

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц

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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц
30.08.2017

Регистрационный № 051-0717

**МЕТОД ВТОРИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
КАНДИДОЗА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Белорусский государственный
медицинский университет»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. Л.А. Казеко, канд. мед. наук, доц.
Л.Л. Александрова, А.Г. Довнар

Минск 2017

В инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод вторичной медицинской профилактики кандидоза слизистой оболочки полости рта (далее — СОПР), применение которого позволяет закрепить результаты 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 НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

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 противогрибкового лечения различных нозологических форм кандидоза СОПР (приложение) при:

- рецидивах кандидоза СОПР;
- 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);
- сочетании кандидоза СОПР с кандидозом других локализаций;
- 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;
- 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 ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ 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 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 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 мес.) 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.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ 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:

K12.1 Другие формы стоматита

K12.10 стоматит артефициальный

K12.11 «географический» стоматит

K12.12 стоматит, связанный с ношением зубного протеза

K12.13 папиллярная гиперплазия неба

K12.14 контактный стоматит

K13.0 Болезни губ (хейлиты)

K13.2 Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта, включая язык

K13.3 Волосатая лейкоплакия

K14.0 Глоссит

K14.1 «Географический» язык

K14.2 Срединный ромбовидный глоссит

K 14.3 Гипертрофия сосочков языка

K14.4 Атрофия сосочков языка

K14.5 Складчатый язык

L43.9 Плоский лишай (проявления в полости рта)