІ РОТА У ДІТЕЙ ПРИ СЕРЦЕВІЙ НЕДОСТАТНОСТІ**

*Кривич С., Маслов М., Мнекін Ф., Поляков Г.*

*Науковий керівник: доц. Максименко А.*

Кафедра дитячої стоматології

Полтавський державний медичний університет

Впродовж останніх років серцева недостатність в усьому світі перетворилася на найбільш вагому не тільки медичну, а й соціальну проблему, оскільки вона призводить до швидкої інвалідизації хворих, зниження якості та довготривалості життя. Серцева недостатність у дітей – це небезпечний стан, що загрожує життю. Причиною патології можуть бути як вроджені, так і набуті зміни судинної системи і самого серця. Нині доведено наявність тісного взаємозв'язку між стоматологічним здоров'ям і загальним станом організму. Хронічні соматичні захворювання змінюють патофізіологічні процеси в організмі в цілому і в порожнині рота зокрема.

Мета дослідження: провести аналіз літературних даних щодо клінічних проявів серцевої недостатності в порожнині рота у дітей. Компенсовані форми серцевої недостатності у дітей не супроводжуються будь-якими специфічними для цього виду патології змінами з боку слизової оболонки порожнини рота.

При серцевій недостатності з явищами декомпенсації слизова оболонка стає блідою, з ціанотичним відтінком в ділянці піднебінних дужок та ясенного краю. Спостерігається виражений ціаноз губ та прилеглих ділянок шкіри. Слизова оболонка щік і язика набрякла. Пастозність м'яких тканин надає «горбистого» вигляду щокам та вестибулярній поверхні губ.

Ознакою серцевої недостатності можуть бути зміни епітелію язика. На спинці язика відзначається десквамація ниткоподібних сосочків. Він стає гладким і блискучим («полірований язик»). Внаслідок атрофії ниткоподібних сосочків і стоншення епітелію, діти можуть скаржитися на печіння язика.

Трофічні розлади проявляються у вигляді виразок, що вкриті некротичним нальотом. Батьки часто скаржаться на неприємний гнилісний запах з порожнини рота у дитини. Глибина та розмір виразок залежать від характеру перебігу основного захворювання. Слизова оболонка навколо виразок без реактивних запальних змін (ареактивний перебіг). При стійкій декомпенсації серцево-судинної системи некротичні зміни слизової оболонки можуть прогресувати і поширюватися на прилеглу кісткову тканину, що призводить до локального остеомієліту з наступною секвестрацією.

**Висновок.** Лікування та реабілітація дітей з серцевою недостатністю вимагає участі ряду фахівців, в тому числі і стоматолога. Крім того, стоматолог, знаючи особливості клінічних проявів соматичних захворювань у дітей, може сприяти ранній діагностиці хвороби та спрямувати пацієнта до відповідного спеціаліста (педіатра, кардіолога). Своєчасне виявлення і усунення чинників серцевої недостатності у дітей захищає від важких наслідків. Тому подальше вивчення питань взаємовпливу патологічних процесів серцево-судинної системи на стан порожнини рота представляє цінність для стоматології та кардіології.

## **ГАЛЬВАНОЗ. ПРОЯВИ НА СЛИЗОВІЙ ОБОЛОНЦІ ПОРОЖНИНИ РОТА. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК.**

*Кудінов М.*

*Науковий керівник: проф. Скрипнікова Т., к.мед.н. Хавалкіна Л.*

Кафедра післядипломної освіти лікарів-стоматологів  
Полтавський державний медичний університет

Актуальність. Гальваноз – це прояви впливу різниці потенціалів, що виникає після протезування, на слизовій оболонці порожнини рота у деяких пацієнтів. Більшість пацієнтів майже одразу, або через певний час, звертають увагу на появу симптомів, що починають їх турбувати з різним ступенем інтенсивності. Своєчасне звернення за медичною допомогою та вчасно розпочате лікування можуть допомогти уникнути ряду небажаних наслідків і ускладнень, особливо, якщо звернути увагу на тенденцію до зростання випадків малігнізації та виникнення передракових станів викликаних гальванозом.

**Мета.** Звернути увагу лікарів-стоматологів на важливість своєчасного виявлення та лікування гальванозу, що виникає при невисоких показниках різниці потенціалів в порожнині рота.