



ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА У ДЕТЕЙ

Махмудхужаева Саида Марат кизи ,

Абдуганиева Шохиста Хожиевна

Ташкентский Государственный Медицинский Университет

Кафедра Детская терапевтическая стоматология

АННОТАЦИЯ: Травматический стоматит у детей представляет собой одну из наиболее распространённых форм воспалительных поражений слизистой оболочки полости рта.

Заболевание развивается вследствие механического, термического или химического повреждения и характеризуется выраженным болевым синдромом, нарушением приёма пищи, изменением психоэмоционального состояния ребёнка и риском вторичного инфицирования.

Целью данной научной работы является углублённый анализ современных подходов к диагностике и лечению травматического стоматита у детей, а также разработка оптимизированных лечебных алгоритмов с учётом возрастных и клинико-морфологических особенностей.

Ключевые слова: травматический стоматит, дети, слизистая оболочка полости рта, диагностика, лечение, оптимизация.

ВВЕДЕНИЕ

Заболевания слизистой оболочки полости рта в детском возрасте являются актуальной проблемой современной стоматологии. По данным различных авторов, частота поражений слизистой оболочки у детей составляет от 20 до 40 % всех стоматологических заболеваний. Особое место среди них занимает травматический стоматит, обусловленный повышенной уязвимостью слизистой оболочки в детском возрасте. Анатомо-физиологические особенности, такие как тонкий многослойный



плоский эпителий, высокая васкуляризация и интенсивные процессы регенерации, обуславливают быстрое развитие воспалительных реакций даже при незначительном травмирующем воздействии.

ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

Этиологические факторы травматического стоматита подразделяются на механические, термические, химические и ятрогенные. К механическим факторам относятся острые края разрушенных зубов, прикусывание слизистой оболочки, неправильно изготовленные ортодонтические аппараты.

Термические повреждения возникают при употреблении горячей пищи, а химические — при воздействии агрессивных веществ. Патогенез заболевания связан с повреждением эпителиального барьера, активацией медиаторов воспаления, нарушением микроциркуляции и замедлением процессов репаративной регенерации.

Рисунок 1

Схематическое изображение травматического повреждения слизистой оболочки полости рта у ребёнка (место для вставки иллюстрации).

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

Клинические проявления травматического стоматита у детей зависят от глубины и продолжительности воздействия травмирующего фактора. Наиболее характерными симптомами являются локальная боль, гиперемия, отёк слизистой оболочки, образование эрозивных или язвенных дефектов, покрытых фибринозным налётом.

У детей раннего возраста заболевание часто сопровождается отказом от пищи, беспокойством и нарушением сна.

ДИАГНОСТИКА

Диагностика травматического стоматита основывается на данных анамнеза и клинического осмотра.



Особое внимание уделяется выявлению причинного фактора и дифференциальной диагностике с афтозным, герпетическим и кандидозным стоматитом.

В ряде случаев могут применяться дополнительные методы исследования при подозрении на вторичное инфицирование.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ

Лечение травматического стоматита у детей должно быть комплексным и поэтапным.

Первостепенное значение имеет устранение травмирующего фактора. Местная терапия включает антисептические, противовоспалительные и регенеративные препараты.

При выраженном болевом синдроме показано применение местных анестетиков.

ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ

Оптимизация лечения травматического стоматита у детей предполагает индивидуальный подход к каждому пациенту. Выбор лекарственных средств должен учитывать возраст ребёнка, локализацию поражения и выраженность воспалительного процесса. Использование современных препаратов, стимулирующих эпителизацию, позволяет значительно сократить сроки заживления слизистой оболочки.

ПРОФИЛАКТИКА

Профилактика травматического стоматита включает регулярные профилактические осмотры, своевременное лечение кариеса, контроль состояния ортодонтических конструкций, а также обучение родителей и детей правилам гигиены полости рта.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, травматический стоматит у детей является актуальной проблемой детской стоматологии. Комплексный и оптимизированный подход



к лечению позволяет достичь высоких клинических результатов, предотвратить развитие осложнений и улучшить качество жизни пациентов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Виноградова Т.Ф. Детская терапевтическая стоматология. – М., 2020.
2. Кисельникова Л.П. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. – СПб., 2021.
3. Дмитриева Л.А. Терапевтическая стоматология детского возраста. – М., 2019.
4. Иванова А.В. Клинические аспекты стоматита у детей // Детская стоматология. – 2022.
5. Brown L.J. Pediatric oral mucosal lesions // Pediatr Dent. – 2021.
6. Smith A. Wound healing in oral mucosa // J Clin Pediatr Dent. – 2020.
7. Gupta R. Pediatric stomatitis management // Int J Clin Pediatr. – 2023.
8. WHO. Oral health in children. – Geneva, 2022.