UNIVERSAL JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES
ISSN 2992-8826
https://sr-journals.org/index.php/UJMANS



СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Кодирова М.К., Хабибова Н.Н.
Докторант 2-го курса кафедры стоматологии Международного университета Азии
Научный руководитель: Хабибова Н.Н., Dsc, профессор.

Аннотация. Кандидоз слизистой оболочки полости рта у младенцев является одной из наиболее распространённых грибковых инфекций в раннем детском возрасте. Высокая частота заболеваемости, риск развития осложнений, а также негативное влияние на общее состояние и качество жизни ребёнка обусловливают актуальность поиска эффективных и безопасных методов терапии.

В статье представлен обзор современных подходов к лечению кандидозного стоматита у новорождённых и детей раннего возраста, включая применение традиционных противогрибковых препаратов, использование пробиотиков, а также новых комбинированных схем терапии. Проведён сравнительный анализ эффективности различных методов лечения на основе клинических наблюдений и данных литературы.

Отдельное внимание уделено профилактическим мероприятиям и роли микробиома полости рта в развитии и течении заболевания. По результатам анализа обоснована необходимость индивидуализированного подхода к терапии и внедрения комплексных лечебных протоколов с учётом возраста пациента, особенностей клинической картины и степени тяжести заболевания.

Ключевые слова: кандидоз полости рта; младенцы; новорождённые; противогрибковая терапия; пробиотики; оральный кандидоз; грибковая инфекция; лечение; профилактика.

Annotatsiya. Chaqaloqlarda og‘iz bo‘shlig‘i shilliq qavatining kandidozi erta bolalik davrida eng keng tarqalgan zamburug‘li infeksiyalardan biri hisoblanadi. Kasallanishning yuqori chastotasi, asoratlar rivojlanish xavfi, shuningdek, bolaning umumiy holati va hayot sifatiga salbiy ta’siri samarali va xavfsiz davolash usullarini izlashning dolzarbligini belgilaydi.

Maqolada yangi tug‘ilgan chaqaloqlar va erta yoshdagi bolalarda kandidozli stomatitni davolashning zamonaviy yondashuvlari, jumladan an’anaviy zamburug‘ga qarshi dori vositalarini qo‘llash, probiotiklardan foydalanish, shuningdek, yangi kombinatsiyalangan davolash sxemalari haqida umumiy ma’lumot berilgan. Klinik kuzatuvlar va adabiyot ma’lumotlari asosida turli davolash usullarining samaradorligi qiyosiy tahlil qilindi.

Kasallikning rivojlanishi va kechishida og‘iz bo‘shlig‘i mikrobiomasining roli va profilaktik chora-tadbirlarga alohida e’tibor qaratilgan. Tahlil natijalariga ko‘ra, bemorning yoshi, klinik ko‘rinishi va kasallikning og‘irlik darajasini hisobga olgan holda davolashga individual yondashuv va kompleks davolash protokollarini joriy etish zarurligi asoslandi.

Kalit so‘zlar: og‘iz bo‘shlig‘i kandidozi; chaqaloqlar; yangi tug‘ilgan chaqaloqlar; zamburug‘ga qarshi terapiya; probiotiklar; og‘iz kandidozi; zamburug‘li infeksiya; davolash; profilaktika.

Abstract. Candidiasis of the oral mucosa in infants is one of the most common fungal infections in early childhood. The high incidence rate, the risk of complications, as well as the

negative impact on the child's general condition and quality of life, necessitates the search for effective and safe treatment methods.

The article presents an overview of modern approaches to treating candidal stomatitis in newborns and young children, including the use of traditional antifungal drugs, the use of probiotics, as well as new combined therapy regimens. A comparative analysis of the effectiveness of various treatment methods was conducted based on clinical observations and literature data. Particular attention is paid to preventive measures and the role of the oral microbiome in the development and course of the disease.

Based on the analysis results, the necessity of an individualized approach to therapy and the implementation of comprehensive treatment protocols was substantiated, considering the patient's age, clinical presentation features, and the severity of the disease.

Keywords: oral candidiasis; infants; newborns; antifungal therapy; probiotics; oral candidiasis; fungal infection; treatment; prevention.

Введение. Кандидоз слизистой оболочки полости рта у детей первого года жизни представляет собой оппортунистическую инфекцию, вызываемую дрожжеподобными грибами рода *Candida*, преимущественно *Candida albicans* [1,2]. Заболевание характеризуется появлением белесоватых налётов на слизистой оболочке щёк, языка, внутренней поверхности губ и нёба. В ряде случаев клиническая картина дополняется гиперемией, эрозивными изменениями, а также нарушением сосания, отказом от груди или бутылочки [3]. Развитие кандидозной инфекции во многом обусловлено особенностями микробиоценоза полости рта и воздействием ряда экзогенных и эндогенных факторов. К числу наиболее значимых относятся влажность, температура, наличие органического субстрата и уровень pH среды, что создаёт благоприятные условия для колонизации и размножения грибов рода *Candida*. В связи с этим слизистая оболочка полости рта у младенцев является одной из наиболее уязвимых локализаций для развития грибковой инфекции [8].

Учитывая незрелость иммунной системы у детей раннего возраста, заболевание может быстро прогрессировать, приводя к распространённым формам кандидоза и повышая риск системных осложнений. В этой связи особую значимость приобретает своевременная диагностика и раннее начало терапии, что позволяет предотвратить хронизацию процесса и развитие осложнений [4].

Современные подходы к лечению острого кандидоза слизистой оболочки полости рта основываются на комплексной терапии и включают этиотропное воздействие на грибы рода *Candida* и сопутствующую микрофлору, патогенетическое лечение, направленное на купирование воспалительного процесса, а также симптоматическую терапию, направленную на облегчение состояния пациента и устранение болевого синдрома [8,9].

Таким образом, актуальность совершенствования методов лечения кандидоза слизистой оболочки полости рта у младенцев обусловлена высокой распространённостью заболевания, риском осложнений и необходимостью разработки более эффективных и безопасных терапевтических подходов.

Цель исследования. Целью настоящего исследования является совершенствование методов лечения кандидоза слизистой оболочки полости рта у младенцев на основе сравнительного анализа эффективности различных терапевтических подходов, включая применение местных антисептических и противогрибковых средств, пробиотиков, а также комбинированных схем лечения, с целью повышения клинической эффективности терапии, сокращения сроков выздоровления и снижения риска рецидивов заболевания.

Материалы и методы. В исследовании использован комплексный подход, включающий анализ отечественных и зарубежных научных публикаций за последние 10 лет, посвящённых вопросам этиологии, патогенеза и лечения кандидоза слизистой оболочки

полости рта у детей раннего возраста, а также ретроспективный анализ клинических наблюдений.

Клиническая часть работы выполнена на базе одной из детских поликлиник города Бухары. В исследование включено 60 случаев кандидоза слизистой оболочки полости рта у младенцев в возрасте от 0 до 28 недель.

Оценивались клинические проявления заболевания (наличие налётов на слизистой оболочке полости рта, гиперемия, эрозивные изменения, нарушения сосания и питания), динамика симптомов на фоне проводимой терапии, частота рецидивов, наличие побочных эффектов применяемых препаратов, а также степень соблюдения родителями врачебных рекомендаций.

Сравнительный анализ проводился между различными терапевтическими подходами, включающими местные антисептические и противогрибковые препараты, пробиотическую терапию и комбинированные схемы лечения.

Результаты и обсуждение. Наибольшая частота выявления кандидоза слизистой оболочки полости рта у младенцев отмечалась в возрастной группе до 1 месяца (45%). Данный факт, вероятно, связан с возможным инфицированием в перинатальном периоде, а также с физиологической незрелостью иммунной системы новорождённых. В последующем наблюдается тенденция к снижению частоты заболеваемости с увеличением возраста, что объясняется постепенным формированием нормальной микрофлоры полости рта и укреплением местных и системных иммунных механизмов.

В рамках исследования были проанализированы данные 60 младенцев в возрасте от 0 до 28 недель с клинически подтверждённым кандидозом слизистой оболочки полости рта. В зависимости от проводимой терапии пациенты были распределены на три группы:

- **Группа 1** — стандартная противогрибковая терапия (нистатин);
- **Группа 2** — местная терапия с применением стоматологических антисептиков (гель с хлоргексидином) в сочетании с пробиотиками;
- **Группа 3** — комбинированная терапия (противогрибковый препарат + стоматологический пробиотик + комплексный уход за полостью рта).

Полученные результаты свидетельствуют о более высокой клинической эффективности комбинированного подхода. В данной группе отмечалось наиболее быстрое купирование клинических симптомов, сокращение сроков выздоровления и минимальная частота рецидивов. Кроме того, положительный эффект усиливался при участии стоматолога на этапах диагностики, динамического наблюдения и обучения родителей правилам гигиенического ухода за полостью рта младенца.

Местное применение стоматологических препаратов и пробиотиков способствует:

- снижению адгезии и колонизации грибов рода *Candida* на слизистой оболочке;
- уменьшению грибковой нагрузки в полости рта;
- восстановлению и поддержанию нормального микробиоценоза;
- усилению местных защитных механизмов слизистой оболочки.

Особое значение имеет роль стоматолога в ранней диагностике кандидоза слизистой оболочки полости рта, поскольку клинические проявления на начальных этапах могут быть слабо выражены и часто остаются незамеченными родителями. Это особенно актуально в первые месяцы жизни ребёнка, когда младенец не способен самостоятельно сообщить о дискомфорте.

Таким образом, наиболее эффективным оказался комбинированный метод лечения, включающий противогрибковую терапию, пробиотическую поддержку и комплексный стоматологический уход, что позволяет рекомендовать его для внедрения в клиническую практику при лечении кандидоза слизистой оболочки полости рта у младенцев.

Кандидоз слизистой оболочки полости рта у младенцев остаётся актуальной проблемой детской стоматологии, что обусловлено незрелостью иммунной системы и анатомо-физиологическими особенностями полости рта в раннем возрасте. Заболевание

требует своевременной диагностики и раннего начала терапии для предотвращения осложнений и рецидивов.

Анализ современных подходов к лечению показал, что наряду с традиционными противогрибковыми препаратами (нистатин и другие), значительную эффективность демонстрируют местные стоматологические средства, включая антисептики и пробиотики. Их применение обеспечивает целенаправленное воздействие на очаг инфекции, снижение грибковой нагрузки и восстановление нормального микробиоценоза полости рта при минимальном системном воздействии.

Результаты исследования подтверждают, что наиболее эффективным является комбинированный подход, включающий противогрибковую терапию, местные стоматологические средства и гигиенический уход за полостью рта младенца. Такой подход позволяет сократить сроки лечения, снизить частоту рецидивов и улучшить клинические исходы.

Таким образом, совершенствование методов лечения кандидоза слизистой оболочки полости рта у младенцев требует комплексного, индивидуализированного и междисциплинарного подхода с участием стоматологов и педиатров, что соответствует современным принципам доказательной медицины.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1.Баранов А.А., Заплатников А.Л. Грибковые инфекции у детей. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 304 с.
2. Воронцов И.М. Микозы у новорождённых и грудных детей. — СПб: СпецЛит, 2020. — 256 с.
3. Левин Б.А. Микозы у детей: диагностика и лечение. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 288 с.
4. Sobel J.D. Management of oral candidiasis in infants // Journal of Pediatric Health Care. — 2020. — Vol. 34, No. 2. — P. 100–106.
5. Zhou J., Jiang N., Wang Y. et al. In vivo effectiveness and safety of probiotics on prophylaxis and treatment of oral candidiasis: a systematic review // Frontiers in Microbiology. — 2019. — Vol. 10. — Article ID 1853.
6. Wang Y., Zhang Y., Xu Y. et al. Effect of probiotics on oral candidiasis: a meta-analysis // Nutrients. — 2019. — Vol. 11, No. 10. — P. 2449. DOI: 10.3390/nu11102449.
7. Romeo M.G., Romeo D.M., Trovato L. et al. Role of probiotics in preventing enteric colonization by Candida in preterm newborns: Incidence of late-onset sepsis and neurological outcome // Journal of Clinical Microbiology. — 2008. — Vol. 46, No. 4. — P. 1236–1240.
8. Захворювання слизової оболонки порожнини рота / [М.Ф. Данилевський, А.В. Борисенко, М. Ю. Антоненко та ін.]. – К. : Медицина, 2010. – 640 с.
9. Ткаченко, С. В. Эффективность антимикотической терапии при кандидозе слизистой у младенцев / С. В. Ткаченко, И. М. Лебедева // Педиатрия. — 2021. — № 6. — С. 28–33.
10. World Health Organization. Guidelines for the diagnosis and management of candidiasis in infants. — Geneva: WHO, 2020. — 92 p.
11. Khabibova N.N. Clinical characteristics of patients with recurrent aphthous stomatitis// Annals of international medical and dental research. – 2019. – Vol. 5. Issue 5. - P. 64-66.
12. Хабибова Н.Н., Хабилов Н.Л. Оценка сосудисто-тканевых расстройств и регионарного кровотока при хроническим рецидивирующим афтозном стоматите// Новый день в медицине. - 2019. – 3 (27). – С. 262-266.
13. Khabibova N.N., Khadjimetov A.A. Some occurrence aspects of chronic recurrent aphthous stomatitis of the oral cavity// Global Journal of Medical, Physical and Health Education. – 2019. - Vol. 7 (3). - P. 284-286.
14. Khabibova N.N. Characteristic features of the biochemical indicators of mixed saliva in patients with chronic recurrent aphtosis stomatitis// Global Science Research Journals. - 2019. - Vol. 7 (8). – P. 521-526.

15. Khabibova N.N. Characteristic features of free-radical processes and antioxidant protection in the oral cavity during chronic recurrent aphthous stomatitis// European Science Review. - 2018. - P. 191-193.
16. Khabibova N.N. Changes in biochemical and immunological indicators mixed saliva of patients with chronic recurrent aphthous stomatitis// European journal of pharmaceutical and medical research. –2018. – (5) 11. – P. 143-145.
17. Хабибова Н.Н. Клинико-биохимические особенности течения псевдоаллергических вариантов хронического рецидивирующего афтозного стоматита// Проблемы биологии и медицины. – 2018. - № 4 (104). – С. 220-222.
18. Хабибова Н.Н., Саидов А.А., Саидова М.Р. Сурункали рецидивирловчи афтозли стоматитда липидларни перекис оксидланишини ўзига хос хусусиятлари ва оғиз бўшлиғи антиоксидант ҳимоясининг ҳолати// Тиббиётда янги кун. – 2018. - № 3 (23). – Б. 61-63.
19. Хабибова Н.Н., Вахидова М.А. Оценка защитной системы слизистой оболочки ротовой полости при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите// Вестник ТМА. – 2019. -№ 3. – С. 131-133.
20. Хабибова Н.Н., Хабилов Н.Л. Роль адгезивных молекул в развитие афтозного стоматита// Stomatologiya. Ташкент. -2019. - № 3. – С. 32-36.