



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТЯЖЕЛЫХ и АТИПИЧНЫХ ФОРМ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА У ДЕТЕЙ

Кафедра стоматологии детского возраста

к.мед.н., доц. Дегтяренко Е.В.,

асс. Лотарева В.К.

г. Донецк, 13 декабря 2023

Актуальность

- Согласно исследованиям вирус простого герпеса первого типа присутствует более чем у 90%, а вирус простого герпеса второго типа примерно у 15% населения Земли.
- По российским данным, число пациентов, госпитализированных в стационар с герпетической инфекцией, превышает 2,5 млн. в год.
- Герпетический стоматит занимает первое место среди всех заболеваний слизистой оболочки полости рта (СОПР) у детей.



Актуальность

- По наблюдениям герпетическим стоматитом, как правило, поражаются дети раннего возраста (1-3 года) – 62,20-73,54%.
- В большинстве случаев герпетический стоматит протекает в среднетяжелой форме во всех возрастных группах (66,25%), но и тяжелые формы встречаются часто (24,92%). Также для тяжелых форм характерно наличие сопутствующих заболеваний, что ещё больше отягощает течение заболевания.
- Особое место среди различных форм герпетического стоматита отведено атипичным поражениям, т.к. возникают существенные сложности в диагностике данной патологии.

Цель исследования

Изучение особенностей клинического течения тяжелых и атипичных форм герпетического стоматита у детей.

Материалы и методы исследования

Нами были обследованы 50 детей в возрасте 1-6 лет с диагнозом «острый герпетический стоматит тяжелая степень тяжести или атипичное течение».

Клиническое стоматологическое обследование детей проводилось на кафедре стоматологии детского возраста ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России на базе ДГСП г. Донецка.

Диагноз герпетической инфекции был подтвержден методом полимеразной цепной реакции к Вирусу простого герпеса. Лабораторные исследования проводились в Центральной-научно-исследовательской лаборатории ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России .

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам обследования пациентов с атипичными и тяжелыми формами герпетического стоматита, мы выделили основные причинные факторы, отягощающие течение данного заболевания, и условно разделили их на две группы:

- **местные** (травма СОПР, наличие кариозных зубов, разрушенных и подвижных зубов, неудовлетворительная гигиена полости рта и др.) **общие** (фоновые респираторные и другие вирусные заболевания, заболевания дыхательных путей, заболевания ЛОР-органов, аллергические состояния и др.)

Результаты исследования и их обсуждение

- Из 50 обследованных детей возрастом от года до шести лет, самым распространенным является местный фактор, который утяжеляет течение герпетического стоматита - это плохой или неудовлетворительный уровень гигиены полости рта.
- Такое состояние наблюдалось нами у 23 (46%) пациентов.



Герпетический стоматит у ребенка 2 лет 2 мес. на фоне значительного количества кариозных и удаленных зубов. Гигиена полости рта неудовлетворительная, обилие мягкого зубного налета на зубах. Выраженный гингивит с участками изъязвления.

Результаты исследования и их обсуждение



- Возраст: 1,1 год.
- Атипичная форма герпетического стоматита, наблюдается изъязвление и кровоточивость десны в области прорезывающегося зуба.
- Также имеются герпетические эрозии на языке в уголках рта.

Результаты исследования и их обсуждение

У детей с тяжелым течением герпетического стоматита иногда высыпания в околоротовой области сочетались с поражением пальцев рук, кожи околоротовой области и век, где пузырьки были множественными и сгруппированными.



Герпетический паронихий на пальце руки ребенка с острым герпетическим стоматитом

Результаты исследования и их обсуждение

- На втором месте по частоте встречаемости осложнений герпетического стоматита оказался также местный фактор, а именно различные травматические поражения СОПР (привычное прикусывание губ, щек, языка, травмы, полученные при падениях или ударах и т.д.)
- Мы зафиксировали данные осложнения у 18 детей (36%).



Атипичная форма герпетического стоматита у ребенка 4 лет.

- Крупная язва с полициклическими очертаниями, образовавшаяся в результате прикусывания щеки на фоне герпетического стоматита;
- Острый катаральный гингивит.

Результаты исследования и их обсуждение

- Среди общих факторов, способствующих отягощению течения герпетического стоматита, на первом плане фоновые острые респираторные и другие вирусные заболевания.
- По нашим данным атипичные формы герпетического стоматита на фоне ОРВИ имели место в 9 (18%) случаях.



Атипичная форма герпетического стоматита у ребенка 1 года на фоне аллергической реакции на антибиотик, применяемый для лечения бронхита, а также на фоне аскаридоза. Большое количество герпетических высыпаний на разных стадиях развития на губах и в околоротовой области.

Выводы

Тяжелое течение герпетического стоматита характеризуется большим количеством высыпаний в полости рта и выраженным катаральным гингивитом с участками изъязвления. Тяжелая степень тяжести стоматита часто фиксируется у детей с неудовлетворительной гигиеной полости рта, с большим количеством кариозных зубов.

При герпетическом стоматите изъязвление десны может наблюдаться в области прорезывающихся молочных зубов.

Атипичное течение герпетического стоматита может наблюдаться у пациентов с вредными привычками (например, прикусывание щек).

Тяжелое, атипичное течение герпетического стоматита может наблюдаться в случае отягощенного аллергологического анамнеза у пациента при сочетании вирусной инфекции и аллергической реакции на лекарственный препарат.