

# Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта.

## Возможности лекарственной терапии



На приеме стоматологи сталкиваются с воспалительными заболеваниями слизистой оболочки полости рта (СОПР), которые обусловлены различными причинами: травматическими повреждениями (химическая, механическая, физическая травма, приводящая к эрозии или язве), инфекционными агентами (вирусные, бактериальные, грибковые). Воспаление может быть вызвано травматическим повреждением целостности СОПР и присоединением вторичной инфекции или может быть запущено различными микроорганизмами самостоятельно. Выделяемые микроорганизмами токсины и ферменты воздействуют на защитную от раздражающих факторов систему «гиалуроновая кислота – гиалуронидаза», что сопровождается повышением проницаемости соединительной ткани и создает условия для развития воспаления.

Инфекционный генез может иметь **стоматит** – воспаление слизистой оболочки полости рта, которое включает в себя несколько заболеваний, поскольку поражение какой-то одной части слизистой имеет свое название (гингивит – воспаление десны, глоссит – воспаление языка, хейлит – воспаление губы, палатинит – воспаление неба). Причиной стоматита также могут стать хроническая травма, снижение иммунитета, чрезмерные нагрузки на зубы при нарушениях прикуса, зубной налет и камень. **Пародонтит**, также имеющий инфекционный генез, – это воспалительное заболевание тканей пародонта, характеризующееся прогрессирующим разрушением нормальной структуры альвеолярного отростка челюсти, для которого характерно поражение всех тканей пародонта. Пародонтит может стать следствием **гингивита** – воспаления десен без нарушения целостности зубодесневого соединения.

Целью терапии заболеваний пародонта в частности и воспалительных явлений СОПР в целом становятся:

- устранение причины заболевания (вирусы, бактерии, грибы);
- снижение воспаления за счет воздействия на механизмы развития воспалительной реакции;
- устранение и ослабление отдельных симптомов заболевания;

Эти задачи можно решить путем назначения этиотропной (удаление биопленки и твердых зубных отложений, использование антисептиков и, при необходимости, антибиотиков, обучение гигиене полости рта), патогенетической (прием нестероидных противовоспалительных препаратов, стероидных противовоспалительных лекарств, ферментных препаратов, средств, улучшающих гемодинамику) и симптоматической терапии (обезболивающих средств, препаратов для купирования повышенной чувствительности шеек и корней зубов).

Для терапии пародонтитов может назначаться гель Холисал®. При местном применении главное действующее вещество (холина салицилат) быстро всасывается через слизистую оболочку полости рта, оказывая местноанальгезирующее, противовоспалительное и жаропонижающее, противомикробное и противогрибковое действие (в кислой и щелочной среде). Цеталкония хлорид – антисептик, действует на бактерии, а также на грибок и вирусы. Гелевая этанолсодержащая адгезивная основа обеспечивает развитие эффекта и длительно удерживает на слизистой оболочке действующие вещества. Анальгезирующее действие наступает через 2–3 мин, при этом его продолжительность составляет 2–8 ч [1].

Достойным представляется антимикробный эффект стоматологического геля Холисал® в комплексном лечении протезных стоматитов. Показано, что использование препарата Холисал® в лечении протезного стоматита приводило к нормализации соотношения содержания анаэробов и аэробов в слюне, при этом отмечалось выраженное уменьшение количества определяемых в слюне грибов рода *Candida* [2]. Установлено, что противогрибковая активность возрастает в следующем порядке (по мере усиления действия) [3]:

- ↓ гель мирамистина;
- ↓ хлоргексидин 0,1%;
- ↓ мазь нистатина;
- ↓ хлоргексидин 0,5%;
- ↓ гель, содержащий холина салицилат и цеталкония хлорид.

В исследовании было продемонстрировано достоверное сокращение сроков эпителизации слизистой оболочки полости рта (к 3–4-м суткам от начала терапии) и сокращение сроков лечения на 3–4 дня при использовании препарата Холисал® в комплексном лечении острого герпетического стоматита по сравнению с назначением только традиционной терапии [4].

Холисал® имеет широкий спектр применения в качестве обезболивающего и противовоспалительного средства при лечении заболеваний пародонта, повреждений слизистой оболочки полости рта, заболеваний, протекающих с воспалительной реакцией и болью [1], и даже показан детям при прорезывании зубов.\* На чистый палец выдавливают 1 см геля (для взрослых) и втирают легкими массирующими движениями в пораженный участок слизистой оболочки полости рта. А при заболеваниях пародонта вводят в карманы или применяют в виде компрессов, или втирают в десны 1–2 раза в день [1].

\*С осторожностью у детей в возрасте до 1 года [1].

- Литература
- Инструкция по медицинскому применению препарата Холисал®.
  - Байбеков И.М. и др. Противовоспалительный и антимикробный эффект светодиодов «Барва-Флекс / СИЖ» и Холисала при использовании в комплексном лечении протезных стоматитов. Проблемы биологии и медицины. 2020; 4 (120): 32–7.
  - Согласно научной работе, результаты которой были опубликованы в статье Довнар А.Г., Ржеусский С.Э. Антимикробная активность геля хлоргексидина биглюконата, предназначенного для лечения кандидоза полости рта. Вестник ВГМУ. 2017; 16 (3): 91–9.
  - Страхов С.Ю., Мартынов О.В. Применение препарата Холисал в комплексном лечении острого герпетического стоматита у детей. Практическая медицина. 2009; 1 (33): 98–100.

Подробнее – в видеозаписи выступления профессора, доктора медицинских наук Андрея Анатольевича Чунихина «Воспалительные заболевания СОПР (пародонтиты, гингивиты, стоматиты, хейлиты, механические травмы и др.). Роль лекарственной терапии в лечении этих заболеваний» в рамках интерактивной школы для практикующих стоматологов [ProВоспаление](https://con-med.ru/provospalenie/)

RUS-STO-SAC-SAC-11-2022-4007

ООО «Бауш Хелс» <https://bauschhealth.ru/>

Холисал®, гель стоматологический 10/15 г. РУ: П N012118/01 от 24.08.2010

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ