

Бетехтина О.Н.

**БУЛЛЕЗНЫЕ НАРУШЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА.
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Рутковская А.С.

Кафедра консервативной стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Частота и распространенность буллезных нарушений слизистой оболочки рта постепенно увеличивается во всем мире. По данным литературы общая заболеваемость аутоиммунными буллезными дерматозами в Республике Беларусь в 2011г. составила 4,19 случаев на 100 000 населения. Многие из этих заболеваний сопровождаются тяжелым течением и высокой смертностью. Вопросы диагностики буллезных поражений являются сложными для врачей-стоматологов и врачей других специальностей. При первичном обращении пациентов с буллезными дерматозами диагноз ставится лишь в 9 % случаев.

Цель: представить тактику ведения пациента с заболеваниями слизистой оболочки рта на примере клинического случая.

Материалы и методы. Проанализированы литературные источники по буллезным нарушениям слизистой оболочки рта за последние 10 лет. Проведено клиническое обследование пациента, обратившегося на кафедру консервативной стоматологии БГМУ с проявлениями буллезных нарушений в полости рта. Изучаемыми клиническими признаками были элементы поражения с их детальной характеристикой во всех анатомо-топографических областях на слизистой оболочке рта и губ, а также коже.

Результаты и их обсуждение. Количество госпитализированных пациентов с аутоиммунными буллезными дерматозами за последние 5 лет увеличилось в 2 раза. В связи с этим возникает необходимость разработать алгоритм диагностики буллезных поражений слизистой оболочки рта. На примере нашего клинического случая была продемонстрирована одна из возможных тактик ведения пациента с данной патологией.

Выводы. Пузыри и эрозии в полости рта, а также большие зудящие волдыри на коже являются характерными клинико-морфологическими элементами поражения для буллезного пемфигоида. Гистологическое и иммунологическое исследования – важные этапы дифференциальной диагностики при подозрении на один из буллезных дерматозов. Помощь данным пациентам оказывается врачами-интернистами в интеграции с врачом-стоматологом, основными задачами которого являются своевременное выявление патологии и направление пациента к врачу-специалисту, а также назначение местного лечения слизистой оболочки рта.