

جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

مقرر أمراض الفم 2

الأستاذ الدكتور عمار مشلح
Prof. Dr. Ammar Mashlah

داء المبيضات البيض الفموي

- تعتبر من الانتانات الانتهازية، تسببها فطور *Candida albicans* وتشمل العوامل المؤهبة للإصابة بهذه الآفات :
 - التدخين، استعمال الأجهزة السنية، اختلال التوازن في الفلورا الفموية، التغير في نوعية وكمية اللعاب (جفاف الفم) ، استعمال الستيروئيدات الموضعية والاستنشاقية Inhalers، العوز المناعي، العوز الدموي، المعالجات الكيميائية، الأمراض الاستقلابية والصماوية وغيرها
- **Candidiasis affects the very young, very old and very sick .**

Classification of Oral Candidiasis

```
graph TD; A[Classification of Oral Candidiasis] --> B[Secondary Oral Candidiasis]; A --> C[Primary Oral Candidiasis];
```

Secondary Oral Candidiasis

Primary Oral Candidiasis

Classification of Oral Candidiasis

1- **primary oral candidiasis:**

- **Acute:** pseudomemberanous

erythematous

- **Chronic:** hyperplastic

erythematous

pseudomemberanous

• candida associated lesion:

denture stomatitis

angular stomatitis

median rhomboid glositis

Classification of Oral Candidiasis

- keratinized primary lesion super infected with candida:

leukoplakia

lichen planus

lupus erythematosus

2- Secondary Candidiasis:

manifestation of systemic mucocutaneous candidiasis.

Pseudomembranous Candidiasis

- **الشكل الحاد:** يصيب الأشخاص المصابين بأمراض مدنفة مناعياً أو الخاضعين للمعالجة بالأدوية الكابتة للمناعة أو الصادات لفترة طويلة من الزمن.

- تكون الآفات على شكل لويحات بيضاء طرية مرتفعة قليلاً وقابلة للكشط تاركةً سطح أحمر التهابي ونازف قليلاً.
- تشاهد على المخاطية الخدية ، اللسان، قبة الحنك، اللثة وقاع الفم.

- **الشكل المزمن:** يترافق مع الإصابة بالإيدز وعند المرضى المستخدمين للبخاخات الستيرويدية، **ولا تختلف التظاهرات السريرية للشكلين الحاد والمزمن عن بعضها.**



Pseudomembranous Candidiasis

- تتكون الأغشية الكاذبة ضعيفة الالتصاق بالمخاطية أسفل منها من:
الخيوط الفطرية والخلايا البشرية المتنخرة و المتوسفة وكريات الدم
البيضاء العدلات neutophils.

Erythematous Candidiasis

- كانت تسمى سابقاً داء المبيضات الضموري Atrophic Candidiasis .
- تظهر الآفات سريراً على شكل آفات حمراء أو حمامية غير واضحة الحدود وهو ما يميزها عن الصفائح الحمراء Erythroplakia
- قد تكون مؤلمة.
- تشاهد في أي مكان من الحفرة الفموية، ولكنها كثيراً ما تصيب قبة الحنك ووسطح اللسان خاصة لدى المدخنين والمرضى الذين يخضعون لشوط علاجي بالصادات واسعة الطيف والستيروئيدات الفموية والاستنشاقية.

Erythematous Candidiasis



Chronic Hyperplastic & Nodular Candidiasis

- لويحات بيضاء كثيفة ثابتة غير قابلة للكشط .
- تمتلك إمكانية التحول للخباثات.
- غالباً ما تشاهد على المخاطية الشفوية والخدية واللسان.

Chronic hyperplastic Candidiasis



Chronic hyperplastic Nudular candidiasis



Candida – Associated Lesions

١- التهاب الفم المسبب بالأجهزة السنية:

- يصيب غالباً مخاطية قبة الحنك ويصنف إلى:
 - التهاب حمامي موضع بسيط
 - التهاب حمامي يشمل كامل المنطقة المغطاة بالجهاز السني.
 - التهاب مترافق مع مظاهر حبيبية granular mucosa .

Denture Related Stomatitis



Denture Related Stomatitis



Candida – Associated Lesions

٢- التهاب الفم الزاوي:

- يتميز بظهور تشقق في صوار الفم مع حمامى محيطية وقشور وتكون الآفة مؤلمة و متوذمة .

٣- التهاب اللسان المعيني المتوسط:

- آفة حمامية تصيب الجزء المتوسط المركزي من اللسان ، تكون الآفة بيضوية أو معينة الشكل وتنجم عن ضمور الحليمات الخيطية في المنطقة ، وهي غير عرضية عادةً أو قد تترافق بحس حرق خفيف وتكون المعالجة بإزالة العوامل المسببة و في الحالات العرضية ممكن إعطاء مضادات الفطور.

التهاب الفم الزاوي



التهاب اللسان المعيني المتوسط



Secondary Oral Candidiasis

- تترافق مع الإصابة بالأمراض الفطرية الجلدية المخاطية حيث تترافق الآفات الفموية مع آفات في الأظافر والجلد والمخاطيات التناسلية.



آفات فطرية جلدية



Oral candidiasis associated with HIV

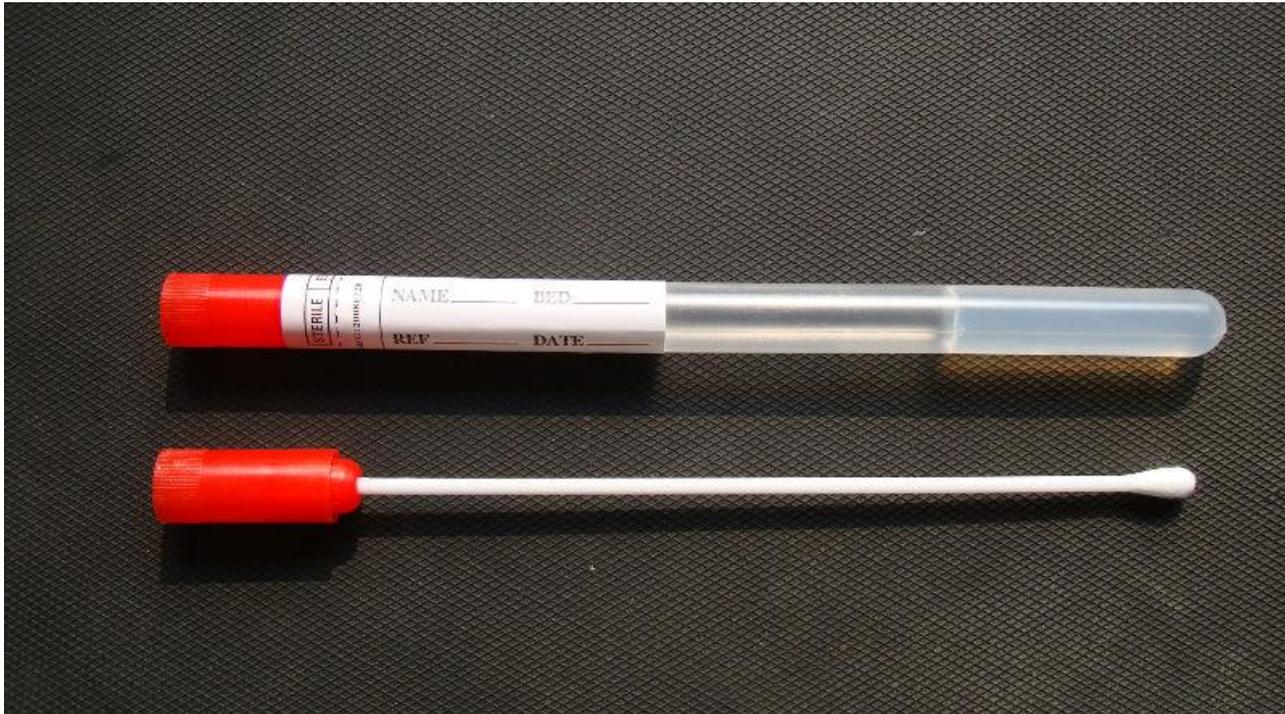
- ٩٠% من مرضى الإيدز يعانون من داء المبيضات البيض الفموي.
- الأنماط السريرية الأكثر مشاهدة تشمل:
 - الشكل الغشائي الكاذب.
 - الشكل الحمامي.
 - التهاب الفم الزاوي.
 - والداء المزمن فرط التصنعى.

Diagnosis

- Swab المسحة: useful in pseudomembranous candidiasis & angular stomatitis. مفيدة في الآفات السطحية الانتانية.
taken by rubbing cotton –tipped swabs over the lesion
- Smear: اللطاخة تأخذ العينات بالسباتول وتتحرى التغيرات الخلوية المرافقة في الآفات المزمنة
- Salivary culture technique: used to get adequate quantification of candida.
- Histopathological examination: in chronic plaque-type and nodular candidiasis, identify the presence of epithelial dysplasia.



Prof. Ammar Mashlah



تدبير الآفات الفطرية

• يعتمد بروتوكول تدبير الأمراض والآفات الفطرية الفموية على :

١- إيقاف أو التخفيف من **التدخين**

٢- علاج وتدبير العوامل المسببة **الموضعية** كجفاف الفم

٣- تحسين الصحة الفموية ومن الممكن وصف مضامض **الكلورهيكسيدين** لفعاليتها المضادة للفطور

٤- المعالجة **بمضادات الفطور**

أنماط وأشكال مضادات الفطور الموضعية

- تتوافر المضادات الفطرية الموضعية على شكل معلمات (تستخدم كمضامض وخاصة لدى مرضى جفاف الفم وأشيعها مضامض معلمات **النيستاتين** ومعلمات **الفلوكونازول**) ، حبوب مص موضعية مثل amphotericin lozenges ، كريم ، أو جل (هلام) مثل miconazole
- كما وتتوافر مضادات الفطور على شكل مضغوطات tablets مثل الفلوكونازول والميكونازول.

تدبير الآفات الفطرية الفموية

- يعتمد التدبير لهذه الآفات على تحديد العوامل المؤهبة للإصابة ومعالجتها.
- تطبيق المعالجات الموضعية أو الجهازية المضادة للفطور حسب:
- نمط الإصابة
- الوضع العام للمريض
- العوامل المؤهبة .

• أشيع المعالجات الموضوعية:

- مضادات الفطور من زمرة البولين polyene وأهمها:

- النيستاتين (nystatin)

- أمفوتيريسين (amphotericin)

- زمرة الإيميدازول وأهمها:

- الفلوكونازول

- الميكونازول.

مضادات الفطور

١- زمرة البوليين polyenes:

- النيستاتين nystatin

- الأمفوتيريسين Amphotericin B

٢- زمرة الأزول Azoles:

- الإيميدازول imidazoles : ketoconazole, Miconazole, Clotrimazole

- تريازول triazoles : Floconazole, Itraconazole

- واسعة الطيف Broad spectrum : voriconazole, Posaconazole

مضادات الفطور

٣- Terbinafine التيربينافين (انتانات الأظافر الفطرية والسفحات)

٤- Flucytosine: مثبطات تصنيع الـ DNA, RNA

٥- Echocandins: وتضم - caspofungin

- micafungin

- Anidulafungin

٦- Griseofulvin الغريزوفولفين (فعال في الانتانات الجلدية المعنّدة أو واسعة الانتشار): تثبط أو تمنع الانقسام الفطري ، تتوضع ضمن الخلايا السليفة للخلايا الكيراتينية وبذلك تجعل الخلايا الجديدة مقاومة للفطور .

amphotericin lozenges



- **النيستاتين** : يعد النيستاتين الموضعي **أكثر الأدوية المستخدمة** لمعالجة انتانات المبيضات البيض الفموية ، يتواجد على شكل **معلقات** مضامض بتركيز ١٠٠ ألف وحدة دولية أو ٥٠٠ ألف وحدة، توصف حسب العمر وشدة الحالة (يتم **المضمضة ٣-٤ مرات يومياً** بالمعلقات لمدة خمس دقائق مستمرة **ويمكن بلع** المستحضر في حال الشك بوجود إصابة جهازية، تستمر المعالجة لـ ١٠ أيام على الأقل ويفضل الاستمرار بالعلاج لمدة ١٤ يوم ومن ثم تقييم الحالة) .
- كما يتواجد على شكل أقراص حبوب مص .
- يطبق الدواء بعد الطعام أو قبل الطعام بنصف ساعة.
- يستطب عند الأشخاص الذين يعانون من مرض كبدي أو لديهم خطر تطور سمية كبدية.

- **الكلوتريمازول** : يعد بديلاً للنيستاتين ويطبق موضعياً كحبوب مص

لمعالجة داء المبيضات البيض الفموي البلعومي ، حيث يسمح الحل البطيء بارتباط الدواء بالمخاطية الفموية ليتحرر منها بشكل تدريجي ويمارس فعاليته المضادة للفظور.

- يعد الخيار الأول لعلاج داء المبيضات لدى مرضى الإيدز.



- **الميكونازول** : يتواجد بشكل **كريم أو هلام** (جل)
- الهلام الفموي عيار ٢% ، يطبق لدى الأطفال فوق عمر الستة أشهر وللبالغين ، يجب أن يبقى داخل الفم من ٢-٣ دقائق قبل بلعه
- يطبق موضعياً ٤ مرات يومياً لمدة ١٠-١٤ يوم.
- يعطى للحالات المتوسطة الشدة، ويعد **مضاد استطباب** عند الأشخاص الذين يتناولون **الوارفارين** لأنه يعزز من مفعوله وقد يسبب ذلك نزف صاعق للمريض، كما أنه يمكن ان يسبب تداخل دوائي مع الفينوتئين.



الفلوكونازول

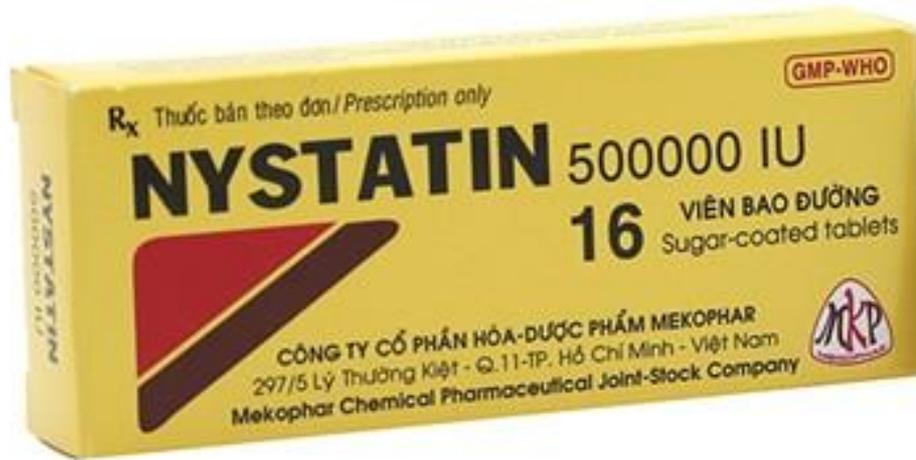
- يعطى **جهازياً** لعلاج الحالات المعندة أو الحالات التي لا يمكن تطبيق المعالجة الموضعية فيها لداء المبيضات الفموي.
- يعطى كجرعة وحيدة فموية كبسول بعيار ١٥٠ مغ مرة يومياً لمدة ١٤ يوم أو كجرعة ٥٠ مغ أو ١٠٠ مغ حسب العمر وشدة الإصابة.





Prof. Ammar Mashlah





actavis

NDC 0472-1320-02

Nystatin

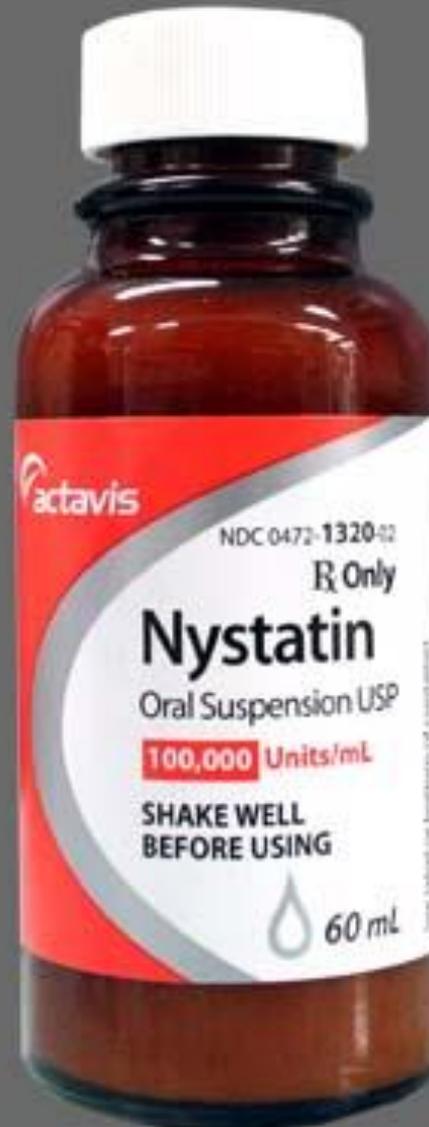
Oral Suspension USP

100,000 Units/mL

SHAKE WELL BEFORE USING

Rx Only

 60 mL



© 2007 GS

شكرا لكم