

«Гострі форми кандидозів»

Підготувала студентка V курсу
II підгрупи

**ЧУЛЕЙ АНГЕЛІНА
ДМИТРІВНА.**

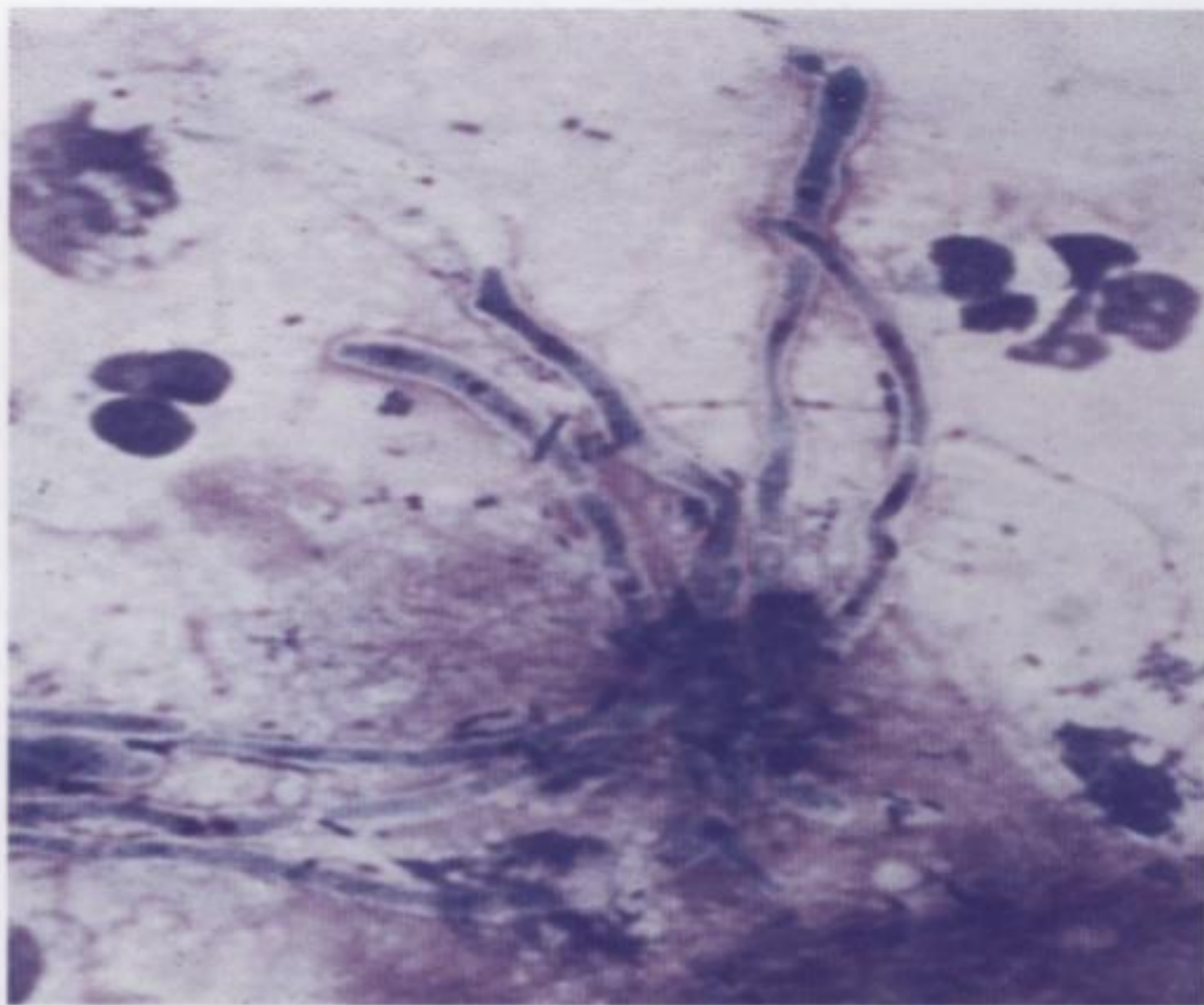
Класифікація кандидозу слизової оболонки порожнини рота

О.І.Марченко, М.М.Руденко (1972):

- 1. Кандидозний хейліт.
- 2. Кандидозні заїди.
- 3. Кандидозний глосит (ерозивний, інфільтративний, десквамативний, еритематозний, гіпертрофічний).
- 4. Розповсюджені ураження слизової оболонки порожнини рота у вигляді кандидозного стоматиту.

Класифікація кандидозу порожнини рота (НМУ)

1. Гострий
псевдомембранозний кандидоз
(пліснявка)
2. Гострий атрофічний
кандидоз
3. Хронічний
гіперпластичний кандидоз
4. Хронічний атрофічний
кандидоз



Мицелий гриба *C. albicans*

Острый псевдомембранозный кантитоз



Острый псевдомембранозный кандидоз



Острый псевдомембранный кандидоз



Острый псевдомембранный кандидоз

Гострий атрофічний кандидоз



Кандидозний ангулярний хейліт



Кандидозный ангулярный хейлит

Етіотропна терапія

- 1) припинення приймання антибіотиків, сульфаніламідних та кортикостероїдних препаратів, а за неможливості цього — зміна способу їх уведення з обов'язковим призначенням протимікозних препаратів;
- 2) проведення загального обстеження хворого з метою виявлення супутніх захворювань і в разі необхідності — початок лікування у відповідного фахівця;
- 3) дотримання хворим дієти з виключенням або обмеженням вуглеводів;

Етіотропна терапія

- 4) призначення загальнозміцнювальних засобів: адаптогенів, біостимуляторів, вітамінів, особливо групи В (тіаміну бромід, піридоксину гідрохлорид), нікотинової кислоти, кальцію пантотенату або полівітамінних комплексів («Квадевіт», «Декамевіт», «Гептавіт», «Мультитабс»),
- 5) корекція складу кишкової мікрофлори (різке зниження кількості біфідо- і лактобактерій у кишківнику і зменшення синтезу вітамінів потребують замісної етіопатогенетичної терапії еубіотиками — колібактерином, лактобактерином, біфідумбактерином, біфіколом та ін.);

Етіотропна терапія

- 6) гіпосенсибілізувальна терапія;
- 7) застосування імуномодуляторів (при комбінованих та генералізованих формах).

ПРИНЦИПИ ЛІКУВАННЯ

Класичним підходом до лікування кандидозу будь-якої форми і різної локалізації є вплив на збудника (етіологічний принцип) чи його усунення, зм'якшення проявів механізмів розвитку захворювання (патогенетичний принцип), лікування місцевих і загальних патологічних змін і підвищення резистентності організму, використання симптоматичних засобів, призначення відповідної дієти і санація порожнини рота. При лікуванні гострого кандидозу (молочниці) у дітей необхідно дотримуватися суворого гігієнічного режиму, як дитині, так і матері. Соски матері, яка годує дитину, необхідно промивати прокип'яченою водою з додаванням обробки 1% розчином натрію гідрокарбонату перед кожною годівлею. Ефективно використовувати анілінові барвники (1-2% розчини діамантового зеленого, 1% розчину генціанвіолету чи метиленового синього), 10-20% розчин бури в

В дієті рекомендується обмеження вуглеводів. Необхідна санація і раціональне протезування порожнини рота. Для зменшення кислотності ротової рідини призначають 5-6 разів на день. полоскання порожнини рота 2-3% розчином соди. Для місцевого лікування кандидозу використовують змазування ділянок ураження бурою в гліцерині (1:4). Ряд лікарських рослин мають протигрибкову дію: екстракт із насіння грейпфрута, гвоздики, лаванди, брусниці, м'яти, евкаліпта, хмелю, оману, герані, лимона, апельсина, мирти, лавра, трави маклеї тощо. Сангвиритрин – фармакологічний препарат, виготовлений на основі маклеї серцеподібної (*Makleya cordata will*), маклеї дрібноплідної (*Makleya microcarpes*) і насіння макових. Має протибактеріальну, протівірусну, протигрибкову і проти паразитарну активність. Діє на дріжджеподібні гриби.

Групи протикандидозних засобів

- полієнові антибіотики (ністатин, леворин, мікогептин, амфоглюкамін, амфотерицин-В, амфотек, амбізом, метамфоцин тощо);
- хімічні синтетичні засоби, які впливають на мікробні асоціації: азоли (флюфоцитозин, анкотил), група імідазолу: кетокеназол (нізорал), клотримазол, міконазол; похідні триазолу (дифлюкан, пімафуцин, орунгал, ламізил);
- похідні 8- та 4-оксихіноліну (нітроксолін, ентеросептол, хінізол, хініофон, 5-НОК, інтестопан); препарати йоду (натрію та калію йодид);

- четвертинні амонієві сполуки (декасан, септефріл, полісепт, антифунгін, десептол, асперсепт);
- піримідинові похідні (флюцитозин), аніламіни (лімізил), кандини (каспофунгін);
- ефірні олії (олія чайного дерева, олія часнику, шавлієва олія тощо).
- При хронічному перебігу кандидозу слизової оболонки рота показаний курс гамма-глобуліну, введення моно- і полівалентних вакцин,

Екстракт гвоздики має протівірусну, антисептичну, знеболюючу, імуностимулюючу і протигрибкову дію.

Екстракт лаванди – ефективний протигрибковий, протизапальний і заспокійливий засіб. Використовують також лавандову олію, яка є одним із компонентів протигрибкової мазі хинофунгін. Екстракт із насіння грейпфрута. Виготовляється під торговою маркою „Цитросепт”. Застосовують як антибактеріальний, протигрибковий, протівірусний засіб.

Олія чайного дерева має протигрибкову дію. Як антимікотичний засіб використовують також суміш евкаліпта прутовидного і атрактиліса ланцетоподібного у вигляді різних настойок

Ефективним є використання аніланових барвників: Для зменшення больового відчуття при наявності кандидозу призначають перед їдою полоскання 1% спиртовим розчином цитралю, розчином прополісу (по 20-40 крапель на стакан води для полоскання). Для знеболювання вогнищ ураження на губах можна використовувати 12-30% прополісову мазь на ланоліні (1-2% розчини діамантового зеленого, 1% розчину генціанвіолету чи метиленового синього).

Декамін у вигляді карамелі. Використовують лікарську форму декаметоксин – септефріл у вигляді сублінгвальних таблеток. Антисептик декаметоксин має широкий діапазон впливу на мікрофлору, він впливає на грампозитивні, грамнегативні бактерії, різні види

Достатнім протигрибковим ефектом володіє 1% розчин солей нафтенових кислот.

Амонієві сполуки. Ефективні полоскання 0,5-1% розчином каприлати амонію. Застосовують мазі: 2-4% каприлати амонію, 3% карболкінату.

Широко використовують полієнові антибіотики: ністатин, леворин, мікогептин, амфотеріцин, гризеофульвін, декамін тощо. Їх використовують у вигляді таблеток, мазей чи аплікацій.

Ефективним є використання різних препаратів у вигляді аерозолів.

Створений синтетичний протигрибковий препарат широкого спектру дії – дофнеджин. Його використовують у вигляді розчину, мазі.

- Для лікування кандидозних уражень червоної кайми губ та шкіри обличчя зручнішими є лікарські форми протигрибкових препаратів у вигляді мазей та лініментів (мазі ністатину 1%, амфотерицину-В 0,3%, мікогептину 0,15%, клотримазолу 1%, декаміну 0,5 — 1%, леворину 5%, «Пропоцеум» 30%, ріодоксолу 0,25%, 0,5% та 1%, дермазолону 0,5%, хінозолу 0,5-1%, лінімент «Сангвіритрин» 1%).

Ефективним є поєднання мазей з дією

При важкому перебігу захворювання необхідно проводити загальне лікування. Застосовують ті ж полієнові антибіотики. Для підвищення імунологічної резистентності порожнини рота доцільно застосовувати імудон. Використовують для загальної дії поліоксоній, лікопід, мієлопід, імунофан. Препарати тимусу: Т-активін. Прекрасний імуномодуючий ефект мають препарати на основі інтерферонів: реаферон, віферон.

Одним із ефективних препаратів загальної дії є препарати йоду. Застосовують 3-7% розчини йодистого калію чи натрію. Приймають по 20-25 крапель три рази на день протягом місяця. У комплексному лікуванні необхідно застосовувати гіпосенсибілізуючі засоби: 10% розчин хлористого кальцію, супрастин, димедрол, діазолін тощо.

