

# **КАФЕДРА-КЛИНИКА СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА И ОРТОДОНТИИ**

**Особенности строения слизистой оболочки  
полости рта у детей. Классификация  
заболеваний слизистой оболочки  
полости рта. Клиника, диагностика,  
лечение, профилактика травматических  
поражений СОПР. Афты Беднара.  
Декубитальная язва.**

**Зав. кафедрой, д.м.н.  
Бриль Елена Александровна**

# Особенности поражений слизистой оболочки полости рта у детей

## Цель лекции:

- Научить диагностировать заболевания и повреждения СОПР у детей в различные возрастные периоды.
- Научить проводить лечебно-профилактические мероприятия при травматических поражениях СОПР у детей.

# **Особенности клинического течения и лечения поражений слизистой оболочки полости рта у детей**

## **План лекции:**

- **Возрастные особенности строения слизистой оболочки полости рта.**
- **Особенности поражения СОПР в различные возрастные периоды.**
- **Особенности лечения травматических поражений СОПР у детей.**
- **Клинические примеры.**

# КЛАССИФИКАЦИЯ

## заболеваний слизистой оболочки полости рта (ММСИ)

- I. Травматические повреждения (химическая, механическая, физическая травма) слизистой оболочки, травматическая эрозия, язва.
- II. Инфекционные заболевания
  - 1. Вирусные
  - 2. Язвенно-некротический стоматит Венсана
  - 3. Бактериальные
  - 4. Микозы.
- III. Аллергические состояния (отек Квинке, аллергический стоматит, хейлит, многоформная экссудативная эритема, хронический рецидивирующий афтозный стоматит).



# КЛАССИФИКАЦИЯ

## заболеваний слизистой оболочки полости рта (ММСИ)

- IV. Медикаментозные поражения и интоксикации.
- V. Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях, гипо- и авитаминозах, эндокринных заболеваниях, заболеваниях желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы, крови.
- VI. Изменения слизистой оболочки полости рта при дерматозах (пузырчатка, герпетический дерматит Дюринга, красный плоский лишай, красная волчанка).
- VII. Аномалии языка (складчатый, «географический» язык, ромбовидный глоссит, черный, «волосатый» язык).
- VIII. Самостоятельные хейлиты (гландулярный, эксфолиативный хейлит, трещины губ).
- IX. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта.



# **Возрастные группы:**

- **От 0 до 1 года**
- **От 1 года до 3 лет**
- **От 4 до 7 лет**
- **От 7 до 14 лет**

# Период грудного возраста (от 0 до года):

1. **Травма СОПР** ( острая и хроническая).
2. **Кандидомикоз** ( острая и хроническая форма).

# **Период раннего детского возраста**

**(от 1 года до 3 лет):**

- **ОГС**
- **Корь, скарлатина,  
ветряная оспа (ОКС).**
- **Травмы СОПР**
- **Молочница**



# **Период дошкольного возраста (от 4 до 7 лет):**

- **РГС**
- **ОГС**
- **ОКС(корь, ветряная оспа...)**
- **Травмы СОПР**
- **Молочница**

# **Период школьного возраста (от 7 до 14 лет):**

- **МЭЭ, ХРАС.**
- **РГС**
- **ОГС**
- **ОКС(корь, ветряная оспа...)**
- **Травмы СОПР**
- **Молочница**

## Возрастные особенности СОПР:

**Грудной возраст.** У грудных детей отмечается однотипное строение СОПР во всех его областях, обусловленное **низкой дифференцировкой эпителия и соединительной ткани.**

**Эпителиальный слой тонкий и состоит из двух слоев - базальных и шиповидных клеток.** Эпителиальные сосочки не развиты.

В этом возрасте эпителий всех отделов полости рта **содержит большое количество гликогена и РНК**, кроме того, в эпителии и соединительной ткани определяется **значительное количество кислых гликоаминогликанов.**

**Базальная мембрана во всех отделах полости рта очень тонкая и легко подвергается различным воздействиям.**



## **Возрастные особенности СОПР в грудном возрасте:**

В собственной пластинки слизистой оболочки определяется рыхлая **неоформленная соединительная ткань**, волокнистые структуры мало-дифференцированы.

**Особенности СОПР новорожденных обуславливают непрочность и легкую ранимость ее в этом возрасте.**

В то же время качественный состав тканей обеспечивает **высокую способность к регенерации.**



## Возрастные особенности СОПР в грудном возрасте:

Передача через плаценту материнских антител, гормонов, ферментов и других биологически активных веществ обуславливает достаточно **высокую резистентность ребенка к возникновению вирусных и бактериальных стоматитов на первом году жизни.**

- Высокая распространенность травматических повреждений СОПР у детей в данной возрастной группе!



# Травматические повреждения СОПР:

- **Острая травма** возникает вследствие поражения химическими веществами, пламенем, электротоком, острыми предметами.
- **Хроническая травма у детей** обуславливается, преимущественно, вредными привычками (у ослабленных детей, вскармливаемых искусственным питанием, на границе мягкого и твердого неба появляются **афты Беднара**).
- При хронической механической травме травматическим фактором могут быть острые края зубов, съемные и ортодонтические аппараты, острая и горячая пища, вредные привычки и др.



# **Возрастные особенности СОПР в грудном возрасте обуславливают возникновение травм СОПР:**

**Травматические эрозии у ослабленных недоношенных детей возникают иногда на границе твердого и мягкого неба, если ребенка вскармливают искусственно через длинный резиновый рожок.**

**Такие эрозии называют афтами Беднара, заживают они медленно (3-4 недели).**

**ПРОФИЛАКТИКА!**



# Пустышки

## Пустышки «Улыбка», **круглые**



Для недоношенных детей.  
Пустышка вишня. Латекс.



Для детей от 0 до 3 месяцев.  
Пустышка вишня, с круглым  
маленьким нагубником. Латекс.



Для детей от 0 до 6 месяцев.  
Пустышка вишня, с круглым  
большим нагубником. Латекс.



Для детей от 6 до 18 месяцев.  
Пустышка вишня, с круглым  
большим нагубником. Латекс.



## Пустышки «Улыбка», **ортодонтические**



Для детей от 0 до 6 месяцев.  
Пустышка ортодонтическая.  
Силикон.



Для детей от 0 до 6 месяцев.  
Пустышка ортодонтическая.  
Латекс.



Для детей от 6 до 18 месяцев.  
Пустышка ортодонтическая.  
Силикон.





# **АФТА БЕДНАРА - хроническая травма слизистой оболочки нёба**

Травма слизистой оболочки нёба у детей грудного возраста во время естественного и искусственного вскармливания (жёсткий рожок или грубый сосок). В более позднем возрасте возможно у детей и подростков, имеющих вредную привычку держать во рту различные предметы: ручки, карандаши, палочки от мороженого или конфет и др.

Афты Беднара резко отграничены и окружены воспалительным ободком, дно их покрыто налетом.

Появляются афты Беднара у новорожденных вследствие механического раздражения, вызванного грубым протиранием рта. В настоящее время, когда полость рта протирать не рекомендуется, они встречаются редко.



# **АФТА БЕДНАРА - хроническая травма слизистой оболочки нёба**

- **КЛИНИКА**

- На слизистой оболочке нёба, ближе к средней линии, образуются эрозии овальной формы, покрытые серо-жёлтым налётом. Элементы могут располагаться симметрично и тогда напоминают бабочку.
- Эрозии болезненны и препятствуют нормальному вскармливанию ребёнка.



# **АФТА БЕДНАРА - хроническая травма слизистой оболочки нёба**

## **• ЛЕЧЕНИЕ:**

- Обработка СОПР ребёнка растворами ферментов и антисептиков, используя отжатые тампоны.**
- До обработки СОПР и перед кормлением ребенка для снятия болезненности следует использовать 5-10% взвесь анестезина в персиковом масле (или в облепиховом масле).**
- Аппликации с кератопластиками на 5-7 дней.**



При наличии налета на поверхности эрозии сначала рекомендуются аппликации протеолитических ферментов на 10 минут, после налет удаляется механически, а язва или эрозия обрабатываются антисептиками (0,02% р-ром фурацилина, 0,5% р-ром перекиси водорода, 0,5-1% р-ром этония, 0,5-1% р-ром димексида). С момента начала эпителизации (через 4-5 дней) аппликации кератопластических средств по 15 минут 3 раза в день на 5-7 дней (масло облепихи, масло шиповника, винилин, витамин А или Е в масле, мазь солкосериловая или солкосерилдента).



# ЭФФЕКТ ЗАМЕТЕН ПОСЛЕ ПЕРВОГО ПРИМЕНЕНИЯ



- Уменьшает отек, воспаление и гиперемию
- Снимает ощущения боли, стягивания кожи, зуда и жжения
- Предупреждает развитие высыпаний
- Образуя прозрачную защитную микропленку на раневой поверхности, предупреждает развитие «мокнущих» ран
- Ускоряет заживление и предотвращает появление трещин и шрамов

## Хроническая механическая травма СОПР:

Раздражителем слизистой оболочки полости рта может стать **любая ортопедическая, либо ортодонтическая конструкция**. Съемный протез передает жевательное давление на слизистую оболочку, задерживает самоочищение полости рта, что приводит к изменению установившегося микробного равновесия. Раздражающим действием обладает **промежуточная часть мостовидного протеза, если она касается слизистой оболочки альвеолярного края**. Искусственные коронки также являются раздражителем. Даже при идеально изготовленной **коронке, края которой погружены в десневой желобок, она вызывает травму слизистой оболочки десневого края, который приобретает вид гиперемированного плотного валика**.

Механическая травма слизистой оболочки нередко **связана с прорезыванием зубов — прикусываются щека, язык, губы, что определяется по множеству рубцов на слизистой оболочке полости рта, у грудных детей — при кормлении из соски больших размеров**.

# Травматические повреждения СОПР:



# Травматические повреждения СОПР:

- **Острая травма** возникает вследствие поражения химическими веществами, пламенем, электротоком, острыми предметами.
- **Хроническая травма V детей** обуславливается, преимущественно, вредными привычками (у ослабленных детей, вскармливаемых искусственным питанием, на границе мягкого и твердого неба появляются **афты Беднара**).
- При хронической механической травме травматическим фактором могут быть **острые края зубов, съемные и ортодонтические аппараты, острая и горячая пища, вредные привычки и др.**





# Травматические повреждения СОПР:

- **Острая травма** возникает вследствие поражения химическими веществами, пламенем, электротоком, острыми предметами.
- **Хроническая травма V детей** обуславливается, преимущественно, вредными привычками (у ослабленных детей, вскармливаемых искусственным питанием, на границе мягкого и твердого неба появляются **афты Беднара**).
- При хронической механической травме травматическим фактором могут быть **острые края зубов, съемные и ортодонтические аппараты, острая и горячая пища, вредные привычки и др.**



# Первичные морфологические элементы

- пятно,
- узелок,
- узел,
- бугорок,
- пузырек,
- пузырь,
- гнойничок,
- волдырь,
- киста.

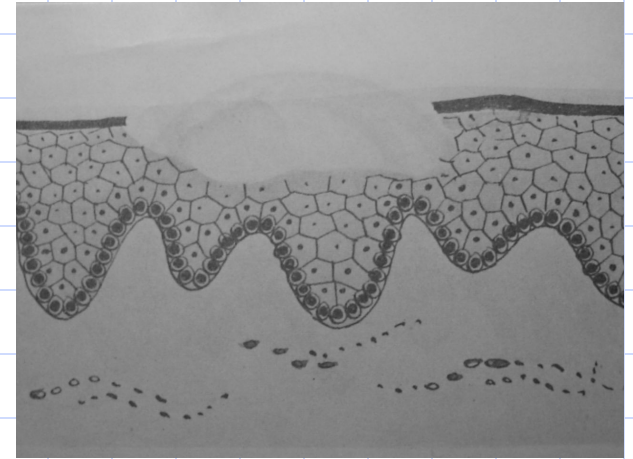
# Вторичные морфологические элементы

- эрозия,
- язва,
- трещина,
- корка,
- чешуйка,
- рубец,
- пигментация,
- лихенизация,
- вегетация.

# Эрозия (erosio)

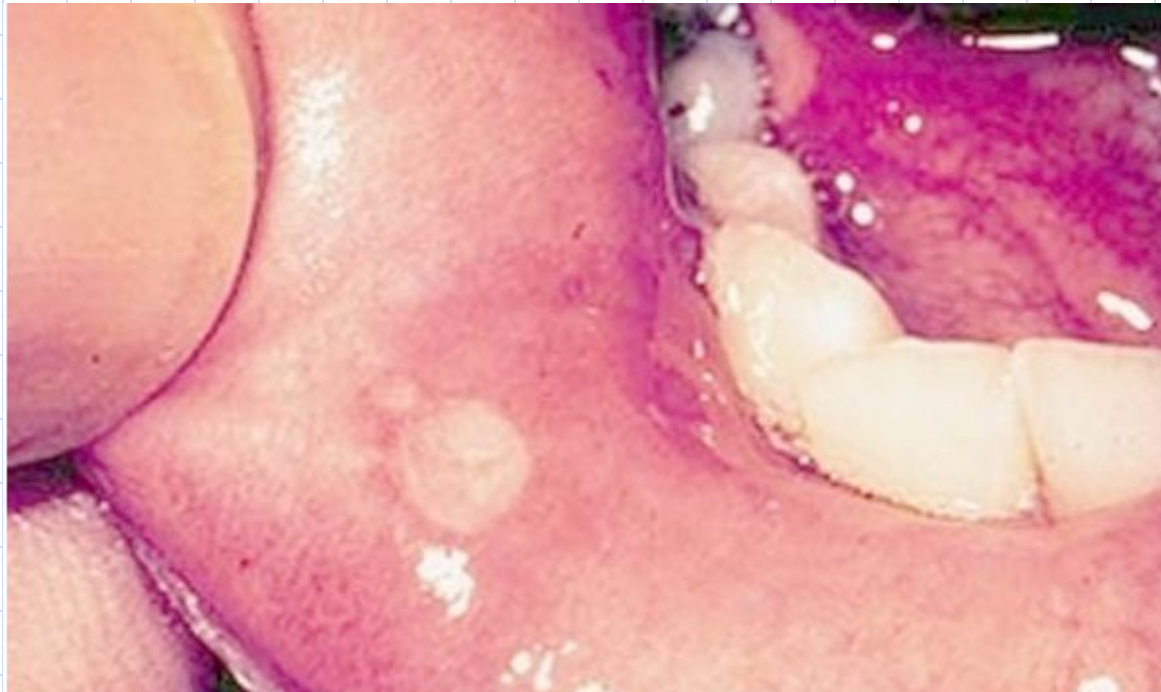
Это повреждение слизистой оболочки **в пределах эпителия, возникающее после вскрытия пузырька, пузыря или развивающееся на месте папулы, бляшки, а также в результате травмы (эскориация).**

**Заживает без рубца.**



# Афта (aphtha)

Представляет собой эрозию овальной или округлой формы, покрытую фибринозным налетом и окруженную гиперемированным ободком.

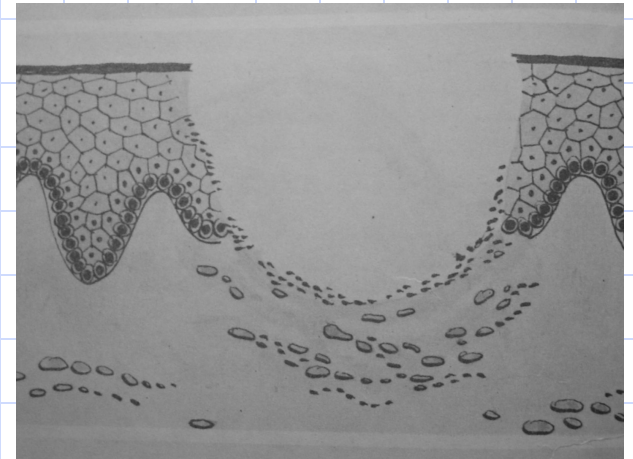


# Язва (ulcus)

Это дефект слизистой оболочки,  
захватывающий все ее слои.

В язве различают дно и стенки.

Заживают с образованием рубца.









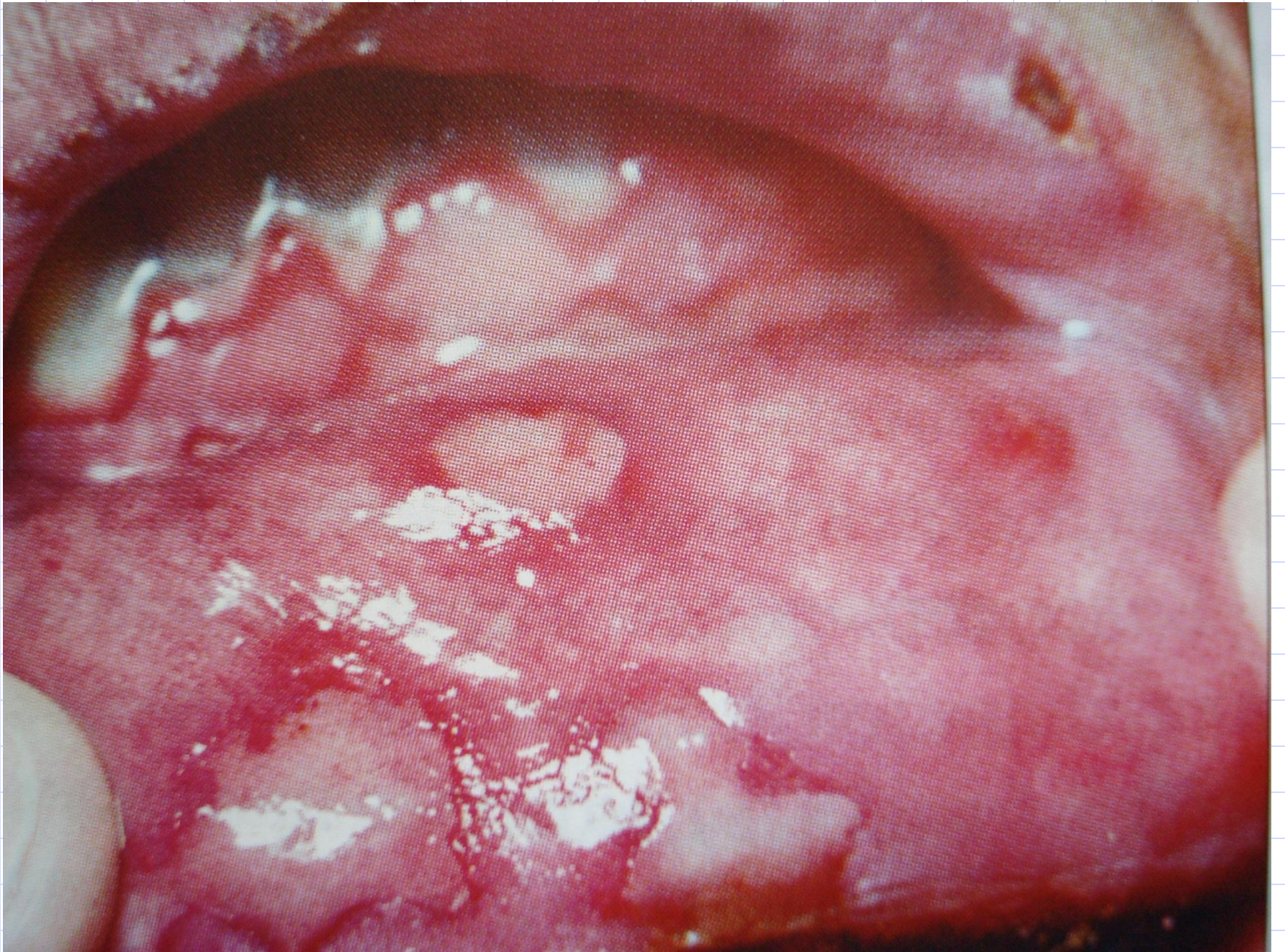












# Литература:

## Основная литература:

- Стоматология детского возраста : учебник. В 3 ч. Ч 1 Терапия / В. М. Елизарова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. : ил.

## Дополнительная литература:

- Детская терапевтическая стоматология : рук. к практ. занятиям: учеб. пособие / ред. Л. П. Кисельникова, С. Ю. Страхова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. : ил.
- Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] : рук. для врачей / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
- Неотложная помощь и реанимация в амбулаторной стоматологической практике у взрослых и детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие / сост. П. Ю. Столяренко, И. М. Федяев, И. М. Байриков [и др.] ; Самарский медицинский университет. - 2-е изд., перераб. и доп. - Самара : Офорт ; СамГМУ, 2013. - 212 с. : ил.
- Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / ред. В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
- Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л. С. Персин, М. Н. Шаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

