

مقاله خود آموزی

بر اساس تصویب اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به پاسخ دهندگان پرسشهای مطرح شده در این مقاله ۱/۵ امتیاز به متخصصین داخلی، کودکان، زنان و زایمان و پزشکان عمومی تعلق می گیرد

آفت دهانی

دکتر پریچهر کفایی*

هاله قرمز رنگ و یک زمینه زرد یا خاکستری. این زخمها در مخاط دهان می باشند و به ندرت وقوع همزمان زخم در مخاط تناسلی نیز دیده می شود که به آن آفت دو قطبی (Bipolar) گفته می شود.^(۵،۴،۳،۲،۱)

اتیولوژی: اتیولوژی RAS به طور کلی دقیقاً مشخص نیست و یک تاریخچه فامیلی مثبت در حدود یک سوم بیماران دیده شده است و افزایشی در HLA های A2 و A11 و B12 و DR2 نیز دیده شده که زمینه ژنتیکی را در تعدادی از افراد تأیید می کند.^(۱،۲،۳،۴،۵)

در تعدادی از بیماران (۲۰-۱۰٪) زمینه آبترمالینی هماتولوژیک دیده شده که به صورت کاهش آهن سرم یا فریتین، کاهش فولات و کاهش B12^(۶،۷) و در حدود ۳٪ از بیماران علایمی از بیماری سلیاک دیده شده است.^(۸)

از عوامل اتیولوژیک دیگر می توان از استرس و تروما نام برد و همچنین قطع کشیدن سیگار شاید شروع کننده زخمها در تعدادی از بیماران باشد که مکانیزم آن دقیقاً مشخص نیست.^(۱) عده ای از بیماران همراهی با سیکل قاعدگی را ذکر می کنند و در تعدادی نیز ارتباط با آلرژیهای غذایی ذکر شده است.^(۱)

اهداف:

آفت های دهانی نوعی بیماری شایع، مزمن و عود کننده هستند و هدف از نگارش مقاله زیر این است که پس از مطالعه قادر باشیم - پاتوژنز و اتیولوژی آفت دهانی را شرح دهیم.
- تظاهرات بالینی آن را بیان کنیم.
- تشخیص های افتراقی آفت دهانی را بیان کنیم.
- ضایعات آفت دهانی را کنترل و درمان کنیم.

خلاصه

زخمهای عود کننده دهانی Recurrent Aphthous Stomatitis (RAS) یا آفت دهانی از شایع ترین مشکلاتی است که به وسیله پزشکان عمومی، متخصصین بیماریهای پوست و دندانپزشکان دیده می شود و در مجموع با زخمهای عود کننده مشخص می شود و ممکن است در بچه ها یا بالغین هر دو دیده شود. هر کدام از ضایعات حدود ۱-۴ هفته طول می کشند و به طور تبیک متعدد کوچک گرد یا بیضی هستند با حاشیه مشخص و با

*- استادیار گروه بیماریهای پوست
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد