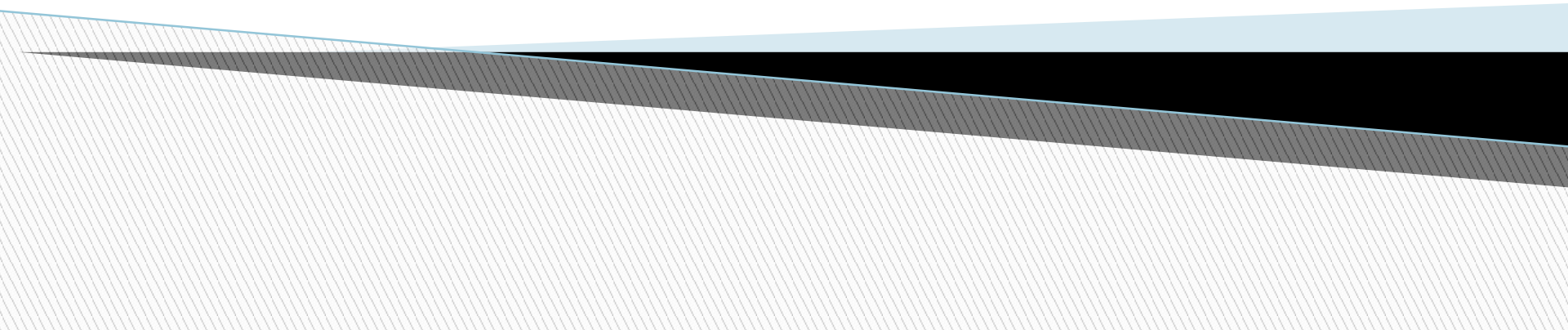


Аллергические реакции в стоматологии

**Классификация аллергических реакций с
клиническими проявлениями в полости рта**



классификация по механизму повреждающей реакции

- 1) Заболевания, связанные с реакцией **гиперсенсibilизацией немедленного типа:**
 - • анафилактический шок;
 - • ангионевротический отек Квинке;
 - • крапивница с локализацией высыпаний на слизистых и коже;

Заболевания, связанные с реакцией гиперсенсibiliзацией замедленного типа:

- фиксированные медикаментозные стоматиты;
- распространенные токсико-аллергические стоматиты (катаральный, катарально-геморрагический, эрозивно-язвенный, язвенно-некротический стоматиты, хейлиты, глосситы, гингивиты);

Проявления в полости рта системных токсико-аллергических заболеваний:

- болезнь Лайела;
- многоформная экссудативная эритема;
- синдром Стивенса-Джонсона;
- хронический рецидивирующий афтозный стоматит

Фиксированные медикаментозные стоматиты

- Возникают, как правило, при повышенной чувствительности к сульфаниламидам, барбитуратам, антибиотикам.
- Характеризуются появлением круглых или овальных пятен до 1,5 см, в центре которых формируется быстро вскрывающийся пузырь с серозным содержимым, вследствие чего образуются обширные сливающиеся эрозии.
- Может появиться «пенициллиновый язык», когда спинка его становится гладкой, блестящей, отечной; подобные изменения наблюдаются и на слизистой губ

Распространенные токсико-аллергические стоматиты

- возникают чаще всего вследствие приема антибиотиков
- **Катаральный и катарально-геморрагический стоматит, хейлит, глоссит.** Является наиболее легкой формой лекарственной аллергии. Пациенты жалуются на зуд, жжение, нарушение вкусовой чувствительности, сухость и болезненность при приеме пищи. При осмотре полости рта отмечается разлитая гиперемия, отек слизистой, на что указывают отпечатки зубов на боковых поверхностях языка и щек

Эрозивно-язвенный стоматит, хейлит, глоссит

- Сопровождается болезненностью, усиливающейся при приеме пищи и разговоре.
- На фоне гиперемированной и отечной слизистой в области нёба, дёсен, губ, щек, языка возникают пузыри с прозрачным содержимым, после вскрытия которых образуются эрозии, покрытые фибринозным налетом.
- Одиночные эрозии могут сливаться, образуя обширные эрозивные поверхности. Десневые сосочки гиперемированы, отечны, легко кровоточат.
- Появляется гипосаливация, першение, неприятные ощущения в зеве.
- Состояние пациента может ухудшиться: появляется слабость, снижается аппетит, повышается температура тела до 38°C.
- Поднижнечелюстные лимфатические узлы могут быть увеличены, болезненны при пальпации

Язвенно-некротический стоматит, хейлит, глоссит

- Заболевание редко протекает изолированно только на слизистой полости рта. Обычно оно развивается на фоне тяжелых общих аллергических реакций с поражением кожи, слизистых оболочек и внутренних органов.
- Заболевание протекает с нарушением общего состояния организма. Пациенты жалуются на общую слабость, головную боль, потерю аппетита, боли во рту, усиливающиеся при приеме пищи, разговоре, запах изо рта, повышенное слюноотделение, повышение температуры тела.
- При осмотре слизистой полости рта обнаруживается резкая гиперемия и отечность, на фоне чего имеются очаги некроза желтовато-серого цвета. Межзубные сосочки некротизированы на всем протяжении, сохранившаяся слизистая оболочка покрыта грязно-серым фибринозным налетом, после снятия которого обнажается язвенная, кровоточащая поверхность. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненны при пальпации.

Болезнь Лайела

- Заболевание является одной из наиболее тяжелых форм токсико-аллергической реакции.
- Заболевание чаще возникает после приема лекарств (йод, антибиотики, бром и др.).
- Заболевание начинается остро, с подъема температуры тела до 38-41°C, с резкого ухудшения самочувствия. На коже появляются крупные эритемы (размером с ладонь).
- На слизистой полости рта появляются гиперемизированные пятна, локализующиеся на языке, деснах, губах. Иногда поражение носит диффузный разлитой характер.

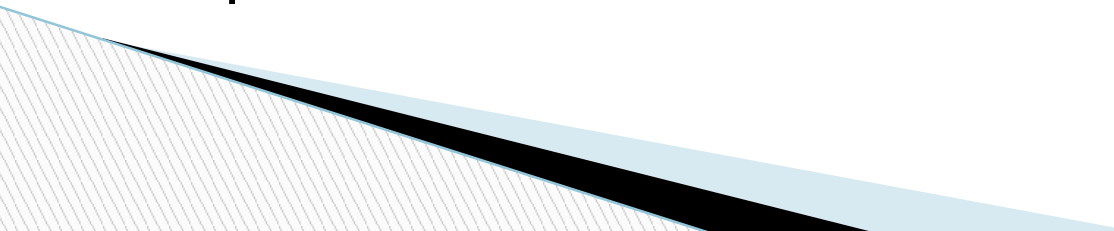
Болезнь Лайела

- Через 2-3 дня в центре эритемы образуются пузыри, отслаивается и отторгается эпидермис, эпителий.
- Поражение напоминает ожог II—III степени
- Общее состояние пациентов тяжелое, высокая температура тела, сонливость, головная боль, симптомы обезвоживания организма.
- Могут развиваться дистрофические изменения внутренних органов, нервной системы.

Болезнь Лайела



Синдром Стивенса-Джонсона

- ▣ Является тяжелым вариантом системных токсико-аллергических заболеваний с нарушением общего состояния.
 - ▣ Предполагается инфекционно-аллергическая этиология заболевания.
 - ▣ Заболевание начинается внезапно, с высокой температуры и болей в суставах.
 - ▣ На фоне тяжелого общего состояния на губах, слизистой щек, языка, мягкого неба, задней стенки зева, дужках, гортани, на коже появляются пузыри, после вскрытия которых образуются кровоточащие эрозии.
- 

Синдром Стивенса-Джонсона

- ▣ . Часть эрозий покрывается фибринозным налетом.
- ▣ Поражается также слизистая глаз (двусторонний конъюнктивит и кератит), носа (ринит, носовые кровотечения), половых органов.

Синдром Стивенса-Джонсона

