

ПРИВИВКА ОТ СТОМАТИТА

Ахмадов Иномжон Низомитдин

Узбекистан, Самарканд

*асс. Самаркандского государственного
медицинского университета*

Курсант: Дустмуродова Зилола Зохитдин қизи

inomjonakhmadov1994@gmail.com

АННОТАЦИЯ

Эта вакцина имеет название «Витагерпавак» разработана прививка от герпетического стоматита в России, и она предназначена для профилактики рецидивов герпетических инфекций, вызываемых вирусом простого герпеса I и II типов (ВПГ-1 и ВПГ-2) – именно эти типы вируса вызывают герпетический стоматит.

Ключевые слова: Герпетический стоматит, ВПГ-1, ВПГ-2.

Введение.

Первичный курс вакцинации состоит из 5 инъекций (проводимых



внутрикожно) – с интервалом в 7 дней, а через полгода назначается повторный курс. Личный опыт назначения вакцины показал, что у пациентов, часто болеющих как герпетическим стоматитом, так и герпесом губ – значительно снизилась частота рецидивов (примерно в 2-3 раза), что является очень хорошим показателем.

В принципе все наши пациенты отметили положительный эффект от данного лечения.

Прививка от герпеса (вакцина Витагерпавак). Она уменьшить частоту рецидивов герпеса любой локализации примерно – в 2-3 раза (в численном выражении за год). Но если комбинировать с иммуномодулятором «Циклофероном» – уже до 4-5 раз.

После вскрытия пузырьков могут образовываться очень болезненные язвы, поэтому питье и прием пищи может доставлять ребенку сильную боль (из-за этого дети отказываются от питья и возникает обезвоживание). В этих условиях важно 2-3 раза в день обезболить изъязвления, например, использовать за 10-

15 минут до кормления специальные гели для обезболивания изъязвлений. Кроме того, обязательно обильное питье, а также прием симптоматических средства с ибупрофеном (например, детский Нурофен сироп) – от лихорадки, мышечной и головной боли.

В качестве обезболивающих гелей лучше использовать препарат Холисал (не имеет ограничений по возрасту), который втирают в очаги поражения 2-3 раза в день – при помощи легких массирующих движений указательным пальцем. Плюс этого препарата в том, что он оказывает не только обезболивающее, но и выраженное противовоспалительное действие. А вот разные спреи и гели с лидокаином типа Камистада – лучше не использовать, т.к., смешиваясь со слюной, лидокаин может вызвать онемение всей полости рта (это может привести у маленьких детей к нарушению глотания слюны и захлебыванию слюной).

Специальное питание и кормление при стоматите.

Обязательно должно быть обильное питье! Пища должна быть такой, чтобы она не раздражала слизистую оболочку полости рта (язвы). Это могут быть свежие овощные отвары, рыбный или мясной бульон, в последний после готовности можно добавить и размолотое вареное мясо. Это могут быть нераздражающие соки и пюре из овощей и фруктов, например, из моркови или яблок, а также рекомендуется отвар шиповника. Рекомендовано давать и кисло-молочные продукты (кефир, творог), нежирное теплое молоко, а также сваренные и протертые куриные яйца, смешанные с бульоном.

Гигиена полости рта при стоматите.

Если чистка зубов вызывает боль, то купите зубную щетку с мягкой щетиной. Для чистки зубов можно использовать специальные зубные пасты с экстрактом лакричника и целым комплексом молочных ферментов. Эти компоненты улучшают местный иммунитет слизистой оболочки полости рта и, следовательно, снижают риск развития новых случаев герпетического стоматита.

Если речь идет о совсем маленьких детях, у которых еще не прорезались зубы, или прорезалось всего несколько зубов – гигиенический уход в данном случае не менее важен. Т.к. очень часто бывают ситуации, когда на фоне недостаточной гигиены к герпетической инфекции присоединяется еще и бактериальная инфекция, и тогда заболевание развивается по крайне негативному сценарию – с массивным некротическим поражением слизистой оболочки полости рта.

Важно: если у вашего ребенка часто возникает герпетический или афтозный стоматит – не стоит использовать зубные пасты, содержащие лаурилсульфат

натрия (SLS). Этот компонент имеет свойство стимулировать десквамацию (слущивание) эпителиальных клеток слизистой оболочки полости рта. Соответственно, в результате применения зубных паст с SLS – слизистая оболочка полости рта становится более тонкой, что увеличивает влияние на нее повреждающих факторов, включая инфекционные агенты (бактерии и вирусы).

Кроме того, логичным будет предположить, что раз SLS ускоряет слущивание эпителиальных клеток, то он будет тормозить и эпителизацию изъязвлений, т.е. их заживление. Таким образом, зубные пасты без SLS – будут снижать риск возникновения повторных случаев любых форм стоматита.

Дифференциальная диагностика.

Перед началом лечения необходимо отличить герпетический стоматит от других форм стоматита и заболеваний слизистой оболочки полости рта, т.к. их лечение проводится совершенно разными препаратами. Во-первых – нужно исключить возникновение афтозной формы стоматита, что обычно сделать достаточно легко (по ссылке вы можете ознакомиться с симптоматикой этой формы стоматита, и схемой его лечения).

Во-вторых, нужно отличать герпетический стоматит – от энтеровирусного везикулярного стоматита (ЭВС), при котором противовирусные препараты типа Ацикловира будут уже не эффективны. При ЭВС примерно на 2-3 день с момента развития заболевания – высыпания появляются уже не только на слизистой оболочке полости рта, но и на ладонях и стопах (это могут быть пятна или пузырьки с прозрачным содержимым размером от 1 до 3 мм). ЭВС вызывается энтеровирусами – чаще всего это вирус Коксаки-А16 или Enterovirus-71. Заболевание обычно встречается в осенне-летний период в детских коллективах.

В-третьих, нужно отличать герпетический стоматит от так называемой «герпетической ангины». Для последней характерны очень болезненные мелкие высыпания (до 1 мм) – в количестве не более 5–6 штук, которые расположены на границе твердого и мягкого неба, а также задней стенке глотки. На фоне местных проявлений обычно всегда присутствуют и симптомы общей интоксикации – лихорадка, головная боль (повышенное слюноотделение отсутствует).

Госпитализация при «герпесном стоматите».

Госпитализация может потребоваться для тяжелых случаев, когда пациент обезвожен (особенно часто это бывает у младенцев), когда имеются выраженные симптомы интоксикации, на фоне ослабленного иммунитета, кроме того, в случаях, когда есть признаки распространения герпетической инфекции на миндалины, глотку, область глаз и т.д.

Заключение

Вы должны понимать, что ребенок рождается со стерильной полостью рта, и заражение его вирусом простого герпеса происходит от родителей или родственников (помните об этом, когда целуете ребенка в губы, облизываете его ложечку или берете в рот его соску). Стоит знать, что вы можете заразить ребенка герпесом, даже если у вас вообще нет никаких клинических проявлений (высыпаний), т.к. примерно у 10% взрослых – вирус герпеса постоянно присутствует в слюне.

Литература:

1. Shavkatovich O. R. Nizomitdin AI EFFECTIVENESS OF THE USE OF OSTEOPLASTIC MATERIAL" STIMUL-OSS" IN SAMARKAND //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. – 2022. – Т. 3. – №. 11. – С. 612-617.
2. Nizomitdin A. I. Modern Methods of Odontopreparation for MetalCeramic for Beginner Prosthodontists //Eurasian Medical Research Periodical. – 2023. – Т. 18. – С. 98-102.
3. Ахмадов И. Н. Нарушения в системе перекисного окисления липидов при парадантозе. – 2023.
4. Sadriev N., Sanakulov J., Akhmedov I. ANALYSIS OF PROFILE TELERENTGOGRAM AND PLANNING ORTHODONTIC TREATMENT OF DENTAL ANOMALIES AND DEFORMATIONS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS USING AUTOMATED EQUIPMENT WITH ELEMENTS ARTIFICIAL INTELLIGENCE" ALLEGRO" //Евразийский журнал технологий и инноваций. – 2023. – Т. 1. – №. 9. – С. 69-71.
5. Sanaqulov J., Sadriyev N., Axmadov I. KERAMIK KIRITMANING BOSHQA RESTAVRATSIYA VOSITALARI BILAN SOLISHTIRISH //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – №. 9 Part 2. – С. 22-26.
6. Ахмадов И. Н. КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЧАСТИЧНЫХ И ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ //ББК. – 2021. – Т. 72. – С. 262.
7. Akhmadov I. et al. VARK DEPARTMENT OF ORTHOPEDIC DENTISTRY //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – №. 10 Part 3. – С. 57-61.
8. Akhmadov I. et al. CERAMIC INLAYS COMPARED TO OTHER RESTORATION PROCEDURES //Евразийский журнал технологий и инноваций. – 2023. – Т. 1. – №. 10. – С. 186-191.

9. Sadriev N. et al. DENTAL IMPLANTOLOGY IN THE DIABETIC PATIENTS //Бюллетень студентов нового Узбекистана. – 2023. – Т. 1. – №. 10. – С. 44-48.

10. Sadriev N. et al. DENTAL IN CHILDREN WITH TRAUMATIC STOMATITIS COMPLEX DENTAL TREATMENT OF DISEASES AND THEIR EVALUATION OF PREVENTION //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – №. 10 Part 3. – С. 62-65.

11. Sadriev N. et al. PREVENTION OF PROSTHETIC DENTISTRY //Бюллетень педагогов нового Узбекистана. – 2023. – Т. 1. – №. 10. – С. 54-57.

12. Санакулов Ж., Садриев Н., Ахмадов И. КОМПЛЕКСНОЕ ОРТОПЕДО-ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ АНОМАЛИЙ И ДЕФОРМАЦИЙ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ В СФОРМИРОВАННОМ ПРИКУСЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЛАЗЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ АННОТАЦИЯ //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – №. 9 Part 2. – С. 27-31.

13. Sadriev N. et al. TISHLARNI PROTEZLASH JARAYONIDA ORTOPEDE STOMATOLOGNING DEONTOLOGIK MUNOSABATGA KIRISHISHI //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – №. 11 Part 3. – С. 109-113.

14. Sadriev N. et al. PANDEMIYA SHAROITIDA STOMATOLOGIK FAVQULODDA VAZIYATLAR BO'YICHA KO'RSATMALAR //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – №. 11 Part 3. – С. 95-99.

15. Ахмадов И. VARK КАФЕДРЫ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2023. – Т. 3. – №. 9. – С. 132-136.

16. Ахмадов И. КЕРАМИЧЕСКОЙ ИНКРУСТАЦИИ ПО СРАВНЕНИЮ С ДРУГИМИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫМИ ПРОЦЕДУРАМИ //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2023. – Т. 3. – №. 9. – С. 126-131.

17. Nizomitdin A. I. Therapeutic Effect Of Improved Enamel Surface Preparation Technique In The Treatment Of Acute Initial Caries Of Temporary Teeth In Children //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. – 2022. – Т. 3. – №. 11. – С. 440-445.

18. Axmadov I., Sanaqulov J. RAQAMLI TISH QOLIPLARI //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2024. – Т. 3. – №. 1 Part 3. – С. 47-51.

19. Ахмадов И., Садриев Н., Санакулов Ж. ЦИФРОВЫЕ СЛЕПКИ ЗУБОВ //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – №. 12 Part 2. – С. 166-171.
20. Sadriev N. et al. ORTHOPEDIST-DENTIST-DEONTOLOGIST IN DENTAL PROSTHETIC SURGERY FACTOR COLLATION //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – №. 12 Part 2. – С. 161-165.
21. Садриев Н., Ахмадов И., Санакулов Д. СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ЭТИОЛОГИИ И ПАТОГЕНЕЗА ЗАБОЛЕВАНИЯ ПАРОДОНТА //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – №. 11 Part 3. – С. 100-108.
22. Ахмадов И. Н. и др. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОПТИМАЛЬНОГО ВЕРТИКАЛЬНОГО ИНДЕКСА //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 18. – №. 2. – С. 129-137.
23. Nizomitdin A. I. et al. DETERMINING THE OPTIMAL VERTICAL INDEX //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 18. – №. 2. – С. 120-128.
24. Ахмадов И. Н. и др. ЛИЦЕВАЯ ДУГА И БЕЗ НЕЕ //ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ. – 2024. – Т. 41. – №. 5. – С. 88-98.
25. Nizomitdin A. I. et al. FACE BOW AND WITHOUT IT //ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ. – 2024. – Т. 41. – №. 5. – С. 99-108.
26. Axmadov I. ORTOPEDIK STOMATOLOGIYADA ISHLATILADIGAN TURLI QOLIP OLUVCHI XOM-ASHYOLARNING AFZALLIKLARI VA KAMCHILIKLARI //Журнал академических исследований нового Узбекистана. – 2024. – Т. 1. – №. 2. – С. 126-131.
27. Ахмадов И., Санакулов Ж. НЕДОСТАТКИ И ПРЕИМУЩЕСТВА РАЗЛИЧНЫХ ТЕХНИК ПОЛУЧЕНИЯ СЛЕПКИ ЗУБОВ //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2024. – Т. 3. – №. 1 Part 3. – С. 41-46.
28. Ахмадов И. Н., Санакулов Ж. О. ВОПТ //Modern education and development. – 2024. – Т. 12. – №. 3. – С. 226-240.
29. Nizomitdin O'g'li A. I., Obloberdi O'g'li S. J., Najmiddinovich S. N. ВОПТ //Modern education and development. – 2024. – Т. 12. – №. 3. – С. 250-259.
30. Садриев Н. Н., Ахмадов И. Н., Санакулов Ж. О. ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У ЛИЦ С ХРОНИЧЕСКИМИ ВИРУСНЫМИ

ГЕПАТИТАМИ //Modern education and development. – 2024. – Т. 12. – №. 3. – С. 241-249.

31. Мусаева Г. А., Ахмадов И. Н., Садриев Н. Н. ПАРОДОНТИТ И ЕГО ЛЕЧЕНИЕ СПОСОБНЫ К ИЗМЕНЕНИЮ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА //Modern education and development. – 2024. – Т. 12. – №. 3. – С. 260-273.

32. Akhmadov I. N. IMPROVING THE TREATMENT OF VIRAL STOMATITIS IN CHILDREN DURING ENTERIC VIRAL INFECTIONS //Central Asian Journal of Medicine. – 2024. – №. 2. – С. 32-38.

33. Shaxnoza T., Inomjon A. FEATURES OF COPD STRUCTURE IN ELDERLY PATIENTS //European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies. – 2024. – Т. 4. – №. 06. – С. 27-32.

34. Shaxnoza T., Inomjon A. FEATURES OF COPD STRUCTURE IN ELDERLY PATIENTS //European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies. – 2024. – Т. 4. – №. 06. – С. 27-32.

35. Nizomitdin o'g'li A. I. ENTEROVIRUSLAR //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 34. – №. 1. – С. 200-206.

36. Nizomitdin o'g'li A. I. ENTEROVIRUSLI VEZIKULYAR STOMATIT //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 34. – №. 1. – С. 186-189.

37. Nizomitdin O'g'li A. I. et al. ENTEROVIRUSLAR VA ANTIVIRUS //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 34. – №. 2. – С. 87-96.

38. Nizomitdin O'g'li A. I. et al. ENTEROVIRUSLAR KELITIRIB SHIQARADIGAN KASALLIKLAR //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 34. – №. 2. – С. 97-107.

39. Nizomitdin O'g'li A. I. et al. IRES //Лучшие интеллектуальные исследования. – 2024. – Т. 34. – №. 2. – С. 78-86.