

# Leczenie zapalenia błony śluzowej jamy ustnej

Skutecznemu leczeniu zapalenia błony śluzowej jamy ustnej powinna towarzyszyć zarówno profilaktyka, jak i terapia wspomagająca. Takie podejście wymaga wsparcia ze strony wielu specjalistów jak: pielęgniarek, lekarzy, dentystów, dietetyków i farmaceutów. Ważne jest również, aby kształtować indywidualne praktyki związane z higieną jamy ustnej i inicjować programy edukacyjne dla pacjentów chorych na nowotwór oraz dla ich rodzin.<sup>1</sup> Rozpoczęcie terapii antynowotworowej u każdego pacjenta powinno być poprzedzone badaniem stomatologicznym. Przez cały czas trwania leczenia lekarz powinien regularnie sprawdzać, czy pacjent odczuwa

ból w jamie ustnej - niezależnie od tego, czy przed rozpoczęciem terapii przeprowadził już kontrolę jamy ustnej. Regularne badanie stanu jamy ustnej może być wykonywane przez pacjenta za pomocą standardowych procedur diagnostycznych oraz przez wykwalifikowanych pracowników opieki zdrowotnej.<sup>1</sup>

Wszyscy pacjenci powinni dbać o higienę jamy ustnej, czyszcząc zęby szczoteczką do zębów, używając nici dentystycznych oraz preparatów do płukania i nawilżania jamy ustnej. Zaleca się używanie szczoteczek do zębów z miękkim włosiem i regularne ich wymienianie.<sup>1</sup>

## Terapia

Terapia zapalenia błony śluzowej jamy ustnej powinna opierać się na skuteczności leczenia, akceptacji terapii przez pacjenta oraz na odpowiednim dawkowaniu

preparatów.<sup>2</sup>

Często dzieli się ją na następujące etapy:<sup>2</sup>

	Rodzaj terapii	Sposób leczenia
1	Preparaty do płukania jamy ustnej	Caphosol®* - udowodniono w badaniach klinicznych, że stosowanie tego preparatu pomaga w zapobieganiu zapaleniu błony śluzowej jamy ustnej, skróceniu czasu choroby i zmniejszeniu bólu odczuwanego przez pacjenta <sup>3</sup>
2	Leki osłaniające błonę śluzową	Roztwory zobojętniające kwasy, roztwory kaolinu <sup>2</sup>
3	Preparaty nawilżające rozpuszczalne w wodzie	Sztuczna ślina <sup>2</sup>
4	Preparaty o miejscowym działaniu znieczulającym	Lidokaina w żelu, benzokaina w aerozolu i w żelu, roztwory dykloniny do płukania, roztwory difenhydraminy <sup>2</sup>
5	Preparaty błonotwórcze oparte na celulozie do ochrony miejscowych zmian wrzodziejących	Hydroksypropyloceluloza <sup>2</sup>

Jeżeli funkcje jamy ustnej są upośledzone z powodu owrzodzenia, należy stosować dodatkowe leki do profilaktyki infekcji grzybiczych i wirusowych.<sup>4</sup> Należy

także stosować znieczulenie opioidami jeżeli znieczulenie miejscowe nie jest wystarczające.<sup>5</sup>

## Zalecenia dietetyczne

Pacjentom z zapaleniem błony śluzowej jamy ustnej zaleca się lekką dietę i łagodne potrawy. Aby chronić jamę ustną przed podrażnieniami, należy unikać pokarmów kwaśnych, ostrych, słonych, ziarnistych lub suszonych

oraz alkoholu. Pacjenci powinni regularnie nawilżać wnętrze jamy ustnej poprzez ssanie kawałków lodu lub lizaków lodowych oraz poprzez częste popijanie – niewielkimi łykami - wody.<sup>4</sup>

\* Stosowanie Caphosolu® jest zalecane jako uzupełniający element higieny jamy ustnej w zapobieganiu i leczeniu zapalenia błony śluzowej jamy ustnej, które mogą być spowodowane promieniowaniem lub chemioterapią.

Dodatkowe informacje o preparacie Caphosol® znajdują się na stronie [http://www.caphosol.eu/product\\_info\\_hcp.asp](http://www.caphosol.eu/product_info_hcp.asp)

### Przypisy:

1. Keefe DM *et al.* Cancer 2007;**109**(5):820–831. 2. Oral Complications of Chemotherapy and Head/Neck Radiation (PDQ®). National Cancer Institute. Available at <http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/supportivecare/oralcomplications/HealthProfessional/page6>. Last accessed January 2010. 3. Papas AS *et al.* Bone Marrow Transplant 2003;**31**:705–712. 4. Treister N, Sook-Bin W. Chemotherapy-Induced Oral Mucositis, 2008. Available at <http://emedicine.medscape.com/article/1079570-overview> Last accessed January 2010. 5. Bellm LA *et al.* Support Cancer Care 2000;**8**(1):33–39.