

Медицински центар Охрид
 ООЗТ за амбулантно лекување и дијагностика
 Дом здравља Нови Сад
 ООУР зубнолекарска служба
 Медицински факултет Нови Сад
 ООУР Институт за стоматологију

ПРИМЕНА ПРЕПАРАТА *DAKTARIN GEL-A* У ЛЕЧЕЊУ ОРАЛНЕ КАНДИДИЈАЗЕ У ДЕЦЕ

Томчов Ј., Н. Томчов, М. Протић

*У раду се износи искуство са препаратом **Daktarin** оралним гелом у лечењу оралне кандидијазе у деце. Лечењем је обухваћено 69 деце узраста од 8 - 14 година, која су носила ортодонске апарате и у којих је клинички и миколошки верификована кандидијаза усне дупље. Постигнути резултати излечења (94,3%) и ерадикација узрочника пружају значајну сигурност препарата у педантолошкој пракси.*

Обољење орална кандидијаза је често присутно у дечјем узрасту. Може имати различите клиничке манифестације. Најчешће су промене у виду оралног сора, ангулус инфекциосус, гингиво-стоматититис и сл. Узроци који омогућавају настанак обољења су разни ендогени или екзогени фактори, који доводе до слабљења одбране организма или до измене у екологији микроорганизма усне дупље. Запазили смо да у деце, која носе ортодонске апарате често су присутне овакве промене на меким ткивима. Те промене могу да умање ефекат ортодонске терапије, услед прекида ношења апарата у деце.(1,2)

Циљ рада је да прикаже ефекат препарата Дактарин гела у лечене деце, која су континуирано носила ортодонски апарат у току трајања лечења.

Дактарин орални гел је производ „Крке“. Веома снажан антимиотик са антибактеријским деловањем. Добро приања на оралну слузокожу, што је од изузетног значаја у лечењу оралних промена. Примењен локално нема алергизујући и иритирајући ефекат, док је апсорпција за слузокожом занемарљива, па нема системских ефеката.

Материјал, метод рада и резултати

Дактарин гел, смо применили у деце, која су носила ортодонске апарате, а код којих је клинички и миколошки верификована кандидијаза усне дупље. Лечењем је обухваћено 69 пацијената узраста од 8-14 година. Дијагноза кандидијазе је потврђена лабораторијским прегледом бриса за циндиду албицанс. Брис је узиман на почетку лечења, са букалне слузокоже, испод језика и са површине

апарата. Контролни брис, узиман је након нестанка клиничких симптома. Упоређено узиман је и орални брис за бактеријску културу.

Дактерин гел је ординираан 4 × дневно по 2,5 мл., с тим да се препарат задржи што више у устима, пре него што се прогута. У току лечења апарат је премазиван гелом и одржавана уредно орална хигијена. Код случајева са Ангулус инфекциозус-а, примењен је и Дактарин крем 2 × дневно. Ношење апарата нисмо прекидали. Лечење се настављало још неколико дана, по престанку клиничких симптома.

Клиничку процену ефекта лечења, вршили смо на основу: промене клиничке слике, субјективних запажања пацијента и контролом оралног бриса. При томе смо могли да констатујемо потпуно или делимично побољшање стања симптома нотираних у историји болести. Нестанак симптома уочили смо углавном код свих пацијената, изузев појединих случајева, где су симптоми дуго перзистирали. У табели 1. приказани су број лечених пацијената, клиничка дијагноза и степен излечења.

Табела 1.

Клиничка дијагноза	Број пацијената	- Клинички ефекат изражен у %	
		потпун	делимичан
Орални соор	22	95,5	4,5
Ангулус инфекциозус	31	93,5	6,5
Гингивитис	11	63,6	36,4
Гингиво-стоматитис	5	60,0	40,0
УКУПНО:	69		

Дискусија и закључак

На нашем материјалу клиничке промене су се манифестовале у виду оралног сора, ангулус инфекциозус-а, гингивитиса, гингиво-стоматитиса. Промене су биле праћене субјективним сметњама (лако крварење, жарење, пецкање и сл.). Опште здравствено стање деце је било задовољавајуће.

Резултати лечења Дактарин гелом су врло охрабрујући. Најбољи ефекат је испољен код оралног сора, затим у деце са ангулус инфекциозус-а, коју су раније са мањим успехом лечени другим антимикотицима. Ефикасност препарата запажена је и код гингиво-стоматитиса, где је бактериолошки потврђена удружена инфекција са грам позитивним микроорганизмима. Случајеве делимичног излечења, тумачили смо неуредном терапијом и слабом оралном хигијеном. Ефекат ортодонске терапије није био умањен, пошто није било потребно прекидати ношење апарата.

Излечење оралне кандидијасе, које смо постигли (94,3%) и ерадикација узрочника, пружа значајну сигурност препарата у педонтолошкој пракси. У случајевима комбиноване инфекције резултати излечења су слабији (62,5%). С обзиром да се ради о малом броју пацијената, не можемо са сигурношћу извести закључке о ефикасности препарата.

L'APPLICATION DE MEDICAMENT DAKTARINE-GEL DANS LE TRAITEMENT LA CANDIDIASE BUCALE CHEZ LES ENFANTS

Resumé

Candidiase bucale est tres frequent chez les enfants. Elle peut avoir tres differents singues. Les enfants qui porte l' appareil ortodontique plus suivent sont ata-

ques de cette malade. La therapie avec le medicament Daktarine-gel, quelle etait use dans notre travaille, presente le grande nombeuse cas de malades qui sont etaint geri plus vite. Les symptomes de malade sont disparu sans complication, et quand l' appa-
raille ortodontique reste tranquille pendant toute la temps dela therapie. Pour cela le medicament Daktarine-gel les auteurs propose en pedodontie, pour le tretement la Candidiase bucale.

Литература

1. Davenport, J. G.: Oral distribution of Candida i denture stomatitis, Brit. dent. J., 129 (4): 151-156, 1972.
2. Нешковић П. и сарадници: „Налаз гљивица из рада кандида албиканс у усној дупљи код особа са ортодансним апаратима“, СГС., број 5., 1973.