

Забот полон рот

«Вавки во рту» — так большинство посетителей аптеки называют разнообразные воспалительно-инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта. Не стоит их за это осуждать. Классификация воспалительных заболеваний ротовой полости — дело сложное практически для всех, кроме стоматологов. Попробуем разобраться

Проявляя заботу о зубах, многие не обращают внимания на слизистую оболочку полости рта. И напрасно, ведь это один из иммунных барьеров, по состоянию которого можно судить о многих процессах, происходящих в организме человека. Заболевания полости рта могут быть вызваны травмами, инфекциями, отложением зубного камня, аллергической реакцией, несоблюдением правил гигиены или плохим уходом за ротовой полостью. Предрасполагающими факторами развития патологического процесса являются снижение иммунитета, стресс, эндокринные нарушения, нехватка витаминов и микроэлементов, заболевания желудочно-кишечного тракта (гастрит, глистная инвазия, дисбактериоз кишечника), курение. В обычном состоянии слизистая оболочка полости рта розовая, влажная, гладкая и однородная, поэтому любые отклонения от нормы должны привлечь внимание.

Всем знакомо слово «стоматит», но не все знают, каким «многоликим» он бывает. Стоматит — инфекционно-воспалительное заболевание слизистой оболочки ротовой полости, проявляющееся болезненными участками поражения. «Мой малыш повредил десну игрушкой», — жалуется

обеспокоенная мама. «Брекеты поцарапали рот», — недоволен школьник. «Зубные протезы натерли», — ворчит пенсионер. Все эти случаи объединяет травматический стоматит — механическое повреждение слизистой оболочки ротовой полости с последующим ее инфицированием.

А вот появление во рту белого творожистого налета, болезненного жжения, усиливающегося при приеме пищи, — верный признак поражения грибами рода *Candida*, вызывающими кандидозный стоматит (молочница). Чаще всего это заболевание наблюдается у детей из-за недостаточно развитого местного иммунитета. У взрослых предрасполагающими факторами могут быть прием антибиотиков, ослабление иммунитета и ношение зубных протезов.

Особую проблему для мам малышей от 1 до 3 лет создает вирус *Herpes simplex* 2-го типа, который вызывает герпетический стоматит. У ребенка на слизистой оболочке полости рта появляются болезненные пузырьки, заполненные желтоватым содержимым, эрозии с красной каймой, покрытые желто-серым налетом. Характерно волнообразное течение заболевания с появлением новых высыпаний и повышением температуры тела.

То, что в народе называют заедами, специалисты определяют как ангулярный стоматит, который характеризуется образованием трещин в уголках рта. Возбудителями являются стрептококки или грибы рода *Candida*. Группу риска составляют дети и люди пожилого возраста. Развитию ангулярного стоматита способствуют недостаточность витамина B_2 в организме, сахарный диабет, мацерация кожи и слизистой оболочки углов рта слюной, прием антибиотиков и кортикостероидов.

Инфекционно-воспалительные процессы могут локализовываться в тканях, которые удерживают и питают зуб. Покрасневшие, отекающие, болезненные и кровоточащие десны являются признаком гингивита. Гигиенические процедуры полости рта становятся слишком болезненными, поэтому многие пренебрегают ими, и, как

следствие, образуются зубные отложения. Зубной камень отодвигает десну и освобождает путь для проникновения микробов, поражающих ткани, которые окружают зуб и обеспечивают его фиксацию. Так возникает пародонтит. Формируются пародонтальные карманы с гнойным отделяемым, нарушается целостность зубо-десневого соединения, происходит расшатывание и выпадение зубов. Все это сопровождается неприятным запахом изо рта и кровоточивостью десен.

100 БЕД — 1 ОТВЕТ

Стратегия лечения заболеваний слизистой оболочки ротовой полости требует комплексного подхода. Немаловажную роль при этом играют препараты для местного применения, действие которых направлено на решение трех основных задач: ликвидация воспаления, купирование боли и устранение инфекции. С этой целью используют лекарственные средства в форме геля или раствора для полоскания. К недостаткам полосканий следует отнести кратковременность соприкосновения активных веществ со слизистой оболочкой и неудобство применения (бутылочку нужно постоянно носить с собой, не всегда можно найти подходящее место для проведения процедуры). Стоматологические гели лишены таких недостатков, и действующее вещество в зоне поражения находится продолжительное время. Однако большинство гелей обладают либо антисептическим, либо обезболивающим влиянием. А для эффективного лечения инфекционно-воспалительных заболеваний ротовой полости необходимо комбинированное средство с одновременным противовоспалительным, обезболивающим и антисептическим действием.

Универсальным решением является комплексный препарат для лечения заболеваний слизистой оболочки ротовой полости, который одновременно снимает воспаление, обезболивает и устраняет инфекцию.