

*Пешков М.С.  
Стоматолог общей практики  
ГАУЗ «ООКСП»  
г.Оренбург, Россия*

## **РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВЫ И ШЕИ**

*В статье рассмотрены способы ранней диагностики опухолей головы и шеи. Особое внимание в статье уделено мерам, принимаемым в стоматологии для ранней и своевременной диагностики предраковых заболеваний, адекватного лечения с целью профилактики рака челюстно-лицевой области, слизистой оболочки рта, языка и губ.*

*Ключевые слова: Ранняя диагностика предраковых заболеваний, опухолей головы и шеи, аппарат «АФС».*

*Peshkov M. S.  
General practice dentist  
GAU "OOKSP"  
Orenburg, Russia*

## **EARLY DIAGNOSIS OF HEAD AND NECK TUMORS**

*The article discusses methods of early diagnosis of head and neck tumors. Special attention is paid to the measures taken in dentistry for early and timely diagnosis of precancerous diseases, adequate treatment to prevent cancer of the maxillofacial region, the oral mucosa, tongue and lips.*

Keywords: *Early diagnosis of precancerous diseases, head and neck tumors, "AFS" device.*

Сохранить здоровье проще, чем лечить запущенную болезнь, – это подтвердит любой врач во все времена.

Потому трудно переоценить роль ранней диагностики опухолей головы и шеи. Несмотря на то, что это, как говорят медики, «видимая» опухоль, 60% пациентов обращаются за медицинской помощью на поздних стадиях. В Оренбургском областном клиническом онкологическом диспансере с 1990 года работает специализированное отделение опухолей головы и шеи. В его составе 35 коек круглосуточного стационара, 5 дневного. За год здесь выполняется около тысячи операций. Все они - высокотехнологичные. Врачи освоили весь спектр вмешательств на российском и даже мировом уровне. Особых успехов коллектив достиг при проведении операций на щитовидной железе. К оренбургским онкохирургам приезжают перенимать опыт специалисты из других регионов.

На первом месте среди опухолей головы и шеи – рак кожи. Ранее выявление и своевременное лечение дают очень хороший прогноз. Пятилетняя выживаемость достигает 70-80%. У мужчин – на первом месте рак губы, рак слизистой полости рта, языка, ротоглотки, всего, что идет по ходу дыма при курении. Соответственно, любой дискомфорт, длительно не заживающие раны в полости рта требуют немедленного обращения к специалистам. Самое главное - сроки. Чем раньше мы выявим, тем раньше начнется лечение, тем лучше будет прогноз. Также лимфоузлы на шее. В первую очередь так проявляется метастазирование. Если первичный очаг опухоли никак себя не проявил, то на шее могут появиться лимфоузлы, которые длительно не проходят. Соответственно, тоже надо насторожиться, обратиться к специалисту. Он направит на УЗИ. При

проведении УЗИ есть четкие признаки того, что это метастазирование. Раннее выявление этих метастазов позволяет определить первичный очаг и назначить лечение с хорошим прогнозом. У женщин чаще всего встречается заболевание щитовидной железы. Узловые образования лечатся только хирургическим путем. Узлы бывают разных размеров. Если они увеличиваются и есть определенные признаки по УЗИ, это показание к хирургическому лечению. Объемы операции разные в зависимости от размера узла, стадии. Можно сделать частичное удаление доли железы, либо целиком долю, либо полностью орган. Все индивидуально решается в зависимости от возраста, стадии, локализации, типа опухоли.

Рак головы и шеи - эта видимая локализация. В первую очередь с ней сталкиваются врачи первичного звена, стоматологи. Диагностика несложная, не требуют ни КТ, ни МРТ, ни ПЭТ-КТ. Достаточно грамотного осмотра врача, который разбирается, знает, как это выглядит.

Тем более, что по данным современных исследований, микроорганизмы рта могут стать причиной возникновения онкологической патологии. У пациентов с низким уровнем гигиены рта определяются более высокие концентрации ацетальдегида (который входит в первую группу канцерогенов) в слюне, чем у пациентов, регулярно проводящих комплекс мероприятий индивидуальной и профессиональной гигиены рта.

Онкологическая настороженность в стоматологии является актуальной. Ранняя и своевременная диагностика предраковых заболеваний и адекватное лечение может служить реальной основой для профилактики рака челюстно-лицевой области, слизистой оболочки рта, языка и губ. В настоящее время отмечается явная тенденция к увеличению заболеваемости раком полости рта в нашей стране. Причем, у мужчин злокачественные образования в полости рта встречаются в 3 раза чаще, чем у женщин. Наиболее часто подвержены недугу пожилые - в возрасте 60-70 лет. Опухоли чаще всего появляются на языке (50-60%) и слизистой

оболочке дна полости рта (20-35%). Любому виду рака, в том числе и полости рта, предшествуют предраковые состояния. К ним относятся механическая травма, особенно повторные травматические воздействия — микротравма, длительно протекающие воспалительные процессы, эрозивно-язвенные поражения, папилломатоз, лейкоплакия и другие хронические заболевания. - Рак слизистой оболочки полости рта - не только тяжелая, но и коварная болезнь, так как она может протекать без очевидных симптомов и болевых ощущений вплоть до клинической стадии. Именно поэтому так важна своевременная диагностика, которая позволяет выявлять новообразование на самой ранней стадии, что дает возможность вовремя начать эффективное лечение, сохранить здоровье и, возможно, даже спасти жизнь пациента.

В Оренбургской областной клинической стоматологической поликлинике для диагностики заболеваний слизистой оболочки полости рта применяется аппарат «АФС», который позволяет проводить флуоресцентную визуализацию (или осмотр) полости рта.

При освещении полости рта аппаратом АФС возникает эндогенное или аутофлуоресцентное свечение СОР, которое можно наблюдать через специальные очки в условиях затемнения. Нормальная СОР имеет зеленое свечение, поэтому так популярен стал лозунг «Здоровый рот должен быть зеленым!». Очаги раннего предрака и рака имеют аномальное свечение. Выявление аномального свечения позволяет проявить онкологическую настороженность при первичном осмотре пациента. Почему возникает аномальное свечение? В результате морфологических и биохимических изменений, происходящих на клеточном и тканевом уровне, интенсивность свечения в очагах предрака и рака значительно уменьшается относительно зеленого свечения здоровой СОР. Поэтому при аутофлуоресцентной стоматоскопии патологические очаги визуализируются в виде очагового неоднородного затемнения (эффект «темного пятна»). При наличии

хронических воспалительных процессов в патологическом очаге присутствует красная флуоресценция эндогенных порфиринов как продуктов жизнедеятельности патогенной микрофлоры. Красная флуоресценция визуализируется в очагах воспаления и при наличии бактериального налета.

Это и дает врачу-стоматологу возможность диагностировать заболевание.

Стоит отметить, что люминесцентная стоматоскопия входит в программу государственных гарантий на бесплатную медицинскую помощь.

### **Список использованных источников**

1 Общероссийская профессиональная газета для стоматологов: «Стоматология сегодня». 2018. №7/177. С 3.

2 Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Оренбургской области: официальный портал. – Режим доступа: [http://orenstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_ts/orenstat/ru/statistics/](http://orenstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/orenstat/ru/statistics/)

3 Официальный сайт Правительства Оренбургской области – Электронные дан. – Режим доступа: <http://www.orenburg-gov.ru/>.

4 Официальный сайт Федеральной службы статистики – Электронные дан. – Режим доступа: <http://www.gks.ru/>.

5 Официальный сайт министерства здравоохранения Оренбургской области – Электронные дан. – Режим доступа: <http://www.minzdrav.ru/>.

6 КонсультантПлюс: Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 28.12.2016) "Об обязательном медицинском страховании в Российской

Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 09.01.2017) (Электронный ресурс).

7 КонсультантПлюс: Постановление Правительства Оренбургской области от 08.04.2011 N 207-п (ред. от 04.07.2016) "О территориальном фонде обязательного медицинского страхования Оренбургской области" (вместе с "Положением о территориальном фонде обязательного медицинского страхования Оренбургской области", "Структурой Территориального фонда обязательного медицинского страхования Оренбургской области")(Электронный ресурс).

8 КонсультантПлюс: Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Электронный ресурс).