

Глоссит — воспаление языка. Может быть первичным или вторичным, острым или хроническим.

Клинико-морфологические формы: десквамативный, ромбовидный, атрофический, язвенный.

□ Десквамативный (эксфолиативный). Частый, носит семейный характер. Видны участки десквамации и пролиферации эпителия, складки (географический язык).

□ Ромбовидный. Частичное или полное отсутствие сосочков с [папилломатозными разрастаниями](#) в виде ромба, овала по середине языка (срединный индуративный глоссит). Расценивается как аномалия развития или инфекционное поражение.

□ Атрофический. При гиповитаминозах B_{12} , B_2 , B_6 , РР, железодефицитной анемии. При присоединении гиперкератоза кожи, конъюнктивите у женщин речь идет про синдром Пламмера–Венса.

□ Язвенный. При кариесе, сифилисе, ожогах, физико-химическом и других воздействиях.

ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ ГИНГИВИТ

Язвенно-некротический гингивит Венсана (гингивостоматит — болезнь Венсана, фузоспирохетоз). Неконтагиозная инфекция, наблюдаемая обычно у 15–30-летних вследствие активизации сапрофитов при иммунодефиците, вызванным ВИЧ-инфекцией, туберкулёзом, сифилисом, лейкозами и др. Снижается хемотаксис нейтрофилов, нарушается соотношение CD4/CD8.

Факторы риска:

ишемия десён (адреналовый спазм сосудов);

курение;

местные травмы;

несбалансированное питание;

несоблюдение гигиены рта.

Вначале поражаются межзубные сосочки, затем десневой край. Отмечают некроз, кровоточащие язвы с сероватым налётом, зловонный запах, зубной камень. Характерен регионарный лимфаденит. Изредка поражается мягкое нёбо и миндалины (язвенно-плёночная ангина Венсана с грязно-зелёными плёнками). Микроскопически отмечается фибринозно-гнойное воспаление, некроз, колонии микробов. Осложнение — нома.

Интересные статьи:

- 1) [Инфекции плода и новорожденного](#)
- 2) [Синдром внезапной смерти младенцев](#)
- 3) [Компенсация](#)