

7. ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ВИРУСНОЙ, БАКТЕРИАЛЬНОЙ И ГРИБКОВОЙ ЭТИОЛОГИИ. МИКРОБНАЯ ФЛОРА ПРИ СТОМАТИТАХ

Воспаление слизистой оболочки полости рта называется различно в зависимости от локализации процесса: стоматит (слизистая щек), глоссит (язык), гингивит (десны), хейлит (губы). Очень часто встречается сочетанное поражение участков слизистой, например, – стомато-гингивиты.

Стоматиты обычно являются либо следствием различных дистрофических процессов в организме, инфекционных или соматических заболеваний, либо результатом повреждающего физического или химического воздействия на слизистую при вторичной роли резидентной микрофлоры.

При поверхностных катаральных стоматитах обычно обнаруживают грамположительные аэробные кокки и палочки, при глубоких стоматитах, характеризующихся наличием альтеративных и язвенно-некротических процессов, преобладает строго анаэробная грамотрицательная флора (фузобактерии, бактероиды, пептострептококки).

Не выяснена этиология *возвратного афтозного стоматита*, характеризующегося длительным воспалением слизистой оболочки полости рта с периодическими ремиссиями и обострениями, появлением характерных язв – афт. По некоторым данным этой формой стоматита поражено 10-20% населения. Одна точка зрения связывает рецидивирующий афтозный стоматит с действием экзогенных факторов: вирусов, стрептококков полости рта, L-форм бактерий, другая – с эндогенными факторами: гормональными изменениями, физиологическими стрессами, аутоиммунными процессами, сенсibilизацией организма и т. п.

Другим заболеванием, которое встречается довольно часто, является *язвенно-некротический гингивостоматит Венсана*.

В развитии данной формы стоматита важную роль играет снижение активности местных факторов резистентности, в результате чего нарушается равновесие в составе резидентной микрофлоры и происходит развитие дисбактериоза.