

# Рецидивлирующие афты. Клинические проявления в полости рта

Старший преподаватель Валеева З.Р.

Старший преподаватель Илюкевич С.П.

Ассистент Новгородская Д.А.

Кафедра ортопедической стоматологии и  
ортодонтии с курсом детской стоматологии  
ИПК и ПКЗ УО «БГМУ»

# Классификация стоматита и родственных поражений (МКБ 10)

## К12 Стоматит и родственные поражения

К12.00 Рецидивирующие афты полости рта

К 12.01 Рецидивирующие (малые) афты  
(афтозный стоматит)

К12.02 Герпетиформный стоматит  
(герпетиформная сыпь)

К12.03 Афта Беднара

К12.04 Травматическое изъязвление

К12.08 Другие уточненные  
рецидивирующие афты полости рта

К 12.09 Рецидивирующие афты  
полости рта неуточненные



# Рецидивирующие афты полости рта

- Пациенты характеризуются пониженной иммунологической реактивностью и нарушениями неспецифической защиты, причинами развития которых являются очаги хронической инфекции в организме (ангина, тонзиллит, фарингит, заболевания ЖКТ), влияние хронических стрессов, смены климата и др.
- С увеличением тяжести заболевания усиливается Т-супрессия иммунитета, характеризующаяся снижением числа Т-лимфоцитов и их функциональной активности. Увеличение числа Т-супрессоров сопровождается снижением количества Т-хелперов.

# Рецидивизирующие афты полости рта

- Происходит нарушение местных факторов защиты полости рта, что характеризуется снижением концентрации лизоцима, увеличением В-лизинов, уменьшением содержания секреторного и сывороточного IgA в ротовой жидкости.
- Нарушается защита слизистой оболочки рта от воздействия микроорганизмов, изменяется количество и видовой состав резидентной микрофлоры, увеличивается количество микробных ассоциаций в полости рта, повышается их вирулентность

# Рецидивирующие афты полости рта

- С увеличением вирулентности микроорганизмов усиливается бактериальная сенсibilизация организма : включается цепь иммунологических реакций немедленного и замедленного типа, обуславливающих частые рецидивы заболевания



# Факторы, способствующие развитию

- использование средств для гигиены ротовой полости, содержащих лаурилсульфат натрия;
- механические повреждения эпителиальных тканей полости рта (травмирование слизистой твердыми частицами пищи, острыми краями зубов и пломб, прикусывание мягких тканей и др.);
- нарушение режима питания;
- недостаток витаминов группы В, цинка, железа, витамина С, фолиевой кислоты, селена;

# Факторы, способствующие развитию

- аллергия на пищевые продукты;
- генетическая предрасположенность;
- наличие системных болезней крови, иммунодефицитных состояний, заболеваний ЖКТ;
- длительный прием гипотензивных, нестероидных, противовоспалительных и антиаритмических средств.



# Рецидивирующие афты полости рта

- Механизм образования эрозий и язв не исследован до конца, но есть взаимосвязи между реакциями иммунной системы и прогрессированием болезни. На сегодняшний день широкую популярность получила теория, согласно которой заболевание в своем развитии проходит несколько последовательных этапов:

1) в слюне появляются молекулы веществ, которые не могут быть распознаны иммунной системой;

2) лимфоциты начинают атаковать неидентифицированные химические агенты, как чужеродные;

3) на поверхности эпителия формируются афты.

# Рецидививирующие (малые) афты

- **Локализация**

- участки слизистой оболочки, в которых ороговение отсутствует или слабо выражено (губы, щёки, преддверие полости рта, а также нёбные дужки, язык и мягкое нёбо)



# Рецидивирующие (малые) афты

- **Продромальный период**

- парестезия или гиперестезия слизистой в области будущей афты

- **Внешний вид**

- неглубокие
  - овальная форма
  - размеры: 3 - 5 мм
  - жёлто-серый налёт
  - венчик гиперемии



# Рецидивирующие (малые) афты

- **Субъективные ощущения**

- жжение, переходящее в боль
- длительность: несколько дней

- **Реакция лимфоузлов**

- при присоединении вторичной инфекции увеличение регионарных (поднижнечелюстных, передних шейных и околоушных) лимфатических узлов



# Рецидивирующие (малые) афты

- Течение

- рецидивируют.

Частота рецидивов и их клинические проявления переменны. У большинства больных афты бывают одиночными и образуются один или два раза в год, впервые появляясь в детском возрасте или в подростковом периоде. Иногда афт бывает много, но обычно не более пяти.

# Рецидививирующие (малые) афты

- **Заживление**

- обычно заживают спонтанно, без образования рубца, в течение 14 дней



# Рецидивлирующие (малые) афты

- **Афты Микулича** – это хронические рецидивлирующие афты, которые держатся в течение нескольких месяцев, часто рецидивируют. Этиология не известна.
  - - встречается чаще у девочек и женщин;
  - - впервые возникает в возрасте от 10 до 30 лет;
  - - атаки повторяются несколько раз в год или месяц;
  - - начинается с увеличения лимфатических узлов, субфебрильной лихорадки, отека и снижения чувствительности слизистой в ротовой полости и языка.



***БЛАГОДАРИМ ЗА  
ВНИМАНИЕ!***