

## ОПТИМИЗАЦИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ГРИБКОВЫМ ПОРАЖЕНИЕМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА, ПОЛЬЗУЮЩИХСЯ СЪЕМНЫМИ ПЛАСТИНОЧНЫМИ ПРОТЕЗАМИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ

*И.В. Линченко, Ф.Н. Цуканова*

*Волгоградский государственный медицинский университет, г. Волгоград*

## OPTIMIZATION OF REHABILITATION OF PATIENTS WITH FUNGAL AFFECTION OF ORAL MUCOSA WHO USE REMOVABLE LAMINAR DENTURE WITH THE TOTAL ABSENCE OF TEETH

*I.V. Linchenko, F.N. Tsukanova*

*Volgograd State Medical University, Volgograd*

Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта (ротовые микозы) чаще всего обусловлены грибами рода *Candida albicans*. Кандидозный стоматит у взрослых обычно сопутствует с тяжелой соматической патологией. При различных эндокринопатиях наблюдаются изменения слизистой оболочки полости рта (СОПР) в виде трофических расстройств, у пациентов с сахарным диабетом происходят нарушения в слизистой в результате снижения стойкости капилляров в тканях полости рта и повышенной сосудистой проницаемости. Повышение концентрации глюкозы в слюне может способствовать размножению микрофлоры, особенно рода *Candida albicans*, повышенному образованию налета на протезах. У пожилых людей на фоне снижения иммунитета, беременных, лиц, страдающих эндокринными заболеваниями и заболеваниями крови, пациентов, перенесших лечение антибиотиками или рентгенотерапию, может возникнуть кандидозный стоматит. Кандидоз может быть острым и хронический, поверхностный и глубокий, локализованный и генерализованный. Но каким бы ни был кандидоз, он особенно сказывается на качестве жизни пациентов, пользующихся съемными пластиночными протезами при полном отсутствии зубов. Этому будут дополнительно способствовать так называемые «парниковый» и «вакуумный» эффекты.

**Цель работы:** оптимизировать лечение пациентов, пользующихся съемными пластиночными протезами при полном отсутствии зубов, на фоне кандидоза.

**Материалы и методы исследования:** проведено лечение двух человек (женщины 71 и 74 лет) с жалобами на сухость, болезненность слизистой полости рта, жжение, гиперемия слизистой оболочки неба, заеды в углах рта. В обоих случаях пациентки пользовались съемными пластиночными

Fungal lesions of the oral mucosa are often caused by fungi of the *Candida albicans* genus. Oral moniliasis in adults is usually accompanied with severe somatic pathology. In case of various endocrinopathies changes of the oral mucosa are observed as trophic disorders. There are disturbances in the mucosa in patients with diabetes mellitus, which reduces the capillary resistance in the tissues of the oral cavity and increases vascular permeability. Increasing the concentration of glucose in the saliva may contribute to the growth of microflora, particularly the *Candida albicans* genus, high concentration of plaque on prostheses. The old due to lower immunity, pregnant women, persons suffering from endocrine diseases and blood diseases, patients who undergo antibiotic therapy or radiation therapy, may be exposed to oral moniliasis. Candidiasis can be acute or chronic, superficial and profound, localized and generalized. But whatever candidiasis it is particularly affecting the quality of life of patients using removable laminar dentures in the absence of teeth. This will be added with a so-called «greenhouse» and «vacuum» effect.

**Purpose of the work** was to optimize the treatment of patients using removable laminar dentures with the absence of teeth against candidiasis.

**Materials and methods of the study:** we treated two people (women 71 and 74 years old) with complaints about dryness, soreness of oral mucosa, burning sensation, hyperemia of the hard palate mucosa, and sores in the corners of mouth. In both cases, the patient used removable laminar dentures in the absence of teeth lasting from 7 to 11 years changing them two times.

We have conducted a laboratory study of scrapings from the mucous membrane, consultation of a therapist, general preliminary treatment with Diflucan (capsules) of 50-100 mg 1 time per day for 10 days, vitamin therapy (vitamins of B complex, vitamin C,

ми протезами при полном отсутствии зубов продолжительностью от 7 до 11 лет, дважды проводя замену.

Проведено лабораторное исследование скоба слизистой оболочки, консультация врача – терапевта, предварительное общее лечение препаратом дифлюкан ( в капсулах ) по 50-100 мг 1 раз в сутки в течение 10 дней, витаминотерапия ( витамин группы В, витамин С, РР), антигистаминные препараты. Местное лечение включало аппликации 1% раствором клотримазола, смазывание заед 5% левориновой мазью, ощелачивающие полость рта средства – полоскание 2% раствором натрия гидрокарбоната, аппликации раствором буры в глицерине. На фоне улучшения общего состояния последовало ортопедическое лечение: изготовление съемных пластиночных протезов из пластмассы «Фторакс» по традиционной технологии.

**Результаты:** наблюдение за пациентами в течение 2 месяцев после протезирования с использованием КДА показали положительную динамику адаптационных процессов.

**Выводы:** врачебная тактика при кандидозе слизистой оболочки полости рта предусматривает тщательное обследование больного, общие и местные мероприятия, устранение имеющихся очагов хронической инфекции, рациональное протезирование, соблюдение диеты, гигиены полости рта.

PP), antihistamines. Topical treatments includes applications of 1% solution of clotrimazole, lubrication of sores in the corners of mouth with 5% levorin ointment, alkalizing a mouth cavity - rinsing with 2% solution of sodium bicarbonate, application solution of borax in glycerine. In the setting of the overall condition improvement there was an orthopedic treatment: manufacture of removable plate dentures made of «Phtorax» plastic using traditional technology.

**Results:** the observation of patients within 2 months after the prosthesis care with CDA showed positive dynamics of adaptation processes.

**Conclusions:** the medical tactics for candidiasis of the oral mucosa provides a thorough examination of the patient, general and local activities, elimination of existing foci of chronic infections, rational prosthesis, diet, oral hygiene.