

Заболевания слизистой оболочки полости рта очень часто проявляются как воспаления, и в этом смысле они являются бытовыми синонимами воспаления слизистой оболочки полости рта. Если воспаление охватывает всю слизистую рта, то обычно используют обобщенный термин «стоматит». Но при выраженной локализации существуют и дополнительные термины: гингивит, гингивитостоматит (для десен), хейлит (при локализации на губах), глоссит (при локализации на языке) и другие обозначения. Более того, часто эти локализованные стоматиты вполне обоснованно рассматривают как отдельные заболевания и, как следствие, как специфические воспаления слизистой рта.

Воспаления слизистой оболочки полости рта могут быть самостоятельным заболеванием (заболевания слизистой оболочки полости рта) или следствием и симптомом других патологий. При этом воспаления полости рта могут иметь хроническую или острую форму.

Особенности слизистой оболочки полости рта это отрицательные факторы окружающей среды (температурные, механические, инфицирующие, другие) чаще всего в первую очередь атакуют полость рта организма человека. И первым барьером для отрицательных факторов обычно является слизистая оболочка, покрывающая полость рта.

Слизистая в полости рта имеет многослойную структуру, но в упрощенном виде ее можно представить в виде внешнего слоя плоского эпителия, собственно слизистой оболочки (соединительной ткани), подслизистого слоя, причем все слои расположены на мышечной оболочке. Собственно слизистая в виде сосочков волнами (ворсинками) внедрена в эпителиальный слой. Соотношение слоев различно для разных участков полости рта. Каждый слой имеет собственные характеристики и свойства, содержит помимо основного вещества множество дополнительных элементов. Например, эпителиальный слой, обращенный непосредственно в полость рта, может сдвигаться, ороговевать, но при этом быстро восстанавливаться. Особенно слизистая оболочка содержит многообразные элементы иммунной защиты (макрофаги, тучные клетки-носители биологически-активных веществ, которые являются потенциальными медиаторами воспаления, плазматические клетки и др.). Слои слизистой насыщены капиллярными и лимфатическими сосудами, нервными волокнами и сплетениями.

Результатом такой особой организации оболочки являются ее уникальные свойства (по сравнению с свойствами иных слизистых оболочек человеческого организма): устойчивость к физическо-химическим раздражителям, устойчивость к инфицированию (и к воспалениям полости рта высокая восстановительная способность (регенерация).

Почему появляются воспаления слизистой оболочки полости рта.

Несмотря на уникальные защитные и регенеративные свойства, слизистая оболочка рта может повреждаться, инфицироваться и воспаляться (воспаление слизистой рта) по различным причинам. Поэтому лечение слизистой оболочки полости рта проводят в зависимости от причинного фактора воспаления полости рта. Причины провоцирующие факторы возникшей болезни слизистой оболочки полости рта могут быть весьма различными и разнообразными, поэтому общепризнанно классификация таких заболеваний не существует. Обычно болезни (или воспаления) слизистой оболочки полости рта разделяют или классифицируют по провоцирующим причинам (факторам) или по внешним проявлениям.

К причинам и провоцирующим факторам в целях классификации обычно относят:

- инфекционные (например, вирусный стоматит или герпесный стоматит, грибковые инфекции-кандидозный стоматит)
- неинфекционные (например, аллергический стоматит, системные патологии, физические, химические и механические раздражения).

Классификация по внешним проявлениям:

- афтозные (афтозные стоматиты – острые или хронические)
- язвенные (язвенные стоматиты)
- катаральные (катаральные стоматиты).

В некоторых выраженных случаях заболевания слизистой рта классификации дополняют место локализации воспаления, например полости рта и губ, воспаление слизистой рта и языка.

Эти классификации довольно условны, но обычно полезны при первичной диагностике воспаления во рту на основании общей клинической картины. Но для точной диагностики и назначения правильного лечения слизистой полости рта в острых или хронических случаях необходимо тщательные лабораторные исследования.