

***Семелева Жанна Александровна***

студентка

***Галегашвили Лейла Нугзаровна***

студентка

***Нестеров Андрей Владимирович***

д-р мед. наук, доцент, заведующий кафедрой

Медицинский институт

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»

г. Пенза, Пензенская область

## **КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА**

***Аннотация:** болезни системы крови часто отражаются на слизистой ротовой полости. В ряде случаев они могут проявиться раньше основных симптомов заболевания. Из-за этого пациент может обратиться в начале к стоматологу. Врач-стоматолог любого профиля может первым столкнуться с подобным пациентом, поэтому он должен быть хорошо осведомлён в проявлениях патологий системы кроветворения в ротовой полости. Данная статья посвящена одному из заболеваний крови – острому лейкозу и его проявлениям в полости рта.*

***Ключевые слова:** лейкоз, симптомы, слизистая оболочка, десна, кровоточивость, некроз.*

Острый лейкоз возникает в результате увеличения количества бластных клеток в селезёнке, костном мозге, а также в лимфоузлах и других органах. Проявления лейкоза в полости рта встречаются у 90 процентов больных. Диагностируют данное заболевание чаще у лиц до 30 лет.

Диагностика острого лейкоза включает в себя характер жалоб, результаты осмотра, анализов крови, гистологических исследований.

Для лейкоза у пациентов выявляется наличие общих признаков воспаления, таких как слабость, утомляемость, снижение работоспособности [1, с. 166]. Температура тела может быть как очень высокой, так и субфебрильной. В

результатах анализов крови отмечается наличие бластных клеток, число тромбоцитов и лейкоцитов резко снижено. Так как защитные силы организма у больных с острым лейкозом сильно понижены, в полости рта у них часто наблюдается кандидоз, герпетические высыпания. Также в полости рта при осмотре выявляются специфические симптомы заболевания: бледность слизистых, кровоизлияния на них (особенно по линии смыкания зубов), так как слизистая оболочка становится легко ранимой. Геморрагии могут наблюдаться как на слизистых, так и на коже.

Очень часто первым проявлением острого лейкоза является кровоточивость дёсен – они становятся рыхлыми и изъязвлёнными. Может присутствовать кровоточивость языка и щёк.

Гиперплазия десны – признак, более характерный для тяжёлой стадии острого лейкоза. Гиперплазия и инфильтрация дёсен может достигать такой степени, при которой практически вся коронка зуба скрывается под патологически разросшейся десной, местами изъязвлённой, что мешает пациенту говорить и принимать пищу [2, с. 556].

Часто при остром лейкозе присутствуют язвенно-некротические поражения слизистой ротовой полости. Верхушки десневых сосочков некротизируются, вокруг очага некроза слизистая имеет синюшный цвет. Некротический процесс быстро прогрессирует, и вокруг зуба очень быстро образуется язва грязно-серого цвета со зловонным запахом. Часто очаги некроза выявляются на миндалинах и других областях ротовой полости. Особый признак, характерный для некротического процесса при лейкозе – склонность процесса к быстрому прогрессированию. В результате этого некротические язвы, как правило, обширные и имеют неправильную форму. Реактивные изменения вокруг язв выражены в слабой степени или не выражены совсем. При наличии некротических изменений в ротовой полости пациент предъявляет жалобы на резкие боли при приёме пищи и напитков, затруднение глотания, сильный запах изо рта [1, с. 557].

Причины появления некротических изменений при остром лейкозе до конца не объяснены. Предполагают, что некроз возникает вследствие лейкемических

инфильтратов, нервно-трофических расстройств, внешнего воздействия микроорганизмов, а также из-за резкого снижения иммунитета.

Лимфоузлы при данном заболевании не увеличены или увеличены незначительно, они мягкой консистенции и не спаяны с окружающими тканями.

### ***Список литературы***

1. Барер Г.М. Терапевтическая стоматология. Заболевания слизистой оболочки полости рта: Учебник: В 3 ч. Ч. 3. – 2-е изд., доп. и перерб. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2013. – 256 с.

2. Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология. – М.: Медицина, 2002. – 640 с.