

راه کارهای درمانی مناسب دنچر استوماتایتیس

آموزش بهداشت دنچر و توصیه به بیمار جهت خارج کردن دنچر در شب ماساژ ناحیه با محلول آب نمک و مسواک نرم : یافته های اخیر نشان می دهد که مسواک زدن پالاتال (کام) جایگزین مناسبی برای درمان های ضدقارچی است استفاده از داروهای ضد قارچی مثل نیستاتین به صورت ترکیب با کرم پردنیزون یا تراپامسینولون به طور کوتاه به مدت (2 الی 3 هفته) جهت بهبود علائم به این صورت که بیمار کرم را بعد از هر وعده غذایی روی قسمت داخلی دنچر میمالد و آن را در دهان خود قرار میدهد. به این ترتیب، دنچر دارو را در طول روز به محل آسیب دیده منتقل میکند. بعد از گذشت دو یا چند هفته، پیشرفت در بهبود بیماری مشاهده خواهد شد. همچنین بیمار باید دنچر را در شب به مدت حداقل یک ساعت در سوسپانسیون نیستاتین یا محلول کلوراکس یک درصد یا کلرهگزیدین 0.25 درصد غوطه ور سازد در صورت عدم بهبود کامل جراحی مورد نیاز است ولی باید درمان های فوق برای کاهش ساینده قبل از جراحی انجام شود

روش رایج مقابله با دنچر استوماتایتیس در بین دندانپزشکان و عوارض آن

دندانپزشکان معمولاً داروهای ضد قارچ را همراه با دستورالعمل های بهداشت دهان و دندان و پروتئز تجویز می کنند. با این حال میزان عود بالا و دوباره کلونیزه شدن کاندیدا بعد از قطع درمان ضد قارچ بسیار گزارش شده است. از این رو استفاده مجدد از ضد قارچ ها متداول است. این استفاده غیر معقول از داروهای ضد قارچ ممکن است بیماران را به مرور زمان در معرض عوارض جانبی قرار دهد، که مهمترین آن ها مقاومت دارویی به داروهای ضد قارچ در درمان های دندانپزشکی دنچر استوماتایتیس است

مشکلات سیستمیک مستعد کننده افراد به بیماری دنچر استوماتایتیس

مصرف کنندگان داروهایی که باعث خشکی دهان میشوند و در نتیجه میزان بزاق کمتری دارند

- بیمارانی که به مدت طولانی استروئید یا آنتی بیوتیک دریافت کرده اند
- بیماران مصرف کننده داروهای آرتزیت روماتوئید. این داروها تمایل به سرکوب سیستم ایمنی بدن دارند
- بیماران مبتلا به دیابت
- آلرژی به مواد به کار رفته در ساختار دنچر ها



اقدامات بهداشتی لازم جهت پیشگیری از دنچر استوماتایتیس

حفظ اساسی بهداشت دهان و دندان برای هر چه تمیزتر نگهداشتن دنچر - شستشوی دهان و دنچر بعد از غذا - ترک سیگار به دلیل تحریک رشد میکروارگانیسمها - خارج کردن دنچر به هنگام خواب از دهان - مسواک زدن و خیساندن روزانه دنچر و تمیز کردن دنچر با یک تمیزکننده غیرساینده به جای خمیر دندان برای جلوگیری از ایجاد شیار در سطح دنچر که میتواند باعث تجمع باکتریها در این شیارها شود - حذف همه آدهزیو از روی دنچر، از جمله از سطوحی که روی لثه قرار گرفته اند - پیروی از دستورالعمل های سازندگان در مورد محلولهای تمیز کننده - اجتناب از سفید کننده ها برای دنچرهای دارای قطعات فلزی - استفاده از کلرهگزیدین یک بار در هفته برای ضد عفونی کردن دنچر

DENTURE STOMATITIS

استاد مربوطه : دکتر ندا یاسمینه
بخش سلامت دهان و جامعه
دانشکده دندانپزشکی تبریز
اعضای گروه : مهرناز جهانگیری
- مونا مقدم واحد - عذرا
اصغریان - سحر مسعودی -
دانیال حقیقی - مجید یلتقیانی -
الهه صالحی - احسان مسلمی



دنچراستوماتایتیس چیست؟

شایع ترین بیماری دهانی و اصلی ترین شاخص ضعف بهداشت دهان و دندان در بین افراد استفاده کننده از پروتز کامل است (از هر سه نفر، یک نفر مبتلا) DS یک بیماری التهابی طولانی مدت و مکرر می باشد که ناشی از پاسخ سلول ایمنی میزبان به عوامل تروماتیک ، شیمیایی یا میکروبی سلول ها است که باعث گشاد شدن عروق ، افزایش نفوذپذیری مویرگ ها و ادم بافتی می شود. این بیماری غالباً بدون علامت است ولی در برخی بیماران ممکن است با حساسیت مخاطی و خونریزی مخاط ، بوی بد دهان ، خشکی دهان ، احساس سوزش و دیسفاژی همراه باشد. این بیماری بیشتر در مخاط پالاتال مشاهده می شود و در معاینه دهان و دندان به راحتی قابل تشخیص است. همانند اکثر بیماری ها هدف تشخیص و درمان زودهنگام بیماری می باشد.

عامل بیماری دنچراستوماتایتیس
آمار های معتبر نشان می دهد
که فاکتور اصلی یا ایجاد کننده
در این بیماری چند عاملی است و
کلونیزاسیون توسط مخمر
کاندیدا آلبیکنز است. اگر چه در
حضور دنچرها و شرایط مساعد
مثل بیوفیلم - اسیدی شدن
بزاق - مصرف دائمی شکر و
تغییر در سیستم ایمنی میزبان
در محل حضور کاندیدا آلبیکنز،
این میکروارگانیسم به یک
پاتوژن فرصت طلب تبدیل شده
و می تواند منجر به دنچر
استوماتایتیس و یا در برخی
موارد بوی بد دهان (هالیتوزیس)
شود