

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель Министра

_____ Д.Л. Пиневич

«_____» _____ 2017 г.

Регистрационный № 051-0717

**Метод вторичной медицинской профилактики кандидоза
слизистой оболочки полости рта**

Инструкция по применению

Учреждение-разработчик:

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Авторы:

Доцент, к.м.н. Л.А. Казеко, доцент, к.м.н. Л.Л. Александрова, А.Г. Довнар

Минск, 2017

В инструкции по применению изложен метод вторичной медицинской профилактики кандидоза слизистой оболочки полости рта (СОПР), применение которого позволяет закрепить результаты проведенного противогрибкового лечения и способствует снижению количества рецидивов.

Инструкция предназначена для врачей-стоматологов, врачей-терапевтов и других врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих помощь пациентам с кандидозом СОПР.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ЛЕКАСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ИНСТРУМЕНТАРИЯ И Т.Д.

1. Для врача-стоматолога: набор инструментов стоматологический; установка стоматологическая; стерильные салфетки, валики; лекарственные средства для обработки СОПР (противогрибковые антибиотики, антисептики).

2. Для врача-терапевта и других врачей-специалистов: шпатель; источник света; стерильные марлевые салфетки.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Метод вторичной медицинской профилактики показан после проведенного противогрибкового лечения различных нозологических форм кандидоза СОПР (приложение) при:

1. рецидивах кандидоза СОПР;
2. наличии предрасполагающих общих заболеваний и патологических состояний (иммунодефицитные состояния, в т.ч. ВИЧ-инфекция, сахарный диабет, онкологические заболевания, длительный прием антибактериальных, гормональных и цитостатических лекарственных средств);
3. сочетании кандидоза СОПР с кандидозом других локализаций;

4. наличии других заболеваний и патологических состояний СОПР с присоединением грибковой инфекции (плоский лишай, лейкоплакия, эрозивно-язвенные поражения, ксеростомия различного генеза, радиационные поражения), а также съемных ортопедических конструкций;

5. выраженной иммуносупрессии, при которой требуется профилактическое назначение противогрибковых лекарственных средств.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Противопоказания соответствуют таковым для медицинского применения лекарственных средств и медицинских изделий, необходимых для реализации метода.

ОПИСАНИЕ МЕТОДА

Цель – предотвращение возникновения рецидивов кандидоза СОПР.

Для системной и местной вторичной медицинской профилактики кандидоза СОПР используются лекарственные средства, включенные в Государственный реестр лекарственных средств Республики Беларусь, которые назначаются врачами-специалистами согласно инструкции по медицинскому применению и/или листку-вкладышу.

Местные профилактические мероприятия:

1. при условии сохранения факторов риска рецидива кандидоза СОПР через 7–14 дней после проведенного лечения проводится противорецидивный курс местных противогрибковых антибиотиков с учетом чувствительности выделенного возбудителя к противогрибковым антибиотикам;

2. продолжение антисептической обработки полости рта в течение 10–14 дней после проведенного лечения кандидоза СОПР;

3. после завершения противорецидивного приема противогрибковых антибиотиков и антисептиков рекомендовано

назначение лекарственных средств, восстанавливающих нормальную микрофлору полости рта;

4. поддержание индивидуальной гигиены полости рта и ортопедических конструкций (очищение зубов, межзубных промежутков, спинки языка, ежедневная гигиеническая чистка 2–3 раза в день съемных протезов и их антисептическая обработка 1 раз в день);

5. динамическое наблюдение с микробиологическим исследованием при возникновении клинических проявлений заболевания.

Общие профилактические мероприятия:

1. лечение сопутствующих соматических заболеваний;

2. назначение и/или коррекция приема лекарственных средств системного действия;

3. коррекция иммунитета (на основании заключения врача-иммунолога);

4. нормализация метаболических процессов;

5. восстановление нормальной микрофлоры полости рта и кишечника;

6. у пациентов с хроническим рецидивирующим течением кандидоза СОПР, сочетающимся с кандидозом других локализаций, рекомендовано длительное (до 3–6 месяцев) профилактическое назначение противогрибковых антибиотиков с учетом чувствительности выделенных возбудителей;

7. профилактическое назначение противогрибковых антибиотиков у ВИЧ-инфицированных пациентов согласно соответствующим клиническим протоколам лечения;

8. рекомендации по соблюдению диеты с низким содержанием простых углеводов, употреблением кисломолочных продуктов и пищевых волокон.

9. динамическое наблюдение с микробиологическим исследованием при возникновении клинических проявлений заболевания.

ВОЗМОЖНЫЕ ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВТОРИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАНДИДОЗА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

1. Аллергическая реакция на лекарственные средства.

Выявление аллергических реакций с последующей заменой лекарственного средства.

2. Отсутствие сотрудничества между врачом-стоматологом и врачами-специалистами.

Медицинские мероприятия у пациентов с кандидозом СОПР, возникшим на фоне соматических заболеваний: осуществляются в соответствии с нормативными документами Министерства Здравоохранения Республики Беларусь; проводятся врачами-специалистами и врачом-стоматологом; зависят от клинического течения, формы и степени тяжести заболевания, чувствительности выделенных возбудителей к противогрибковым лекарственным средствам; эффективности предшествующего лечения; наличия кандидоза других локализаций; сопутствующей соматической и стоматологической патологии.

3. Неявка пациента на прием для динамического наблюдения.

Мотивация пациента по ответственности за свое здоровье и мотивация к сотрудничеству с врачом-стоматологом и другими врачами-специалистами.

НОЗОЛОГИЧЕСКИЕ ФОРМЫ КАНДИДОЗА ПО КЛАССИФИКАЦИИ МКБ-10С (1997 ГОД)

I. В37.0 Кандидозный стоматит;

В37.00 Острый псевдомембранозный кандидозный стоматит;

В37.01. Острый эритематозный кандидозный стоматит;

В37.02. Хронический гиперпластический кандидозный стоматит
(кандидозная лейкоплакия, хронический гиперпластический кандидозный
стоматит мультифокального типа);

В37.03 Хронический атрофический кандидозный стоматит
(протезный стоматит, обусловленный кандидозной инфекцией);

В37.04 Кожно-слизистый кандидоз;

В37.05 Кандидозная гранулема;

В37.06 Ангулярный хейлит;

В37.08. Другой уточненный кандидозный стоматит;

В37.09 Кандидозный стоматит неуточненный;

II. Заболевания с подтвержденным вторичным грибковым
инфицированием:

К12.1 Другие формы стоматита;

К12.10 стоматит артефициальный;

К12.11 «географический» стоматит;

К12.12 стоматит, связанный с ношением зубного протеза;

К12.13 папиллярная гиперплазия неба;

К12.14 контактный стоматит;

К13.0 Болезни губ (хейлиты);

К13.2 Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта, включая язык;

К13.3 Волосатая лейкоплакия;

К14.0 Глоссит;

К14.1 «Географический» язык;

К14.2 Срединный ромбовидный глоссит;

К 14.3 Гипертрофия сосочков языка;

К14.4 Атрофия сосочков языка;

К14.5 Складчатый язык;

L43.9 Плоский лишай (проявления в полости рта).