

УДК 616.31
ББК 56.6
И75

Иорданишвили А.К. Парестезия слизистой оболочки полости рта: учебное пособие. - СПб.: Человек, 2017. - 56 с.

Автор:

Иорданишвили Андрей Константинович - Заслуженный рационализатор РФ, профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, профессор кафедры ортопедической стоматологии Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова, доктор медицинских наук, профессор

Рецензенты:

Орехова Людмила Юрьевна - доктор медицинских наук, профессор (г. Санкт-Петербург)
Митронин Александр Валентинович - Заслуженный врач Российской Федерации, главный стоматолог Департамента здравоохранения г. Москвы, доктор медицинских наук, профессор (г. Москва)

В учебном пособии представлены сведения об этиологии, клинической картине, методах диагностики и лечения парестезий слизистой оболочки полости рта. Особое внимание уделено классификации рассматриваемой патологии, а также методам определения степени тяжести течения и оценке эффективности лечения больных, страдающих парестезией слизистой оболочки полости рта. Рассмотрены прикладные аспекты использования методов неспецифической терапии при лечении парестезии слизистой оболочки полости рта.

Учебное пособие рассчитано на студентов стоматологических факультетов медицинских вузов страны, а также будет полезно клиническим ординаторам и врачам-стоматологам, начинающим клиническую работу в области ортопедической стоматологии и ортодонтии.

Рекомендовано в качестве учебного пособия Учёным советом
Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова,
протокол №1 от 26 сентября 2016 года.

Издательство ООО «Человек»
Санкт-Петербург, Малый пр. В.О., 26, оф. 2.
Подписано в печать 19.01.2017. Формат 60*90/16.
Гарнитура Ариал. Уел. печ. л. 3,5. Тираж 500 экз.
Отпечатано в типографии «Артемиды».

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	5
Глава 1. Терминология.....	6
Глава 2. Этиология парестезий слизистой оболочки полости рта.....	9
Глава 3. Классификация парестезий слизистой оболочки полости рта.....	10
Глава 4. Клиническая картина, диагностика, определение степени тяжести течения и оценка эффективности лечения парестезии слизистой оболочки полости рта.....	12
Глава 5. Лечение парестезий слизистой оболочки полости рта.....	16
Глава 6. Методика применения источников ПМП.....	23
Глава 7. Особенности маршрутизации и лечения больных парестезией слизистой оболочки полости рта.....	30
Глава 8. Внутренняя картина болезни при парестезии слизистой оболочки полости рта.....	36
Заключение.....	46
Екатерина Михайловна Тер-Погосян и её вклад в развитие научных и прикладных вопросов стоматологии.....	48
Тестовое задание.....	51
Список рекомендуемой литературы.....	54

ВВЕДЕНИЕ

Парестезии слизистой оболочки полости рта (ПСОПР), или стомалгии, встречаются часто, плохо поддаются лечению и очень мучительны для больных (В.Н. Трезубое, Г.Г. Незнамов, 1989; В.Д. Трошин, Е.Н. Жулёв, 2002). Частота обращаемости больных с ПСОПР в соматические и стоматологические поликлиники составляет до 20% от больных, предъявляющих какие-либо жалобы на патологию слизистых оболочек организма человека (полость рта, глотки, гортани, пищевода, влагалища, прямой кишки) (А.К. Иорданишвили, 1987). Страдают ПСОПР чаще люди пожилого и старческого возраста, особенно женщины старше 60 лет (Ф.И. Комаров и соавт., 2006; Л.Ю. Орехова и соавт., 2016). У пациентов обычно имеются субъективные расстройства чувствительности, характеризующиеся неприятными или болевыми ощущениями в языке, слизистой оболочке полости рта или других органов и тканей (Л.Н. Казарина, Л.М. Вдовина, А.И. Воложин, 2008). Обычно возникновение ПСОПР совпадает с воздействием внешнего раздражителя; реже ПСОПР возникают независимо от внешних раздражителей (Е.М. Тер-Погосян и соавт., 1987). Наиболее распространены расстройства чувствительности в виде жжения, ощущения «перца во рту», реже «ползания мурашек», покалывания, пощипывания, онемения (Л.М. Перзашкевич, Е.М. Тер-Погосян и соавт., 1986). Это часто сопровождается нарушением слюноотделения (Ф.И. Комаров и соавт., 2016) и развитием синдрома «сухого рта» (В.В. Лобейко и соавт., 2015), который усугубляет течение ПСОПР. Это потребовало особого отношения к изучению болевых синдромов в челюстно-лицевой области, в чём большая заслуга профессора В.Ю. Курляндского.

В настоящее время разработана классификация ПСОПР, строящаяся с учётом этиопатогенеза заболевания, распространения парестетического феномена и степени тяжести парестетических ощущений, описана клиническая картина ПСОПР, предложены новые способы для выявления редко встречающихся форм ПСОПР, описаны методы лечения ПСОПР с учётом причин, вызвавших её возникновение. Стало уделяться внимание изучению отношения к болезни больных, страдающих ПСОПР. Эти сведения разбросаны по статьям, тезисам и малодоступны для практического врача-стоматолога, что и послужило поводом к составлению данного учебного пособия.