

Скрипников П.М., Скрипнікова Т.П., Хміль Т.А.,

Писаренко О.А., Тимошенко Ю.В.

Кафедра післядипломної освіти лікарів-стоматологів
Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

pols@detaero.com

ПРОТЕЗНІ СТОМАТИТИ, ВИКЛИКАНІ МЕХАНІЧНОЮ ТРАВМОЮ. ПРОФІЛАКТИКА, ЛІКУВАННЯ

Актуальність теми визначена літературними даними по травматичним ураженням слизової оболонки порожнини рота, які мають значну розповсюдженість.

Їх діагностика, на перший погляд, згідно етіологічного фактора не має складності. Клінічно вони мають наявність гіперемії, ерозії, виразок, гіпертрофічний папіломатоз, гіперкератоз або поєднання елементів ураження. Однак вони можуть супроводжуватися інфікуванням, а в деяких випадках малігнізацією.

Метою нашого дослідження було вивчення розповсюдження протезних стоматитів, які викликані хронічною механічною травмою, за даними роботи обласного науково-практичного центру захворювань слизової оболонки порожнини рота.

Методами дослідження були клінічні, рентгенологічні, цитологічні, гістологічні та статистичні.

За донними центру згідно звернення хворих в структурі стоматологічної патології відокремлена група хворих з первинними стоматитами (11,3%). З цієї кількості травматичним стоматитам належить 31,5%, з них 25,8% складають протезні стоматити.

Їх причиною є консольні протези, використання застарілих незнімних конструкцій, витончених та зламаних металічних коронок,

часткових та повних знімних протезів (рис.1), термін експлуатації яких більше ніж 5 років, елементи конструкції брекет-систем (рис.2), та інші.



Рис. 1



Рис.2

Основними симптомами є біль різного ступеню інтенсивності, утруднення при прийомі їжі та мовлення. Відмічається в 23% випадків адаптація до травмування. Однак в 3% випадків за даними цитологічного дослідження виявлена малігнізація процесу (рис.3).

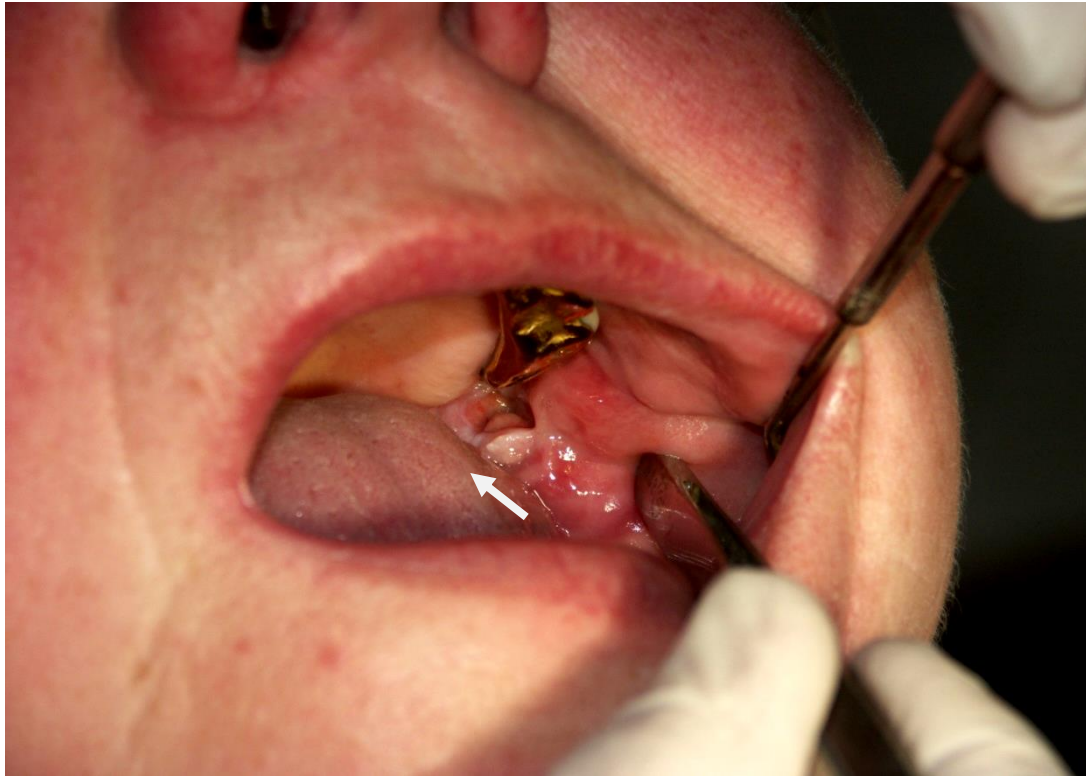


Рис.3

Лікувальний процес такої патології включає в себе усунення подразнюючих факторів, призначення місцевих знеболюючих, протизапальних та кератопластичних засобів. В ряді випадків, згідно показань призначається хірургічне втручання.

Профілактика полягає в санітарно - просвітницької діяльності лікарів-стоматологів на заключних та поточних етапах протезування і лікування стоматологічних хворих, інформаційної підтримки пацієнтів, що до термінів використання конструкцій та своєчасним звертанням до лікарів в разі виникнення дискомфорту.