

#### ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Кафедра терапевтической и детской стоматологии

# Предраковые заболевания СОР и ККГ. Риски малигнизации и онконастороженность.

Асс. ЗАЙЦЕВА М.В.

К.м.н, доцент НАГАЕВА М.О.

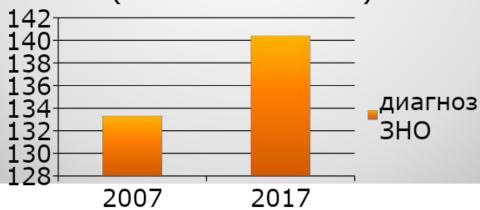
- На сегодняшний день профилактика, выявление и лечение онкологических заболеваний остаются одними из важнейших проблем здравоохранения.
- По данным Росстат в 2018 году раковые заболевания диагностировали у 624,7 тыс. чел. из них на долю злокачественных новообразований ЧЛО пришлось около 2,4% (14,8 тыс. чел.).

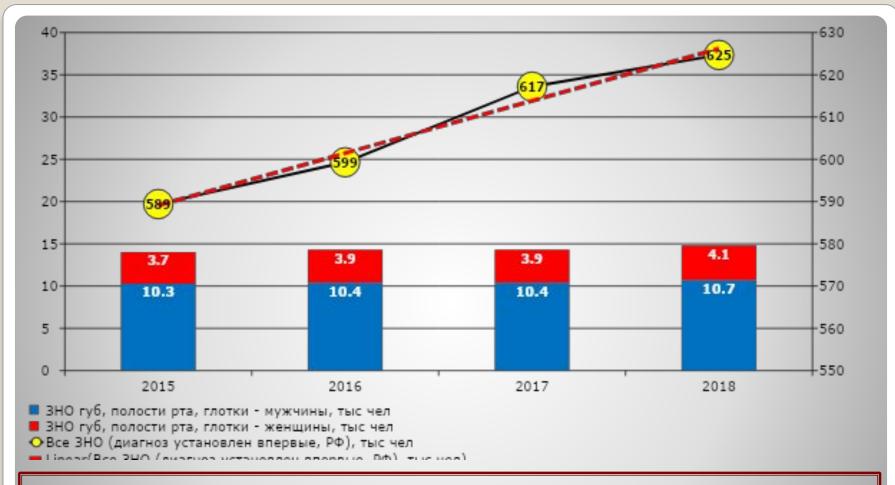
### ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ПО ПОЛУ И ОТДЕЛЬНЫМ ЛОКАЛИЗАЦИЯМ (диагноз установлен впервые в жизни, тыс. чел.)

	2005	2010	2015	2016	2017	2018
Bce 3HO	469,2	516,9	589,4	599,3	617,2	624,7
ЗНО губ, полости рта, глотки	14,4	15,3	14,1	14,3	14,2	14,8
-мужчины	11,2	11,7	10,3	10,4	10,4	10,7
-женщины	3,2	3,6	3,7	3,9	3,9	4,1

- При этом раковые новообразования продолжают занимать лидирующие позиции в общей структуре смертности 16,6 % или 203 человека на 100000 населения. Это вторая по распространенности причина смерти граждан РФ после сердечно-сосудистых заболеваний.
- Данные по Тюменской области ниже среднего показателя по стране, но, по сравнению со статистическими показателями 10-летней давности (по данным Тюмстат), мы можем отметить прирост по данному показателю примерно на 5%

Смертность от раковых заболеваний в Тюм. Обл. (на 100.000 чел.)





Основное условие эффективности лечения любого заболевания - ранняя диагностика, следовательно, онконастороженность врачей и пациентов — один из ведущих факторов, способствующий снижению заболеваемости и смертности от ЗНО



Из-за диагностических ошибок, по данным разных авторов, 58,4-70% инкурабельных форм рака слизистой оболочки полости рта. уровень знаний врачей стоматологов о ранних клинических проявлениях предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта. врачи дифференцируют врачи диагностируют врачи сомневаются •ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава России •УДК 616.31-71 •ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА Гажва С.И., Котунова Н.А.

# КЛАССИФИКАЦИЯ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОР И ККГ (На основании классификации А.Л. Машкиллейсона)

Облигатные предраки (обязательно переходящие в рак):

Болезнь Боуэна

Бородавчатый предрак ККГ

Ограниченный гиперкератоз ККГ

Абразивный преканцерозный хейлит Мангонотти

Пигментная ксеродерма

Эритроплазия Кейра

Болезнь Педжета

# КЛАССИФИКАЦИЯ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОР И ККГ (На основании классификации А.Л. Машкиллейсона)

#### Факультативный предрак:

Старческая кератома

Кожный рог

Кератоаконтома

Папиллома/папилломатоз

Веррукозная и эрозивно-язвенная формы лейкоплакии

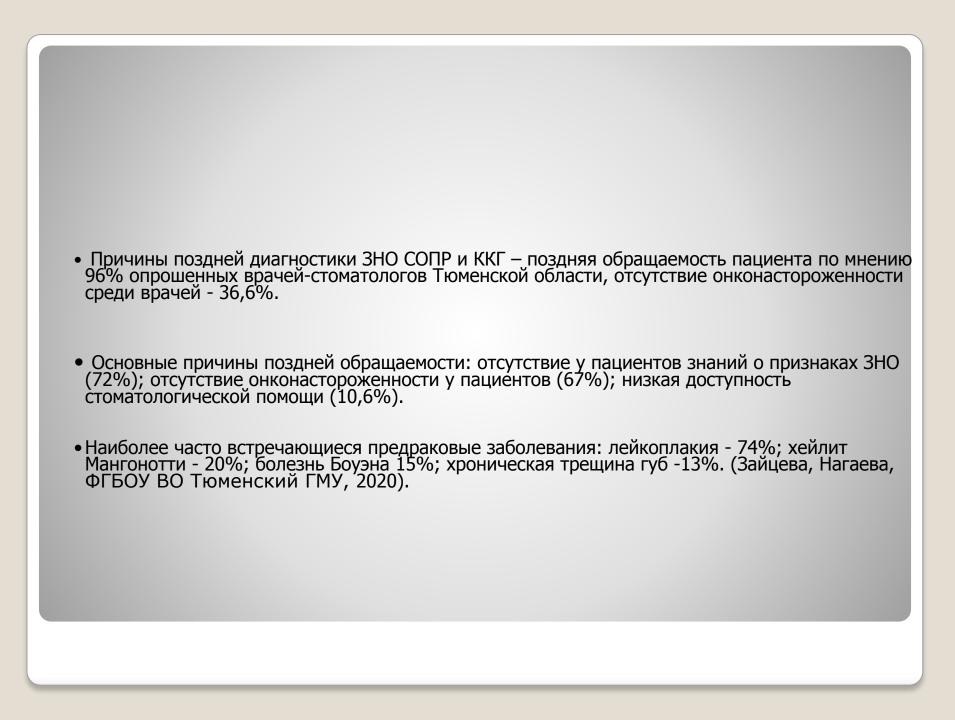
Эрозивная и гиперкеротическая формы КПЛ

Гиперпластическая форма ромбовидного глоссита

Хроническая трещина губ

Метеорологический хейлит

Постлучевой хейлит и стоматит



Мероприятия по раннему выявлению, профилактике 3HO слизистой полости рта, глотки, гортани



# У обследуемого выявляются и оцениваются факторы риска (в баллах) возникновения ЗНО слизистой полости рта, глотки и гортани:

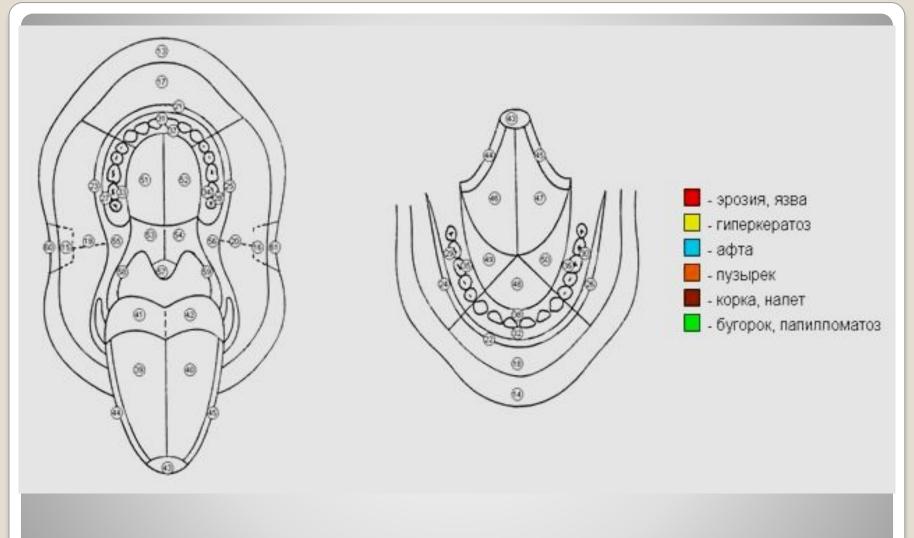
Nō	Факторы риска	Баллы	
1.	Возраст старше 50	1 б.	
2.	Мужской пол	1 б.	
3.	Злоупотребление алкоголем	1 б.	
4.	Курение	1 б.	
5.	Многократная травма слизистой.	1 б.	
6.	Длительное раздражение слизистой зубными протезами.	1 б.	

При сумме 3 балла и более пациент входит в группу риска по возникновению ЗНО указанной локализации

### Скрининговые методы

### **ДИ•1. ВИЗУАЛЬНАЯ ОЦЕНКА**

- •2. ВИЗУАЛЬНАЯ ОЦЕНКА С ПОМОЩЬЮ ПРОСТОЙ СТОМАТОСКОПИИ
- •3. РАСШИРЕННАЯ СТОМАТОСКОПИЯ С ПРИЖИЗНЕННОЙ ОКРАСКОЙ (ОраТест)
- •4. ХЕМИЛЮМИНИСЦЕНТНАЯ TEXHИKA ( ViziLite)
- •5. СТРЕЛОВАЯ ЭМИССИОННАЯ ТКАНЕВАЯ ФЛУОРЕСЦЕНЦИЯ (VELscope).
- •6. ЛАЗЕРНАЯ АУТОФЛУОРЕСЦЕНЦИЯ
- •7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОНКОМАРКЕРОВ В СЛЮНЕ
- •8. ОПТИЧЕСКАЯ КОГЕРЕНТНАЯ ТОМОГРАФИЯ (ОКТ)
- •9. ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: ПРОСТОЕ, ЭКСФОЛИАТИВНОЕ.
- 10. БИОПСИЯ
- •11. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ



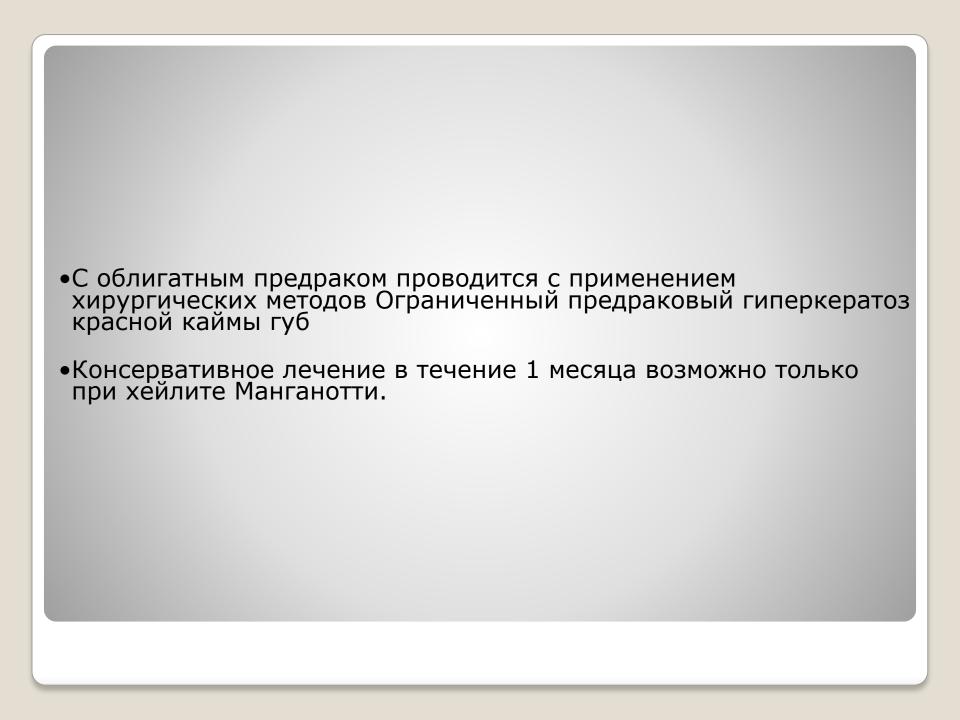
топическая карта СОР и губ - Гилева О.С

## Клинические признаки озлокачествления предракового состояния

- длительное, вялое течение процесса
- •ускорение темпов роста очага поражения
- •усиление процессов ороговения
- •исчезновение четкости границ очага
- уплотнение тканей под основанием и вокруг очага поражения
- изъязвление очагов поражения
- возникновение самопроизвольных болей, подвижность группы зубов

## **Лечение** и динамическое наблюдение:

- •При выявлении факультативных предраковых заболеваний проводится в зависимости от нозологической формы с использованием:
  - •консервативных
  - •хирургических
  - •деструктивных методов



## В случае выявления малигнизации процесса на слизистой рта и ккг

Перечень необходимых обследований для направления в специализированное учреждение:

- развернутый анализ крови
- 2. биохимический анализ крови
- маркеры гепатита
- 4. группа крови, Rh-фактор
- 5. общий анализ мочи
- 6. ЭКГ, консультация терапевта, кардиолога (либо других специалистов по показаниям)
- 7. рентгенография ОГК
- 8. ультразвуковое исследование органов шеи и органов брюшной полости

#### Онкологическая настороженность -

лечение

- тщательное соблюдение схемы обследования больного для исключения возможного онкологического заболевания
- знание принципов организации онкологической помощи

Врач, соблюдающий принципы онкологической настороженности, в большей степени гарантирован от несвоевременной диагностики и ошибочной тактики по отношению к онкологическому больному.

Вероятность выздоровления больных значительно повышается, если заболевание распознано в начальных стадиях и незамедлительно начато



