

بصورت فرورنگ‌های در لته بین دندان‌های ظاهر می‌شوید. ضایعات دهانی بصورت فرورنگ‌های در لته بین دندان‌های ظاهر می‌شوید و سطح این ضایعات بافتنا، کابن خاکستری رنگی پوشیده می‌شود.

عفونت‌های حاد لته ای در کودکان

دکتر فریال طالبانی استادیار بخش پرودنتیکس دانشکده دندانپزشکی شاهه.

بسیارهای لته ای در کودکان می‌تواند بصورت مزمن و حاد بروز کند که انواع حاد آن عبارتند از:

۱- ایزبورت هرپیک: حاد، شایع ترین عفونت حاد لته ای در دوران طفولیت می‌باشد. غالباً در نوزادان و کودکان کوچکتر از ۶ سال بروز می‌کند. عامل آن ویروس هرپس سیمپلکس نوع 1 (HSV1) می‌باشد. علائم دهانی شامل اریتم منتشر لته و مخاط دهان بصورت ماکول و پاپول همراه با ادم و خورخوری لته است که خیلی زود به وزیکول تبدیل می‌شوند. بعد از ۲۴ ساعت وزیکولها پاره شده و زخمهای سطحی و دردناکی را از خود بجا می‌گذارند که کورک حتی آب دهان را به سسختی فرو می‌دهند. دوره بیماری معمولاً ۱۰ تا ۱۷ روز است و اثری از زخمها بجا نمی‌ماند.

۲- کاندیدیازیس حاد (برونکت): شایع ترین عفونت قارچی مخاط دهان است که توسط کاندیدا آلیکاتس ایجاد می‌شود. نوزادان در بدو تولد دارای یکی دهان استریل می‌باشند؛ بتدریج فلور باکتریایی - قارچی تشکیل می‌شود. در طی این مراحل اولیه ارگانسیم کاندیدا می‌تواند تکثیر یافته و بیماری را ایجاد کند که بصورت لکه‌های سفید رنگ در نقاط مختلف دهان دیده می‌شود ولی نسبت ابتلاء در کام، زبان و مخاط داخل گوناها بیشتر است.

۳- ژنوبیت حاد زخمی: نکروزه، بروز آن در بچه‌ها کم می‌باشد اما در کودکان دچار سوء تغذیه و در بچه‌های مبتلا به سندرم داون اسپیداس آن افزایش می‌یابد. ضایعات دهانی