

مروری بر اتیولوژی و درمان‌های نوین سندرم سوزش دهان

دکتر مصطفی اسماعیلی

• استادیار بخش بیماری‌های دهان دانشکده دندانپزشکی دانشگاه شاهد

سندرم سوزش دهان (Burning Mouth Syndrome) یک اختلال مزمن است که در آن بیمار از احساس درد و سوزش در دهان شکایت دارد در حالی که مخاط دهان در معاینه سالم به نظر می‌رسد و هیچ تظاهر کلینیکی یا یافته آزمایشگاهی موجود نیست.

BMS در زنان در دهه‌های ۴ تا ۶ زندگی و بیشتر مواقع بعد از یائسگی شایع‌تر و شایع‌ترین محل درگیر، زبان است. این بیماران معمولاً هنگام بیدار شدن از خواب درد ندارند ولی در طول روز، به سمت عصر، علائم درد و سوزش افزایش می‌یابد. در بسیاری از موارد، همزمانی در ایجاد BMS و شرایطی مثل اضطراب مزمن، افسردگی، کمبودهای تغذیه‌ای، دیابت نوع ۲ و تغییر در عملکرد غدد بزاقی دیده می‌شود. هنوز یک توافق عمومی در مورد اتیولوژی، پاتوژنز و درمان BMS وجود ندارد. گرچه فرضیه‌های مختلفی در این زمینه مطرح است.

این بیماران معمولاً با شکایت از سوزشی که توجیه خاصی ندارد، مرتب از یک پزشک به پزشک دیگر ارجاع داده می‌شوند بدون اینکه درمان موثری دریافت کنند و این حالت فشار روانی زیادی به بیمار وارد می‌کند. معاینه و بررسی کامل بیمار، به‌خصوص حفره دهان و ناحیه حلق و انجام تست‌های آزمایشگاهی برای جلوگیری از درمان‌های اضافه و اشتباه ضروری است. در این مقاله مروری بر اطلاعات جدید در مورد علل احتمالی BMS و روش‌های درمان این بیماری خواهیم داشت. برخی درمان‌های مطرح برای BMS استفاده از مکمل‌های تغذیه‌ای، کلونازپام سیستمیک و موضعی، ضدافسردگی‌های سه حلقه‌ای، شناخت درمانی و آلفالیبونیک اسید است. اگرچه هنوز تحقیقات روی میزان تاثیر این روش‌های درمانی محدود است.



خلاصه مقالات

پنجاه و چهارمین همایش بین المللی
انجمن دندانپزشکی ایران کنگره ۵ تهران

۱۶-۱۹ اردیبهشت ۱۳۹۳ / تهران، سالن اجلاس سران

