

Оганесян Э.К., Оджакова А.Э., Десятова М.А., Макеев О.Г.

ПАРАЗИТЫ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ

Кафедра медицинской биологии и генетики
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Oganesyan E.K., Odjakova A.E., Desyatova M.A., Makeev. O.G.

PARASITES OF THE ORAL CAVITY

Department of medical biology and genetics
Yekaterinburg Ural state medical university
Yekaterinburg, Russia Federation

E-mail: aysel.odzhakova@mail.ru

Аннотация

В данной статье приведен анализ и конкретные примеры заболеваний оральным миазом. Цель анализа заключается в наглядно показанной и достаточно редкой болезни, о которой многие забывают. Мы проанализировали причинно-следственную связь возникновения паразитов в ротовой полости и к чему это приводит.

Annotation

This article provides an analysis and specific examples of oral myiasis diseases. The purpose of the analysis is to clearly show a fairly rare disease that many people forget about. We analyzed the causal relationship of the occurrence of parasites in the oral cavity and what it leads to.

Ключевые слова: протозоология, оральный миаз, оральная амёба, оральная трихомонада, травматический миоз

Key words: protozoology, oral myiasis, oral amoeba, oral Trichomonas, traumatic miosis

Введение

Миазы - редкая патология, зачастую встречающаяся у людей, живущих в сельской местности и в странах с жаркими климатическими условиями, такими как тропические и субтропические зоны Африки и Америки. Большинство инвазий связано с различными предрасполагающими факторами, такими как плохая гигиена полости рта, гнойные поражения, старческий возраст, алкоголизм. Диагноз ставится в основном по наличию личинок. В данной статье рассматриваются травматический миоз полости рта. Известно почти более 80 различных видов мух вызывающих миоз у человека. Паразит проникает в необработанные открытые травматические раны. Яйцо вылупляется в течение 24 ч, и личинки ныряют внутрь ткани хозяина головой вниз в рану винтообразным образом. Мы описываем два случая миоза полости рта в десне (внутриротовой) у маленького ребенка и экстраротовой у взрослого, вызванного плохим

поддержанием гигиены полости рта, низким социально-экономическим статусом, запущенной травмой лица, которая приводит к инфекции.

Цель исследования - анализ достаточно редкой болезни, исследование причинно-следственной связи возникновения паразитов в ротовой полости и последствия данного заболевания.

Материалы и методы исследования

Оральные миазы

Случай №1

19-летний молодой человек обратился в отделение стоматологической хирургии с жалобами на припухлость верхней губы и десны, сопровождающиеся болями в течение 4-х дней. У пациента зачастую был открыт рот в связи с искривление (деформацией) носовой перегородки, вследствие которой нарушалось носовое дыхание, плохая гигиена полости рта (зубной налёт, контактный кариес, неприятный запах), аллергические высыпания на коже, уставший вид. Также молодой человек имел вредную привычку, грызть ногти, которая стала одной из причин ухудшения общего состояния ротовой полости. Усугубляло ситуацию то, что пациент работал на общественном пищевом рынке в условиях тотальной антисанитарии. Внутриротовое исследование выявило перфорацию переднего неба размером 0,5 на 1,0 см. Полость была заполнена многочисленными личинками. Первой попыткой было промыть полость обычным физиологическим раствором, который оказался неэффективным. Затем в отверстие полости помещали ватный тампон, пропитанный скипидаром. Данная процедура проводилась два раза в день по 10 минут. После проведения данной процедуры пациент избавился от паразитов.

Случай №2

40-летний мужчина обратился в отделение стоматологической хирургии с жалобой на отек и выход личинок из нижней челюсти в течение 2-3 дней, а также на сильную боль в процессе жевания пищи. Данный пациент представлен в отделе стоматологической хирургии с экстраротовой опухолью и с ощущением ползания личинок в области нижней челюсти в течение 4-5 месяцев. На основе сбора анамнеза выяснилось, что пациент не лечил травму в течение 5 месяцев, из-за отсутствия денег. Также отмечалось: плохая гигиена полости рта с неприятным запахом, отсутствие четырёх зубов, два глубоких кариеса, воспаление и кровоточивость десен, нездоровый вид кожи, апатия, избыточный вес. Мужчина часто проводил время в неблагополучных с точки зрения санитарно-эпидемиологических требований местах, зачастую в барах. Также мужчина увлекался рыбалкой. Показатели анализа крови находились в норме. Рентгенограмма ОПГ не выявила никаких признаков перелома нижней челюсти. На основании находок личинок и анамнеза был поставлен предварительный диагноз - миоз полости рта.

Случай №3

54-летний мужчина без определенного места жительства был доставлен в отделение скорой медицинской помощи. При первичном осмотре было

обнаружено большое скопление личинок в вестибулярной поверхности у основания десны верхней челюсти. Пациент страдал сильной кровоточивостью дёсен, отсутствием большинства зубов, гнойными образованиями ротовой полости. Также у пациента отмечался дефицит общей массы тела и присутствие нескольких хронических болезней, таких как: заболевание желудочно-кишечного тракта, заболевания суставов. Врачам удалось успешно ликвидировать паразитов из ротовой полости путём механической обработки стерильными марлевыми салфетками с последующей тщательной обработкой ротовой полости пациента.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате исследований данных случаев можно составить общую клиническую картину пациента, страдающего оральным миазом. У больных наблюдается:

- Плохое состояние полости рта
- Кровоточивость дёсен
- Гнойные образования
- Отсутствие зубов
- Аллергические высыпания на коже
- Низкий социально-экономический статус
- Вялость, апатия

Помимо орального миаза существуют также простейшие формы ротовых паразитов такие как: ротовая трихомонада и ротовая (десневая) амёба. Данные простейшие ведут свою жизнедеятельность в ротовой полости, чаще всего локализуются в миндалинах, зубах, слизистых оболочках, а также десневых карманах. Стоит отметить, что опасность простейших заключается в их способности маскироваться под клетки организма человека, в результате чего затрудняется их своевременная диагностика. Они могут оставаться незаметными для иммунитета, так как становятся идентичными с клетками эпителия или крови.

Подводя итоги данной работы, мы чётко наблюдаем клиническую картину пациента, страдающего ротовым миазом. Выявили ряд причинно- следственных связей возникновения болезни, что позволяет нам сделать вывод о том, что необходимо поддерживать гигиену полости рта, своевременно лечить различные заболевания, а также не забывать о такой достаточно редкой, но не менее опасной болезни, как миаз полости рта, проводя тщательный осмотр пациента.

Выводы

1. Миазы представляют собой широко распространенное паразитарное заболевание.

2. В результате интенсивной миграции населения (развития туристического бизнеса) даже на территориях Свердловской области диагностируются случаи миазов характерных для тропиков и субтропиков и ранее не встречающиеся на территории Северных областей.

3. С учетом вышеизложенного врачам общей практики следует быть готовыми к появлению таких пациентов.

Список литературы

1. Bozzo L, Lima IA, de Almeida OP, Scully C. Oral myiasis caused by Sarcophagidae in an extraction wound // Oral Surg Oral Med Oral Pathol. – 1992. – № 74. – P. 733–735.

2. Chaudhari S, Kadam S. Oral myiasis: A case report. // J Indo Pac Acad Forensic Odontol. – 2011. – № 2. – P. 49–51.

3. Gomez RS, Perdigão PF, Pimenta FJ, Rios Leite AC, Tanos de Lacerda JC, Custódio Neto AL, et al. Oral myiasis by screwworm *Cochliomyia cominivorax* // Br J Oral Maxillofac Surg. – 2003. - №41. – P. 115–6.

4. Паразиты во рту: виды, симптомы, осложнения и методы лечения [Электронный ресурс] // Паразит – Капут! Все о лечении паразитов в организме. URL: <http://parazitkaput.ru/parazity/kakie-parazity-mogut-zhit-vo-rtu-cheloveka-vidy-simptomu-diagnostika.html> (дата обращения: 27.03.2021).

5. Entamoeba gingivalis // Sciencedirect. URL: <http://www.sciencedirect.com/topics/medicine-and-dentistry/entamoeba-gingivalis> (дата обращения: 27.03.2021).

УДК 616-002:616.36

¹Отгонбаяр Э., ²Алтанчимэг Н., ¹Каминская Л.А.

АНАЛИЗ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОК ДО И ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛАНГИТА И ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА

¹Кафедра биохимии

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

²Государственная Центральная Больница № 2
Улан - Батор, Монголия

¹Otgonbayar E., ²Altanchimeg N., ¹Kaminskaia L.A.

ANALYSIS OF BLOOD BIOCHEMICAL INDICATORS OF ELDERLY PATIENTS BEFORE AND AFTER TREATMENT OF CHOLANGITIS AND CHRONIC CHOLECYSTITIS

¹Department of biochemistry
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

²State Central Hospital No. 2
Ulaanbaatar, Mongolia

E-mail: enerelr0506@gmail.com