

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России  
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России  
Дата подписания: 09.03.2023 15:31  
Уникальный программный ключ:  
123d1d365abac3d0cd5b93c39c0f12a00bb02446

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования  
Кафедра стоматологии**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Заведующий кафедрой  
стоматологии Института ИМФО

д.м.н., доцент  Ю.А. Македонова

« 26 » августа 2022 г.

**Методическая разработка семинара для ординаторов  
по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая  
модуль «Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах»  
№ 75**

**Тема:** Красная волчанка. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

**Форма проведения:** семинар

**Контингент обучающихся:** ординаторы

**Продолжительность семинара:** 6 часов

**Место проведения:** учебные базы кафедры стоматологии ИМФО

**Цель семинара:** Научиться диагностировать и лечить проявления красной волчанки в полости рта.

**Формируемые профессиональные компетенции (ПК):**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

**Краткий план проведения:**

1. Организационные вопросы.
2. Обсуждение вопросов для выявления исходного уровня знаний.
3. Опрос по контрольным вопросам.
4. Демонстрация преподавателем методик проведения основных и дополнительных методов обследования при кариесе зубов и его осложнениях.

**Методическое оснащение:** методические разработки кафедры

**Материальное обеспечение:** наборы стоматологических лотков с инструментами для приема больных и работы на фантомах; стоматологические пломбирочные материалы; расходные материалы; видеофильмы, тематические больные, тесты, ситуационные задачи; наборы рентгенограмм; презентации для мультимедиа-проектора.

## ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

1. Что такое гиперкератоз, паракератоз, гранулёз, акантоз?
2. Строение слизистой оболочки полости рта, слои многослойного плоского эпителия. Первичный и вторичный морфологический элемент слизистой оболочки полости рта.
3. Назовите антисептики, обезболивающие кератопластические препараты, их механизм действия.

## КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

1. Этиология красной волчанки.
2. Клиника красной волчанки (формы).
3. Диагностические методы, проводимые больным красной волчанкой.
4. С какими заболеваниями следует дифференцировать красную волчанку?
5. Местное лечение больных красной волчанкой.
6. Общее лечение красной волчанки.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

### ДИАГНОСТИКА КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ

Порядок обследования	Выявленные симптомы	Патогенетическое обоснование
<b>Опрос</b> <i>жалобы</i>	Жжение и боль, особенно во время приема пищи	Раздражение нервных окончаний слизистой оболочки полости рта медиаторами воспаления, токсинами; сдавливание нервных окончаний экссудатом
<b>Анамнез</b> <i>пол, возраст перенесенные и сопутствующие заболевания течение заболевания частота рецидивов</i>	Преимущественно женщины 20-40 лет Хронические воспалительные заболевания желудочно-кишечного тракта, почек, суставов. Длительное переохлаждением, травмами, солнечным светом, инфекциями	Хроническая инфекция способствует сенсibilизации организма к аллергенам и снижению резистентности. Присутствие иммунных комплексов, аутоантител, постоянная сенсibilизация. Снижение резистентности организма. Аллергия к солнечному свету
<b>Осмотр</b> <i>внешний осмотр осмотр полости рта</i>	На коже лица (чаще на лбу, носу и щеках в виде бабочки), ушных раковинах, волосистой части головы эритема, гиперкератоз, атрофия На слизистой оболочке рта слегка выступающие очаги застойной гиперемии с гиперкератозом в виде помутнения эпителия	В эпителии паракератоз и гиперкератоз, акантоз, чередующийся с атрофией. В строме имеется массивный лимфоидно-плазматический инфильтрат Выделение биологически активных веществ оказывает повреждающее воздействие на клетки. Повышение проницаемости капилляров способствует воспалению, тканевому
<b>Дополнительные методы исследования</b> <i>люминесцентная диагностика гистологическое исследование РИФ</i>	В лучах Вуда при красной волчанке участки гиперкератоза на красной кайме губ дают снежно-голубое или снежно-белое свечение, на слизистой оболочке белое или мутно-белое свечение в виде точек и полос Паракератоз, гиперкератоз, акантоз, чередующийся с атрофией. Вакуольная дегенерация коллагенового	

### ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ

Заболевание	Общие клинические признаки	Отличительные признаки
<b>Плоский лишай</b>	Постоянная боль во рту, усиливающаяся при воздействии раздражителей. На гиперемизированной слизистой оболочке участки ороговения эпителия, эрозии или язвы различной величины и формы, покрытые фибринозным налетом. При удалении налета появляется кровоточивость. Белесоватые Гистологически определяются па-ракератоз, гиперкератоз	Плоский лишай нередко встречается изолированно на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ, создает картину кружевной сетки. В лучах Вуда при плоском лишае очаги гиперкератоза дают беловато-голубое свечение. При плоском лишае в центре очага поражения атрофия отсутствует
<b>Лейкоплакия</b>	Эрозия на красной кайме губы. Повышенная чувствительность красной каймы губ к солнечному	Поражается исключительно полость рта. Атрофии и яркой эритемы с типичными очертаниями нет
<b>Актинический хейлит</b>	Эрозия на красной кайме губы	Гиперкератоза и рубцовой атрофии нет
<b>Абразивный преан-крозный хейлит Манга-ногти</b>		Отсутствие застойной гиперемии и рубцовой атрофии. Чаще страдают мужчины в возрасте 60 лет

### ЛЕЧЕНИЕ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ

Этапы лечения	Средства лечения	Способ применения	Цель использования	Механизм действия
<b>Обезболивание</b>	Лидокаин 1—2% раствор	Ротовые ванночки, аппликации на 3—5 мин.	Устранить болевые ощущения при антисептической обработке	Снижает чувствительность нервных окончаний
<b>Антисептическая обработка</b>	Перекись водорода 1% раствор, перманганат калия 1:5000 раствор, хлоргексидин 0,06% раствор	Ротовые ванночки	Устранить или ослабить влияние вторичной микрофлоры на поврежденную слизистую	Оказывают слабое антисептическое и дезодорирующее действие в результате выделения молекулярного и атомарного
<b>Глюкокортикостероиды</b>	0,5% преднизолоновая мазь	Аппликации	Уменьшить воспаление и отечность слизистой оболочки рта	Снижает проницаемость капилляров, оказывает антигистаминное

<b>Витаминотерапия</b>	Пиридоксальфо-сфат Никотиновой кислоты 1% раствор	0,02 г 3 раза в день после еды Инъекции под элементы поражения 0,5—1 мл	Удовлетворение потребности в витаминах В <sub>6</sub> Усилить кровоотток в капиллярах, улучшить клеточный метаболизм	Стимуляция метаболизма слизистой оболочки Участвует окислительно- восстанови- тельных процессах	в в
<b>Глюкокортикостероиды</b>	Преднизолон таблетки по 5 мг	По 10—15 мг/сут	Уменьшить воспаление и экссудацию, антиаллергическое действие	Противовоспалительное, антиаллергическое и десенсибилизирующее действие, снижают	
	Триамцинолон Дексаметазон	По 8—12 мг/сут По 1,5—2 мг/сут			
<b>Противомаларийные средства</b>	Делагил (хингамин) 0,25 г	Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день в течение 10 дней, затем переходят на инъекции делагила под элементы поражения (эрозии) по 1,5 мл с 0,5 мл 1% раствора тримекаина	Противовоспалительное действие	Тормозят синтез нуклеиновых кислот	

### Список основной и дополнительной литературы:

#### Основная литература:

1. Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.

2. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.

3. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

4. Стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] / под ред. Г.М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411193.htm>

5. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html>

#### Дополнительная литература:

1. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] /под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с. : ил., цв. ил.
2. Котаниди С. А. и др. Социальный статус стоматолога общей практики [Текст] : монография / ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 116, [4] с.
3. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013. – 600 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Македонова Ю.А., Гаврикова Л.М., Афанасьева О.Ю., Куркина О.Н., Дьяченко С.В., Александрина Е.С., Ставская С.В., Кабытова М.В. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология: учебное пособие. - ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 100 с.
5. Фирсова И. В. COMPLAINTS AND INFORMED PATIENTS IN STOMATOLOGICAL PRACTICE [Текст] : монография / И. В. Фирсова, В. В. Шкарин, Е. С. Соломатина ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; [науч. ред. Н. Н. Седова]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 243, [1] с. : ил. - Библиогр. : с. 240-243.
6. Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151.

## **Тестовый контроль знаний**

### **1. Красную волчанку относят к:**

- 1) доброкачественным новообразованиям
- 2) специфическим инфекциям
- 3) травматическим поражениям
- 4) вирусным заболеваниям
- 5) коллагенозам

### **2. К красной волчанке предрасполагает:**

- 1) вирус простого герпеса
- 2) сахарный диабет
- 3) кандидоз
- 4) инсоляция
- 5) снижение высоты нижнего отдела лица

### **3. Патологические процессы в эпителии при красной волчанке:**

- 1) гиперкератоз
- 2) акантолиз
- 3) атрофия
- 4) акантоз
- 5) верно 1) и 3)

### **4. Для диагностики красной волчанки показано исследование:**

- 1) свечение в лучах Вуда
- 2) гистологическое

- 3) цитологическое
- 4) бактериоскопическое
- 5) верно 1) и 2)

**5. Очаг поражения на лице в форме «бабочки» отмечается при:**

- 1) лейкоплакия
- 2) плоском лишае
- 3) красной волчанке
- 4) пузырьчатке
- 5) верно 2) и 3)

**6. Красную волчанку губ дифференцируют:**

- 1) с хейлитом Манганотти
- 2) хронической трещиной губы
- 3) актиническим хейлитом
- 4) эксфолиативным хейлитом
- 5) верно 1) и 3)

**7. Местное лечение красной волчанки:**

- 1) прижигающие средства
- 2) противогрибковые средства
- 3) санация полости рта
- 4) кортикостероидные средства
- 5) верно 3) и 4)

**Ролевая игра**

Группа студентов распределяется по ролям:

1-й студент – «пациент» (обратился в клинику с жалобами, характерными для заболеваний слизистой оболочки полости рта);

2-й студент – «медрегистратор» (знание и умение заполнять медицинскую документацию на стоматологического пациента);

3-й студент – «врач стоматолог-терапевт» (умение собрать жалобы и доложить результаты основных методов обследования при данной клинической ситуации; наметить план лечения);

4-й студент - «врач-физиотерапевт» (знание методики проведения ТЭС как дополнительного метода лечения; результаты ТЭС;

5-й студент – «врач-рентгенолог» (данные рентгенологического обследования при данной клинической ситуации).

Разработчик: доцент кафедры стоматологии ИНМФО, к.м.н., доцент Л.М. Гаврикова